



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
40426 280	13/03/2019 13:43	01. Procuração e Doc. Pessoais	Documento de Comprovação
40426 311	13/03/2019 13:43	02. Boletim e Doc. Médicos	Documento de Comprovação
40426 333	13/03/2019 13:43	03. Doc. Médicos	Documento de Comprovação
40426 366	13/03/2019 13:43	04. Doc. Médicos	Documento de Comprovação
40426 385	13/03/2019 13:43	05. Doc. Médicos	Documento de Comprovação
40426 405	13/03/2019 13:43	06. Doc. Médicos	Documento de Comprovação
40426 582	13/03/2019 13:43	07. Doc. Médicos	Documento de Comprovação
40426 598	13/03/2019 13:43	08. Requerimento Administrativo	Documento de Comprovação
40429 494	13/03/2019 18:27	Despacho	Despacho
40768 621	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) Agricultor, portador(a) da cédula de identidade nº 2.749.559, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 701299744-39, residente e domiciliado na Povoado Bento Velloz, nº 187, Bairro Zona Rural, Cidade Assu, Estado RN, CEP 59650-010, 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 judicia*" e "*et extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, posa(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 juiz, 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 /RJ, 09 de dezembro de 2013.

ANTONIO ELISSON DA COSTA
Outorgante

Rua Pedro Velho, 119, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010.
Caio Paiva (84) 98838-4168 / 99606-3758 – E-mail: caioalbuquerque@outlook.com.br

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Eu Antônio Elisson do Costa
Brasileiro Estado civil: Solteiro Profissão: Agricultor RG nº
2.749.559 E CPF: 701.299.744-39 residente e domiciliado na Rua
Pavãozinho Bela Vista N 108 Bairro: Zona Rural
Cidade Aldeia /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

Asunción / 29 de octubre de 2019

ANTONIO ELISSON DA COSTA



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





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 EXTENO
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
Policlinica 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 EXTENO
Doze de julho de mil novecentos e noventa
e seis N° DVV
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
Márcia Barros de Figueiredo - Oficial Registrador
Adriana Maria Barbosa Barros - Oficiala Substituta
Endereço: Av. Senador João Câmara, 393, Centro
(84) 3331-1081 - Assu/RN

MARUAN
19 SET 2013



Adriana Maria Barbosa Barros
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

24117 FILIAÇÃO..... FRANCISCA ANTONIA DO NASCIMENTO
PAULO CESAR DA COSTA
14/10/1995
ESTADO CIVIL... SOLTEIRO
NATURALIDADE: ACU - RN
DOCUMENTO..... R.G. - 002749559 - 04/11/2016 - SSPDS - RN

LEI Nº 9.049, DE 16 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 701 285 744-39

CNH....:

SEÇÃO:

ZONA:

TIT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: AACRN - ACU

DATA DE EMISSÃO: 08/02/2017

Sociedade Brasileira de Documentação
Av. Paulista, 1111 - 2º andar - São Paulo - SP - 01310-000

ALTER
HISTÓRICO
DATA DE NASCIMENTO DO DOCUMENTO
NOME
DOCUMENTO
NOME
DOCUMENTO
II E
A CERTIFICO: Faz parte do meu currículo.

29/08/2018

2a Via de Fatura

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

COMPANHIA ENERGÉTICA
DO RIO GRANDE DO NORTE
RUA MERMOZ, 150, BALDÓ,
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 Grátiass:

-TELEATENDIMENTO COSERN: 116

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

-Ouvintoria 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

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

PO BELA VISTA PIATO 187

ZONA RURAL/AREA RURAL
59650-000 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
14/08/2018TOTAL A PAGAR (R\$)
76,14DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
07/08/2018DATA DA APRESENTAÇÃO
07/08/2018NÚMERO DA NOTA FISCAL
010439480CONTA CONTRATO
007005518266Nº DO CLIENTE
3000410203Nº DA INSTALAÇÃO
0002317024

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA QUILOMBOLA
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

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

DESCRÍCÃO DA NOTA FISCAL

DESCRÍCÃO	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 Subvencionada			9,93
Multa por atraso-NF 007516494 - 07/06/18			1,31
Juros por atraso-NF 007516494 - 07/06/18			0,56
Atualização IGPM-NF 007516494 - 07/06/18			0,93
TOTAL DA FATURA			76,14

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

Vencido	Dt Reav	Valor
13/07/18	07/08/18	64,83
16/04/18	30/05/18	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		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo até 50 kWh	0.000000000		kWh
Consumo Ativo superior a 50 até 100 kWh	0.27688200		
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0.41532300		
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
R\$ %			
Geração de Energia	21,54	37,30	
Transmissão	2,77	4,82	
Distribuição (Cosern)	13,12	22,83	
Encargos Setoriais	2,66	3,48	
Tributes	14,50	25,23	
TOTAL	57,46	100	

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSUMO
00000002121043087	CAT	06/07/2018 9.174,00	07/08/2018 9.331,00	31	160,00

ARUANA SEC 00000002121043087
19 SET 2018

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

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRÍCÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
Jun/2018					
DIC-No de horas sem Energia	AÇU	0,00	10,73	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	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico				Limite DICRI: 16,60	
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 aferes tonho, 252, centro / mercadinho vinícius: rua raimundo galvão de aquino 266, centro. lista 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 da disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	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
PÓLICIA MILITAR
COMANDO DE POLICIAMENTO DO INTERIOR
COMANDO DE POLICIAMENTO REGIONAL I
1ª COMPANHIA INDEPENDENTE DE PÓLICIA MILITAR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 195 / 2017

I - DADOS REFERENTES A OCORRÊNCIA:

DATA DE FATO	HORA DE FATO	VÍM	DESCRIÇÃO (NATUREZA)	CMT	
03/06/2017	18:30	GRO	ACIDENTE DE TRÂNSITO ENDEREÇO RN 016, Prof. A LINDA FBR, ASSU/RN.	Gris	

II - DADOS REFERENTES AS PESSOAS ENVOLVIDAS NA OCORRÊNCIA

I N V O L V E D O S	<input type="checkbox"/> ACUSADO	NOME: Antônio Glisson da Costa	SEXO: MAS	IDADE: 21	CPF: 701299744-33	
	<input checked="" type="checkbox"/> VÍTIMA	PAULO CESAR DA COSTA	MÃE: Francisca Antonia do Nascimento			
	<input type="checkbox"/> TESTEMUNHA	IDENTIDADE: 02.747.559	O EXPEDIDOR: SSP/RN	PROFISSÃO: AGRICULTOR	ESTADO CIVIL: SOLTEIRO	APELIDO:
		ENDERECO: PO BELA VISTA Piau, 187, ZONA RURAL, ASSU/RN.				NATURALIDADE: ASSU/RN.

E S V O L V E D O S	<input type="checkbox"/> ACUSADO	NOME:	SEXO:	IDADE:	CPF:	
	<input type="checkbox"/> VÍTIMA	PAI:	MÃE:			
	<input type="checkbox"/> TESTEMUNHA	IDENTIDADE:	O EXPEDIDOR:	PROFISSÃO:	ESTADO CIVIL:	APELIDO:
		ENDERECO:				NATURALIDADE:

I N V O L V E D O S	<input type="checkbox"/> ACUSADO	NOME:	SEXO:	IDADE:	CPF:	
	<input type="checkbox"/> VÍTIMA	PAI:	MÃE:			
	<input type="checkbox"/> TESTEMUNHA	IDENTIDADE:	O EXPEDIDOR:	PROFISSÃO:	ESTADO CIVIL:	APELIDO:
		ENDERECO:				NATURALIDADE:

III - HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

ESTAVAMOS RETORNANDO DA CIDADE DE ASSU/RN, QUANDO FORAMOS AGONAPOS, COMPRAR RECHOS AO LOCAL, A VÍTIMA COLIDIU COM OUTRA MOTOCICLETA NÃO IDENTIFICADA NO MOMENTO QUE CONDUZIA A 170 FZ/HONDA POP 100 PRETA, 2007/2008 PLACA MRA 6995, EN NOME DE ANA PAULA DA COSTA, QUE A VÍTIMA SE LESIONOU E FOI SOCORRIDO PARA A CIDADE DE MOSSORÓ/RN, PELA EQUIPE DO SAMU.

3º Ofício de Notas

Nídia Maria de Medeiros Fontes
Watson Alexandre de M. Fontes
Assistente

AUTENTICAÇÃO: Certifico que esta é a reprodução fiel do original que me foi apresentado a qual autentica.
Dou fé. Assu/RN, 01-8-gosto-2018

Watson Alexandre de Medeiros Fontes
Substituto(a)
Valido somente com selo de autenticidade.

IV - OBJETOS CUSTODIADOS/RECOLHIDOS/AFKENDIDOS

<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> ESPECIFCAR	ARQUITATIVA 19 SET 2018
---	-----------------------------------

VOCÊ DEIXOU OS ENDEREÇOS ANTESMENTE FORAM ENTREQUES

DADE VÍTIMA AO PROPRIETÁRIO
 OUTROS

NOME E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NOME: _____

ASSINATURA: _____

DATA: _____

DATA DE REGISTRO DESTE BOLETIM: **03/06/2017** NOME E NÚMERO LEGÍVEL DO POLICIAL MILITAR: **MAJOR CHALAE C. B. Gris** ANSINATURA COM NÚMERO: **MAT/195-235-8**

V - DESFECHO DA OCORRÊNCIA

FABRICANTE DE FATO
 DESENCOBRIMENTO DA OCORRÊNCIA
 CONFECÇÃO APENAS DENTRO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA
 CONFERIMENTO DE BOLETIM DE OCORRÊNCIA NA DELEGAÇÃO DE POLÍCIA CIVIL
 CONFERIMENTO AO CONSELHO DE FAMILIA
 DESENCOBRIMENTO NULO/LAT

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),
Antônio 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 03/06/2017, no endereço,
RN 036, Próximo a Estrada de Linda Flóia,
paciente vítima de Ladrao matou a morte.

Assú, 32 de Abriu de 2018

Atenciosamente,

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





Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Saúde Pública
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
PRONTO SOCORRO VINGT-ROSADO NETO

REGISTRO N°
2.607.891

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO	
Nome:	<i>Antônio Clisson do Lobo</i>
Profissão:	<i>Silv Belo Lobo Piató</i>
Endereço:	Rua: <i>Silv Belo Lobo Piató</i>
Cidade:	<i>Assu</i>
Filiação:	Mãe: <i>Fey Antônio do Nascimento Piató</i> Esposa de <i>Lobo</i>
D. N.	<i>141095</i>
Idade:	<i>21</i>
Cartão SUS n°	
Bairro:	
U.F.	<i>RN</i>
Fone:	

Data: 03/06/2017 Hora: 22:37 A.C.C.R.:

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

*Pente naite de olho mto - mto com quadro de dor em
um pulmão, albergue e dia, febre grande com calafrios.
Tosse que é curta em 10% 50%, 50% 98%, PC fiquei pro, agitado*

*HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MUSSEOR 5908 RTR
SAME/ARQUIVO*

2 - EXAME FÍSICO

*Marcações ruins, espasmo, mto sint, hipotensão, gengiva 13
Dor à palpação de Albergue tórax, sussurro mto de mímico, juba.
Dor à respiração de febre.
Dependência de Ox. jacto l. Esg.*

19 SET 2018

3 - HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

4 - CONDUTA MÉDICA

Data: / /

Hora:

- Horas:

 - (1) TC de Ervilia + Chlorella
 - (2) Pd de Tomate + Batata + Cenoura Eg + Jelito Eg + Pera Eg + Pêssego Eg = Pd Eg.
 - (3) VEG de Algodão = 1.487
 - (4) IFF + HT
 - (5) Glúten sem leite de Sengue
 - (6) Pepero Vero hambúrguer Colbert 100g
 - (7) Bifinho de Atum grelhado
 - (8) Hambúrguer de Vaca
 - (9) Misto Sobr. /

**OS TAST - NEGATIVOS PARA O GUINDO VINE
DESSA - ALTA DA CONDIÇÃO GERAL
ANALISES DA AUTORIDADE.**

~~2021 03/06/14:23:50L~~

REE NO. 1 | Almond | Sun exposure.
Genovese | Sun exposure.

SCRÍCÃO MÉDICA **Urgente** **11/02/2018**

CPF = 14155 **menino de 10 anos** **operado recentemente (Tx exp/10)** **Rivaldo Ferreira Andrade**
caputuloso/potrogeiro! **reclama fúcio curvo num ponto, na ombreira.** **CRMV-SP** **07481**

5 - PREScrição MÉDICA

Uso para extracción. Retiran partículas extrañas. Difícil.

6 - DIAGNÓSTICO(S) DEFINITI(S)

HOSPITAL REGIONAL TARCISO MAR
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ

SAME/ARQUIVO

7 - CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

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

C. Arteria

Data: / /

Hora:



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

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
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES
M. R Tarciso Maran		
Identificação do Paciente		6 - Nº DO PRONTUÁRIO
5 - NOME DO PACIENTE		Antônio Ellison, don cestor
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO
70141810140120		335003141095
9 - SEXO		10 - RACA/COR
Masculino		Femin.
11 - NOME DA MÃE		12 - TELEFONE DE CONTATO
Franciscos Antônio vlo nascimeto		DDD
13 - NOME DO RESPONSÁVEL		Nº DO TELEFONE
15 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)		14 - TELEFONE DE CONTATO
Sélio Belo Cestor Pinto		DDD
16 - MUNICIPIO DE RESIDÊNCIA		Nº DO TELEFONE
Assu		17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO
		18 - UF
		19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS	POLIRONIA - FX EXPOSA DIAPSE FEMELA QD - FX BASSURINIS FEMELA QD - FX PAREN QD - FX PENDOQHIS QD		
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO	HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MARAN ESTÁ CONFORME O ORIGINAL SAME MOSSORÓ 9/09/2018 SAME/ARQUIVO		
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	Anamnese + ex. fisiq		
23 - DIAGNOSTICO INICIAL	24 - CID 10 PRINCIPAL	25 - CID 10 SECUNDARIO	26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
820000	5223	V29.9	

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	PROCEDIMENTO SOLICITADO		
28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	04081959233		
29 - CLÍNICA	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	31 - DOCUMENTO	32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
		() CNS () CPF	
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	34 - DATA DA SOLICITAÇÃO	35 - ASSINATURA E CARMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
	09/09/2018		

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)					
36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	39 - CNPJ DA SEGURADORA	40 - Nº DO BILHETE	41 - SÉRIE		
37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO					
38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO	42 - CNPJ EMPRESA	43 - CNAE DA EMPRESA	44 - CBOR		
45 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA	() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTONÔMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO				

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	47 - CÓD. EMISSÃO EMISSOR	52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
		ARUANA SEGUROS
48 - DOCUMENTO	49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	19 SET 2018
() CNS () CPF		



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: POLIIRROMA, FX FEMUR COLO /DIAPSE, BBDROUS

Indicação terapêutica:
CONTROLE DE DANO + LIMP 620 URGÊNCIA

INTERVENÇÃO

Inicio: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador: ANEL

1º Auxiliar: _____

2º Auxiliar: _____

3º Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesista: SPAN ART



HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 29/08/2018

BAL 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 () Pct. Contaminada (X) Contaminada () Infectada

- ① PCTE DDH, SOB ANDRO
- ② ADERISIA TANINOSA + CMLS + SF 20%.
- ③ ADERISIA FX FEMUR QD COLO BASE + DIAPSE CMLS + PDCS A HZ + BBDROUS QD
- MUITA CURVATURA E MUITAS GLESES
- ④ RESUMO IMPRES DENGES CMLS + IMPLANT SP 20%
- ⑤ SINTSE



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
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

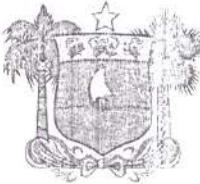
DATA	PREScrição	HORÁRIO
1	Dieta livre	10:20 - 06/06
2	SF 0,9% - 2000ml - EV, nas 24h	10:45 - 06/06
3	Cefalotina 1 g + ABD, EV 6/6h D2	10
4	Gentamicina 240 mg + 200 ml SF 0,9%, EV, 1x/dia D2	10:56 - 06/06
5	Dipirona 2 mL + 8 ml ABD, EV, 6/6h	10
6	Tilatil 40 mg, EV, 1x/dia	
7	Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9%, 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 TECF - 11724

ARQUIVADA
19 SET 2018

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ

SAME/ARQUIVO



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE PUBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
EVOLUCAO E PRESCRICAO MEDICA**

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	Cente 15:45
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
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	S/N
7	Plasili 2 ml + 18 ml ABD, EV, 8/8h SN (correr lento)	S/N
8	Omeprazol 40 mg + diluente, EV, 1x/dia em jejum	06
9	Curativos diários	Cente
10	SSVV + CCGG	Cente
11	Fisioterapia respiratória	Cente
12		Kelvin

HOSPITAL REGIONAL TACNA
ESTA CONFORME CON LA LEY

LAPIANA 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			
3	Cefalotina 1 g + ABD, EV 6/6h D11			
4	Gentamicina 240 mg + 200 ml SF 0,9%, EV, 1x/dia D11			
5	Dipirona 2 mL + 8 ml ABD, EV, 6/6h			
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			
9	Curativos diários			
10	SSVV + CCGG			
11	Fisioterapia respiratória			

Obs.: Programar retirada de ponte!

Dr. Vicente
ORTOPEDISTA
CRM: 560-1407

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

MARIANA SEGUROS



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

Evolução e Prescrição Médica

Nome: ANTONIO E2150 Leito: _____

DATA	EVOLUÇÃO
	+ febre 38 + 20% leva
2	+ fadiga + 70%
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	



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 de Aracaju

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

José Elison da Costa

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - RACA/COR

11 - NOME DA MÃE

Masc. Fem.

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO
DDD Nº DO TELEFONE

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - TELEFONE DE CONTATO
DDD Nº DO TELEFONE

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO

Paciente vítima de acidente + trauma
motim de con futura exposição feminina
④, perda ④, PDE, hirsutismo / hirsutismo ④

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Necessidade de tratamento hospitalar

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

Exame clínico + reat

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

fratura de diáfise fêmur ④ 3.90x4

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Internação cirúrgica definitiva

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

07080501-0

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

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

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

Outro

De Ribeiro Jales Barreto

() CNS

() CPF

05/06/14

PRÉVISÃO EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

CNAE

38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

45 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. EMISSÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

ARUANA SEGUROS

19 SET 2018

48 - DOCUMENTO

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

() CNS

() CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

Hospital Memorial de Nata

AV. JUVENTIN LAMARTINE 976 - TIROL - NATA / RN
Fone: (84)3133-4210 - Fax: (84)3133-4212

hmemorialnata@terra.com.br

FICHA DE INGRESSO

Data: 02/07/2017 07:17

Cliente: ANTONIO ELISSON DA COSTA

Registro: 122468

Nº RG: 402749669 CPF: 701.298.745-69 Nascimento: 01/03/1966 01 Anos Sexo: Masculino Est Civil: Solteiro(a)

Endereço: SITIO BELA VISTA PIATO

Bairro: PIATO

Cidade: ACU

UF: RN

CEP: 599550000

Fone: 849981460

Profissão: CERAMISTA

Nome: FRANCISCA ANTONIA DO NASCIMENTO

1º Internamento: Entrada: 02/07/2017 07:17 Previsão: 03/07/2017 01:11:00 Atendente: LUCIAS

Possui SUS ESTADUAL:

Matrícula: CNO: 11404020016043

Medico: Dr. HERMANN COSTA GOMES

CRM: 4862

ENFERMARIA 104-A

RG: 402749669

CPF:

RG:

Impresco

Declaro para fins de direito, que assumo e me responsabilizo na integralidade do dévedor principal e/ou terceiro por quaisquer despesas realizadas pelo hospital a meu nome, sendo ou não paciente acima mencionado associado a qualquer instituição que mantenha convênio com o Hospital, seja para pagamento total ou parcial de tratamento médico-hospitalar ou ambulatorial.

Declaro para os fins de direito que assumo plena responsabilidade por qualquer importância que não venha a ser paga ao Hospital Memorial de Nata, pela instituição convênio a que estiver filiado.

Declaro ainda a validade das despesas já mencionadas e integralização total do débito, que autoriza o encargo de juros de mora e correção monetária, bem como de alta hospitalar, bem como as despesas de cobrança, se houver. A credora sóh autorizada a emitir as respectivas cuplicatas em caso de inadimplência valendo o presente documento como prova legítima contra o fornecimento de serviços.

Assinatura: Dr. HERMANN COSTA GOMES

02/07/2017

Observações:
NÚCLEO SEM GUIA DE AII E EX-TRÓQUE FALADO



TARUANA SEGUROS



Hospital Memorial de Natal

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

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 02/07/2017 07:29

Dados do Paciente

Paciente: ANTONIO ELISSON DA COSTA Registro: 122468
CRM: 002749559 CPF: 701.299.744-39 Nascimento: 14/10/1915 22 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)
Endereço: SITIO BELA VISTA PIATO N.: _____ Bairro: PIATO
Cidade: ACU UF: RN CEP: 59650000 Fone: 84996146810
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
Convenio: SUS ESTADUAL Matrícula/CNS: 704804020315043
Médico: Dr. HERMANN COSTA GOMES CRM: 4843

ENFERMARIA 104-A

Termo de Responsabilidade

Data/Hora Alta: _____ Motivo: _____

Data da Baixa: _____ No. de dias de hospitalização: _____ No. de US: _____

Doc. Apresentado: _____ Diagnóstico Definitivo: _____

Procedência: _____

História da Doença atual: _____

Interrogatório sobre diversos aparelhos: _____

Antecedentes pessoais: _____

Antecedentes familiares: _____

Estado geral: _____

Ap. Cardiorespiratórios: _____

Ap. digestivo: _____

Ap. Locomotor e Neuroológico: _____

Ap. Urinário e Ginecológico: _____

Impressão geral: _____

Conduta: _____

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



Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 879 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3132-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

Data: 02/07/2017 07:28

Dados do Paciente

Paciente: ANTONIO ELISSON DA COSTA

Registro: 122468

Nº. RG 002749559 CPF: 701.299.744-49 Nascimento: 14/10/1968 - 51 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)

Endereço: SITIO BELA VISTA PIATO

Nº.

Bairro: PIATO

Cidade: ACU

UF: RN

CEP: 59660000

Fone: 84996145810

Profissão: CERAMISTA

Mae: FRANCISCA ANTONIA DO NASCIMENTO

Dados do Internamento

Nº. Internamento 1 Entrada: 02/07/2017 6:17 Previsão saída: 04/07/2017 11:00 Atendente: LUCIAS

Convênio: SUS ESTADUAL

Matrícula CNS: 7041-04020315043

Médico: Dr. HERMANN COSTA GOMES

CRM: 4843

ENFERMARIA 104-A

Dados do Responsável

Responsável:

CPF:

RG:

Parentesco:

TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO E RESPONSABILIZAÇÃO

PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS GENÉRICA

- 1 - Autorizo o(a) Dr. HERMANN COSTA GOMES a realizar o seguinte procedimento, tratamento ou cirurgia: S8558 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIFFISE 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 / tratamento, incluindo transfusão de sangue, em situações imprevista que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente proposto.

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

Assinatura: [] Paciente [] Responsável

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 4843

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 879
Tiroz 59.022-020 Natal/RN
Confere com original
Em: _____

ARUANA SEGUROS
- SET 2010



GOVERNO DO ESTADO DO
SEC. SAÚDE PÚBLICA
HOSP. MONS. WALFREDO GURGEL

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO		IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE Hospital de Bento	2 - CNES 2408252	3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE Hospital de Bento	4 - CNES 2408252
5 - NOME DO PACIENTE Antônio Elisson da Costa		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
7 - CARTÃO NACIONAL SUS FOL 8040 2031 5043		8 - DATA DE NASCIMENTO 10/10/1995	9 - SEXO MASCULINO
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Rosângela Antônio da Costa		11 - TELEFONE DE CONTATO 3499 9614 5910	FEMININO 1 2
12 - ENDERECO (RUA, Nº) Sítio Bela Vista do Pinto		13 - MUNICÍPIO ASSU	
14 - BAIRRO Zona Rural	15 - UF RN	16 - CEP 59.650-000	

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

© proper working as soon as possible

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

in place.

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS

(CULTIVOS DAS DRAZES REALIZADAS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>fuer. desvío fecal</i>	21 - CID 10 PRINCIPAL	22 - CID 10 SECUNDARIO	23 - CAUSAS ASSOCIADAS
---	-----------------------	------------------------	------------------------

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

ESTE ATO FOI ASSINADO
PELO FABRÍCIO

21 - CID 10 PRINCIPAL

12 - CIE 10 SECTION INDEX

23 - CAUSAS ASSOCIADAS

25 - COD. DO PROCEDIMENTO

PROCEDIMENTO SEGUIMENTO

27 - CARATER DA
INTERACAO

25 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

29 - DT. SEMIACAO
30 - CNS / CPF / NOME DO QUANTO
31 - ASSINATURA E CARIMBO REG NO CONSELHO

28-ET-891 P.C. 12/27/71

30 CMS/CDF

卷之三

21 APR 2001

TER-CHIEN-PI

31 - ASSINATURA E CADASTRO

AVERTIZANTE EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)			
32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGUROGRAPHIA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	
38 - () ACID. TRABALHO TRAJETO			
40 - () CID. 10 PRINCIPAL			
42 - () CID. 10 SECUNDÁRIO			
DESCRICAÇÃO - CLASSIFICAÇÃO MÉDICA			
33-1) 44-1) GRAVE			
AUTORIZAÇÃO			
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO	50 - NOME LEGAL PROFISSIONAL / PEPES / CÓDIGO ANAFASE	54 - NOME DA AUTORIZAÇÃO / INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
47 - DT. AUT. / /	51 - DT. EFE.		
48 - CNS / CPF	APUANA SEGUROS 19 SET 2018		
49 - ASSINATURA E CARIMBO / Nº REG. NO CONSELHO	HOSPITAL MEMORIAL Av. Juiz de Fora, 3000 - Centro Tel: 50-62-62-20 - Hotelaria Copiáre com carimbo Em:		

BLOCO CIRÚRGICO BOLETIM DE SALA											
Reg	122468	NOME:	ANTONIO ELSER DOS SANTOS			APTO:					
Cirurgia Realizada:	Osteomielite tibial de ferida			Osteomielite tibial de ferida			Exercício				
DATA	04-07-2017	INICIO:	09:00hs	MIN:		TÉRMINO:	09:00	HS:	MIN:		
EQUIPE	NOME			CIC/MF			CRM	CIRURGIA			
Cirurgião	H. Hossam Souza							Pequena			
1 Auxiliar								Média			
2 Auxiliar								Grande			
Anestesiologista	Givan de Souza Lobo			Anestesiologista				Múltipla			
Instrumentador	Domingos			Anestesiologista							
Ato:	Ressecção óssea e fixação com placa e parafuso										
COD.	DESCRÍÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRÍÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRÍÇÃO	UNID.	QUANT.
MEDICAMENTOS											
028956	Água Bdestilada 10ml	AMP	050320	Vias: 4.0 (Vials)	FIOS	ENV	066164	Malha Tubular 12cm.	ROL		
000326	Água Bdestilada 10ml	AMP	04	Vias: 5.0 (Incolor)		ENV	060188	Malha Tubular 15cm.	ROL		
028988	Água Bdestilada 20ml	AMP	050124	Vias: 2.0		ENV	062783	Máscara Descartável	UND	06	
000057	Clorafenicol 1g.	AMP	060116	Vias: 7.0		ENV	060930	Polifix 2 vias	UND	01	
000098	Dacron 40mg. Inj.	AMP		050000	050000	ENV	066174	Povidone Degermante / ml.	ML	100	
000713	Glicose 25% 10ml Inj.	AMP		050000	050000	ENV	064787	Povidone Tópico / ml.	ML	100	
004283	Glicose 50% 10ml Inj.	AMP		050000	050000	ENV	065567	Serum Líquido	ML	100	
004703	Hipopote 50%	FRS		050000	050000	ENV	060733	Sequilíbrio Descartável	UND	02	
000049	Inoxal Pommade 1/4	1/4		050000	050000	ENV	063223	Seringa Desc. 01cc d' Agulha	UND	00	
015111	Kefin Neutro 1g.	COM		050000	050000	ENV	062443	Seringa Desc. 03cc d' Agulha	UND		
006667	Novamins 2ml Inj.	AMP		050000	050000	ENV	062475	Seringa Desc. 05cc d' Agulha	UND	03	
007493	Proflan 10mg. Inj.	AMP		050000	050000	ENV	065209	Seringa Desc. 10cc d' Agulha	UND	03	
008820	Solução Ringer e Lactato	FRS	02			ENV	062216	Seringa Desc. 20cc d' Agulha	UND	03	
008149	Solução Ringer Simples	FRS	02			ENV	063120	Sonda Uretral 10	UND		
028125	Soro Fisiológico 100ml	FRS				ENV	063144	Sonda Uretral 12	UND		
006718	Soro Fisiológico 9% 500ml	FRS	03			ENV	063151	Sonda Uretral 14	UND		
008740	Soro Glicosado 5% off 500	TB				ENV	063169	Sonda Uretral 16	UND		
008995	Xylocaina 2% c/v	AMP				ENV	063181	Sonda Uretral 18	UND		
010026	Xylocaina Geléia 2%	BSG				ENV	080550	Sonda Uretral 20	UND		
DESCARTÁVEIS											
067140	Albucardit Plus Nº 14					ENV	066120	Sigillatos Bala	02		
067148	Albucardit Plus Nº 16					ENV	066121	Alvos PVC	06		
067155	Albucardit Plus Nº 18					ENV	066122	Agelha Rosca	01		
067132	Albucardit Plus Nº 20					ENV	066123	Algodão nasal	01		
060122	Agulha Descartável 13x4.5					ENV	066124	Árcos QSS	01		
060116	Agulha Descartável 25x7					ENV	066125				
060125	Agulha Descartável 40x12					ENV	066126				
060127	Alcool Isoprop.	ML	01			ENV	066127				
060128	Albolim Cravos 10ml.	ROL				ENV	066128				
060133	Albolim Cravos 12cm.	ROL				ENV	066129				
060132	Albolim Cravos 4mm	ROL				ENV	066130				
060133	Albolim Cravos 70cm.	ROL				ENV	066131				
060121	Albolim Cravos 10cm.	ROL				ENV	064363				
060174	Aspirina Cassidex 120cm.	ROL				ENV	060935				
090121	Abdutor Ortopédica 16cm.	ROL				ENV	030467				
058821	Abdutor Colocádica 15cm.	ROL				ENV	060949				
058170	Abdutor Ortopédica 15cm.	ROL				ENV	060711				
058189	Atadura Ortopédica 210cm.	ROL				ENV	050953				
058188	Bróquio Pendur.	UND				ENV	050985				
050685	Algodoão 2-0 (s/ Agulha)	ENV				ENV	052708				
050404	Algodoão 3-0 (s/ Agulha)	ENV	01			ENV	050736				
050162	Cromado 1-0	ENV	02			ENV	052407				
050130	Cromado 2-0	ENV				ENV	050324				
050123	Cromado 4-0	ENV				ENV	050331				
050259	Kit-Catrata	ENV				ENV	050363				
005589	Mononylon 0 PRETO	ENV				ENV	060935				
050814	Mononylon 2.0 PRETO	ENV				ENV	050946				
050821	Mononylon 3.0 PRETO	ENV	02			ENV	052448				
050839	Mononylon 4.0 PRETO	ENV				ENV	050953				
050540	Mononylon 5.0 PRETO	ENV				ENV	050985				
050853	Mononylon 6.0 PRETO	ENV				ENV	052708				
057892	Mononylon 8.0 PRETO	ENV				ENV	050578				
050542	Mononylon 10-0 PRETO	ENV				ENV	050578				
050202	Prolene 2-0	ENV				ENV	051056				
050463	Prolene 4-0	ENV				ENV	051056				
050449	Prolene 5-0	ENV				ENV	051056				
050431	Prolene 6-0	ENV				ENV	051056				
050511	Séda 2-0	ENV				ENV	051056				
050650	Séda 3-0	ENV				ENV	051056				
050666	Séda 6-0	ENV				ENV	051056				
050194	Simplex 3.0 (s/ Agulha)	ENV				ENV	051056				
050300	Vicryl 4-0 (Incolor)	ENV				ENV	051056				

TARUANA SEGUROS

RELATÓRIO ANESTESIA

RELATÓRIO ANESTESIA

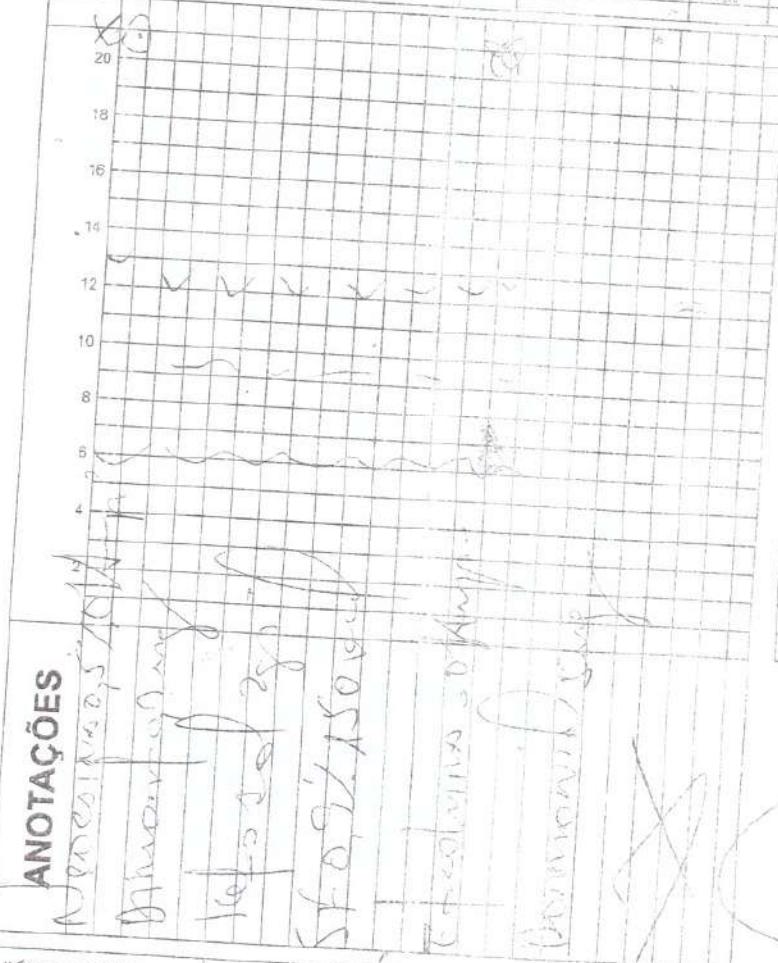
PRÉ-ANESTÉSICO:

DROGAS

TÉCNICA ANESTÉSICA:

~~Reserve~~ ¹⁷⁵

Interocorrências



DESCRÍÇÃO	
Oxímetro	SIM
Cardioscópio	SIM
Capnógrafo	N
DESCRÍÇÃO	QUANTIDADE
Oxigênio Líquido	1 litro
Protóxido Líquido	

*Gilvana de Carvalho
Anestesiologista
CRP/RN 16014*

INICIO ANESTESIA

卷之三

— 10 —

05:05

INICIO CIRURGIA:

04.07.2012

I.S.D.A.

RELATÓRIO ANESTESIA

Feminina 113 Fêmea Esquerda

PRÉ-ANESTÉSICO:

DROGAS:

TÉCNICA ANESTÉSICA:

DROGAS USADAS NA ANESTESIA			
COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
000150	Adrenalina	AMP	
028956	Água Distilada	AMP	
000942	Atropina 25	AMP	
002050	Cloreto de Potássio	AMP	
001480	Cloreto de Sódio	AMP	
018920	Dimorf 2mg	AMP	
002115	Diprivan	AMP	
002983	Dolantina	AMP	
003060	Dormond 15mg	AMP	
017075	Dicloral 5mg	AMP	
030701	Efunit	AMP	
003511	Fentanyl 2ml	AMP	
003780	Forane	ML	
017038	Halotano	ML	
004698	Hipnotizante	AMP	
002467	Inhalal	AMP	
010588	Loneoxal	AMP	
005887	Marcaina 0,5% A	AMP	
005894	Marcaina 0,5% A	AMP	
010585	Marcaina Pósse	AMP	

Intercorrências

DESCRÍÇÃO	SIM
Oxímetro	SIM
Cardioscópio	SIM
Capnógrafo	SIM
DESCRÍÇÃO	QUANTIDADE
Oxigênio Líquido	2 litros
Protóxido Líquido	

ARUANA SEQUENCIAL

19 SET 2018

Glycine da Catarina
Anestesiologista
CRMN 1904

ANOTAÇÕES

INÍCIO ANESTESIA:	INÍCIO CIRURGIA:	DATA:
FINAL CIRURGIA:	FINAL ANESTESIA:	24.07.2012

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
PREFEITURA MUNICIPAL DO NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Hospital Memorial de Natal

Registro-Interventamento: 122468 -1

Lote N°: ENFERMÁRIA 104-A

Médico CRM - 1843 - HERMANN COSTA GOMES

LAUDO MÉDICO PARA SITUAÇÕES ESPECIAIS

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

- Mudança de Procedimento
- Diária de U.T.I.
- Diária de Acompanhante
- Vacina Anti RH
-

- Uso de Prótese, Orteze
- Uso de Fatores de Coagulação
- Uso de Oxigenadores
- Nutrição Parenteral
-

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**

OSTEOSSÍTESE DIAFISE DO FEMUR



HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 8791
Tiroz 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, 879 - TIROL - NATAURM
Fone: (84)3130-4200 / Fax: (84)3130-4228 - Email: memoriadn@veroxmsil.com.br

PROTÓCOLO 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 06:17:33 Suto: ENFERMARIA 104-A

- ANTES DO ATO CIRÚRGICO

04/07/2017 09:06:09 COREN - 662098 - MARIA ELIZABETE B PEREIRA

Observações:

PACIENTE ADMITIDO NO C.C. PROVENIENTE DO LEITO NA MACA ACOMPANHADO DO MAQUEIRO PARA REALIZAR PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE FEMUR, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE EM JEJUM, SIC DO MESMO NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. DM+HAG NA HVP, VIAB, SF0,3% E SEGURO AOS CUIDADOS NO SRPA.

Doença pré-existente:

Há reserva sanguínea: SIM Prótese: NÃO Úlceras: NÃO Membro oposto da cirurgia: MIF

Exame Laboratorial: SIM Risco Cirúrgico: SIM Raio X/PRF: SIM-QTD: 07

Alergias (medicamentos, iodo, esparadrapo): NÃO

Assinatura Responsável

Outros Exames:

SRPA 04/07/2017 09:06:09 -COREN - 662098 - MARIA ELIZABETE B PEREIRA

Nível consciência: CONSCIENTE Oxigenoterapia: O2 AMBIENTE

Acesso venoso: SIM Diurese: NÃO Acidotico: NÃO Palido: NÃO Sudorese: NÃO Tremores: NÃO

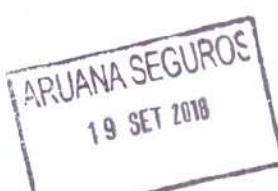
Hipotensão: NÃO Raio X de Controle:

Medicação administradas:

Encaminhamento:

PACIENTE DE POI, CONSCIENTE E ORIENTADO, O2 AMBIENTE NA HVP, VIAB, SF0,3%, COM FERIDA OPERATÓRIA LIMPA E OCCLUSIVA, DIURESE ESPONTÂNEA, PRECISA REALIZAR RX DE CONTROLE PÓS - OPERATÓRIO, SEM INTECORRÊNCIA, SEGURO ATÉ O LEITO, ACOMPANHADO MAQUEIRO E TEC. DE ENFERMAGEM DO POSTO.

Assinatura Responsável



HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 879
Tirol 59.922-020 Natal / RN
Confere com original
Em: _____



Hospital Memoriais de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4100 / Fax: (84) 32-1228 - 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

Circulante: JULIANA+NAYARA

Tipo curativo: LIMPO E OCLUIDO

Tem material para biópsia/cultura:

Inf.sanguínea: SIM

Monitorização direta: SIM

Placa de bisturi: SIM

Antibiótico profilático?: 2G CEFAZOLINA

Medicação administradas:

Intercorrências / Observações:

PACIENTE ENCAMINHADO AO ORG EM PO. DE FRAT. DE FEMUR ESQUERDO SOB EFEITO DA ANESTESIA RAQUE, CONSCIENTE E ORIENTADO EM PO. AMBIENTE RESPONSIVO, PUNCIONADO ACESSO PERIFERICO COM JELCO 20+SF 0.9% EM MSE, RETIRADO TRACÃO TRANSSEQUETRICA DO MESMO FEMUR, NEGA PATOLOGIAS E ALERGIA MEDICAMENTOSA, ADM. AS 11:00 - (01) BOLSA DE CONCENTRADO DE HEMACIA N°0124170627126 E CONFERIDO PELO ANESTESISTA, ENCONTRA SE POR DIURSE 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

Balanço todos os elos

JULIANA CARROSO DA SILVA
OCREN - 566188



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



SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO RN
SEC. SAÚDE PÚBLICA
HOSP. MONS. WALTERDO GURGI

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1- ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
Hospital Regional de São Paulo
2- CNES
208252
3- ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE
Hospital Regional de São Paulo
4- CNES
208252

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
Antônio Elison da Costa		302468	
7 - CARTÃO NACIONAL SUS		8 - DATA DE Nascimento	
34 8640 2031 6043		14.10.1968	
9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		10 - SEXO	
Franleska Antônio dos Sacerdócio		MASCULINO	
11 - ENDEREÇO (RUA, N°)		12 - TELEFONE DE CONTATO	
Silvio Desa Vista do Rio		84.99634-5910	
13 - MUNICÍPIO		14 - BAIRRO	
Olíveira		Zona Rural	
15 - UF		16 - CEP	
RJ		89680-000	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Resolução de vómitos e fezes. Alergias e perf. fisionômico.

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

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

20 - DIAGNOSTICO INICIAL <i>flatus fecalente</i>	21 - CID 10 PRINCIPAL	22 - CID 10 SECUNDARIO	23 - CAUSAS ASOCIADAS
---	-----------------------	------------------------	-----------------------

[View all posts by admin](#) | [View all posts in category](#)

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCÉ

25 - LEITCLINICA

TO SOLICITADO

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

23 - CAUSAS ASSOCIADAS

28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
29 - DT. SOCIEDADE
30 - ONS / CEP
31 - ASSINATURA E CARIMBO N ^º REG NO CONSELHO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS /ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4206 / 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
Azenida

24/04/2018
COREN - 1135751
AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio
Respiração—
O2 Ambiente
Deambulação
Restrito ao leito

Eliminaç. Vesicais:

SINAIS VITais
Pres.Arterial:
ACESSO VENOSO

X

Pulso:

Temperatura: 36,3

Eliminaç. Intestinais:

Saturação O2: Glicose no sangue:

QUEIMAS DO PACIENTE
SEQUÉ SEM QUEIXAS

DIETA

Ob.:

Observações Gerais:

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

24/04/2018 21:04:50
Kotia Vasconcelos
COREN - 240
KATIA MARIA VASCONCELLOS TORRES DO NASCIM

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.



HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tiroz 50.833-072 Natal / RN
Centro com credibilidade
En...
Kotia Vasconcelos
25/04/2018
COREN - 240475
KATIA MARIA VASCONCELLOS TORRES DO NASCIM



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 - Fax: (84)3100-1228
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 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.



Azenilda
Azenilda
24/04/2018
COREN - 1135751

AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO

Limpeza: <u>S.F0,9%,GAZES,LUVA DE PROCEDIMENTO,LUVA</u>	Tipo de Ferida: <u>INFECTADA</u>
Localização <u>COLOCAÇÃO DE FIXADOR DE FÉMUR</u>	Condições do Leito: <u>COM PRESENÇA DE EXSUDATO EM GAZE</u>
EXSUDATO DA FERIDA	
<input checked="" type="checkbox"/> Seroso <input type="checkbox"/> Purulento <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input type="checkbox"/> Serossanguinolento <input type="checkbox"/> Piosanguinolento <input type="checkbox"/> Sem Exudato	
PELE - PERILESIONAL	
<input type="checkbox"/> Integra <input type="checkbox"/> Escoriada <input type="checkbox"/> Sinal Flogísticos <input type="checkbox"/> Descamada <input type="checkbox"/> Alergica/Dermatite <input type="checkbox"/> Macerada	
Quantidade: <u>Pequeno</u>	Odo: <u>Selecionar/uma opç</u>
BORDAS	
<input type="checkbox"/> Distinhas <input type="checkbox"/> Regulares <input type="checkbox"/> Irregulares	
OBSERVAÇÕES GERAIS: <u>REALIZADA LIMPEZA DE FIXADOR EXTERNO COM CLOREXIDINA ALCOOLICA.</u>	

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

BRENNDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

ESTADO GERAL	Higiene	DA EQUIPE			
<u>Alerta</u>	<u>Com auxílio</u>				
<u>Decubido Dorsal</u>	<u>Respiração</u>				
<u>Corado</u>	<u>O2 Ambiente</u>				
<u>Acianótico</u>	<u>Deambulação</u>				
<u>Restrito ao leito</u>	<u>Restrito ao leito</u>				
Eliminaç. Vesicais: <u>PRESENTE</u>	Eliminaç. Intestinais: <u>AUSENTES NO MOMENTO</u>				
SINAIS VITais					
Pres Arterial: <u>130 X 80</u>	P脉: <u>86</u>	Temperatura: <u>36,1</u> °C	Respiração: <u>21</u>	Saturação O2: <u>97</u>	Glicose no Sangue:
ACESSO VENOSO	DIETA	<u>Oral</u>	<u>Aceita Total</u>	<u>QUEIXAS DO PACIENTE</u>	<u>SEM QUEIXAS NO MOMENTO</u>
AVP/MSD.	Obs:				

Observações Gerais:

PACIENTE DE 22 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO RESPIRANDO SOB O2 AMBIENTE EM PÓS OPERATÓRIO DE RETIRADA DE MATERIAL + COLOCAÇÃO DE FIXADOR NO FÉMUR(E) + TIT 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 VITAIIS, SEGUO NO LEITO EM ISOLAMENTO DE CONTATO AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

24/04/2018 13:45:48

COREN - 1135751

Azenilda
Azenilda



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		Higiene <u>Com auxílio</u>	DA ENFERMAGEM		
		Respiração <u>O2 Ambiente</u>			
Corado		Deambulação			
Acianótico		<u>Restrito ao leito</u>			
Eliminaç Vesicais <u>PRESENTE</u>		Eliminaç Intestinais: <u>AGUARDA</u>			
SINAIS VITais Pres Arterial: 120 X 80		P脉搏: 85	Temperatura: 36	*C Respiração: 20	Saturação O2: Glicose no sangue:
ACESSO VENOSO		DIETA <u>Ora</u>	Aceita Total	QUEIXAS DO PACIENTE <u>SEM QUEIXAS NO MOMENTO</u>	
AVP EM MSD		Obs:			
Observações Gerais: <u>PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, EM PÓS OPERATÓRIO DE RETIRADA DE MATERIAL + COLOCAÇÃO DE FIXADOR NO FÉMUR(E) + TTT DE INFECÇÃO, EM ISOLAMENTO DE CONTATO, NA HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFÉRICA EM MSD EM USO DE ANTIBIOTICO(OXACILINA) 4FR DE 4/4 HORAS + MEDICACAO DE HORARIO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, AFERIDO SSVV, SEM ANORMALIDADES, HIGIENIZADO NO LEITO, REALIZADO MASSAGEM DE CONFORTO + TROCA DE ROUPA DE CAMA, SEGURO NO LEITO.</u>					
<u>AS 08:00 ADM OXACILINA 500MG - 04 FR + 100 ML DE SF 0,9%, IV</u> <u>AS 11:45 PACIENTE PERDEU ACESSO REPUNCIÓNADO COM JELCO 22 EM MSE (UTILIZADO 2 JELCOS 22)</u> <u>AS 12:00 ADM OXACILINA 500MG - 04 FR + 100 ML DE SF 0,9%, IV</u>					
<u>25/04/2018 08:26:04 Lauriana Alves do Nascimento</u> <u>COREN - 619234</u> <u>LURIANA ALVES DO NASCIMENTO</u>					

Limpeza: <u>CLORETO DE SODIO + GAZE + LUVA DE PROCED</u>	Tipo de Ferida: <u>INFECTADA</u>	
Localização: <u>FEMUR</u>	Condições do Leito: <u>SECRECAO SERONGUINOLENTA</u>	
EXSUDATO DA FERIDA		
<input type="checkbox"/> Seroso <input type="checkbox"/> Purulento <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input checked="" type="checkbox"/> Serossanguinolento <input type="checkbox"/> Piosanguinolento <input type="checkbox"/> Sem Exudato		
PELE - PERILESIONAL		
<input checked="" type="checkbox"/> Integra <input type="checkbox"/> Escoriada <input type="checkbox"/> Sinal Flogísticos <input type="checkbox"/> Descamada <input type="checkbox"/> Allergica/Dermatite <input type="checkbox"/> Macerada		
Quantidade: <u>Pequeno</u>	Odor: <u>Característico</u>	BORDAS
		<input type="checkbox"/> Distintas <input checked="" type="checkbox"/> Regulares <input type="checkbox"/> Irregulares
OBSERVAÇÕES GERAIS		
<u>ARUANA SEGUROS</u> <u>19 SET 2018</u>		
<u>ANIVERSARIO DE LAURIANA ALVES DO NASCIMENTO</u> <u>25/04/2018 12:43:04</u> <u>COREN - 527912</u> <u>REGINA DO CARMO DE SOUZA MACEDO</u>		

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

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

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

DA ENFERMAGEM

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Deambulação
Restrito ao leito

Acianótico

Eliminaç Vesicais: PRESENTE

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: 120 X 80

Pulso: 82

Temperatura: 36,4 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

AVP EM MSE

Obs:

Observações Gerais:
PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, EM PÓS OPERATÓRIO DE
RETIRADA DE MATERIAL + COLOCACAO DE FIXADOR NO FÉMUR(E) + TTT DE INFECÇÃO, EM
ISOLAMENTO DE CONTATO, NA HIDRATAÇÃO VEINOSA PERIFÉRICA EM MSE EM USO DE
ANTIBIOTICO(OXACILINA) 4FR DE 4/4 HORAS + MEDICAÇÃO DE HORARIO CONFORME
PRESCRIÇÃO MÉDICA, AFERIDO SSSV, SEM ANORMALIDADES, SEGUE NO LEITO AOS
CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTAÇÃO.

25/04/2018 13:24:17 Lauriana Alves do Nascimento

COREN - 619234

LURIANA ALVES DO NASCIMENTO

QUEIXAS DO PACIENTE

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 16.00 ADM OXACILINA 500MG - 04 FR + 100 ML DE SF 0.9%, IV



Lauriana Alves do Nascimento

25/04/2018

COREN - 619234

LURIANA ALVES DO NASCIMENTO

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

DA ENFERMAGEM

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Deambulação
Restrito ao leito

Eliminaç Vesicais: PRESENTE

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: 120 X 80

Pulso: 87

Temperatura: 36,4 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue

ACCESSO VENOSO

DIETA

Oral

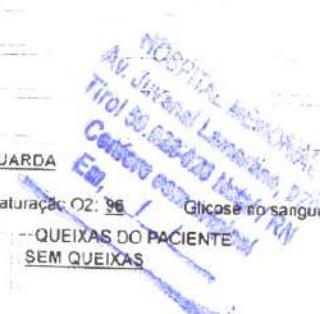
Aceita Total

AVP EM MSE

Obs:

Observações Gerais:

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



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

- | | |
|--------------------|--------------------------|
| Higiene | Com auxílio |
| Respiração | O2 Ambiente |
| Deambulação | Restrito ao leito |

Eliminaç.Vesicais: ESPONTANEO

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: **120 X 80**

P脉: **81**

Temperatura: **36**

°C Respiração: **21**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

AVP

Outras:

Observações Gerais:

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, EM PÓS DE RETIRADA DE MATERIAL+COLOCAÇÃO DE FIXADOR+TTI 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, SEGURO EM REPOUSO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

26/04/2018 08:42:32

COREN - 563992

RAFAEL AUGUSTO AVELINO

Rafael

Limpesa - CLORETO DE SÓDIO + GAZE + LÍVIA DE PROCEL

Tipo de Fenda: INFECTADA

Localização: **FEMUR + FIXADOR**

Condições do Leito: AUSENCIA DE SECRECAO

EXSUDATO DA FERIDA

Seroso Purulento

Sanguinolento

Serossanguinolento

Piosanguinolento

Sem Exudato

PELE - PERILESIONAL

Integra Escoriada

Sinal Flogísticos

Descamada

Alergica/Dermatite

Macerada

Quantidade Selecionar uma opç

Odor: Selecionar uma opç

BORDAS

Distintas

Regulares

Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

ARUANA SEGUROS
19 SET 2018

26/04/2018 12:20:37
COREN - 527912
REGINA DO CARMO DE SOUZA MACEDO



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 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.

26/04/2018

COREN - 563992

RAFAEL AUGUSTO AVELINO

ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Corado

Deambulação

Acanótico

Restrito ao leito

Eliminação Vescical: ESPONTANEO

Eliminação Intestinal: AGUARDA

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 120 X 70

P脉: 86

Temperatura: 36

°C Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

IETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

AVP

Otos:

SEM QUEIXAS

Observações Gerais

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

26/04/2018 15:22:52

COREN - 563992

RAFAEL AUGUSTO AVELINO

OBSEVRAÇÕES GERAIS

AS 16HRS PERDEU AVP, FOI REPULGONADO 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



Hospital Memorial de Natal
AV JUVENAL LAMARTINE, 579 - 1º 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

Nascimento: 14/10/1995 23 anos Data Internação: 21/04/2018 18:13:33 Registro: 122468 Nº Internação: 10
ESTADO GERAL Leito: ENFERMARIA 113-A

Higiene
Com auxilio
Respiração
O2 Ambiente
Corado
Deambulação
Restrito ao leito

Eliminaç Vesicais ESPONTANEO

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: 130 X 80

P脉: 80

Temperatura: 36,7 °C Respiração: 21

ACESSO VENOSO

AVP

Observações Gerais

O PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, EM PÓS DE RETIRADA DE MATERIAL + COLOCACAO DE FIXADOR + TTT DE INFECÇÃO, EM ISOLAMENTO DE CONTATO, FOI HIGIENIZADO NO LEITO, FEITO TROCAS 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, SEGUO EM REPOUSO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Eliminaç Intestinais:

Saturação O2:

Glicose no sangue:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS ATÉ O MOMENTO

26/04/2018 21:36:25

COREN - 619233

LARISSA REGINA RODRIGUES FERREIRA DA SILVA

OBSERVAÇÕES GERAIS

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

27/04/2018

COREN - 619233

LARISSA REGINA RODRIGUES FERREIRA DA SILVA

ESTADO GERAL

Higiene

Com auxilio

Alerta

Respiração

Decúbito Dorsal

O2 Ambiente

Corado

Deambulação

Acianótico

Com auxilio

Eliminaç Vesicais PRESENTE

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: 130 X 80

Pulse: 85

Temperatura: 35,5

°C Respiração: 20

Saturação O2: 98

Glicose no Sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

QUEIXAS DO PACIENTE

Oral

SEM QUEIXAS NO MOMENTO

Obs

Observações Gerais:

PACIENTE DE 22 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, EM PÓS DE RETIRADA DE MATERIAL + COLOCACAO DE FIXADOR + TTT DE INFECÇÃO, EM ISOLAMENTO DE CONTATO, FOI HIGIENIZADO NO LEITO, FEITO TROCAS 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, SEGUO EM REPOUSO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

27/04/2018 11:09:52

COREN - 1088550

EDVANIA PEREIRA

19 SET 2018



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 N° 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 PEREIRA

ESTADO GERAL

Alerta

Higiene
Com auxílio

Decubito Dorsal

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Deambulação
Com auxílio

Acyanótico

Eliminaç Intestínis: AUSENT NO MOMENTO

Eliminaç Vesical: PRESENTE

SINAIS VITAIS

Pres Arterial 120 X 80

P脉: 85

Temperatura: 35,8 °C

Respiração: 20

Saturação O2: 98

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS NO MOMENTO

Obs

Observações Gerais:

PACIENTE DE 22 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO EM O^º AMBIENTE. EM PÓS DE RETIRADA DE MATERIAL + COLOCACAO DE FIXADOR + TIT 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, SEGUO EM REPOUSO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM AGUARDANDO VISITA MÉDICA.

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 10:00HRS FOI ADM OXACILINA 500 MG 4 FRASCOS EV DILUIDO EM 100 DE S.F.

27/04/2018 17:37:00

COREN - 1088550

EDVANIA PEREIRA

Edvania



HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tiroz 30.320-020 Natal / RN
Centro com odontol.
EM _____

27/04/2018
COREN - 1088550

EDVANIA PEREIRA

**Hospital Memorial de Natal**

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

REGISTRO DE ENFERMAGEM - UNIDADE ENFERMAGEI**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

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

Edvana

27/04/2018
COREN - 1088550
EDVANIA PEREIRA

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Laranjeira, 979
Tirof 51.629-0201 Natal / RN
Conselho autor original
Em, _____

APUANA SEGUROS
19 SET 2018



BLOCO CIRÚRGICO BOLETIM DE SALA

Reg 122468 NOME: Antônio Alves de Souza APTO:

Cirurgia Realizada: TTO Glásses do fundo de sacrum (E)

DATA: 06.04.2014 INICIO: 09:00 HS: MIN: TÉRMINO: 11:00 HS: MIN:

I.S.D.A.

RELATÓRIO ANESTESIA

PRÉ-ANESTÉSICO:

TÉCNICA ANESTÉSICA:

DROGAS:

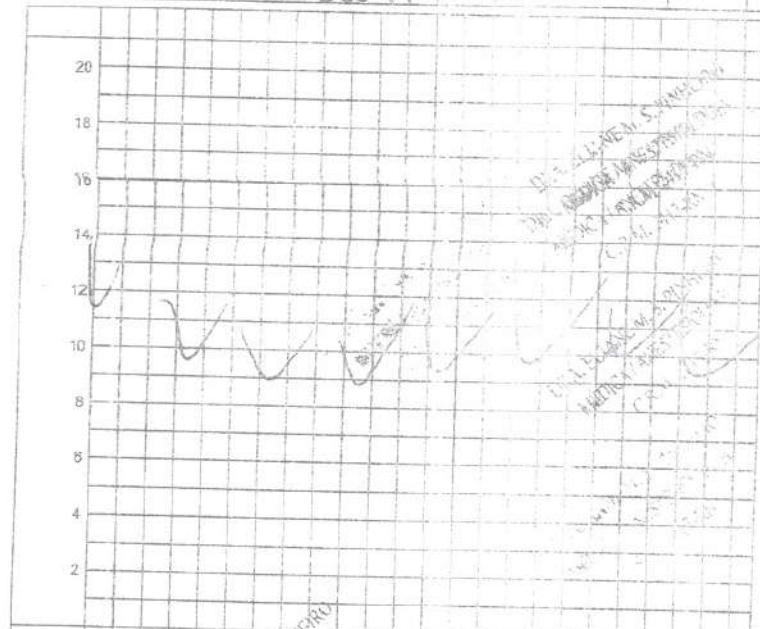
Pelicano malifino
já tem várias tarefas especiais
elodio abla mi 85mg (iv)
Raque / Tensão

DROGAS USADAS NA ANESTESIA

CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	HOD	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.
000150	Adrenalina	AMP		21375	1000mcg/10ml	AMP					
023056	Aque Bidéssilida	AMP		207307	500ml	AMP					
000942	Airofina 25	AMP		17455	500ml	AMP					
002050	Cloreto de Potássio	AMP		21392	1000ml	AMP					
001480	Clorato de Sódio	AMP		21393	1000ml	AMP					
016926	Dinorf 2mg	AMP		20110	1000ml	AMP					
002115	Disparan	AMP		20643	500ml	AMP					
002953	Dotantina	AMP		155874	500ml	AL					
003060	Dormond 15mg	AMP		15445	1000ml	FES					
017075	Dormond 5mg	AMP		25333	500ml	FES					
003071	Efetil	AMP		15740	500ml	FES					
003511	Fentanil 2ml	AMP		15226	500ml	FES					
003780	Forane	ML		20928	500ml	FES					
017095	Habitano	ML		20928	500ml	FES					
004595	Hypnormidate	AMP		15741	500ml	AL					
002467	Inovate	AMP		15745	500ml	AL					
010588	Lanavate	AMP		15495	500ml	AMP					
005887	Marcaina 0,5 c/A	AMP		10028	500ml	AMP					
005894	Marcaina 0,5 s/A	AMP		10032	500ml	AMP					
010595	Marcaina Pesada	AMP		10032	500ml	AMP					

Intercorrências:

come opositivo
come late hemal
0124170629053
CUSP HEMORRHE



MÍSTERO DA SAÚDE
TEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
REFEITURA MUNICIPAL DO NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Hospital Memorial de Natal

Registro-Internamento: 122468 -2

Leito N°: 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, Orteze |
| <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



HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 9791
Tiroz 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

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 - 16524 - 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 PÉ E CONSCIENTE E ORIENTADO, EM O² AMBIENTE EM JEJUM. SIC DO MESMO NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA+DM+HAS, NA HVP VIAE SF0,3% E SEGURO AOS CUIDADOS NO SRPA.

Doença pré-existente:

Há reserva sanguínea: **SIM** Prótese: **NÃO** Jolpe: **NÃO** Membro Ido: **MIE**

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

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

Assinatura Responsável

Outros Exames:

SRPA - - - - - 06/07/2017 08:04:23 - COREN - 16524 - ELIENE MARTINS DA SILVA

Nível consciência: **CONSCIENTE** Oxigenoterapia: **O₂ AMBIENTE**

Acesso venoso: **SIM** Diurese: **NÃO** Aclerótico: **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, VIAIB, SF0,3%, COM FERIDA OPERATORIA LIMPA E OCCLUSIVA, DIURESE ESPONTÂNEA, SEM INTECORRÊNCIA, SEGURO ATÉ O LEITO ACOMPANHADO MAQUEIRO E TEC. DE ENFERMAGEM DO POSTO.

Assinatura Responsável



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



Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 879 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4206 / Fax: (84)3102-1226 - Email: hm.memorial@veoxmail.com.br

Data: 06/07/2017 12:36

PROTÓCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Dados do Paciente

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

PROTÓCOLO 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

Placa de bisturi: SIM

inf.sanguínea: SIM

Monitorização correta: SIM

Antibiótico profilático?: 2G CEFAZOLINA

Medicação administradas:

Intercorrências / Observações:

PACIENTE ENCAMINHADO AO CRO EM POLO DE FRAT. DE FEMUR ESQUERDO, SOB EFEITO DA ANESTESIA RAQUE, CONSCIENTE E ORIENTADO EM 02 AMBIENTE RESPONSIVO, PUNCIONADO ACESSO PERIFÉRICO NA JULGULAR COM JELCO 18+SF 0,9%, NEGA PATOLOGIAS E ALERGIA MEDICAMENTOSA, ADM AS 11:00 - (01) BOLSA DE CONCENTRADO DE HEMACIA N°0124170629053 E CONFERIDO PELO ANESTESISTA, ENCONTRA SE POR DIURESE ESPONTANEA CURATIVO LIMPO E OCLUIDO SEGUO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

FICHA DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

Potencial de Contaminação: Limpa

CARLOS EDUARDO MACIEL BEZERRA
COREN - 1960924

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 8791
Tiro 59 922-820 Natal/RN
Confere com original
Em, _____

ARUANA SEGURÓ

19 SET 2018

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: ANTONIO ELISSON DA COSTA

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

ESTADO GERAL

Higiene	<u>Sem Auxílio</u>	<u>DA ENFERMAGEM</u>
Respiração	<u>O2 Ambiente</u>	
Corado		
Acianótico	<u>Deambulação</u> <u>Com auxílio</u>	

Eliminaç.Vesicais: PRESENTE

Eliminaç.Intestinais:

SINAIS VITais

Pres.Arterial: 120 X 80

P脉: 80

Temperatura: 37

*C Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obs:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

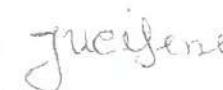
SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

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

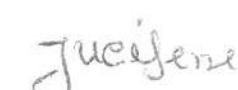
10/07/2017 08:31:46

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



10/07/2017

COREN - 1109514

JUCILENE SABINO FORTUNATO

ESTADO GERAL

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

Eliminaç.Vesicais: PRESENTE

Eliminaç.Intestinais: AUSENTE ATÉ O MOMENTO

SINAIS VITais

Pres.Arterial: 130 X 80

P脉: 80

Temperatura: 37

*C Respiração: 19

Saturação O2:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obs:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

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

*HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvêncio Lamartine, 979
Tirol 59.022-820 Natal / RN
Confere com original
Data: 10/07/2017*

10/07/2017 14:18:31

COREN - 1109514
JUCILENE SABINO FORTUNATO

ARUANA SEGUROS
Data: 10/07/2017

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: ANTONIO ELISSON DA COSTA

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

ESTADO GERAL:

Higiene
Cooperativa
Respiração
Co-Ambiente
Deambulação
Cooperativa

Eliminação Intestinal:

Eliminação Vescicais:
SINAIS VITais:

Pres.Arterial: 120 X 80

P脉: 68

Temperatura: 36,5 °C

Respiração: 20

Saturação O₂:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO:

DIETA:

QUEIXAS DO PACIENTE:

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE EM PÓS OPERATÓRIO DO FEMUR PREPARADO PARA SAIR DO PÓS OPERATÓRIO DE
FEMUR DIREITO COM RVP COM MEDICAÇÃO DE MANUTENÇÃO. ESTA SITUAÇÃO É PERIGOSA.
PELO MESES CUIDADO DA EQUA

Alexandre
COREN: 11676991
ALEXANDRO FERNANDES

OBSERVAÇÕES GERAIS:

AS 22:00 FOI ADM CEFAZOLINA INJ ABD 10ML SERINGA 10ML + TRAMADOL INJ 01 AMPOLA
SF0,9% 100ML SERINGA 5ML + RANITIDINA INJ CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA

AS 24:00 FOI ADM RANITIDINA INJ 01 AMPOLA INJ CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA

AS 02:00 FOI ADM CEFAZOLINA INJ ABD 10ML SERINGA 10ML + DIPIRONA INJ ABD 6ML SERINGA
10ML.

Alexandre

10/07/2017

COREN: 11676991

ALEXANDRO FERNANDES

Limpeza: SFO 0,9%, GAZES, LUVA ESTERIL + LUVA PROC+

Tipo de Ferida: SANGUINOLENTO

Localização: FEMUR D.

Condições do Leito:

EXSUDATO DA FERIDA:

Seco Purulento

Sanguinolento

Serossanguinolento

Piosanguinolento

Sem Exsudato

PELE - PERILESIONAL:

Intacta Escoriada

Sinal Flogistico

Descamada

Alergica/Dermatite

Maceração

Quantidade Sfo: 100ml Dose: Selecionar Unidade:

BORDAS:

Disposta

Regulada

Irregular

OBSERVAÇÕES GERAIS:



10/07/2017 08:06:32
COREN: 11676991
João Silva
JO 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 PROC

Tipo de Ferida: ESCORIADA SANGUINOLETO

Localização: FEMUR

Condições do Leito:

EXSUDATO DA FERIDA

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

PELE - PERILESIONAL

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

Quantidade: Selecionar uma opção

Odor: Selecionar uma opção

BORDAS

<input type="checkbox"/> Distintas	<input type="checkbox"/> Regulares	<input type="checkbox"/> Inregulares
------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

OBSERVAÇÕES CERIAIS

11/07/2017 07:52:55

COREN - 1109514

DAYANA DE ARAUJO SILVA

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

Respiração

Q2 Ambiente

Deambulação

Com auxílio

Eliminaç Vesicais: PRESENTE

Eliminaç Intestinais: AUSETE

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 120 X 80

P脉: 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 JOVEM CONCIENTE E ORIENTADO EM AR AMBIENTE ENCONTRA-SE, EM POS.

PERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO (DHS), NA HIDRATAÇÃO VENOSA.

REFERICA EM EM JULGULAR EXTERNA, ESTAA SENDO MEDICADO DE ACORDO COM

RESCRIÇÃO MEIDCA, FOI AFERIDO SSVV OS MESMOS ENCONTRA-SE ESTAVEIS, DIETA POR 11/07/2017 09:11:13

O, FOI HIGIENIZADO TROCADO ROUPAS DE CAMA + VESTES PESSOAIS, PACIENTE SEGUE

DIRETO SEM QUEIXAS AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

DETAIS GERAIS

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

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

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@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

14HS ADM 1 FRASCO AMP DE KEFAZOL EM 10 ML DE ABD EV
18HS ADM 1 AMP DE DIPIRONA 2ML+6ML DE ABD EV

Jucilene

10/07/2017
COREN - 1109514
JUCILENE SABINO FORTUNATO

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Octado

Deambulação

Aclonótico

Com auxílio

Eliminações

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 110 X 80

P脉: 79

Temperatura: 36,5 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATÓRIO DE OSTEOSINTSE DE FÉMUR PROXIMAL +PRÉ OPERATÓRIO DE FRTURA DE PÉ, CONSCIENTE, ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, DIETA POR V/DO COM AV3 EM JUNGULAR E... DIURESE ESPONTÂNEA, AFERIDO SSVV, SEM ALTERAÇÕES, SEGUINDO OS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

10/07/2017 21:10:06 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 1AMPOLA 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



Francisca Gorete Henrique Gomes

11/07/2017

COREN - 571216

FRANCISCA GORETE HENRIQUE GOMES



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL LAMARTINE, 279 - TIROL - NATAL/RN
Phone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1229
e-mail: hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: ANTONIO ELISSON DA COSTA

Registro: 122468 N° Internação: 2

ascimento: 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 RANTIDINA VIA ENDOVENOSA.
AS 12:00 HORAS ADMINISTRADO 1 AMPOLA DE DIPIRONA 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 MÁQUEIRO E DE SEUS FAMILIARES SEM QUEIXAS E SEM ALTERAÇÃO.

Azenilda S
Azenilda

12/07/2017
COREN - 1135751

AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO

Hospital Memorial
Av. Juvenal Lamartine, 279
Tiro 59.922-820 Natal / RN
Confere com original
Em, _____

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

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 PROTÓTICO Registro: 122468 Internação: 9			
7 - CARTÃO NACIONAL/SUS 704304020315043	8 - DATA DE NASCIMENTO 14/10/1995 00:00 23 anos	9 - SEXO M	10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL FRANCISCA ANTONIA DO NASCIMENTO	11 - FONE DE CONTATO 84996145910
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº) SITIO 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 OSTEOMIELITE DE FEMUR EM TRATAMENTO CLÍNICO

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
AS ACIMAARUANA SEGUR
19 SET 201819 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PRÓVAVES DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)
EX FÍSICO / RX

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL OSTEOMIELITE 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 GERMANN COSTA GOMES
--	-----------------------------	--

27 - DATA SOLICITAÇÃO
20/04/2018 10:59:42

30 - CNS / CPF

CNS
3801217CPF
851.454.754-20CRM
4843CRM
4843Dr. Hermann Gomes
CRM 4843 - Traumatolog
Cassiano, 8791

31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CIE)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZANTE	47 - DT AUT	48 - CNS / CPF	49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CIE)

BÔNUS
DA INTERNAÇÃO
HOSPITALAR (AIH)

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

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

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Selecione uma opção

Eliminaç. Vesicais: PRESENTES

SINAIS VITais

Pres Arterial: 120 X 80

P脉: 76

Temperatura: 36

Eliminaç. intestinais: PRESENTES

DI: TA

Orel:

Obs:

Aceita Total

Saturação O2

Glicose no sangue:

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais

PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, POS DE COLOCAÇÃO DE FIXADOR E RETIRADA DE FIXADÔRNO FEMUR, COM ESQUEMA DE ATB POR MACRO GOTAS, REALIZADO SSVV, + BANHO NO LEITO COM AUXÍLIO, MEDIÇÕES 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 FISIOLOGICO.
12:00 OXACILINA 500MG 4 FRASCOS EV EM 100 ML DE SORO DISIOLOGICO.



HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 59.100-070 Natal / RN
Centro com enfermagem
EM,

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



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

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

Registro: 122468 Nº Internação: 10

Limpeza S.F. 0,9%, GAZES, LUVA DE PROCEDIMENTO, LUVA

Tipo de Fenda: INFECTADA

Localização: COLOCAÇÃO DE FIXADOR DE FEMUR

Condições da Leito: COM PRESENÇA DE EXSUDATO EM GAZE.

EXSUDATO DA FERIDA

Seroso Purulento Sangüinolento Serossanguinolento Piosangüinolento Sem Exudato

PELE - PERILESIONAL

Integra Escoriada Sina Fligisticos Descamada Alergica/Dermatite Macerada

Quantidade: Pequeno

Ocor: Seleciona uma opç

BORDAS

Distintas Regulares Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

REALIZADA LIMPEZA DE FIXADOR EXTERNO COM CLOREXIDINA ALCOOLICA.

23/04/2018 12:32:00
COREN - 968653

BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxilio

DA ENFERMAGEM

Respiração
O2 Ambiente

Dearrubação

Restrito ao leito

Corado

Acianótico

Eliminaç Vesicais: PRESENTE

SINAIS VITais

Pres Arterial: 120 X 60

ACESSO VENOSO

HVP

Observações Gerais:

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

OBSERVACOES GERAIS

AS 16:00H FOI ADMINISTRADO OXACILINA 500MG (04 FASCOS) DILUIDO EM S.F 0,9% VIA ENDOVENOSA.

Eliminaç Intestinais: AUSENTE ATÉ O MOMENTO

Saturação O2: 98 Glicose no sangue

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS ATÉ O MOMENTO

23/04/2018 14:36:45

COREN - 968653

BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA



HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 50.720-021 Nivel 1/F
Centro com agência
Em:

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@veloxmail.com.br

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

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

ESTADO GERAL

Alerta

Decúbito Dorsal

Corado

Acianótico

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Restrito ao leito

Eliminaç. Vesical PRESENTE

SINAIS VITais

Pres.Arterial 130

Pulso 95

Temperatura 36

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

AVP

Obs:

Eliminaç. Intestinal AUSENTE

Respiração 21

Saturação O2:

Glicose no sangue

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

PACIENTE EM POS DE COLOCAÇÃO DE FIXADOR FEMUR. CONCIENTE, ORIENTADO, O2 AMBIENTE, AFERIDOS SSVV, MANTÉM HIDRATAÇÃO, VENOSA PERIFÉRICA EM MSD, FLUINDO 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
COREN - 673 *Edivania Oliveira*
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 SEGUE

19 SET 2018

Edivania Oliveira
Edivania Oliveira

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

DA EQUIPE

BANHO NO LEITO

Eliminaç. Intestinal AUSENTE NO MOMENTO

Eliminaç. Vesical: PRESENTE

SINAIS VITais

Pres Arterial: 120 X 70

Pulso: 89

Temperatura: 36,1

°C Respiração: 20

Saturação O2: 96

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Parcial

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 FÉMUR(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, HIGIENIZADO TROCADO ROUPA DE CAMA E PESSOAL, SEGUO NO LEITO EM ISOLAMENTO DE CONTATO AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

24/04/2018 10:30:00

COREN - 1138741

Azevedo, S
Azevedo, S



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

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

Higiene
Com auxílio

Decubito Dorsal

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Deambulação
Restrito ao leito

Eliminaç Vesicais: PRESENTES

SINAIS VITais

Pres Arterial: 120 X 80

P脉: 80

Temperatura: 36

Eliminaç Intestinais: AGUARDA

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obs:

Respiração: 19 °C

Saturação O2:

Glicose no Sangue

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, EM PRE DE FEMUR COM TRAÇÃO.
AFERIDO SSVV, ADMINISTRADO MEDICACOES DE HORARIO, SEGUE AOS CUIDADOS DA
EQUIPE DE ENFERMAGEM.

02/07/2017 14:29:39

COREN - 563992
RAFAEL AUGUSTO AVELINO

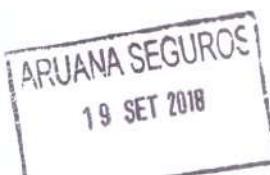
OBSERVAÇÕES GERAIS

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

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

Rafael

02/07/2017
COREN - 563992
RAFAEL AUGUSTO AVELINO





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: 1

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

ESTADO GERAL

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

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

<u>Alerta</u>	Deambulação
<u>Decúbito Dorsal</u>	Com auxílio

<u>Alerta</u>	Eliminação Fecal
<u>Decúbito Dorsal</u>	Com auxílio

Eliminaç. Vaginais PRESENTE

Eliminaç. Intestinais AUSENTE

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: 120 X 90

P脉: 72

Temperatura: 36,5 °C

Respiração: 18

Saturação O2: 99

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Acetona Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

Obs:

Observações Gerais

PACIENTE DE 21 ANOS SEGUINTE NOME: EDILSON BASÍLIO DO NASCIMENTO. CONSCIENTE, ORIENTADO, SEM SINTOMAS AGUDOS. ESTABELECIMENTO DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA. ESTA NO HOSPITAL MEMORIAL DE NATAL, ENFERMARIA 104-A, AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA.

02/07/2017 20:48:48

COREN - 431727

EDMILSON BASÍLIO 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 BASÍLIO DO NASCIMENTO

ESTADO GERAL

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

<u>Alerta</u>	Deambulação
<u>Decúbito Dorsal</u>	Com auxílio

<u>Alerta</u>	Eliminação Fecal
<u>Decúbito Dorsal</u>	Com auxílio

Eliminaç. Vaginais PRESENTE

Eliminaç. Intestinais AUSENTE ATÉ O MOMENTO

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: 120 X 70

P脉: 70

Temperatura: 36,5 °C

Respiração: 19

Saturação O2

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Acetona Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS.

OBS:

Observações Gerais

PACIENTE JOVEM CONCIENTE ORIENTADO, EM AR AMBIENTE ENCONTRA-SE EM PRE-

OPERATORIO DE FRATURA DE FMEUR COM TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA, MEDICAÇÕES

ADM CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, SS/IV ESTAVEIS, DIETA POR V.O. FOI HIGIENIZADO.

TROCADE ROUPAS DE CAMA + VESTES PESSOAIS, PCT SEGURO NO LEITO SEM QUEIXAS AOS 09/07/2017 09:08:12

CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM

COREN - 1109514

JUCILENE SABINO FORTUNATO

FABIANA 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 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 - 1109514
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

Eliminaç. Vesicais:

SINAIS VITais
Pres Arterial: 110 X 70

Pulso: 79 Temperatura: 37,2 °C Respiração: 20

Eliminaç. Intestinais:

ACESSO VENOSO

DIETA
QD
Obs:

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tiro 59.022-020 Natal / RN
Confere com original
Em: / /
Saturação O2: / % Glucose na sangue: / mg/dl

QUEIXAS DO PACIENTE:

Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DO TBO, VERGOGNA, FOI APLICADO DE
ACORDO COM PRESCRIÇÃO MEDICA, COM CRUZADA, DURANTE AS 07 HORAS DE
ESTA APÓS ZERO HORA, SEGURO OS CUIDADOS DA UNIFAMILIAR.

ARUANA SEGUROS
- 8 OCT 2018

03/07/2017 Francisco Costa Henrique Soárez
COREN - 571215
FRANCISCO COSTA HENRIQUE SOÁREZ



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 N° 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

Jucilene Gómez Fortunato

04/07/2017

COREN - 571216

FRANCISCA GORETE HENRIQUE GOMES

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Deambulação
Com auxílio

Eliminaç. Vesicais: PRESENTE

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: 120 X 70

ACESSO VENOSO

Pulso: 80

Temperatura: 36,5 °C

Respiração: 20

DIETA

Oral

Obs:

Eliminaç. Intestinais: AUSENTE ATÉ O MOMENTO

Saturação O2:

Glicose no sangue

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE CONSCIENTE 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, SEGUO NO MESMO AGURADANDO CHAMADO DO CRM, 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 ENEAO 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
Sexo: M	Idade: 22 anos	Data Internação: 02/07/2017 06:17:33
Localização: SFO 0,9%, GAZES, LUVA ESTERIL, LUVA PROC, M	Tipo de Ferida: SANGUINOLENTO COM GRANULAÇÃO, (ENFERMARIA 104-A)	
Localização: FEMUR E	Condições do Leito:	
SUDATO DA FERIDA		
Seroso <input type="checkbox"/> Purulento <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input type="checkbox"/> Serossanguinolento <input type="checkbox"/> Picosanguinolento <input checked="" type="checkbox"/> Sem Exudato		
LE - PERILESIONAL		
Integra <input checked="" type="checkbox"/> Escoriada <input type="checkbox"/> Sinal Flogísticos <input type="checkbox"/> Descamada <input type="checkbox"/> Alergica/Dermatite <input type="checkbox"/> Macerada		
Entidade: Seleccione uma opção	Ocor: Seleccione uma opção	BORDAS
		<input type="checkbox"/> Distintas <input type="checkbox"/> Regulares <input type="checkbox"/> Irregulares
OBSERVAÇÕES GERAIS		

05/07/2017 07:49:33
COREN - 1167693

DAYANA DE ARAUJO SILVA

ESTADO GERAL

Corado <input checked="" type="checkbox"/> Acianótico <input type="checkbox"/>	Higiene <input type="checkbox"/> Com auxílio <input type="checkbox"/>	Respiração <input type="checkbox"/> O2 Ambiente <input type="checkbox"/>	Deambulação <input type="checkbox"/> Com auxílio <input type="checkbox"/>
Eliminação Vesical: PRESENTE	Eliminação Intestinal:		
SINAIS VITAIS			
Pres. Arterial: 130 X 80	P脉搏: 85	Temperatura: 36,2 °C	Respiração: 18
ACESSO VENDOSO			
Observações Gerais	DIETA <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Dps: <input type="checkbox"/>	Aceita Total <input type="checkbox"/>	Saturação O2: <input type="checkbox"/> Glicose no sangue: <input type="checkbox"/>
QUEIXAS DO PACIENTE <u>SEM QUEIXAS</u>			
PACIENTE CONCINTE ORINETADO EM AR AMBIENTE ENCONTRA-SE EM POS OPERATORIO DE FRAT. DE FEMUR ESQUERDO, NA HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFÉRICA EM MSE, ESTA SENDO MEDICADO DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MEIDCA, SSVV ESTAVEIS, DIETA POR V.O FOI HIGIENIZADO TROCADO ROUPAS DE CAMA - VESTES PESSOAIS, PACIENTE SEGUE NO LEITO SEM QUEIXAS AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.			
05/07/2017 10:04:46 COREN - 1109514 JUCILENE SABINO FORTUNATO			

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

Jucilene

ARUANA SEGURCE
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 - Acanótico Observações:

RAIO X

Pálido Tremores

Observações/OTD

Vômitos Sudorese

Pré

Diurese: Sonda

FERIDA OPERATÓRIA

X - Ocluída Sangramento SINAIS VITAIS

Pres Arterial: 120 X 80 Temperatura: 36,5 °C

Pulso: 72 Respiração: 20

Pos 1 PELICULA DE RX.

Drenos Fixadores

Tala Tração

Edema Hematomas

Observações:

Queixas do Paciente:

Observações Gerais:

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

Silêncio satisfez Rodrigues

04/07/2017 16:27:08

COREN - 1005134

ELIANE SANTOS RODRIGUES

ESTADO GERAL

Alerta

Higiene

Com auxílio

Decúbito Dorsal

Respiração

O2 Ambiente

Orinado

Deambulação

Aerado

Respir. su. leito

Eliminaç Intestinal: AUSENTE

Eliminaç Vesicais: PRESENTE

SINAIS VITAIS

Pulso: 128

Temperatura: 36,5

*C Respiração: 18

Saturação O2: 98

Glicose no sangue

Pres Arterial: 120 X 80

DIETA

Interv. oral

QUEIXAS DO PACIENTE

ACESSO VENOSO

CPN

Osc

SEM QUEIXAS

CPNSE

Observações Gerais:

PACIENTE DE 21 ANOS SEGURO NO POS OPERACIONAL, SEM TORA, QD FEMUR ESQUERDO
E USO DE ATB, FOI MEDICADO DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA APRESENTANDO
TEMPERATURA 38,2°C.

04/07/2017 23:59:18

COREN - 401727

EDMILSON BASILIO DO NASCIMENTO

Colmbo

OBSERVAÇÕES GERAIS

OBSERVAÇÕES GERAIS

12HS ADM 1AMP DIPIRONA 500MG/2ML ABC EV, E TRAMAL 100MG/2ML EV, E ANTAK

TRAMAL 100MG/2ML DE SF EV

00:00H FZP DE ANTAK 100MG/2ML ABC EV

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

10MG VO, DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA.

ARUANA SEGURÓ
19 SET 2018

HOSPITAL MEMORIAL DE NATAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tiro 59.022-020 Messejana
Confere com original
Em: 1/1

06/07/2017
00:00:00 401727
EDMILSON BASILIO 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
Leito: ENFERMARIA 104-A

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxilio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Restrito ao leito

Eliminaç Vesicais PRESENTE

Eliminaç Intestinais AUSENTE NO HORARIO

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: 140 X 80

P脉: 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, SEGUO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

hele
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

hele
05/07/2017
COREN - 847716
MARIA HELENA CARDOSO

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxilio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Com auxilio

Eliminaç Vesicais

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: 120 X 80

P脉: 74

Temperatura 37,6 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR, E PRE- OPERATORIO DE TRANSTROCANTRIANA, CONSCIENTE, ORIENTADO NA HV, EM USO DE ATE, COM MENCIAÇÃO DE HORARIO, O MESMO APRESENTANDO HEPATOMEÍLIA COM 17,9G AFERIDOS, SINAIS VITAIS, COM CIRURGIA PROGRAMADA PARA AMANHÃ, SEGUO AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

*HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tiro 59-022-820 Natal/RN
Confere com original*

ARUANA SEGUR



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: **ANTÔNIO ELISSON DA COSTA**

Nascimento: 14/10/1995 22 anos

Data Internação: 02/07/2017 06:17:33 Leito: **ENFERMARIA 104-A** 1

Registro: **122468**

Nº Internação

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 CIRÚRGICO.
LAB + 08 PELÍCULAS DE PRÉ



06/07/2017
COREN - 738286

WEDILLANIA MARIA DA SILVA

ADMISSION DO CENTRO CIRÚRGICO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA

ASPECTO GERAL

<input checked="" type="checkbox"/> - Ac. Venoso	<input checked="" type="checkbox"/> - Aclorotípico	Observações:	RAIO X
Palido	Tremores		Observações/QTD
Vômitos	Sudorese		

Diurese: Espontânea

FERIDA OPERATORIA

<input checked="" type="checkbox"/> - Odide	Sangramento	SINAIS VITAIS	Pré: 08 PELÍCULAS
---	-------------	---------------	-------------------

Orenos	Fixadores	Pres.Arterial: 110 X 70	Temperatura: 36 °C
--------	-----------	-------------------------	--------------------

Tala	Tração	Pulse: 78	Respiração: 19
------	--------	-----------	----------------

Edema	Hematomas	Observações:	Pos: 01 IMAGEM DE INTEN
-------	-----------	--------------	-------------------------

Queridas do Paciente

Observações Gerais:
PACIENTE RETORNOU DO CENTRO CIRÚRGICO EM PÓS OPERATORIO IMEDIATO DE OSTEOSINTSE DO FEMUR PROXIMAL, AFERIDO OS SINAIS VITAIS, MANTEM HVP, COMUNICADO O SND, MANTEM HVP EM JUGULAR EXTERNA F. SEGUINTE EM PEDOUZO NO. WEDILLANIA MARIA DA SILVA

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



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENTAL 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

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

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

Eliminação Vesical: PRESENTE

Eliminação Intestinal: AUSENTE

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: 120 X 80

P脉: 89

Temperatura: 36,9 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE JOVEM CONCIENTE OIRNETADO EM AR AMBIENTE ENCONTRA-SE EM POS OPERATORIO OSTEOSINTESE, NA HIDRATAÇÃO VENOSA NA JUGULAR (E), MEDICADO DE ACORDE COM PRESCRIÇÃO MEIDCA, SSVV ESTAVEIS, 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 - 166849

Eugenio Benicio da Costa

Tec. Enfermagem

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 123:00 HORAS ADM DIPIRONA 500MG/2ML 1 AMP. + 08 ML DE ABD EV.

Eugenio Benicio da Costa

Tec. Enfermagem

COREP 065782

07/07/2017

COREN - 166849

EUGENIO BENICIO DA COSTA

ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Corado

Deambulação

Adianótico

Restrito ao leito

Eliminação Vesical: PRESENTE

Eliminação Intestinal: AUSENTE NO MOMENTO

SINAIS VITAIS

Fres Arterial: 130 X 80

Pulse: 113

Temperatura: 37

°C Respiração: 20

Saturação O2:

QUEIXAS DO PACIENTE

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obs:

Aceita Total

Conferiu com original

Em: 1/1/1

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

07/07/2017 14:53:36

Assinou: Eliane Santos Rodrigues

COREN - 1605134

ELIANE SANTOS RODRIGUES



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 06/07/2017 07:35:16 Registro: 122468 N° Internação: 2
Leito: ENFERMARIA 104-A

OBSERVAÇÕES GERAIS

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

06/07/2017
COREN - 738286
WEDILLANIA MARIA DA SILVA

ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

Q.d Ambiente

Sono

Normal

Deambulação

Com auxílio

Eliminaç.Vesicais:

SINAIS VITais

Pres.Arterial: 110 X 80

P脉: 80

Temperatura: 37,2 °C Respiração: 22

Saturação O2:

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Qta:

Alimentação Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE OSTEOSETSE DE ALUNAR-EXTRAEXTRATO EXTERNA COM MEDICACAO DE HORARIO CONFORME PRESCRITO PELA EQUIPE DE APERFEIJOAMENTE. DESDEZES PESARANIA. DIETA VIA ORAL, SEGUO AOS CUIDADOS DENTAL.

06/07/2017 07:35:16
COREN - 738286
ALEKSANDRO FERNANDES DE SOUZA

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 22:00 FOI ADM CEFAZOLINA 1G INJ ABD 10ML SERINGA 10ML + TRAMADOL 01 AMPOLA INJ SF0,9% 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 SERONGA 10ML + XARELTO 10MG VO

07/07/2017
COREN - 731391
ALEKSANDRO FERNANDES DE SOUZA

ARUANA SEGUROS
19 SET 2018



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVÉNAL 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

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

Eliminaç Vesicais: PRESENTES

SINAIS VITAIOS

Pres. Arterial: 120 X 70

P脉: 79

Temperatura: 37,6 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obe:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS NO MOMENTO.

Observações Gerais:

PACIENTE EM PÓS OPERATÓRIO DE OSTEOSÍTESE DE FÉMUR PROXIMAL + PRÉ OPERATÓRIO DE FRACTURA DE PÉ, CONSCIENTE, ORIENTADO EM O2 AMBIENTE. DIETA POR VO, COM AVC EM JUNGULAR E, DIURESE ESPONTÂNEA, HIGIENIZADO, TROCADO Roupas DE CAMA E BANHO, AFERIDO SSVV, SEM ALTERAÇÕES, SEGUE OS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

08/07/2017 10:00:00

OUT - 1195439
BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ

Limpeza:

SEO 0,0%, + GAZES + LUVA ESTERIL + LUVA PRO

Tipo de Ferida: SANGUINOLENTE
Condições do Leito:

Localização: FEMEU

EXSUDATO DA FERIDA

Seroso Purulento

Sanguinolento

Serossanguinolento

Piscanguinolento

Sem Exsudato

PELE - PERILESIONAL

Integra

Escoriada

Sinal Flogísticos

Descamada

Alergica/Dermatite

Macerada

Quantidade Selecionar uma opção

Odo: Selecionar uma opção

BORDAS

Distintas

Regulares

Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

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 DIPIRONA DE 2ML+8ML DE ABD. VE.

08/07/2017 12:00:00
COREN - 1157695
DAYANA DE ARAUJO SILVA

ARIJANA SEGURAS
19 SET 2018

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 870
Tiro 59.022-820 Natal/RN
Confere com assinatura
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

REGISTRO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Bacharia ANTONIO ELISSON DA COSTA

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

Registro: 122468 Nº Internação 2
Lato: 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

Flávia Santos Rodrigues

07/07/2017
COREN - 1005134
ELIANE SANTOS RODRIGUES

<u>ESTADO GERAL</u>	Higiene				
<u>Alerta</u>	Guta acalme				
<u>Decubito Dorsal</u>	Respiração				
	O2 Arfárica				
<u>Alerta</u>	Deambulação				
<u>Alerta</u>	Com audição				
<u>Eliminaç. Vaginais</u>					Eliminaç. Intestinais:
<u>SINAIS VITais</u>					
Pres Arterial 110 X 60	P脉搏 82	Temperatura 36,8°C	Respiração 12	Saturação O2	Glicose no sangue
<u>ACESSO VENOSO</u>	DIETA			QUEIXAS DO PACIENTE	
	Qts				
	Obs.				

Desarrollo Comunitario

COREN - Z.566
EDNALDO BERNAR

OBSERVAÇÕES GERAIS

22:00 HS ADMINISTRADO CEFAZOLINA 1 FRASCO + ABD EV USADO SERIGA 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 50MGM 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
06:00 HS ADMINISTRADO RIVAROXABANA 10 MG 1 COMP. VO

ARUANA SEGURÓ
19 SET 2018

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

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
Aclanótico
Deambulação
Restrito ao leito

Eliminação Vesical: PRESENTE

Eliminação Intestinal: AUSENTES NO MOMENTO

SINAIS VITais

Pres. Arterial: 130 X 80

P脉: 78

Temperatura: 37,2 °C

Respiração: 19

Saturação O2:

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Oss

Observações Gerais:

PACIENTE JOVEM EM POS OPERATORIO DE OSTEOSINTSE DE FEMUR + PRE OPERATORIO DE FRATURA DE PE, NA HV POR AVC EM JUGULAR, EM USO DE ATB, COM MEDICAÇÃO DE HORARIO, AFRIDOS SINAIS VITais. SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

08/07/2017 15:14:13 *Eliane Santos Rodrigues*

COREN - 1005134

ELIANE SANTOS RODRIGUES

OBSERVAÇÕES GERAIS

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

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

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

Bruna Thais Oliveira Cortez

08/07/2017
DUT - 1195439
BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio
Respiração

Eliminação Vesical: PRESENTE
SINAIS VITais
Pres. Arterial: 126 X 80

Pulse: 78
Temperatura: 37,2 °C
Respiração: 19

Observações Gerais:

PACIENTE JOVEM E ORIENTADO PARA TIAZOLIDA 10MG/24HRS, 1000MG/24HRS, 1000MG/24HRS NA HV, VIABILIZADO AOS ENSAIS DE ALIMENTAÇÃO, SEM MEDICAÇÕES DO HORARIO CONTRARIO PARECE QUE NENHUMA MEDICAÇÃO FICOU DE FICAR, NO LEITO DA EQUIPE ENFERMAGEM.

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

Em,
Saturação O2: 99%
Glicose no sangue

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS ATÉ O MOMENTO

ARUANA SEGUROS
19 SET 2018

08/07/2017 15:14:13

COREN - 1005134

ERICKA JUAN DOS SANTOS

Eduélio



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: SFO 0,9% + GAZES + LUVA ESTERIL + LUVA PRO

Tipo de Ferida: SANGUINOLENTA

Localização: FÉMUR

Condições do Leito

EXSUCATO DA FERIDA

Seroso Purulento

Sangvinolento

Serosanguinolento

Piosanguinolento

Sero-hidratado

PELE - PERILESIONAL

Integra

Escoriada

Sinal Flogísticos

Descamada

Alergica/Dermarite

Macerada

Quantidade: Seleccione uma opç

Odor: Seleccione uma opç

BORDAS

Distintas

Regulares

Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

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

BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ

ESTADO GERAL

Corado
Aclanótico

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Restrito ao leito

Eliminação Vesical: PRESENTE

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: 130 X 70

P脉: 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, SEM

CONDICOES DE USO.

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

ARUANA SEGURO

19 SET 2018

09/07/2017
COREN - 847716
MARIA HELENA CARDOSO

REGISTRO 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

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

domizia ferreira

09/07/2017
 COREN - 325609

LENIZIA LIMA

ESTADO GERAL

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

Eliminaç Vesicais PRESENTES

SINAIS VITais Peso Arterial: 130 X 80 P脉: 77 Temperatura: 36,04 °C Respiração: 20 Saturação O2:

ACESSO VENOSO DIETA Glicose no sangue

Oral Aceita Total QUEIXAS DO PACIENTE
Obs: SEM QUEIXAS NO MOMENTO.

Observações Gerais:

PACIENTE EM PÓS OPERATÓRIO DE OSTEOSÍTESE DE FÉMUR PROXIMAL + PRÉ OPERATÓRIO DE FRACTURA DE PÉ CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, DIETA POR VO, COM AVC EM JUNGULAR E, DIURESE ESPONTÂNEA, HIGIENIZADO, TROCADO Roupas DE CAMA E BANHO, AFERIDO SSYV, SEM ALTERAÇÕES, SEGUO OS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

09/07/2017 10:00:00

OUT - 1196439

BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ

OBSERVAÇÕES GERAIS

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

YB Bruna Thais

ARUANA SEGURCE
 19 SET 2018

09/07/2017
 OUT - 1136439
 BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSÚ
CNPJ/MF 06.294.562/0001-23
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE (84) 3331-2218

RECEITUÁRIO

Para: Antônio Elison da Costa.

Declaração

Declaro que o paciente
Antônio Elison da
Costa, de 23 anos (CN: 1411011995),
CPF 704.299.744-39, condutor
sofreu acidente automobilístico
dia 03/06/17, colisão moto-
motor, resultando em fractura
do fêmur, quadriplegia parcial do
joelho. Enquanto
paciente encontra-se comodato
à impossibilidade de realizar
atividades laborais por tempo
indeterminado.

Afoncio emendado

Localizada e Data
2005/10, 18/08/17 Gabriela Callas L. Oliveira
"Saúde não se faz para o povo, e sim MÉDICA CRM/RN 92 Povo".

ARUANA SEGURANÇA
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.

D E S P A C H O

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 dénculo 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 improável 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 apresentar 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 nº. 6860, CPF/MF nº. 030352564-97, RG nº. 2381637 SSP/PB, residente e domiciliado à Rua Padre Sandoval Ferrer, 380, Centro, São Bento/PB. Dados bancários: Banco do Brasil, agência 1134-7 e conta corrente nº. 13085-0, considerando a aceitação do encargo, por meio de contato telefônico.

Ato contínuo, determino o aprazamento 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 abrange 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, intimem-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, intimem-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.