



Número: **0818094-70.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO SUMÁRIO**

Órgão julgador: **23ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **05/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
VALDECI NASCIMENTO DE OLIVEIRA (AUTOR)	ITAMAR OLIMPIO DE VASCONCELOS MAIA (ADVOGADO)
PORTO SEGURO S/A (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10340 816	08/05/2017 10:23	<a href="#">bo</a>	Documento de Comprovação
10340 846	08/05/2017 10:23	<a href="#">boletim de urgencia 1</a>	Documento de Comprovação
10340 900	08/05/2017 10:23	<a href="#">boletim operatorio 1</a>	Documento de Comprovação
10340 923	08/05/2017 10:23	<a href="#">boletim operatorio 2</a>	Documento de Comprovação
10340 942	08/05/2017 10:23	<a href="#">boletim operatorio 3</a>	Documento de Comprovação
10340 976	08/05/2017 10:23	<a href="#">comprovante</a>	Documento de Comprovação
10340 993	08/05/2017 10:23	<a href="#">doc pessoais</a>	Documento de Identificação
10341 108	08/05/2017 10:23	<a href="#">evolução medica 1</a>	Documento de Comprovação
10341 053	08/05/2017 10:23	<a href="#">evolução medica 2</a>	Documento de Comprovação



Govorno do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Polícia Civil  
Delegacia Eletrônica



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE EXTREMOZ  
Endereço: RUA COMANDANTE DIDDIER VIANA, S/N, CENTRO, EXTREMOZ

**1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM**

1.1 Protocolo: J2014021000369  
1.2 Data/Hora de Expedição: 12/09/2014 12.05.12  
1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/HOMEM

**2. DADOS DO LOCAL DO FATO**

2.1 Data/Hora do Fato: 08/09/2014 18.40.00  
2.2 Autoria: Desconhecida  
2.3 Fato: Consumado  
2.4 Flagrante: Não  
2.4 Meio(s) empregado(s): Veículo  
2.6 Tipo do local: Rural  
2.7 Logradouro: AV. PEDRO ALVARES CABRAL , EXTREMOZ R/N  
2.8 Número: S/N  
2.9 CEP:  
2.10 Complemento: EXTREMOZ R/N  
2.11 Ponto de Referência:  
2.12 Bairro: CENTRO  
2.13 Cidade: EXTREMOZ  
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

**3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)**

3.1 Nome Completo: VERONICA ROCHA PEREIRA  
3.2 Estado civil: Casado(a)  
3.3 Etnia: Parda  
3.4 Pai: VALDOMIRO MATIAS PEREIRA  
3.5 Mãe: SILVIA ROCHA  
3.6 Data de Nascimento: 03/12/1966  
3.7 Sexo: FEMININO  
3.8 RG: 001354557 - ITEP/RN  
3.9 CPF: 79098819400  
3.10 Passaporte:  
3.11 Nacionalidade:  
3.12 Naturalidade: DUQUE DE CAXIAS RJ  
3.13 Profissão: DO LAR  
3.14 E-Mail:  
3.15 Telefone(s): 84 88108489  
3.16 Logradouro: RUA : ACAMPAMENTO LEONARDO SILVA , EXTREMOZ R/N  
3.17 Número: S/N  
3.18 CEP:  
3.19 Bairro: CENTRO  
3.20 Cidade: EXTREMOZ  
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

**4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)**

4.1.1 Nome Completo: VALDECI DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA  
4.1.2 Estado civil: Casado(a)  
4.1.3 Etnia: Parda  
4.1.4 Pai: ANTONIO COSME DE OLIVEIRA  
4.1.5 Mãe: LINDALVA DO NASCIMENTO  
4.1.6 Data de Nascimento: 30/01/1966  
4.1.7 Sexo: MASCULINO  
4.1.8 RG: Não informado  
4.1.9 CPF:  
4.1.10 Profissão: AUX. PEDREIRO  
4.1.11 Nacionalidade:  
4.1.12 Passaporte:  
4.1.13 Logradouro: ACIMA CITADO  
4.1.14 E-Mail:  
4.1.15 Número:  
4.1.16 CEP:  
4.1.17 Bairro:  
4.1.18 Cidade:  
4.1.19 Estado:

**5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS ACUSADOS)**

**6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLUÍDAS TESTEMUNHAS)**

**7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS VEÍCULOS)**

**8. DADOS DA OCORRÊNCIA**

**9. DOS FATOS**

**9.1 Histórico**

VEM REGISTRAR A COMUNICANTE QUE , SEU ESPOSO AVITIMA SOFREU UM ACIDENTE QUANDO TRAFEGAVA EM SUA MOTOCICLETA TIPO: JONNY CHASSI: NO ENDEREÇO ACIMA CITADO , QUE A VITIMA DESLOCAVA-SE EM DIREÇÃO À SUA RESIDÊNCIA QUANDO FOI COLHIDO POR OUTRA MOTOCICLETA DE PLACAS NÃO INFORMADA , QUE FOI SOCORRIDO PELA SAMU METROPOLITANA , LEVADO PARA O PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO , ONDE AQUARDA POR PROCEDIMENTOS NA UTI DAQUELE HOSPITAL . QUE VEM REGISTRAR O FATO PARA TOMAR ÀS PROVIDÊNCIAS CABIVEIS . QUE A COMUNICANTE FICOU DE RETORNAR COM MAIS INFORMAÇÕES .

**9.2 Informações do CIOSP**

**9.3 Outras Providências**

ORIENTADA QUANTO ÀS PROVIDÊNCIAS CABIVEIS .

**10. COMPLEMENTOS**

\*\*\*\*\*  
Data do Complemento: 18/09/2014  
Usuário: 192.637-3 - FRANCISCO MIGUEL BATISTA DE FARIAS JUNIOR  
Complemento: VEM INFORMAR A COMUNICANTE QUE A VITIMA DESLOCAVA-SE EM UMA MOTONETA TIPO: JONNY . QUANDO FOI COLHIDO POR UMA MOTOCICLETA DE PLACAS : NOG 3242 , CÓDIGO RENAVAL : 00325400350 MARCA / MODELO : 14910 , ANO E MODELO 2011 INFORMA AINDA A COMUNICANTE QUE A VITIMA ENCONTRA-SE NO PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO NA UTI AQUARDANDO PROCEDIMENTOS .  
\*\*\*\*\*

**11. DECLARAÇÃO**

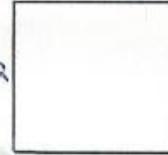
O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.  
Data: 12/09/2014 12.05.12

J2014021000369 - 379e1a58f7b78686c0d725c7e95e04

Página 1 de 2

  
Policial

Venância Rocha Pereira  
Interessado



Polegar direito



Atendimento: 192.637-3 - FRANCISCO MIGUEL BATISTA DE FARIAS JUNIOR  
Impresso por: 192.637-3 - FRANCISCO MIGUEL BATISTA DE FARIAS JUNIOR em 18/09/2014 09:48:02  
FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

**BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA  
TRAUMATOLOGIA**

**PACIENTE** VALDECI NASCIMENTO DE OLIVEIRA  
**DATA DE ENTRADA** 08/09/2014 **HORA** 20:16 **Nº BAA** 29126  
**IDADE** 48 **SEXO** M **ETNIA** Branco **CARTÃO SUS** -  
**CPF** 423.294.694-20 **RG** 001112641 **ESTADO CIVIL** Solteiro(a)  
**NOME DA MÃE** LINDALVA DO NASCIMENTO  
**NOME DO PAI** ANTONIO COSME DE OLIVEIRA  
**NASCIMENTO** 30/01/1966 **NATURALIDADE** Natal-RN  
**TELEFONE** (84) 8810-2489 **PROFISSÃO** Pedreiro  
**RUA/AV. COMPLEMENTO** ACENTAMENTO LEONARDO SILVA **Nº** -  
**CEP** - **BAIRRO** -  
**ORIGEM** Ambulância - SAMU **MOTIVO** Acidente de Trânsito / Moto - Moto  
**ACID. DE TRABALHO** Não **USUÁRIO** Sebastiao

**HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)**

Paciente vítima de acidente moto - moto, há mais de 20 dias de 01 hora, estando sem uso de capacete. Não relata perda de consciência, nem vômito. Relata dor em região de clavícula direita e em base de hemitórax direito. Prega cervicalgia. Refere ter sido arastado por moto por alguns metros. Foi encontrado pelo SAMU sentado. Traçado imobilizado.

**EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)**

- A Vias aéreas patentes. Sem cervicalgia. *SpO2 98%*
- B Mx. simétricas. RA. Espiraco em ambiente. *SpO2 98%*
- C Pulso radial regular e amplo. RR. 20. B.P. 110/70. S/C. *Boa perfusão periférica*
- D G. 15. Sem déficit motor. *Pup. reat. 4mm*
- E Ausência de escarlates em MMS. *mem. foc. e como cabe-*

**OUTRAS OBSERVAÇÕES**

*ludo. Hemipar. unilateral em região frontal D. e paraspinal D.*



**AUTENTICAÇÃO**

Certifico que a presente cópia fotostática é a reprodução fiel do original, que me foi apresentado para qual autentico a cópia.  
 Natal-RN, 07 OUT. 2014

**TOMOGRAMIA**

Realizado em: 08/09/14 22:23  
 Técnico: *João / George*  
 Médico: *Te. Carlos*

HORA	PRE ART.	TEMP.	FREQ. RESPIRATORIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL
	150/100			94		

**DIAGNÓSTICO INICIAL**

*de traumatismo*

CID

CONFERE COM ORIGINAL  
 NATAL/RN, 22/09/2014

*9/9/14  
 Autenticado*

*08/09/14  
 Autenticado*

SESAP. MAT. Nº *000*



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome: Valdeci Resoramento de Oliveira Idade 48 Nº Reg. \_\_\_\_\_  
Serviço: Ortopedia, disp, UTI CRO Enº \_\_\_\_\_ Leito: 702

AO SERVIÇO Ortopedia

MOTIVO DA CONSULTA - (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar os principais sintomas do enfermo).

Reciente por traumatizado, vítima de  
colisão moto-moto, abordado cirurgicamente  
pela neurocirurgia por hemorragia extradural.  
Apresenta fratura de clavícula E +  
fratura de múltiplas arcas costais.

Natal 10 de Setembro de 2014

[Assinatura]  
Médico que solicita o parecer

PARECER Ortopedia 11-9-14

Fratura 1/3 médio clavicular D sem protuberância  
escapulo.  
Fim de Mo. conservadora, deverá ser imobilizado  
quando sair de alta. - 01to período -

[Assinatura]  
Cláudio José [Assinatura] 50720  
Ortopedia / Traumatologia  
C.R.M. 3047

CONFERE COM ORIGINAL

NATALRN, 22/09/2014

P. MAT. Nº [Assinatura]

Em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Médico que emite o parecer



FICHA DE ACOMPANHAMENTO SOCIAL

917

Enfermaria: OTOP + NC Leito: 603  
UTI: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_  
Data de admissão: 08 / 09 / 2014  
Alto: 1 / 1

1. Identificação

Nome: Valdeci Nascimento de Oliveira Naturalidade: Natal - RN  
Idade: 48 Sexo:  Masculino  Feminino Data de Nascimento: 30 / 01 / 1966  
RG: 001.112.641 Estado Civil: solteiro Nível de Instrução: Fundamental incompleto - 5  
FILIAÇÃO: PAI: Antônio Coame de Oliveira  
MÃE: Diadivalva do Nascimento  
Endereço: R. São Lucas, 211 Alto Cidade: Natal - RN  
Telefone: ( ) 88421402  Residencial  Trabalho  Recado  
Contato: Mari - irmã Outros telefones: \_\_\_\_\_  
Responsável pelo paciente: Samaná Parentesco: sobrinha  
Endereço do Responsável: o mesmo

2. Situação Ocupacional do Paciente e Vinculação Previdenciária

Atividade que desenvolve: pedreiro  
Trabalha com vínculo empregatício  Sim  Não  
Aposentado  Sim  Não Benefício da LOAS  Sim  Não Renda: \_\_\_\_\_  
Composição familiar: Reside com a companheira há 9 anos com um filho de 5 anos.

3. Forma de Acesso ao Serviço:

( ) Sozinho - procurou atendimento ( ) Trazido por familiares (X) Trazido pelo SAMU  
( ) Socorrido em via pública  
( ) ENCAMINHADO: Hospital de origem: via pública  
Médico: \_\_\_\_\_

4. Paciente encontra-se nos requisitos para ter acompanhamento?  Sim  Não.

Em caso positivo, qual o motivo? Império legal.

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

É vítima de acidente de trânsito com fratura de clavícula, instaurada no HUPIC. Solicitação de xerox de documentação.

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL/RN, 22/09/2014  
SFSAP. MAT. Nº 0110

ESTE HOSPITAL É MANTIDO COM RECURSOS PÚBLICOS PROVENIENTES DO FUNDAMENTO DE MANUTENÇÃO DO SUS



AUTENTICAÇÃO  
Certifico que a presente fotocópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado ao qual autenticado e dou fé.  
Natal/RN, 07 OUT. 2014  
TABELÃO  
VALOR: R\$ 10,00 - COLA: SELO DE AUTENTICIDADE

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

O EXAME FÍSICO SECUNDÁRIO E A AVALIAÇÃO DETALHADA CRITERIOSA DO PACIENTE (DA CABEÇA AOS PÉS), VÊ-LO, NÃO APENAS OLHE, OUÇA, NÃO APENAS ESCUTE, SINTA NÃO APENAS TOQUE

CASO O ESPAÇO DESTINADO PARA EXAMES SEJA INSUFICIENTE, UTILIZE IMPRESSOS PRÓPRIOS DO HOSPITAL, REQUISIÇÃO DE EXAMES, FOLHA DE PRESCRIÇÃO E CARTÃO DE EXAMES

A

B

C

D

E

A (ALERGIAS): Neg

M (MEDICAÇÃO EM USO): Neg

P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS):

L (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS): Líquido até 16:00h (água)

A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA): Och'ção mto - mto, tendo sido suscitada por algum mto, sem contato

V (PASSADO VACINAL): Imento

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

Rx de tórax (AP)

TC de crânio

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

1- Dipirona 500 mg/ml - 20:50

01 ampola + 08 ml ABD, agora

2- Voltaren 75 mg - 01

ampola, IM, agora. 20:50

Dr. Alexandre Dantas  
Cirurgião Geral  
CRM/5500

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

C

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL/RN, 22/09/2014

SESAP. MAT. Nº el

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE		
ESPECIALISTA 1: <u>NCL</u>	HORA: <u>20:35</u>	DATA: <u>08/09/14</u>
ESPECIALISTA 2: <u>154F</u>	HORA: <u>20:35</u>	DATA: <u>08/09/14</u>
ESPECIALISTA 3: <u>Ortopedia</u>	HORA: <u>22:45</u>	DATA: <u>08/09/14</u>

Dr. Alexandre Dantas  
Cirurgião Geral  
CRM/5500

**MÉDICO (CARIMBO)**

O preenchimento do boletim de atendimento produz uma ação em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar com registros mais fidedignos e protege o profissional de saúde, contribuindo para a melhoria da assistência ao HWHC.



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

### BOLETIM OPERATÓRIO

Nome: Valdeci Nascimento de Oliveira Reg. Nº.

Diagnóstico pré-operatório: Hemopneumotorax

Indicação terapêutica: Drenagem torácica

### INTERVENÇÃO

INÍCIO: \_\_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_\_ Duração: \_\_\_\_\_

Operador: Dr. Igor

1º Auxiliar: Dr. Wender (MRS)

2º Auxiliar: \_\_\_\_\_

3º Auxiliar: \_\_\_\_\_

Instrumentador: \_\_\_\_\_

Anestesista: \_\_\_\_\_

*Igor*  
*Wender*  
4768

### RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

Via de acesso – Incisão – Aspecto nos órgãos e lesões encontradas – Técnicas empregadas  
e descrição dos processos – Ligaduras e suturas empregadas – Drenagem – Curativos  
Diagnóstico Operatório – Prognóstico Operatório – Obs.:

- 1) Paciente sob DDH + oxigênio e antiespasm + campos visuais + anestesia local + sedação do endotelom.
- 2) Incisão transversa em 5.º EIC do hemitorax direito + dissecção de musculatura intercostal com entrada em cavidade pleural.
- 3) Introdução de dreno de nº 38 em espaço pleural com bandeja de sangue e ar.
- 4) Reparação do dreno com molene 2.0
- 5) Curativos
- 6) Sol. de B de torax

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL/RN, 22/09/2014

ESTE HOSPITAL É MEU, É SEU, É NOSSO.

*Dr. Wender Batista de Sousa*  
MK Cirurgião Geral  
CRM 3734

+ Dr. Igor

S. AP MAT Nº 0000

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL	CNES 2653923
NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL	CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE VALDECI NASCIMENTO DE OLIVEIRA	Nº DO PRONTUÁRIO 35678			
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	DATA DE NASCIMENTO 30/01/1966	SEXO MASCULINO	RAÇA/COR BRANCO	ETNIA
NOME DA MÃE LINDALVA DO NASCIMENTO	DDD	TELEFONE DE CONTATO (84) 8810-2489		
RESPONSÁVEL	DDD	TELEFONE DE CONTATO		
ENDEREÇO (LOGRADOURO, Nº, COMPLEMENTO) ACENTAMENTO LEONARDO SILVA.				
BAIRRO	MUNICÍPIO DE PROCEDÊNCIA EXTREMOZ	UF RN	CEP	

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS  
*Acumula 48h, M, náuseas de início mais a mais, ELGL = 15, sem náuseas, pupila 12/ptornguentor,*

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO  
*Alcool + sangue*

PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVA DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)  
*SE Acute = HED Temporal @*

DIAGNÓSTICO INICIAL  
*HED Temporal @*

CID 10 PRINCIPAL

CID 10 SECUNDÁRIO

CID 10 CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO  
*Infusão hospitalar (indicado clínico)*

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

CLÍNICA  
POLITRAUMA

CARÁTER DA INTERNAÇÃO

DOCUMENTO  
( ) CNS ( ) CPF

Nº DOCUMENTO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE  
BORIS GODEIRO FERNANDES RABELO CALDAS

DATA DA SOLICITAÇÃO  
08/09/2014 22:41

ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) 4 91  
*Dr. Boris Rabelo Caldas*  
NEUROCIQUIATRIA  
CRM 3574

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

ACIDENTE  
 TRÂNSITO  
 TRABALHO TÍPICO  
 TRABALHO TRAJETO

CNPJ DA SEGURADORA

Nº DO BILHETE

SÉRIE

CNPJ EMPRESA

CNAE DA EMPRESA

CBOR

VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA  
 EMPREGADO  EMPREGADOR  AUTÔNOMO  DESEMPREGADO  APOSENTADO  NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR

DOCUMENTO  
( ) CNS ( ) CPF

Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)



**AUTENTICACÃO**

Carbônico que a presente cópia fotostática é a reprodução fiel do original, qual autenticado me foi apresentado ao Tabelião

**CONFERIR COM ORIGINAL**

NATAL, 22-109/2014

SE SAP. MAT. Nº



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

**BOLETIM OPERATÓRIO**

Nome: VALDEA NASCIMENTO DE OLIVEIRA Reg. Nº \_\_\_\_\_

Diagnóstico pré-operatório: HEMATOMA EXTRADURAL TEMPORAL DIREITA

Indicação terapêutica: EXTENSÃO DO HEMATOMA E DETERIORAÇÃO NEUROLÓGICA DE GLASGOW 14 PARA GLASGOW 09

**INTERVENÇÃO**

INÍCIO: 09/09/14 06:30 Fim: 09/09/14 08:10 Duração: 20:50

Operador: HOUGEL SIMPLICIO

1º Auxiliar: RUISS ARAUJO

2º Auxiliar: \_\_\_\_\_

3º Auxiliar: \_\_\_\_\_

Instrumentador: MANUELA

Anestesista: BENJAMIN / GILBERTO

CONFERE COM ORIGINAL  
 NATAL/RN, 22/09/2014  
 SESAP. MAT. Nº 0110

**RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO**

Via de acesso – Incisão – Aspecto nos órgãos e lesões encontradas – Técnicas empregadas e descrição dos processos – Ligaduras e suturas empregadas – Drenagem – Curativos  
 Diagnóstico Operatório – Prognóstico Operatório – Obs.:

DEVIDO PORSARCÓFAGO SOBRE LODILHA RODADA PARA ESQUERDA. INCISÃO RETILÍNEA, APOSTOLEITO AUTO-ESTÁTICO, CRANIECTOMIA TEMPORAL DIREITA E DRENAGEM DO HEMATOMA EXTRADURAL.  
 REVISÃO DA HEMOSTASIA DA DURA-MATER E DA HEMOSTASIA EM BORDAS ÓSSEAS, TECIDO MUSCULAR SUBCUTÂNEO E PELE.  
 AMORÇAMENTO DA DURA-MATER POR BORDAS CRANIECTOMIA. DEIXADO PRONTO DE SUCESSO.  
 FRAGMENTO DA MUSCULATURA SUBCUTÂNEO E PELE.  
 CURATIVO.  
 REMEMBRADA CRANIECTOMIA DEVIDO A EMERGÊNCIA POR DETERIORAÇÃO NEUROLÓGICA

**AUTENTICAÇÃO**  
 Certificação que a presente cópia é verdadeira e fiel reprodução do original que lhe foi apresentado e que não sofreu qualquer alteração.  
 Data: 07/10/2014  
 Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_



ESTE HOSPITAL É MEU, É SEU, É NOSSO.

Hougele Simplicio  
 NEFROLOGIA  
 CRM/RN 4153



09/09/2014  
03h20

NEVADUARA

PAUENTE ADMITO NO  
CENTRO de PUNICO em GLASSOW DE  
E AMISOMIA (PUPILA PUPILA DISTITA NAION DE  
E PUPILA ESCURO)

REMOVA DA CAMECIMA DEVID A GREGOENIA,  
TEMPERATURA DISTITA E PRESSION DA HEMATOPIA  
EXTRADUADA

DEMO PAUENTE SENDO

SOLICITA : EXAMES LABORATORIAIS  
TC CABO

HOSPITAL SERRA  
CIRURGIA  
CRAMA 1153

09/09/2014 - # Georgia Gerai #

OBTENCAO DO ACESSO VENOSO CENTRAL

PAUENTE POSICIONADO EM POSICAO PRONA HORIZONTAL, SOB SERRA  
FAITO ANESTESIA GERAL DE ASSEREA E ANTISEPTICA DA WUL DE OSTIUM DO  
ACESSO VENOSO CENTRAL (SUBCLAVIA ESQUERDA). FAITO ANESTESIA COM 1.200ML DE  
Z1. TESTADO FLUXO E RETORNO COM EXITO. FIMOS UTILOCO COM FIO 4-0.

CONDUZA: 1- SUTO INICIALMENTE DO TOME DO COTIZAO.

Int. F. U. B.

Dr. Silvio P. P. P.  
Medico  
CRM/RS 1153

10/09/14

cirurgia Gerai.

Realizado checapeiro toraco a direita  
para saida de sangue e ar (hemotórax)  
com intercostais

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL/RN, 22/09/2014

Dr. Wender Batista de Sousa  
MR-Cirurgia Gerai  
CRM 6765

Dr. Igor

SFSAP. MAT. Nº 011

Natal, / /

Assinatura do Médico - CRM

ESTE HOSPITAL É SEU, É MELI, É NOSSO.



DATA: 19/09/14 EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

\* 11º DIA por: HED Temporal direito E.C. Giuseppe Inicial: 15

Paciente melhora estável, apresentando dor em todo o tórax ventilatório dependente, além de dor em local de fratura clavicular. Apresentou seguindo a acompanhante sono agitado na noite anterior. Eliminações fisiológicas e apetite preservados. Reg. regular, vômitos, constipação.

do exame: REG, consciente, orientado, aférril, hidratado. Neurológico: ECG: 15; pupilas isocóricas, dificuldade motora da fala, sem déficit motor.

Conduta: diop, exames (18/09/14): PCR: 123,1; GGT: 138; TGO: 40; TGP: 49; Ureia: 30; Creatinina: 0,6; Magnésio: 1,96;  $Na^+$ : 129;  $K^+$ : 4,3;  $Ca^{++}$ : 1,27.

conduta:

Med. Clima Ilmeceola

20/09/14 \* 12º DIA por: HED Temporal direito

Evolu: Reg, 6/10/14-15.

aférril.

TC controlado ok

Ed. alta hospitalar

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL/RN, 22/09/2014

SESAP. MAT. Nº

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



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

RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

Nome: Valdeir Vasconcelos de Oliveira Nº Registro: \_\_\_\_\_  
 Serviço: \_\_\_\_\_ Idade: 48A Leito: \_\_\_\_\_

HISTÓRIA CLÍNICA

#Admissão Neurocirurgia. 23:00h. 08/09/14

Paciente 48A, M, vítima de colisão moto x moto, com ECGI = 15, pupila constrita (ptoragente), sem feridas, Escala de GCS em 15.

TC Cabeça = Hemorragia extradural temporal @ sem desvio de linha média.

Obj: Indicado cirurgia. Soterrado Hospital. Internado. Aguardando Sala Cirúrgica.

**AUTENTICAÇÃO**  
 Certifico que a presente cópia fotostática e reprodução fiel do original, no qual autenticado ao apresentado ao  
 Dr. José Roberto Galvão  
 NEUROCIRURGIA  
 CRM/RN 3574

09/09/14  
 0h30

NEUROCIRURGIA

Paciente com hemorragia a nível de consequência enquanto aguarda sala disponível no centro cirúrgico. ID Local: Casa 3 (Rua Rui Ramos) Aracama Pipim (Pipa Direta para a casa).

0h35

NEUROCIRURGIA

Centro cirúrgico (Este local) infelizmente não possui uma sala cirúrgica nos moldes de uma equipe completa. Solicito transferência para o centro cirúrgico mesmo com equipe incompleta devido a gravidade do quadro clínico e risco iminente de morte.

Dr. José Roberto Galvão  
 NEUROCIRURGIA  
 CRM/RN 3574

CONFERE COM ORIGINAL  
 NATAL/RN, 22/09/2014

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.

SFSAP. MAT. Nº \_\_\_\_\_

ALGORITMO DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA - AVALIA A RESPONSABILIDADE DA VÍTIMA, 2 - PEÇA AJUDA A OUTRA PESSOA (LIGUE 192) - NÃO INTERFERIR FORA DE HOSPITAIS E PEÇA UM DESFIBRILADOR (DEA), 3 - ABRA VIA AÉREA, 4 - AVALIE RESPIRAÇÃO (VER, OUVIR, SENTIR), 5 - SE AINDA APLIQUE 2 VERIFICAÇÕES DE RESGATE (RESPIRATÓRIO E CIRCULATÓRIO) E SE NÃO HOUVER RESPOSTA, INICIE RESSUSCITAÇÃO CARDÍACA, 6 - INICIE RESSUSCITAÇÃO CARDÍACA COM MANEIRA CORRETA, 7 - INICIE RESSUSCITAÇÃO CARDÍACA COM MANEIRA CORRETA, 8 - INICIE RESSUSCITAÇÃO CARDÍACA COM MANEIRA CORRETA, 9 - INICIE RESSUSCITAÇÃO CARDÍACA COM MANEIRA CORRETA, 10 - INICIE RESSUSCITAÇÃO CARDÍACA COM MANEIRA CORRETA, 11 - AVALIE O VÍTIMA E CADA 2 CICLOS, 12 - PARE POR QUANDO O EQUIPE DE SUPORTE AVANÇADO ASSUMIR, OU CASO A VÍTIMA SE MELHORE, 13 - COLOQUE A EM POSIÇÃO DE RECUPERAÇÃO.

*Bruno Fariel*

**ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1**

**ANAMNESE**

**EXAME FÍSICO** *Revida entre as pernas*

**IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA**

**EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)\*\***  
*Je jejuno do tomógrafo*

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**

**OUTROS**

**CÓNDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)**  
*Je jejuno  
antispasmodicos  
antiespasm  
antiespasm  
antiespasm etc.*

*Leitendo pela BPRF*

*Carlos Vasconcelos*  
*Marcelo Vasconcelos*

**ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM**

**CONFERE COM ORIGINAL**  
**NATAL RN, 22/10/2014**

**SESAP MAT. Nº** *0111*

Assinatura e Carimbo do Responsável

CASO O ESPAÇO DESTINADO PARA EXAMES SEJA INSUFICIENTE, UTILIZE IMPRESSÃO PRONTA DO PACIENTE, NÃO DEIXANDO EM BRANCO, E ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL.

**ORIENTAÇÃO TEÓRICA**

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura dos olhos (AO)	4
Olhos se abrem espontaneamente.	4
Olhos se abrem ao comando verbal (Mão cobrindo cara e despertar de uma pessoa desconhecida, se não for marcado 4, se não 3)	3
Olhos se abrem por estímulo doloroso.	2
Olhos não se abrem.	1
Resposta verbal (RV)	5
Orientado (responde corretamente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, onde está no presente, a data e etc...)	5
Confuso (responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras incoerentes (fala alterada, mas sem total conservação)	3
Sons ininteligíveis (Cameando sem articular palavras)	2
Resposta	1
Resposta motora (RM)	6
Obedece a ordens verbais. ( Faz todos os movimentos quando fim e ordenado. )	6
Localiza estímulos dolorosos	5
Retirada insensível do dor.	4
Palavra flexão à dor / Desorientado	3
Palavra extensão a dor (Desorientado)	2
Sem resposta a dor.	1
Total	15

"ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
<b>DISCRIMINADOR</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>
	13-15 = 4
	9-12 = 3
<b>ESCALA DE COMA DE GLASGOW</b>	5-8 = 2
	4-5 = 1
	3 = 0
<b>FREQUÊNCIA RESPIRATORIA</b>	16-20 = 4
	>20 = 3
	6-10 = 2
	1-5 = 1
	0 = 0
<b>PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA</b>	>90 = 4
	75-90 = 3
	55-75 = 2
	1-55 = 1
	0 = 0

**CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2005)**

03-08=grave (necessidade de intubação imediata);  
09-13=moderado;  
14-15=leve

\* Referência: TEASDALE G, JENNET, B. Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974, 2:81-64

\*\* A escala proposta aplica-se a doentes conscientes e que colaboram com idade superior a 16 anos. Na Escala Qualitativa reflecte-se no doente que classifica a intensidade do seu dor de acordo com os seguintes adjetivos:

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



Este documento é a reprodução fiel do original que me foi apresentado ao qual autentico e dou fé.

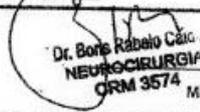
Natal RN, 07 OUT. 2014



FIQUE ATENTIVO: SITUAÇÃO DE ABUSO E MAUS TRATOS, EM ESPECIAL A CRIANÇAS, MULHERES E IDOSOS. DENUNCIE: PROCURE O SERVIÇO SOCIAL E NOTIFIQUE

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2: <u>NCP 08/09/14 (22:35h)</u>	
ANAMNESE <u>Persiste em Glasgow 15 Neja apaleta</u> <u>Recebe dor no ombro D.</u>	
EXAME FÍSICO <u>CT crânio fratura temporal D com HED</u> <u>Agrudo sem D.M.</u>	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA <u>ad. infaromente</u>	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)**** <u>Dissecção crânio com coleta de</u> <u>planta (DR. stadstone)</u>	LABORATÓRIO  CUTROS
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)  <u>Dr. Boris Rabelo Caldas</u> <u>NEUROCIRURGI</u> <u>CRM 3574</u>	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">CONFERE COM ORIGINAL NATALRN, <u>22/09/2014</u></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">SESAP. MAT. Nº <u>ell</u></div>
Assinatura e Carimbo do Responsável	

DESTINO DO PACIENTE: <u>NCP</u>	Nº do Boletim de Atendimento:
INTERNAMENTO NA CLÍNICA:	DATA: <u>08/09/14</u> HORA: <u>22:35</u>
SAÍDA:	DATA: / / HORA:
Decisão Médica <input checked="" type="checkbox"/> À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:	
ÓBITO:	DATA: / / HORA:
Entregue à família com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>	

  
**Dr. Boris Rabelo Caldas**  
**NEUROCIRURGI**  
**CRM 3574**  
 Médico (Carimbo)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTACAR

DESTINO DO PACIENTE:	Nº do Boletim de Atendimento:
INTERNAMENTO NA CLÍNICA:	DATA: / / HORA:
SAÍDA:	DATA: / / HORA:
Decisão Médica <input type="checkbox"/> À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:	
ÓBITO:	DATA: / / HORA:
Entregue à família com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input checked="" type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>	

## SINISTRO 3151047741 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** VALDECI NASCIMENTO DE OLIVEIRA

**COBERTURA** Invalidez

**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** ARUANA SEGUROS S/A

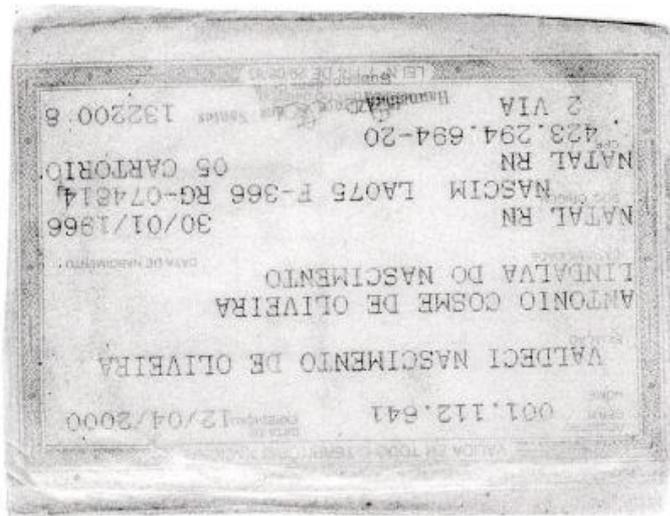
**BENEFICIÁRIO** VALDECI NASCIMENTO DE OLIVEIRA

**CPF/CNPJ:** 42329469420

### Posição em 03-11-2016 09:06:26

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
25/01/2016	R\$ 9.281,25	R\$ 0,00	R\$ 9.281,25



03/12/2015

**cosern** Grupo Neoenergia

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL Nº 0161264016 - DATA DE EMISSÃO 16/11/2015

Companhia Energética do Rio Grande do Norte  
Rua Mermou, 150 - 83050, NATAL, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250  
CNPJ 08.324.196/0001-91 | Insc. Est. 20205199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE  
VALDOMIRO MATIAS FEIREIRA  
CPF: 267.710.207-20

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
RUA ATELIAIA 32 C.J. GRAMORE

LACOA AZUL/AREA URBANA  
NATAL RN  
59135-590

CLASSIFICAÇÃO  
B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofásico

CONTA CONTRATO  
0161264016  
MÊS/ANO  
10/2015

DATA DE VENCIMENTO  
23/10/2015  
DATA PREVISTA PRÓXIMA LETURA  
16/11/2015

TOTAL A PAGAR (R\$)  
264,34

DESCRIGÃO DO ITEM		QUANTIDADE	PREÇO UNIT.	VALOR UNIT.
Consumo Ativo (kWh)		380,000000	0,54140861	205,73
Atividade Bandeira Vermelha				24,82
Comissão de Distribuição Pública				23,99
Imposto de Consumo				10,00



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA DO RN**  
 HOSPITAL DR. JOSÉ PEDRO BEZERRA - "Hospital Amigo da Criança"  
 Rua Araquari S/Nº - NATAL/RN - CEP 59.110-390  
 CNPJ - 08.241.754/0110-07 - E-mail: hjpb@rn.gov.br



Nome: Wladimir Nascimento de Oliveira (41 anos) Reg.: \_\_\_\_\_  
 Serviço: UTI Leito: 06

**EVOLUÇÃO MÉDICA MULTIDISCIPLINAR**

DATA	TODA ANOTAÇÃO DEVE SER ASSINADA PELO MÉDICO QUE A FEZ
28/03/15	<b>✱ ADMISSÃO UTI ✱</b>
08:30h.	<p>Paciente de 49 anos, hipertensão prévia, deu entrada hoje pela manhã no PS de referido serviço com queixas de nível de consciência, PA=180x120 mmHg, FC=178 bpm; SatO<sub>2</sub>=98% em MV à 50%. Tem história de TCE em 2014 (há 07 meses).</p> <p> Ao ser admitido na UTI, estava em choque, insuflação respiratória lagada, com padrões respiratórios de Cheyne - Stokes, sendo colocado IOT, com melhora dos padrões hemodinâmicos.</p> <p> Ao exame, EGG, Pando, hidrotórax, icterícia, conjuntivas, apêndice - Scales (Ramsay 6). Pupilas fissuras periferias lentiladas. Pupilas móticas e sem reflexo fotomotor discreto.</p> <p> • Controles: FC=154 bpm; PA=139x109 mmHg; SatO<sub>2</sub>=99% em VMI com PEEP=6,0 e FiO<sub>2</sub>=60%. FR=22 upm; Temp=36,3°C.</p> <p> ACV: RCR em 2T, BCNF USI negres.</p> <p> AR: MV e simétricas com presença de rúbricos e rones bilaterais.</p> <p> ABD: Plano, flácido, RHA+, normotímicos, sem VMG palpáveis.</p> <p> MMII: Sem edemas. Ponturrilhas livres. Pés em extensão.</p> <p> HD: ① HAS;          ② IRPA;          ③ epinefropatia hipertensiva;          ④ TCE.</p> <p> Conduta: IOT;          Monitor VMI;          Solicitar exames laboratoriais.</p>
	<p>Confere com Original          Data: 28/03/15  </p>
	<p>Dr. Amaílton Guilherme</p>



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA DO RN**  
**HOSPITAL DR. JOSÉ PEDRO BEZERRA - "Hospital Amigo da Criança"**  
 Rua Araquari S/Nº - NATAL/RN - CEP 59.110-390  
 CNPJ - 08.241.754/0110-07 - E-mail: hjpb@rn.gov.br



Nome: Valdeir Nascimento de Oliveira

Reg: \_\_\_\_\_

Serviço: UTI

Leito: 06

**EVOLUÇÃO MÉDICA MULTIDISCIPLINAR**

DATA	TODA ANOTAÇÃO DEVE SER ASSINADA PELO MÉDICO QUE A FEZ
29/03/15 09:50	<p>2<sup>o</sup> DIA em UTI por: ① IRPA;          ② Encefalopatia hipertensiva?          ③ TCE.</p> <p>• vitais: FC= 80 bpm; PA= 9x68 bpm; SatO<sub>2</sub>= 101 (em VMI e PEEP=6,0 e FiO<sub>2</sub>= 40%); FR= 12 upm; Temp= 35°C.</p> <p>Paciente recebe insulina intravenosa contínua. Dieta via SVD (debito de 100 ml / 12h até laboratório).</p> <p>À exame, EGR, hipertensão, distúrbio, isometria, cometares, pupila: Sedado (Pamio G). Boa perfusão tissular periférica. Pupilas mióticas e reflexo fotométrico intacto.</p> <p>ACV: PCR em 2<sup>a</sup>, BCNE 4/4 apnos.</p> <p>AR: MV 2<sup>a</sup> e 3<sup>a</sup> simétricas, w/ RA.</p> <p>ABD: Flaco, fletado, RHA+, normotímicos, w/ VNG palpáveis.</p> <p>MML: Sem edemas. Ponturrilhas livres.</p> <p>Condutor: ① Suspensão a exames.</p>
29/03/15	<p>Fisioterapia Respiratória + Paciente: ...</p> <p>Em grande sedação, aférril, hipocoradado, em ventilação mecânica; Com TOT; FiO<sub>2</sub>= 30%; SatO<sub>2</sub>= 98%; AP: MV(H) diminuída em lva Pulmonares. CD: MHBP + MRP + Apneias (Pequena quantidade de secreções).</p> <p>Confere: _____          Data: 21/03/15</p>



# SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE PUBLICA DO RN

HOSPITAL DR. JOSÉ PEDRO BEZERRA - Hospital Amigo da Criança

RUA ARAQUARI, S/Nº - NATAL/RN - CEP, 59.110-390

CGC 08.241.754/0110-07

Nome: Valdeci Nascimento de Oliveira Idade: \_\_\_\_\_ Nº Reg. 452  
 Serviço: UTI - C6 EnF: UTI Leito: 900-06

## EVOLUÇÃO MÉDICA MULTIDISCIPLINAR

DATA	TODA ANOTAÇÃO DEVE SER ASSINADA PELO MÉDICO QUE A FEZ
30/03/15	<p>Fisioterapia Respiratória → Paciente evoluiu no 3º dia de UTI, por IRPA + Encefalopatia Hipertensiva (?) + TCE. Evoluiu grande hipertensão sistólica, afébril, não reagindo a estímulos básicos, em ventilação mecânica com TeT. <math>F_{iO_2} = 30\%</math>; <math>S_{aO_2} = 98\%</math>; AP: MV(H) com rôncos discretos. CD: Mantida + Aspiração (média quantidade de secreções).</p>
30/03/15	<p>CONTINUA DURANTE 4º DIA DE UTI</p> <ul style="list-style-type: none"> <li># HAS GRAVE</li> <li># ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA?</li> <li># PRESSÃO BASTANTE DE PRUVAÇÃO</li> <li># IRPA BASTANTE</li> </ul> <p>Paciente evoluiu-se mantendo, em UM, tendo se estado bem a movimentação durante atendimento fisioterápico.</p> <p>Mantém-se eufórico, febril, com boa perfusão periférica, níveis pressóricos elevados.</p> <p>Níveis de glicose em jejum de 200 mg/dL, com discreta hiperglicemia mantida as 4 horas, mantendo-se no leito. (continua...)</p>

Confere com Original  
 Data: 31/03/15  
[Assinatura]



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA DO RN**  
 HOSPITAL DR. JOSÉ PEDRO BEZERRA - "Hospital Amigo da Criança"  
 Rua Araquari S/Nº - NATAL/RN - CEP 59.110-390  
 CNPJ - 08.241.754/0110-07 - E-mail: hjpb@rn.gov.br



Nome: Isoldei Nascimento de Oliveira

Reg.: \_\_\_\_\_

Serviço: UTI Leito 06

Leito: \_\_\_\_\_

**EVOLUÇÃO MÉDICA MULTIDISCIPLINAR**

TODA ANOTAÇÃO DEVE SER ASSINADA PELO MÉDICO QUE A FEZ

30/03/15 (Noturno) 04º DIA em UTI por (HAS grave)  
 Encefalopatia hipertensiva  
 síndrome de Guillain-Barré  
 IRPA Revertido  
 Paciente evolui torçoso e estubado, sob máscara de Venturi. Apresenta quadras de espasmo.  
 AE: DEGC descontrolado (+1/+4), hidratação, Analgésicos e Antitérmicos. Torçoso. Ausência de limfócitos e plaquetas. Ht = 142 x 105 mmHg  
 AC: RCR 2 + 2/ reflexos e bulhas NF. FR 30 l/m  
 AP: MV @ e simétrico S1 RA. FC = 143 bpm  
 Meds e fls e fls, S1 V. sru e pla.  
 RHA @.  
 MMII sem edemas, pulsos preservados.  
 Conduta: Providenciar TC de Crânio e exames de laboratório.  
 Ddo. Rafael Wagner

Dr. J. Tarcisio V. da Silva  
 Médico - CRM - RN 2.271  
 062.00.002271-3

31.03.15 (Manhã) FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA: PACIENTE EVOLUI SONOLENTO, HIPOCORADO, ACIANÓTICO, HIPERTENSO, AFEBRIL, LENTAMENTE DISPNEICO, RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA, C/ AUXÍLIO DE MÁSCARA DE VENTURI A 50%, Sat.O<sub>2</sub>: 98%, RÓSCOS DISCRETOS A AUSCULTA PULMONAR, TOSSE POUCO PRODUTIVA, AIRE SENTANDO FRAQUEZA MUSCULAR EM MEMBROS.

CONDUTA: MASP + MRP + CINESIOTERAPIA

Original  
 Confere com  
 Data: \_\_\_\_\_



# SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE PUBLICA DO RN

HOSPITAL DR. JOSÉ PEDRO BEZERRA - Hospital Amigo da Criança

RUA ARAQUARI, S/Nº - NATAL/RN - CEP - 59.110-390  
CGC 08.241.754/0110-07

Nome: VALDECILTO DE OLIVEIRA

Idade: \_\_\_\_\_ Nº Reg. \_\_\_\_\_

Serviço: \_\_\_\_\_

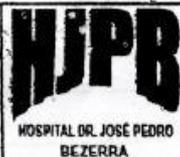
Enfº: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

## EVOLUÇÃO MÉDICA MULTIDISCIPLINAR

TODA ANOTAÇÃO DEVE SER ASSINADA PELO MÉDICO QUE A FEZ

DATA	EVOLUÇÃO
31.03.15	<p>→ 5º dia de U.T.I.</p> <p>→ HAS severa</p> <p>→ Encefalopatia hipertensiva?</p> <p>+ Parado mecânico de Politoma.</p> <p>→ I.Rp.A. reversível.</p> <p>Pt. evoluindo com boa melhora da insuf. respiratória em relação a dias anteriores. Atualmente consegue manter-se em ar ambiente c/ SpO2 - 98%. Ainda se- ntado, porém SI menor de loc. neurológica. Ac-nch em 37. (84) DNF. SI respir AP - normal c/ SINA Pulso irregular, est. hipoperfusão (+144) abd. plácido, indol. à palp profunda, RHA (4) afec., ainda em uso de Nixide, diuret. na prática. c/ Lemas em 16.700, 75% neg. <del>Urea 124, Creat - 6,5, IC - 3,8, NA 179 / Hb 9,4</del> <del>6-193 - HES 24, HES - 5,6</del> c.t. ↑ H.A.S., ↓ uso ↑ anti hipertensivos. - SE ECG.</p>
21/03/15	<p>5º dia de U.T.I. por HAS severa + encefalopatia hipertensiva + par. mecânico de Politoma + I.Rp.A. reversível.</p> <p>Paciente evoluiu estável hemodinamicamente. Em uso de Nixide (Lemas) respirando em ar ambiente. Possui S/D - S/NB. Quiróteo de torção e ruidosa.</p> <p>PAS: (107) 107 - 148 FC: 69 - 128 Diurese (Dh) 700ml PAD: 62 - 106 FR: 18 - 28</p>

Confere com Original  
Data: 21/03/15  
*[Signature]*



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA DO RN**  
**HOSPITAL DR. JOSÉ PEDRO BEZERRA - "Hospital Amigo da Criança"**  
 Rua Araquari S/Nº - NATAL/RN - CEP 59.110-390  
 CNPJ - 08.241.754/0110-07 - E-mail: hjpb@rn.gov.br



Nome: Valdeci Nascimento de Oliveira Reg.: \_\_\_\_\_  
 Serviço: UTI Leito: 900-06

**EVOLUÇÃO MÉDICA MULTIDISCIPLINAR**

DATA TODA ANOTAÇÃO DEVE SER ASSINADA PELO MÉDICO QUE A FEZ

10/04/15 Fisioterapia Respiratória e Motora -> Paciente evolui vigil, consciente, orientado, aférril, eufórico em ar ambiente. Sat: = 99% AP: MV(+), diminuída em lóbulos pulmonares. CD: montado.

*[Handwritten signature]*  
 Itamar Olímpio de Vasconcelos Maia  
 Fisioterapeuta  
 CRF nº 30478-F

10.04.15 Paciente Bem em suas condições permanece em sala

*[Handwritten signature]*  
 Itamar Olímpio de Vasconcelos Maia  
 Fisioterapeuta  
 CRF nº 30478-F

10/04/15 Fisioterapia Respiratória e Motora -> Paciente evolui vigil, consciente, orientado, aférril, eufórico em ar ambiente. Sat: = 99% AP: MV(+), diminuída em lóbulos pulmonares. CD: montado.

*[Handwritten signature]*  
 Itamar Olímpio de Vasconcelos Maia  
 Fisioterapeuta  
 CRF nº 30478-F

Confere com Original  
 Data: 10/12/15  
*[Handwritten signature]*

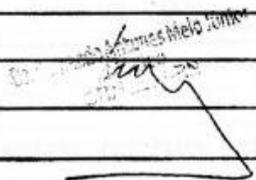
DATA	EVOLUÇÃO
10/04/15 noite	<p>15º DIA em UTI por: 1-Encefalopatia hipertensiva</p> <p>Paciente evolui bem, se mantém estável. Acordado, contatante. Queixa-se de cefaleia e vertigem. Respirando ar ambiente. Em uso de SVD. Evacuações distais. Sono e apetite preservados.</p> <p>Controle: PA: 120x90, FC: 76bpm, FR: 18ipm, SpO<sub>2</sub>: 98%, T: 36,6°C</p> <p>Diurese: 70 ml no momento.</p> <p>Ào exame: BEG, vigil, orientado, hipocrato (1/4+), hidratado, acianótico, bem perfundido, Eupneico, pupilas isocóricas e fotomotoras.</p> <p>AcV: RCP, 2T, BNF, S/ soplos.</p> <p>AP: MV⊕, simétrico, S/ RA.</p> <p>Abd: Plano, glácido, RHA⊕, indolor a palpação, sem VCM palpável.</p> <p>MMA: Sem edema, pontos brancos livres.</p> <p>Conduta: Alta para a enfermagem</p>
	 <small>Itamar Olímpio de Vasconcelos Maia</small>

DATA	EVOLUÇÃO
31/03/15	# continuação #
	Ad. novo:
	ECR, incoerente, desorientado, nismocorado, hidratado, anictérico, aciano
	traço; Cargas 45 (O: 4; V: 5; M: 6)
	Pupila isocóricas e FR, reação em olho esquerdo
	Púrpura periférica (cardial e pedicelo) - palpebras, amplex e simétricas
	na face - palpebra, prostrado
	AD: MHT, nismocorado, nismocorado
	ACV: ROL, 2T, 3NF, um nismoc
	AD: plano, flácido, indolente a palpação, sem macula ou UNB - palpatilis,
	limpando, 3AA+
	MHT: sem sinais, palpatilis, 3AA+
	conduta mantida
	Ad. Raiana Miranda
	20 de março 2019.
04/15	DIAGNÓSTICO NOVO
	ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA
	HDS controlado com Nipel D
	Quanti potencialmente grave com o
	síntomas usuais e atenuados
	tremor de extremidades aos membros
	superior em AR em 2+
	AD: MHT em base
	fontes difusas
	Assunto depressivo
	Murchos perigos limitados
	sem sinais
	mas



DATA	EVOLUÇÃO
	<p><u>CENTINELA</u></p> <p>PC: ECR, EM AL ENF DC: 120 31M            TA: 188/114 mmHg. Atenção visto de 24/01/18.            AP: MVA 4 r/min.            FEMUR E MMTE. NON.            DIRETO EM FMDA            ACRESCENTADO AZULADURA NA RECEITA.            DISCUZA INDICADA DE TC DE CARIAS?</p>
	<p>Dr. J. Tarasio V. Vasconcelos            Médico - CRM-RN 2271            062.00.00291-3</p>
30/03/15	<p>Fisioterapia Respiratória + Paciente evolui grave, hipocorado, afebril, hipertenso, encontra-se em ventilação mecânica; Com TET; FiO<sub>2</sub> = 30%; Sato<sub>2</sub> = 100%. Antes de realizar o atendimento de fisioterapia, foi chamado por uma técnica de enfermagem para avaliar o paciente, pois o mesmo, estava com suspeita de estar entubado, ao chegar ao leito do paciente, realmente foi comprovado que o mesmo entubou-se; sendo assim, foi colocada em máscara de venturi a 50%; Sato<sub>2</sub> = 98% AP: MVA 4 Com rastos difusos. Levemente dispnéico, Taquicárdico. CD: MABP + MRP + Apixação (média quantidade de secreções como relatada).</p>

DATA	EVOLUÇÃO
29/03/15	<p>Fisioterapia Respiratória - Paciente evolui grande, hipossaturado, apnéia, em ventilação mecânica; Com Tot, <math>F_{iO_2} = 30\%</math>; <math>S_{pO_2} = 98\%</math>; AP: MV(H) diminuído em bases pulmonares. CD: Montida + Aspiração (Pequena quantidade de secreção amarelada).</p> <p><i>João Manoel S. Marinho</i> Fisioterapeuta CREFITO 130079.F</p>
29/03/15	<p>#3 dia de UTI - JRA encefalopatia hipotensiva? TCE</p> <p>Paciente evolui homoduravelmente estável, responde aos estímulos verbais, reatado moderado hoje. Em teste de consciência mecânica inerte (RESP 6.0; <math>FO_2 30\%</math>) mede oxidação, em outra zona, devese reatada - oligúria de osmo.</p> <p>TA: 102x97mmHg / Fc: 71bpm / Tc: 36°C</p> <p>EGG, temperatura, sensível?, responde aos estímulos verbais, reatado, hidratado, olhos, orofacia, auscultos, boa perfusão periférica.</p> <p>Aev: RCR, 2T, BNF, 17/12/12/12</p> <p>AP: 11V@ simétrico, 17/1 RA</p> <p>ABD: plano, simétrico, RHA@, timpóico, fígado, maldes c. palpados</p> <p>khil: Sem edema. Pontuvelhos livres</p> <p>conduta: Iniciar oxigenoterapia; suspensão nupide. Iniciar gestome responder amonho</p> <p><i>Im</i></p>

DATA	EVOLUÇÃO
28/03/15 10:55	Paciente apresenta discreta rigidez nuclear quando utilizada a cabeça. Diminuir a FiO2 para 50%.
	<p style="text-align: right;">Dra. Ana Clara Galhama</p> 
28/03/15	<p>Terapia Respiratória -- Paciente evolui grave, monitorado com TOT, em ventilação mecânica, FiO2 = 60%, SatO2 = 90%, afétil, hipertermia, acianótico, AD: MV ⊕ + simétrico, semose, ausência de secreção em TOT e amarelada em cavidade oral.</p> <p>Conclusão: NHBP + HRP + asfriação <i>afétil</i></p>
28/03/15	<p>Terapia Respiratória -- Paciente continua grave em ventilação mecânica, SatO2 = 100%, taquicárdico, hipertenso, afétil, afriação, sem cão amarelada em TOT e cavidade oral.</p> <p>Conclusão: <i>afétil</i></p> <p style="text-align: right;"><i>afétil</i></p>
28/03/15	<p># Plantão Noturno</p> <p>2º DIA de INTERNAÇÃO NA UTI por:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IRpA</li> <li>- Encefalopatia Hipertensiva?</li> <li>- TCE</li> </ul> <p>Paciente segue estável, sonolento, sedado.</p> <p>Ao exame, ECG: hidratado, acianótico, anictérico, Afétil, Pupilas mióticas e com reflexo fotomotor discreto.</p> <p>ACV: RCR em 2T, BCNP sem sopros</p> <p>AR: MV ⊕, simétrico, sem RA</p> <p>ABD: Plano, flácido, RHA ⊕, normotônico, sem visceromegalias palpáveis</p> <p>MMII: sem edemas, punhilhas livres, pés em extensão.</p> <p>* Controles: FC: 130b/m, PA: 88/53mmHg, SatO2: 99%. Em VMI com PEEP: 6 e FiO2 = 40%. FR: 12 e Tax: 36,3°C.</p> <p>* Conclusão: Suspensão Nipride</p> <p>* Iniciar desmame de respirador.</p> <p style="text-align: right;"><i>lu</i></p>