



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
10340816	08/05/2017 10:23	<a href="#">bo</a>	Documento de Comprovação
10340846	08/05/2017 10:23	<a href="#">boletim de urgencia 1</a>	Documento de Comprovação
10340900	08/05/2017 10:23	<a href="#">boletim operatorio 1</a>	Documento de Comprovação
10340923	08/05/2017 10:23	<a href="#">boletim operatorio 2</a>	Documento de Comprovação
10340942	08/05/2017 10:23	<a href="#">boletim operatorio 3</a>	Documento de Comprovação
10340976	08/05/2017 10:23	<a href="#">comprovante</a>	Documento de Comprovação
10340993	08/05/2017 10:23	<a href="#">doc pessoais</a>	Documento de Identificação
10341108	08/05/2017 10:23	<a href="#">evolução medica 1</a>	Documento de Comprovação
10341053	08/05/2017 10:23	<a href="#">evolução medica 2</a>	Documento de Comprovação



Governo 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**

TEM 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 TEM REGISTRAR O FATO PARA TOMAR ÀS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS. QUE A COMUNICANTE FICOU DE RETORNAR COM MAIS INFORMAÇÕES.

**9.2 Informações do CIOSP**

**9.3 Outras Providências**

ORIENTADA QUANTO ÀS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

**10. COMPLEMENTOS**

\*\*\*\*\*  
Data do Complemento: 18/09/2014

Usuário: 192.637-3 - FRANCISCO MIGUEL BATISTA DE FARIAS JUNIOR

Complemento: TEM INFORMAR A COMUNICANTE QUE A VITIMA DESLOCAVA-SE EM UMA MOTONETA TIPO: JONNY, QUANDO FOI COLHIDO POR UMA MOTOCICLETA DE PLACAS: NOG 3242, CÓDIGO RENAVAM: 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.

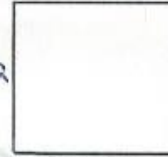
Data: 12/09/2014 12.05.12

J2014021000369 - 379e1d89f7b78686cd725c7e9e9d4

Página 1 de 2

  
\_\_\_\_\_  
Policia

Verônica 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.** ACENTAMENTO LEONARDO SILVA **Nº** -  
**COMPLEMENTO** - **BAIRRO** -  
**CEP** - **CIDADE** Extremoz-RN  
**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 10 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. Prezo cervicalgia. Refere ter sido arastado por moto por algum tempo. Foi encontrado pelo SAMU sentado. Traçado mutilado.

**EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)**

- A Vias aéreas patentes. Sem cervicalgia. *2º FR 28 por*  
 B Mx. simétricas. RA. Espiraco em ambiente. *SpO<sub>2</sub> 98% de oxigênio*  
 C Pulso radial regular e amplo. RR 20, Bp 95/55, S/capn. *em perfuração perfurante*  
 D Glasgow 15. Sem déficit motor. *Pupila, reativa*  
 E Ausculta de estômagos em MMSS, ruídos, fôre e como cabe-

**OUTRAS OBSERVAÇÕES**

Hemipar. *Hemipar. Sulgar em região frontal D. e*  
*hemiaparece D.*

**AUTENTICAÇÃO**

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

**TOMOGRAMIA**

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

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

**DIAGNÓSTICO INICIAL**

*Politraumatisms*

CID

**CONFERE COM ORIGINAL**

NATAL/RN, 22/09/2014

SESAP. MAT. Nº *000*

*9/9/14*  
*Intificado*

*08/09/14*  
*Amoroso*





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, digp, UTI CRO Enfº \_\_\_\_\_ Leito: 702

AO SERVIÇO Ortopedia

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

Doente politraumatizado, vítima de  
colisão moto-moto, abordado cirurgicamente  
pela Nova Urgência por hemotórax extenso.  
Apresenta fratura de clavícula E +  
fratura de múltiplas costelas.

Natal 10 de Setembro de 2014

Médico que solicita o parecer

PARECER Ortopedia 11-9-14

Fratura 1/3 médio clavicular D sem protuberância  
escapular.

Fim de Mo. conservadora, deverá ser imobilizado  
quando sair de alta. - 07 dias.

Cláudio José de Vasconcelos  
Ortopedia  
CRM 3047

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL/RN, 22/09/2014

P. MAT. Nº 014

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

Médico que emite o parecer



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

### FICHA DE ACOMPANHAMENTO SOCIAL

Enfermaria: OTOP + NC Leito: 917 603  
UTI: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_  
Data de admissão: 08 / 09 / 2014  
Alto: \_\_\_\_\_

#### 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: Olívia de Oliveira  
Endereço: R. São Lucas, 211 Alto Cidade: Natal - RN  
Telefone: ( ) 88421402 ☐ Residencial ☐ Trabalho ☐ Recado  
Contato: Mari - irmã Outros telefones: \_\_\_\_\_  
Responsável pelo paciente: Samantha 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  
tem um filho de 8 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 moto  
com fratura de clavícula, costela  
do lado NC.  
solicitação de xerox de documentos

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL/RN, 22/09/2014

SFSAP. MAT. Nº 000

ESTE HOSPITAL É MANTIDO COM RECURSOS PÚBLICOS PROVENIENTES DO





## EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A  
B  
C  
D  
E

A (ALERGIAS):

Nada

M (MEDICAÇÃO EM USO):

Nada

P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS):

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

A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):

Cedência mto - mto, tendo sido suscitada por algum motivo, sem expor

V (PASSADO VACINAL):

Imunizado

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

Rx de tórax (AP)  
TC de crânio

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

1- Difenidramina 500 mg/ml - 20:50

01 ampola + 08 ml ABD, agora

2- Voltaren 75 mg - 01

ampola, IM, agora

20:50

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Dr. Alexandre Dantas  
Cirurgião Geral  
CRM 5500

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL/RN, 22/09/2014

SESAP. MAT. Nº

0111

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

## ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1:

NCL

HORA: 20:35

DATA: 08/09/15

ESPECIALISTA 2:

JMF

HORA: 20:35

DATA: 08/09/15

ESPECIALISTA 3:

Ortopedia

HORA: 22:45

DATA: 08/09/15

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 no HAMB.



Nome: Valdeci Nascimento de Oliveira Reg. Nº.

Diagnóstico pré-operatório: Hemopneumotorax

Indicação terapêutica: Desobstrução forúnea.

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

Operator: Dr. Joor

<sup>10</sup> Auxiliar: Dr. Wender (MRS). Tsch...

2º Auxiliar: \_\_\_\_\_

3º Auxiliar: \_\_\_\_\_

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

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

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 DPH + ampicilina e gentamicina + vancomicina intras + anestesia local + sedação do hidroplano.

2) Incisão transversa em 5.<sup>o</sup> EIC do hemitorax direito + dissecar de musculatura intercostal com entrada em cavidade pleural.

3) Introduz o disco de nº 38 no espaço  
planch com banda de sonque e or.

4) Ataxacia do choro com molere 2.0

5) Exciting

61 Sol. de  $\text{Ba}$  de foruk

CONFERE COM ORIGINAL

NATALIRN, 22/09/2011

ESTE HOSPITAL É MEU, É SEU, É NOSSO

+ Dr Jgon

S. AD MAT NO 02002



# 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	RACIA/COR BRANCO
ETNIA	TELEFONE DE CONTATO (84) 8810-2489
NOME DA MÃE LINDALVA DO NASCIMENTO	DDD
RESPONSÁVEL	TELEFONE DE CONTATO
ENDEREÇO (LOGRADOURO, Nº, COMPLEMENTO) ACENTAMENTO LEONARDO SILVA	UF RN
BAIRRO	CEP
MUNICÍPIO DE PROCEDÊNCIA EXTREMOZ	

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Acidente 48h, M, história de colisão moto x moto, ELGL=15, sem feridas, pupila 12/ptornguentas,</i>
CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO <i>Alcool + Impacto</i>
PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVA DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) <i>SE Colado = HED Temporal ②</i>
DIAGNÓSTICO INICIAL <i>HED Temporal ②</i>
CID 10 PRINCIPAL
CID 10 SECUNDÁRIO
CID 10 CAUSAS ASSOC.

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Infusão Hospitalar (Indicado Clínico)</i>	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 94 <i>Dr. Boris Rabelo Caldas</i> 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)	



**AUTENTICAÇÃO**  
Certifico que a presente cópia fotostática é a reprodução fiel do original, que me foi apresentado ao Tabelião.  
Natal (RN), 22-109/2014  
Tabelião  
VALIDO SOMENTE COM O SELLO DE AUTENTICIDADE

SESAP. MAT. Nº 02042





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 DIREITO

Indicação terapêutica: EXTENSÃO DO HEMATOMA E DETERIORAÇÃO  
NEUROLÓGICA DE GLASGOW 14 PARA GLASGOW 08

### INTERVENÇÃO

INÍCIO: 09/09/14 06:30

Fim: 09/09/14 08:10

Duração: 22:50

Operador: HOUGEL SIMPLICIO

1º Auxiliar: RUIZ ARANDA

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador: MAURELA

Anestesista: BENJAMIN / GILBERTO

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL/RN, 22/09/2014

SESAP. MAT. Nº 000

### 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 PENSAMENTO SOBRE LODILHA RODADA  
PARA ESQUERDA. INCISÃO RETILÍNEA, APOSTILHEITO AUTO-  
ESTÁTICO, CRANIECTOMIA TEMPORAL DIREITA E DRENA-  
GEM DO HEMATOMA EXTRADURAL.

REVISÃO DA HEMOSTASIA DA DURA-MATER E  
DA HEMOSTASIA EM BORDAS ÓSSEAS, TECIDO MUSCULAR  
SUBCUTÂNEO E PELE.

ANCORAMENTO DA DURA-MATER AS BORDAS  
CRANIECTOMIA. DEIXADO PRONTO DE SUCESSO.

FRAGMENTO DA MUSCULATURA TEMPORAL  
SUBCUTÂNEO E PELE.

CURATIVO.

REMOVIDA CRANIECTOMIA DEVIDO A CÉTERA  
POR DETERIORAÇÃO NEUROLÓGICA

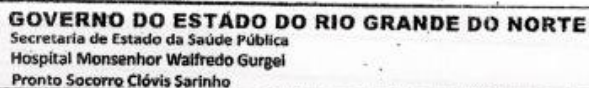
ESTE HOSPITAL É MEU, É SEU, É NOSSO.

Hougel Simplicio  
NEUROCIRURGIÃO  
CRM/RN 4153



AUTENTICAÇÃO  
Certifico que a presente cópia  
fotostática é uma reprodução fiel do  
original que me foi apresentado e  
que o mesmo é verdadeiro e  
autêntico. 07 OUT. 2014  
Tatelli/Sp  
TOMAS DE ALMEIDA





Nº Registro:

Idade:

Leito:

[illegible]

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.

09/09/2014  
03h20

NEVADUARA

PAUENTE ADULTO NO  
CENTRO CIRÚRGICO EM CLASSE 06  
E AMBULANCIA. PUPILA (PUPILA) DIREITA NATAL DE  
A PUPILA (ESQUERDA).

REMOÇÃO. CAMECIMA DEVIDO A GROSSEIRA  
TEMPERATURA DIREITA E PREVENÇÃO DA HEMATOMA  
EXTRADURAL.

DEPO PAUENTE SENDO

SOLICITA: EXAMES LABORATORIAIS  
TC CÂRMO

HOMOLOGAÇÃO  
CIRURGIA  
CRIMINAL 1153

09/09/2014 - # Cirurgia Geral #

OBTENÇÃO DO ACESSO VENOSO CENTRAL

PAUENTE POSICIONADO EM POSIÇÃO DESEJA HORIZONTAL, SOB SEGURO  
PUNTO ANTERIOR GERAL DE ASSESSORIA E ANTISÉPTICA DA VELA DE OSTEÓFIS DO  
ACESSO VENOSO CENTRAL (SUBCLAVIA ESQUERDA). PUNTO ANTERIOR COM ACESSO NA  
21. TESTAR FLUXO E REFLUXO COM ÊXITO. FIMOS UTERO COM FIO 4-0.

CAUSADA. 1- SANGUE ACIDIFICADO DO TOME DO COTIDIANO.

Int. F. 1153

Dr. Silvio Mendes  
Médico  
CRM/RN 1153

10/09/14

Cirurgia Geral

Realizado checarofores torácica a direita  
para saída de sangue e an (hemoperitônio)  
sem intercorrências

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL/RN, 22/09/2014

Dr. Wender Batista de Sousa  
MR Cirurgia Geral  
CRM 6785

Dr. Igor

SF SAP. MAT. Nº 111

Natal, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Médico - CRM

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

Nome: Valdeci Nascimento

Serviço:

Idade:

Nº Registro:

Leito:

DATA

17/09/14

EVOLUÇÃO MULTIDICIPLINAR

CG

Retinaculo denso de torax a (E) sem  
intercorrências.

Op. Solueto RX de torax.

Dr. Wender Batista de Sousa  
MR Cirurgia Geral  
17690785

+ Dr. Igor

18/09/14

Mucosidade

Goleto normal

Relato de entecia risonancia

no enxa

Apel

Relato de torax contum

co. Observar p/dia

7/8 controle to op c/ bem correto.

Labretorio e SU

Amex M. Costa  
NEMOBRURCA  
CRM RN 2018



AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente copia  
Acetática é a reprodução fiel do  
original, que me foi apresentado ao  
qual autenticar e dou fé.

Natal RN

07 OUT. 2014

Tabelaio

VÁLIDO SOMENTE COM O SELLO DE AUTENTICIDADE

19/09/14

UC2 - 7:305

Peruete e Gloriosa

8/10/14 - Do torax leve, to c, costar  
em regist, tempo-p

Exer / PC=123 EG=128 AS=129  
Altitude Hb=9.14

co. Reporue de sado  
Joupare ce toh p/ Analo  
Rp de Torax  
Acufone

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL RN, 22/09/2014

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.

SESAP. MAT. Nº







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

RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

Nome:

Valdeir Vasconcelos de Oliveira

Nº Registro:

Serviço:

Idade:

48A.

Leito:

HISTÓRIA CLÍNICA

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

Paciente 48A, M., motivo da admissão: dor no  
com ECG = 15, pupila constrita / ptose esquerda, sem paros,  
escaladas em focos.

TC Cerebral = Hemorragia extradural temporal @  
sem sinais de lesão média.

II Indicado cirurgia.  
Sintomas: vômitos,  
insucesso.  
Aguardando sala cirúrgica.

AUTENTICAÇÃO  
Certifico que a presente cópia  
fotostática é reprodução fiel do  
original, no  
qual consta:

QUINTO SIMPLICIO  
NEUROCIRURGIA  
CRM/RN 3574

09/09/14  
0h30

NEUROCIRURGIA

Paciente com alteração de  
consciência enquanto aguarda  
sala disponível no centro cirúrgico.  
Idade: 48 anos, 3 (02) RUA RAS.  
Análise pupilar  
CPA direita maior que  
esquerda.

0h35

NEUROCIRURGIA

QUINTO SIMPLICIO  
NEUROCIRURGIA  
CRM/RN 3574

Centro cirúrgico (Café Colonial) infelizmente  
que produziria uma sala cirúrgica nos  
nos em equipe completa.  
Solicito transferência para o  
centro cirúrgico mesmo com equipe  
incompleta devido a gravidade do  
quadro clínico e risco iminente de  
morte.

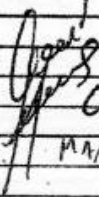
QUINTO SIMPLICIO  
NEUROCIRURGIA  
CRM/RN 3574

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

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.

SFSAP. MAT. Nº 020



<b>ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1</b> <span style="float: right; font-family: cursive;">Bruno Fancel</span>	
<b>ANAMNESE</b>	
<b>EXAME FÍSICO</b> <span style="float: right; font-family: cursive;">Pele e articulações normais</span>	
<b>IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA</b>	
<b>EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)**</b> <div style="font-family: cursive; font-size: 1.2em; margin-top: 10px;">             Je solicitados tomografia           </div>	<b>LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS</b>  <b>OUTROS</b>
<b>CÓNDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)</b> <div style="font-family: cursive; margin-top: 10px;">             60 Klomic              Ant/Sepepe              Imoglobina              Aldim              Curatino 400           </div> <div style="margin-top: 20px; font-family: cursive; font-size: 1.2em;">             Liberado pelo R. F.           </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">               080130000              Marcelo Azeiteiro           </div>	<b>ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM</b>  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px; text-align: center;"> <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>  <b>NATALIRN, 22/09/2014</b>  <b>SESAP. MAT. Nº</b> <span style="font-family: cursive; font-size: 1.2em;">1111</span> </div>
<b>Assinatura e Carimbo do Responsável</b>	

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	
Olhos se abrem espontaneamente.	4
Olhos se abrem ao comando verbal (Não confundi com o despertar de uma pessoa dormindo, se não se abrem 4, se não 3.)	3
Olhos se abrem espontaneamente.	2
Olhos não se abrem.	1
Movimentos verbais (MOV)	
Orientado, responde corretamente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, onde está e porquê, a data e etc...	5
Consciente, (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras incoerentes (1) Fala aleatória, mas sem uma coerência total	3
Sons ininteligíveis, (Gemeos sem articular palavras.)	2
Acusos.	1
Movimentos motores (MMV)	
Obedece a ordens verbais. ( Faz todas as coisas quando lhe é ordenado. )	5
Localiza estímulos dolorosos	4
Resposta inespecífica a dor.	3
Reflexo flexo à dor (Desorientado)	2
Reflexo extensor à dor (Desorientado)	1
Sem resposta a dor.	0
Total	

"ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-150 = 4
	9-120 = 3
	5-80 = 2
	4-30 = 1
	30 = 0
FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	16-200 = 4
	>200 = 3
	<10 = 2
	1-90 = 1
	02 = 0
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	>900 = 4
	70-90 = 3
	50-70 = 2
	1-400 = 1
	00 = 0

CLASSIFICAÇÃO DO TCE  
(ATLS 2005)\*

03-08=grave (necessidade de  
intubação imediata);  
09- 3= moderado;  
14- 15= leve

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

“A escola propõe aplicar-se a doentes crônicos e que colaboram com idade superior a 1 ano. Na Escala Qualitativa reflete-se no doente que classifica a intensidade da sua dor de acordo com os seguintes critérios:

SEM DOR	LEVE	Modrada	Intensa	Pior Positiv
0	1	2	3	4


Certifico que a presente cópia fotostática é a reprodução fiel do original que me foi apresentado ao qual autentico e dou fé.

Nate/RN

2004-2005



Uniao - 120.220.400



**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: ATA 24510018710-4

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: Hospital Dr. José Pedro Bezerra

2 - CNES:                     

4 - CNES:

---

**Identificação do Paciente**

5 - NOME DO PACIENTE: Valdeci Nascimento de Oliveira

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 7084108236466260001966

8 - DATA DE NASCIMENTO:                     

9 - SEXO: Masc. ☐ 1 Fem. ☒ 3

11 - NOME DA MÃE: Indalva do Nascimento

13 - NOME DO RESPONSÁVEL: Monica do Nascimento

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Rua Guaratingueta 696 Gamare

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Matão

6 - Nº DO PRONTUÁRIO: 259.912/15

10 - RAÇA/COR:                     

10.1 - ETNIA:                     

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE:                     

14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE:                     

17 - COD. IBGE MUNICÍPIO:                     

18 - UF:                     

19 - CEP:

---

**20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS**

Paciente e parado de tce há 7 meses, Hipertensão, apresentando ressonância do eixo de consciência

**JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

---

**21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO**

Risco de morte

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

hemograma + ex físico

---

**23 - DIAGNÓSTICO INICIAL**

encefalopatia hipertensiva

**24 - CID 10 PRINCIPAL**

I159

**25 - CID 10 SECUNDÁRIO**

**26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS**

---

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: Tratamento intensivo

29 - CLÍNICA: UTI

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO: Emergência

31 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE:                     

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 28/03/15

35 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL DO REGISTRO DO CONSELHO:

**28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO**

0303060182

---

**PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)**

36 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURO

39 - CNPJ DA SEGURADORA:                     

40 - Nº DO BILHETE:                     

41 - SÉRIE:                     

42 - CNPJ EMPRESA:                     

43 - CNAE DA EMPRESA:                     

44 - CBOR:

---

**AUTORIZAÇÃO**

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:                     

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR:                     

48 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO:                     

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

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR:

**FATURAMENTO**



ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2: <u>NCR 08/09/14 (22:35h)</u>	
ANAMNESE <u>Persiste em Glasgow 15. Nega apoplexia</u> <u>Releu dor no ombro D.</u>	
EXAME FÍSICO <u>CT crânio fratura temporal D com HED</u> <u>Agudo sem D.M.</u>	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA <u>ad. infarto</u>	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)*** <u>Dissecção aorta com coleção do</u> <u>plombas (DR. claudione)</u>	LABORATÓRIO  OUTROS
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)  <div style="text-align: right;">Dr. Boris Rabelo Caldas NEUROCIRURGIA CRM 3574</div>	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;">CONFERE COM ORIGINAL NATAL/RN, 22/09/2014 SESAP. MAT. Nº <u>200</u></div>
Assinatura e Carimbo do Responsável	
DESTINO DO PACIENTE: <u>NCR</u> Nº do Boletim de Atendimento:	
INTERNAMENTO NA CLÍNICA: DATA: <u>08/09/14</u> HORA: <u>22:45</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  
NEUROCIRURGIA  
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

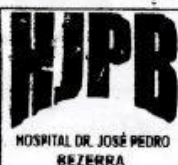
VÍTIMA VALDECI NASCIMENTO DE OLIVEIRA  
COBERTURA Invalidez  
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A  
BENEFICIÁRIO VALDECI NASCIMENTO DE OLIVEIRA  
CPF/CNPJ: 42329469420

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







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

**XX ADMISSÃO UTI XX**

08:30h.

Paciente de 49 anos, hipertensão prévia, deu entrada hoje pela manhã com PS de reperto, sem alteração de nível de consciência, PA=180x120 mmHg, FC=178 bpm; SatO<sub>2</sub>=98% em MV à 50%. Tem histórico de TCE em 2014 (há 07 meses).

Após ser admitido na UTI, estava em choque, com insuficiência respiratória aguda, com padrões respiratórios de Cheyne - Stokes, sendo colocado IOT, com melhora dos padrões hemodinâmicos.

Após exame, ECG, Pando, hidrotórax, ultrassom cardíaco, capnômetro (Paw) (Paw 6). Pesquisa fissuras periféricas limitadas. Pupilas mides e com reflexo fotomotor discreto.

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.

ACV: RCR em 2T, BCNF USI segres.

AR: MV e simétrico, com presença de ruidos e ruídos bilaterais.

ABD: Plano, flácido, RHA, com VMB palpáveis.

MMII: Sem edemas. Ponturrilhas livres. Pés em extensão.

HD: ① HAS;

② IRPA;

③ encefalopatia hipertensiva;

④ TCE.

Conduta: IOT;

Monitor VMI;

Solicitar exames laboratoriais.

Confere com Original  
Data: 28/03/15  
*[Assinatura]*

*Dr. Amaílton Guilherme*









# 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: Valdesi Nascimento de Oliveira Idade: 45.2 Nº Reg. 45.2

Serviço: UTI - C 6 Enf: UTI Leito: 900-06

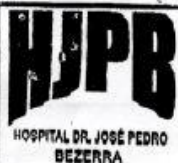
## EVOLUÇÃO MÉDICA MULTIDISCIPLINAR

DATA	TODA ANOTAÇÃO DEVE SER ASSINADA PELO MÉDICO QUE A FEZ
30/03/15	<p>Fisioterapia Respiratória → Paciente evolui no 3º dia de UTI, por IRPA + Encefalopatia Hipertensiva (?) + TCE. Evolui grande hipertensão arterial, 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 (+) com roncos discretos. CD: Montada + Aspiração (média quantidade de secreções).</p>
30/03/15	<p>CHATO DURMO 4º DIA DE UTI</p> <ul style="list-style-type: none"><li># HAS GRAVE</li><li># ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA?</li><li># PRÉGIO RECENTE DE PRAXISMA</li><li># IRPA RECENTE</li></ul> <p>Paciente apresenta-se irritado, em VM, tendo se agitado após a administração durante atendimento de enfermagem.</p> <p>Mantém-se eufórico, fóbico, com boa interação verbal, com alguns preceitos curtos.</p> <p>Nível de consciência admitido de abertura e com discurso por comando. Movimento de 4 membros, in- stável no leito. Localizado.</p>

Confere com Original

Data: 31/03/15





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: Isidoro Nascimento de Oliveira

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

Serviço: UTI Leito 06

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

### EVOLUÇÃO MÉDICA MULTIDISCIPLINAR

TODA ANOTAÇÃO DEVE SER ASSINADA PELO MÉDICO QUE A FEZ

DATA

30/03/15  
(Noturno)

04º DIH em UTI por HAS grave  
Encefalopatia hipertensiva  
Paciente evolui torporoso e extubado, sob máscara de Venturi. Apresenta quadros de congestão.  
AE: DEGC descontrolado (+1/+4), hipertensão, bradipneia e Arritmias. Torporoso. Ausculta de pulmões egales. TA = 142 x 105 mmHg  
AC: RCR 2 + 2, reflexos e bulhas NF. FR 30 lpm  
AP: m.v. de simétrico S1 RA. FC = 143 bpm  
Mucosa e pele e flacidez, S1 V. supra-eplo.  
RHA 0.  
MMII sem edemas, pulsos preservados.  
Conduta: Providenciar TC de Crânio e exames de laboratório.  
Ddo. Rafael Nepier

Dr. J. Tarciso 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, LEVEMENTE 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: MABP + MRP + CINESIOTERAPIA

CONFITE COM Original  
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	
31.03.15	<p>→ 5º dia de U.T.I.</p> <p>→ HAS severa</p> <p>→ Encefalopatia hipertensiva?</p> <p>+ Parado mec. de Politruma.</p> <p>+ I.R.P.A. reversível.</p> <p>Px. evoluindo com boa melhora da insuf. respiratória em relação a dias anteriores. Atualmente consegue manter-se em ar ambiente c/ SpO2 - 98%. Ainda se- dentado, porém SI menor de loc. neurológica.</p> <p>Ac-nch em 37 (84) DNF. SI respir. AP - normotônica, SI (94)</p> <p>Praxia irregular, ext. hipoperfusão (144)</p> <p>abd. flexão, abd. a palp. profunda, RHA (4)</p> <p>afec., ainda em uso de Nixide, diurese na presença.</p> <p>c/ Lamer em 16.700, 75% neg.</p> <p><del>Urea 124, Creat - 6,5, IC - 3,8, NA - 179 / Hb - 9,4</del></p> <p><del>6 - 193, HES 24, HB - 5,6</del></p> <p>CT - ↑ H.A.S., dfe ↑ anti hipertensivos.</p> <p>- SE ECG.</p>
01/03/15	<p># 05º DIUTI por HAS severa + encefalopatia hipertensiva + par- ado mec. de politruma + I.R.P.A. reversível.</p> <p>Paciente evolui estável hemodinamicamente. Em uso de Nixide (com- pensando em ar ambiente) possui SVD - SNG. Quiróse de tornozelo e mãos.</p> <p>PAS: (107-110) 107-148 FC: 69-128 Diurese (DH) 700ml</p> <p>PAD: 62-106 FR: 18-28</p>

Confere com Original  
Data: 01/04/15  
*[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: 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.

*[Assinatura]*  
10041006524260000009770513  
FISIOLOGIA  
CNPJ 08.241.754-07

10.04.15

Paciente Bem  
sem desconfortos  
permanece em sala

*[Assinatura]*  
10041006524260000009770513  
FISIOLOGIA  
CNPJ 08.241.754-07

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.

*[Assinatura]*  
10041006524260000009770513  
FISIOLOGIA  
CNPJ 08.241.754-07

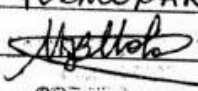
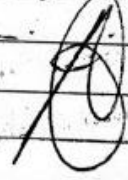
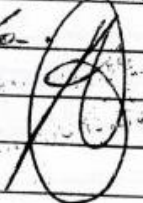
Confere com Original  
Data: 10/04/15  
*[Assinatura]*





DATA	EVOLUÇÃO
31/03/15	# continuação #
	do exame:
	ECR, monóculo, desorientado, nistagmo, hidratado, anictérico, aciano
	troco, Glasgow 15 (O:4; V:5; M:6)
	Pupila isocórica e FR, reação em olho esquerdo
	Pupilas peritricas (vertical e horizontal) palpáveis, amplas e simétricas
	reflexos, patêntes, preservados
	MI+, hemiflexão, monosclerose
	ACV: ROL, 2T, 3NF, sem lesões
	ABD: plano, flácido, indolor a palpação, sem massas ou VNG, hepatomegalia, timpanismo, gástrico
	MUT: sem sinais, paraflexões livres
	conduta mantida
	Adm. Racioma misona
	U. Coelho 2019.
04/04/15	DIAGNÓSTICO NOVO
	ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA
	HSD controlado com Nifed
	Parência potencialmente grave com o
	gânglio abaxial e atetose
	tremor de extremidades aos membros
	signos em AR em 2+
	AD: MI+ em base
	fontes difusas
	Assimil depressão
	Murcha periferia limitada
	Sinal de Jank
	març



DATA	EVOLUÇÃO
31.03.15 (tarde)	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA. PACIENTE EVOLUI VIGIL, AGITADO, POUCO COOPERATIVO, NORMOTENSO, AFEBRIL, EUPNEICO, AR AMBIENTE, Sat.O <sub>2</sub> : 98%, MV↓ EM BASES, RONCOS DISCRETOS A AUSCULTA PULMONAR, TOSSE POUCO PRODUTIVA. CONDUTA MANTIDA. 
01/04/15	Fisioterapia Respiratória e Motora → Paciente evolui vigil, consciente, hipocrômico, afébril, eupneico em ar ambiente; SatO <sub>2</sub> = 97%, AP: MV(H) diminuída em bases pulmonares. CD: MHBP + MRP + Cinesioterapia. 
01/04/15	Fisioterapia Respiratória e Motora → Paciente evolui vigil, consciente, hipocrômico, afébril, eupneico em ar ambiente; SatO <sub>2</sub> = 96%; AP: MV(H) diminuída em bases pulmonares. CD: Mantido. 

DATA	EVOLUÇÃO
	<p><u>CONTINUAÇÃO:</u></p> <p>PC: ECG, EM AL ENF DE: 120 BPM  FA: 188+134 mmHg. Atenção visto de 24/01/15.  P. MVA 4 ramos.  FEMUR E MATE. NON.  DIRETO EM FEMUR  ACRESCENTADO APTITUDE NA RECEPTA.  DISCUTIA INDICADA DE TC DE CORAÇÃO?</p> <p>Dr. J. Tarso V. da Silva  Médico - CRM RJ 2271  062.00.002271-3</p>
30/03/15	<p>Fisioterapia Respiratória + Paciente evoluiu grave, hipocorado, apfebril, hipertenso, encam-  tra-se em ventilação mecânica; Com TET;  Fio2=30%; Sato2=100%; Antes de realizar o  atendimento de fisioterapia, foi chamado por  uma técnica de enfermagem para avaliar  o Paciente, pois o mesmo, estava com suspi-  to de estar extubado, ao chegar ao leito do pa-  ciente, realmente foi comprovado que o mes-  mo extubou-se; Sendo assim, foi colocada  em máscara de venturi a 50%; Sato2=98%  AP: MVAH Com ramos difusos. Levemente  dispneico, Taquicárdico. CD: MABP + MRP + Aq  rução (média quantidade de secreção em  relada).</p>





DATA	EVOLUÇÃO
28/03/15 D:55	Paciente apresenta discreta rigidez nuclear quando flexida a cabeça.
	Diminuir a FiO <sub>2</sub> para 50%.
	<p style="text-align: right;">Dra. Ana Clara Galhama.</p>
28/03/15	<p>Respiratória -- Paciente evolui grave, monitorado com TOT, em ventilação mecânica, FiO<sub>2</sub> = 60%, SatO<sub>2</sub> = 90%, afétil, hipertermia, acianótico, AD: MV ⊕ + simétrico, ramos, ausência de secreção em TOT e amarelada em cavidade oral.</p> <p>Conduta: MHBP + HRP + aspiração</p>
28/03/15	<p>Respiratória -- Paciente continua grave, em ventilação mecânica, SatO<sub>2</sub> = 100%, taquicárdico, hipertenso, afétil, afétil, não cã amarelada em TOT e cavidade oral.</p> <p>Conduta: Paralisa</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, SatO<sub>2</sub>: 99%, En VMI com PEEP: 6 e FiO<sub>2</sub> = 40%. FR: 12 e TA: 36,3°C.</p> <p>* Conduta: Suspensão Nipride</p> <p>* Iniciar desmame de respirador.</p>