



Número: **0800213-25.2019.8.20.5126**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Santa Cruz**

Última distribuição : **15/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ROSINETE FELIX DE ARAUJO (AUTOR)		THIAGO AUGUSTO FONSECA GOMES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
39262896	15/02/2019 15:12	PROCURAÇÃO	Procuração
39262915	15/02/2019 15:12	RG E CPF	Outros documentos
39262934	15/02/2019 15:12	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	Outros documentos
39262970	15/02/2019 15:12	LAUDO	Outros documentos
39263014	15/02/2019 15:12	DECLARAÇÃO SAMU	Outros documentos
39263047	15/02/2019 15:12	BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Outros documentos
39263077	15/02/2019 15:12	BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA PARTE 01	Outros documentos
39263096	15/02/2019 15:12	BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA PARTE 02	Outros documentos
39263128	15/02/2019 15:12	BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA PARTE 03	Outros documentos
39263165	15/02/2019 15:12	BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA PARTE 04	Outros documentos
39263200	15/02/2019 15:12	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR PARTE 01	Outros documentos
39263238	15/02/2019 15:12	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR PARTE 02	Outros documentos
39263268	15/02/2019 15:12	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR PARTE 03	Outros documentos
39263308	15/02/2019 15:12	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR PARTE 04	Outros documentos



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

ROSINETE FELIX DE ARAÚJO, brasileira, divorciada, desempregado, carteira de identidade registrada sob o nº 001.113.689 SSP/RN e CPF/MF sob o nº 829.329.994-00, residente e domiciliado na Rua Senador Dinarte Mariz nº 125, Centro, Jaçanã – RN, CEP: 59.225-000. Vem por meio deste instrumento, nomear e constituir como seu bastante procurador o abaixo outorgado.

OUTORGADO:

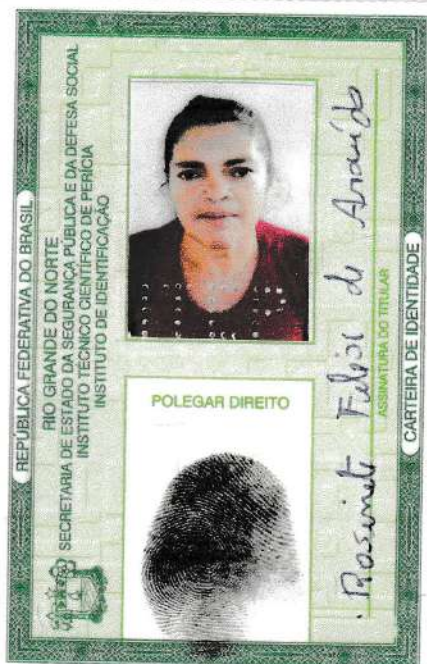
Dr. THIAGO AUGUSTO FONSECA GOMES, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil - Seccional do Rio Grande do Norte sob o nº. 9.939, e-mail: thiago.tfadvocacia@gmail.com, com escritório profissional na Rua Manoel Cicero de Lima, nº.52, Centro, CEP 59.200-000, Santa Cruz - RN.

PODERES:

Amplos poderes para o foro em geral, especialmente defender os interesses do Outorgante, perante a Justiça Estadual do Rio Grande do Norte e/ou Justiça Federal, em todas as suas instancias no estado do Rio Grande do Norte ou fora dele, atuando em conjunto ou isoladamente, praticando todos os atos judiciais e/ou extrajudiciais de representação, podendo propor as ações competentes e nas contrárias, seguindo-as até decisão final, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda os poderes especiais para acordar, receber alvará e sacar, receber e dar quitação, inclusive de valores em sua conta corrente, **pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica. (Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15)**, enfim, praticar todos os atos em questão, podendo substabelecer esta a quem lhe convier, com ou sem reservas de poderes, tudo para o fiel desempenho deste ofício.

Santa Cruz - RN, 31 de Julho de 2018.


ROSINETE FELIX DE ARAÚJO





Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Marmoz, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 50025-250
CNPJ 08.324.198/0001-51 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

ROSINETE FELIX DE ARAUJO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA SENADOR DINARTE MARIZ 125

CPF: 829.329.994-00 NIS: 16534048516

CENTRO/AREA URBANA
JACANA RN
59225-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
038555924	ÚNICA	27/08/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
27/08/2018	3000826375	308979

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
0386568014	06/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
04/07/2018	26/07/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	14,78

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 90 kWh	30,0000000	0,16976292	5,09
Consumo Ativo superior a 90 até 100 kWh	23,0093000	0,29105844	6,69
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,02
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,14
Contribuição Iluminação Pública			1,84

TOTAL DA FATURA

14.78

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TUPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)		
317052771	CA1	DATA 28/05/2018	LEITURA 529,30	DATA 27/06/2018	LEITURA 388,52	30	1.00000		53,03

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
GERAÇÃO DE ENERGIA	R\$ 6,79 47,83%
TRANSMISSÃO	R\$ 0,79 0,11%
DISTRIBUIÇÃO (COSTEN)	R\$ 3,78 20,56%
PERDAS DE ENERGIA	R\$ 1,01 7,81%
ENERGIA SETORIAL	R\$ 0,87 4,42%
TOTAL	R\$ 0,62 4,78%
	R\$ 12,84 100%

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS	
BASE DE CÁLCULO	% VALOR DO IMPOSTO
ICMS	12,84 0,87
PIS	12,84 4,00
COFINS	

SERVIÇOS APLICADAS	
Consumo médio de 30 kWh	R\$ 181,61453
Consumo médio superior ao rateio de 30 kWh	R\$ 2,9988205

[illegible]

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

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO	
SANTA CRUZ					TENSÃO	
CONSUMO					NOMINAL	
	APROXIMADO	LIMITE INFERIOR	LIMITE SUPERIOR	LIMITE ANGULAR	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
ON	2,03	3,36	6,72	13,45	Min: 202	Max: 221
OFF	1,22	3,28	0,00	0,00		
OMC	Limite DCR	2,22	Limite de Uso do Sistema de Distribuição: 295,28			



LAUDO

PACIENTE Romário Felix de Araújo, FOI SUBMETIDO(A) A TRATAMENTO
CIRURGICO DE FT de Bacia + Fêmur, NO HOSPITAL DEOCLECIO
MARQUES NO DIA 02/02/17. DEVE MANTER ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL
E FISIOTERAPICO.

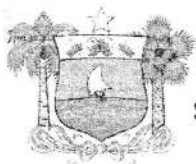
AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS A CRITERIO MEDICO PERITO.

CID.: 532/572

Dr. Gerardo de Lencastre Jr.
Ortopedia - Traumatologia
CRM 2020 - TFO-11626

05/02/17

PARNAMIRIM ,



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



192

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que se fazem necessário, que em busca no sistema informatizado do SAMU 192 RN que foi encontrado a ocorrência Nº S243117 referente ao paciente **ROSENETE FELIX DE ARAUJO** 50 anos, atendido pelo Serviço de atendimento Móvel de Urgência SAMU 192 RN, no dia 05/01/2017 em Santa Cruz/RN, vítima colisão carro/moto. Conforme ficha anexa.

Natal, 05 de abril de 2017


SABRINA CAVALCANTE DE MACEDO
Coordenadora Regulação Médica do SAMU 192 RN
MAT.195846-6

SAMU 192 RN
END.: AV. PRUDENTE DE MORAIS, 2410 - BARRO VERMELO - NATAL/RN
SEDE DO COMANDO GERAL DO CORPO DE BOMBEIROS
CEP: 59.022-545
FONE: 84 3209-5316



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA

FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA

FICHA DE ATENDIMENTO :	S243117
DATA DA OCORRÊNCIA:	05/01/2017 13:29:57
CIDADE:	SANTA CRUZ
BAIRRO:	
PONTO DE REFERÊNCIA:	É NA LADEIRA DA BRASÍLIA-- DEPOIS DE SANTA CRUZ 20 KM
LOGRADOURO:	NA ESTRADA DE SANTA CRUZ QUE LIGA A CORONEL EZEQUIEL
INTERESSADO:	MARTA
TELEFONE:	999910744
TIPO:	TRA
NATUREZA:	TRAUMA
SUB-TIPO:	TRA20
NATUREZA:	COLISÃO AUTOMÓVEL MOTO
IMPRESSO POR:	IVAN ROSE DE ARAUJO CARDOSO
DATA DA IMPRESSÃO:	05/04/2017 16:11:52

DATA	HORA	TERMINAL	OPERADOR	EVENTOS
05/01/2017	13:29:56	tam11	65135674	É NA LADEIRA DA BRASÍLIA-- DEPOIS DE SANTA CRUZ 20 KM
05/01/2017	13:29:56	tam11	65135674	SANTA CRUZ PARA CORONEL EZEQUIEL
05/01/2017	13:29:56	tam11	65135674	2 VITIMAS COLISÃO CARRO X MOTO
05/01/2017	13:31:02	regsamu01	56834304	SOLICITANTE INFORMA COLISÃO MOTO DE AS VITIMAS ESTÃO ACORDADOS N/A DAS VITIMAS
05/01/2017	13:31:02	regsamu01	56834304	COM PROXIMEL FRATURA DE PERNA
05/01/2017	13:31:04	regsamu01	56834304	USB COD 3
05/01/2017	13:31:34	regsamu01	56834304	ORIENTO NÃO MOBILIZAR A VÍTIMA E SINALIZAR O LOCAL
05/01/2017	13:32:30	tam11	65135674	Local do evento atestado de "NA ESTRADA DE SANTA CRUZ QUE LIGA A CORONEL
05/01/2017	13:32:30	tam11	65135674	EZEQUIEL" de "NA ESTRADA DE SANTA CRUZ QUE LIGA A CORONEL EZEQUIEL" at: 05/01/17
05/01/2017	13:32:30	tam11	65135674	13:32:30
05/01/2017	13:32:30	tam11	65135674	by: ELAINE COELHO ROCHA BARBOSA on terminal: tam11
05/01/2017	13:32:54	tam11	65135674	OUTRO SOLICITANTE-- SR ABRÃO-- TEL - 999911111P
05/01/2017	13:34:25	despsamu2	17496874	VIATURA USB21 DESPACHADA - Comandante de VTR (COMOS COORDEN)
05/01/2017	13:34:32	regsamu01	56834304	ORIENTEI QUE TAMBÉM HAVIA TENCASSE CONTATO COM HOSPITAL DE CORONEL EZEQUIEL
05/01/2017	13:34:32	regsamu01	56834304	SANTA CRUZ PARA MANDAR UMA AMBULÂNCIA TAMBÉM
05/01/2017	13:35:06	regsamu01	56834304	** Tipo do evento alterado de M01 para TRA(TRA20) at: 05/01/17 13:35:06
05/01/2017	13:35:06	regsamu01	56834304	** Event Priority changed from 4 to 0 at: 05/01/17 13:35:06
05/01/2017	13:35:06	regsamu01	56834304	** >>> by: THIAGO AUGUSTO AZEVEDO BARBOSA on terminal: regsamu01
05/01/2017	13:35:06	regsamu01	56834304	** >>> by: THIAGO AUGUSTO AZEVEDO BARBOSA on terminal: regsamu01
05/01/2017	13:36:18	despsamu2	17496874	VIATURA USB21 EM ROTA
05/01/2017	13:36:28	despsamu2	17496874	USB 21 SAÍDO DA DE SANTA CRUZ
05/01/2017	13:45:25	coordsamu	84243154	FEITO CONTATO COM HOSPITAL DE CORONEL EZEQUIEL E O SENHOR REI
05/01/2017	13:45:25	coordsamu	84243154	DAMASCENO/VIGILANTE-INFORMA QUE A AMBULÂNCIA DO HOSPITAL ESTÁ EM UMA OCORRÊNCIA
05/01/2017	13:53:17	coordsamu	84243154	FEITO CONTATO COM HOSPITAL DE SANTA CRUZ E A ENFERMEIRA LIDIANA INFORMAR QUE IRÁ
05/01/2017	13:53:17	coordsamu	84243154	ENVIAR UMA AMBULÂNCIA PARA DAR APOIO AOS VÍTIMAS-- APOIO ORIENTA
05/01/2017	14:52:05	despsamu1	71972304	VIATURA USB21 CHEGOU AO LOCAL
05/01/2017	15:04:47	regsamu01	56834304	
05/01/2017	15:04:49	regsamu01	56834304	QTC DA USB
05/01/2017	15:04:52	regsamu01	56834304	
05/01/2017	15:04:57	regsamu01	56834304	COLISÃO FRENTEAL MOTO CARRO

05/04/2017

Cronologia

05/04/2017	15:05:14	regsamu01	56834304	QRA ROSINETE LILIZ DE ARAUJO, 62 ANOS
05/04/2017	15:05:25	regsamu01	56834304	CONSCIENTE E ORIENTADA. ESTÁ CALMA.
05/04/2017	15:05:45	regsamu01	56834304	NEGA ALERGIAS. NEGA COMORBIDADES. USAVA CAPACETE. FORA RETIRADO POR POPULARES.
05/04/2017	15:06:14	regsamu01	56834304	CABEÇA, TORAX E ABDOME INTEGROS. MMSS INTEGROS.
05/04/2017	15:06:43	regsamu01	56834304	COXA ESQUERDA COM SINAL DE FRATURA
05/04/2017	15:07:01	regsamu01	56834304	TA 120 X 100, FC 107BPM, FR 26, SPO2 96% EM O2 AMBIENTE.
05/04/2017	15:07:06	regsamu01	56834304	ESTÁ IMOBILIZADA COM PROTOCOLO
05/04/2017	15:07:24	regsamu01	56834304	ACESSO VENOSO COM RINGER LACTATO, MANTENDO VEIA.
05/04/2017	15:07:37	regsamu01	56834304	PROVAVEL FRATURA FECHADA DE FEMUR DISTAL, ESQUERDO.
05/04/2017	15:07:44	regsamu01	56834304	
05/04/2017	15:08:38	regsamu01	56834304	SEGUNDA VITIMA: QRA SEVERINO SANTOS ROCHA, 46 ANOS
05/04/2017	15:08:50	regsamu01	56834304	CONSCIENTE E ORIENTADO. NEGA COMORBIDADES OU ALERGIAS. USAVA CAPACETE. CABEÇA,
05/04/2017	15:09:30	regsamu01	56834304	TORAX E ABDOME INTEGROS. FERIMENTO CORTO CONTUSO EM MSD ALTURA DE COTOVELO
05/04/2017	15:09:52	regsamu01	56834304	E DEFORMIDADE EM MID. ALTURA DO FEMUR, E FERIMENTO EM PANTURRILHA DIREITA.
05/04/2017	15:09:07	regsamu01	56834304	REFERE TAMBEM BASTANTE DOR.
05/04/2017	15:09:32	regsamu01	56834304	SSV: TA 130 X 80MMHG, FC 88, FR 22, SPO2 98% EM O2 AMBIENTE.
05/04/2017	15:09:50	regsamu01	56834304	ACESSO VENOSO COM RINGER LACTATO MANTENDO VEIA. ESTÁ TAMBEM IMOBILIZADA COM PROTOCOLO.
05/04/2017	15:09:24	regsamu01	56834304	ACIONO USA COD 3
05/04/2017	15:09:50	regsamu01	56834304	USB INFORMA PACIENTE ROSINETE PALIDA E SPO2 76% JA EM MASCARA DE VENTURI
05/04/2017	15:10:18	regsamu01	56834304	PASSARAM DE TANCARÁ, COMBINAR PONTO DE ENCONTRO COM A USA
05/04/2017	15:10:37	despsamu1	71972304	VIATURA USA02 DESPACHADA
05/04/2017	15:13:49	regsamu01	56834304	PEÇO A TARM FLAINE QUE AVISE A HOSPITAL DE BOM JESUS A CHEGADA DESSA AMBULANCIA
05/04/2017	15:13:55	regsamu01	56834304	
05/04/2017	15:15:26	tarm11	65135674	--32532207
05/04/2017	15:15:42	tarm11	65135674	TENTANDO CONTATO COM O HOSPITAL DE BOM JESUS
05/04/2017	15:16:52	tarm11	65135674	SÓ DA OCUPADO
05/04/2017	15:18:00	tarm11	65135674	]
05/04/2017	16:00:40	regsamu01	56834304	=====
05/04/2017	16:01:02	regsamu01	56834304	SPO2 99% EM MASCARA DE VENTURI, FC 93, AINDA ESTÁ AGITADA.
05/04/2017	16:03:21	despsamu1	71972304	VIATURA USA02 EM ROTA
05/04/2017	16:04:08	tarm11	65135674	*****
05/04/2017	16:04:58	tarm11	65135674	TELEFONE DO HOSPITAL DE BOM JESUS SÓ DA OCUPADO. FOI TENTADO CONTATO POR
05/04/2017	16:04:58	tarm11	65135674	DIVERSAS VÉZES PARA AVISAR SOBRE A CHEGADA DOS PACIENTES.]
05/04/2017	16:06:03	tarm11	65135674	3253-2207
05/04/2017	16:06:05	tarm11	65135674	*****
05/04/2017	16:04:47	tarm11	65135674	REGULADO COM DR VINICIUS NO HDML
05/04/2017	16:04:26	tarm11	65135674	O PACIENTE SEVERINO
05/04/2017	16:05:02	tarm11	65135674	*****
05/04/2017	16:06:05	despsamu2	17496874	VIATURA USA02 CHEGOU AO LOCAL
05/04/2017	16:08:26	regsamu02	35614144	QTC USA 02:
05/04/2017	16:09:33	regsamu02	35614144	MU ALI XANDRE Abreu
05/04/2017	17:00:00	regsamu02	35614144	vitima de colisao moto x carro, USA acionada por usb por quadro de confusao
05/04/2017	17:00:06	regsamu02	35614144	mental, hipotensao e vomitos
05/04/2017	17:01:11	regsamu02	35614144	na abordagem da usa: hipocorada, agitada, ACP: NL, DOR A PALPAÇÃO DE QUADRIL,
05/04/2017	17:01:11	regsamu02	35614144	DOR EM MIE E ROTACIONADO LATERALMENTE. ABD: NL
05/04/2017	17:01:22	regsamu02	35614144	ESTÁ COM AVP COM RL
05/04/2017	17:02:46	regsamu02	35614144	TA NAO PODE AFERIR DEVIDO A PROBLEMA NO TENSIOMETRO, FC DE 100, FR DE 20, SPO2
05/04/2017	17:02:46	regsamu02	35614144	97 EM AA
05/04/2017	17:02:53	regsamu02	35614144	CD: QTI CLOVIS
05/04/2017	17:08:24	tarm11	55360324	REGULADO COM ENFA CARINA NO POLITRAUMA DO PSCS.
05/04/2017	17:34:08	despsamu2	17496874	VIATURA USA02 FINALIZOU A OCORRÊNCIA COMO (HSP) [ENCAMINHADO HOSPITAL]
05/04/2017	17:34:24	despsamu2	17496874	COMENTÁRIO ADICIONAL: PCTE ENTREGUE NO PSCS AO DR RAFAEL ROSA
05/04/2017	17:34:24	despsamu2	17496874	PCTE DA USA 02 ENTREGUE AO DR RAFAEL ROSA NO PSCS
05/04/2017	18:47:03	despsamu2	56330184	VIATURA USB21 FINALIZOU A OCORRÊNCIA COMO (HSP) [ENCAMINHADO HOSPITAL]
05/04/2017	18:47:03	despsamu2	56330184	COMENTÁRIO ADICIONAL: DR NETO CORREA

SABRINA CAVALCANTE DE MACEDO
COORDENADORA DE REGULAÇÃO MÉDICA



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: 9ª DELEGACIA REGIONAL - SANTA CRUZ
Endereço: RUA JOAQUIM ROGÉRIO, 270, DNER, SANTA CRUZ

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2017079000710

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 15/04/2017 18.57.29

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 05/01/2017 13.00.00

2.3 Fato: Consumado

2.4 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Rural

2.8 Número: 00

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIOS E FAZENDAS

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: RN QUE LIGA SANTA CRUZ/RN E CORONEL EZEQUIEL/RN

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: SANTA CRUZ

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: ROSINETE FELIX DOS SANTOS

3.3 Etnia: Parda

3.5 Mãe: RITA MARIA DA CONCEICAO

3.7 Sexo: FEMININO

3.9 CPF: 82932999400

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: DO LAR

3.15 Telefone(s): 84 988917881

3.17 Número: 129

3.19 Bairro: CENTRO

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.4 Pai:

3.6 Data de Nascimento: 15/10/1967

3.8 RG: 1113689 - ITEP/RN

3.10 Passaporte:

3.12 Naturalidade: CORONEL EZEQUIEL RN

3.14 E-Mail:

3.16 Logradouro: RUA PREFEITO JOSÉ PEREIRA

3.18 CEP:

3.20 Cidade: SANTA CRUZ

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

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)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.3 Chassi: *****86442

7.1.5 Placa: MYO8035

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.9 Ano do Modelo: 1999

7.1.11 Cor do veículo: AZUL

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.15 Nome do proprietário: MARIA SOARES DE MEDEIROS

7.1.17 Nome do condutor: SEVERINO DOS SANTOS ROCHA

7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:

7.1.4 Renavam:

7.1.6 Estado:

7.1.8 Modelo: CG 125 TITAN

7.1.10 Ano de Fabricação: 1999

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.14 Número do Motor:

7.1.16 Vínculo com a

Ocorrência:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA A COMUNICANTE/VÍTIMA PARA NOS RELATAR QUE VINHA DE PASSAGEIRA NA REFERIDA MOTOCICLETA CITADA ACIMA, QUANDO O CONDUTOR COLIDIU LATERALMENTE COM UM VEÍCULO AUTOMOTOR NÃO IDENTIFICADO, SABENDO APENAS QUE ERA UM FIAT/STRADA, QUE A VÍTIMA FICOU FERIDA AO CAIR AO CHÃO E FOI SOCORRIDA PELA SAMU LEVADA PARA O HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL EM NATAL/RN E LOGO TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL REGIONAL DEOCLECIO MARQUES NA CIDADE DE PARNAMIRIM/RN POR ONDE PASSOU POR PROCEDIMENTO CIRÚRGICO. NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data 15/04/2017 18.57.29

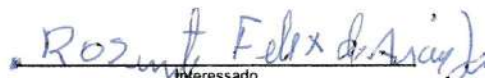


Policial

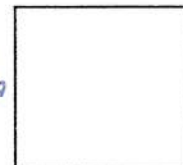
Polícia Civil/RN
9ª DRP

PC/Sebastião Judson da Silva

Mat. 157.355-1



Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1573551 - SEBASTIÃO JUDSON DA SILVA

Impresso por: 1573551 - SEBASTIÃO JUDSON DA SILVA em 15/04/2017 18.57.34

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL

PACIENTE	ROSINETE FELIX DE ARAUJO		
DATA DE ENTRADA	05/01/2017	HORA	17:13
IDADE	49	SEXO	F
CARTÃO SUS	700009637923505	ETNIA	Pardo
		ESTADO CIVIL	Casado(a)
CPF	829.329.994-00	RG	1.113.689 --
NOME DA MÃE	RITA MARIA DA CONCEIÇÃO		
NOME DO PAI	NAO DECLARADO		
NASCIMENTO	15/10/1967	NATURALIDADE	Natal-RN
TELEFONE	(84) 8805-9100/(84) 8842-6423	PROFISSÃO	Agricultora
RUA/AV.	RUA SEN. DINARTE MARIZ	Nº	125
COMPLEMENTO	-	BAIRRO	CENTRO
CEP	-	CIDADE	Jaçanã-RN
ORIGEM	Ambulância - SAMU	MOTIVO	Acidente de Trânsito / Carro - Moto
ACID. DE TRABALHO	Não	USUÁRIO	Erivaldo

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A

B

C

D

E

OUTRAS OBSERVAÇÕES



HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL

DIAGNÓSTICO INICIAL

CID



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL

f. 2

PACIENTE	ROSINETE FELIX		
DATA DE ENTRADA	05/01/2017	HORA	17:13
Nº BAA	229449		
IDADE	47	SEXO	F
ETNIA	Pardo		
CARTÃO SUS	-	ESTADO CIVIL	-
CPF	-	RG	-
NOME DA MÃE	-		
NOME DO PAI	-		
NASCIMENTO	01/01/1970	NATURALIDADE	Natal-RN
TELEFONE	- 98415-8607	PROFISSÃO	-
RUA/AV.	BR 101	Nº	-
COMPLEMENTO	-		
CEP	59200-000	BAIRRO	Centro
ORIGEM	Ambulância - SAMU	CIDADE	Santa Cruz-RN
ACID. DE TRABALHO	Não	MOTIVO	Acidente de Trânsito / Carro - Moto
USUÁRIO	Erivaldo		

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Acidente de trânsito moto-carro, não mais copos de leite ou pedaço de concha, não no momento.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

TOMOGRAFIA/HMWG

- A *1ª pérsua com dor no abdômen.*
B *Exame físico.*
C *Exame físico.*
D *Gargalo 4x4x6 = 14*
E *deformação no fêmur.*

Data: **05/01/17** Hora: **17:17**
Técnico: **Uendo / Thyago**
Exame: **Exame físico / cervical / Abd**
Médico: **Marcel**

OUTRAS OBSERVAÇÕES

Andam fôca.



HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL
				20	100	15	97

DIAGNÓSTICO INICIAL

CID

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A (ALERGIAS): _____

M (MEDICAÇÃO EM USO): _____

P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS): _____

L (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS): _____

A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA): _____

V (PASSADO VACINAL): _____

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

- Loxo E API Pipi

- Jellio E API P

OUTROS

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)

Te tronco + cervical

Rx toro x AP

bo cio AP

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Dr. Marina Rêgo
MR Cirurgia Geral
CRM/RN 7495

CONDIÇÃO PRIMÁRIA: (MED. CAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

- Rx toro x my. l. m. s. n. l. o. c. e. -

moder. co. r. o. l. u. m. e.

- Ex. l. e. m. e. t. d. o. r. o. p. h. i. t. o. d. e. m. i. s. t. i. n. a. p. i. l. o. c. o.

- Abdo. m. f. l. o. e. d. o. e. n. f. i. c. a. c. o.

- Alta. a. c. e. G. l. o. s. t. r. o.

Dr. Marina Rêgo
MR Cirurgia Geral
CRM/RN 7495

TC DO ABDOM NOT OXAL

TC DA PELVE

Dr. Marina Rêgo
MR Cirurgia Geral
CRM/RN 7495

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE		
ESPECIALISTA 1: <i>Ortopedia</i>	HORA: <i>16h</i>	DATA: <i>05/01/17</i>
ESPECIALISTA 2: <i>Neurocirurgia</i>	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:	HORA:	DATA:

Dr. Marina Rêgo
MR Cirurgia Geral
CRM/RN 7495

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2: <u>Ortopedia</u>	
ANAMNESE: <u>Pte apresenta fratura de fêmur @ perna</u>	
EXAME FÍSICO: <u>Pte confuso, com urato c/o</u>	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: <u>Neuro que se trata o diagnóstico de fratura pós trauma</u>	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA É IMAGEM) <u>DO A C</u>	LABORATÓRIO <u>✓</u>
OUTROS	
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS) 	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM CONFERE COM ORIGINAL NAT: / / MAT: / / ASSINATURA
Assinatura e Carimbo do Responsável	
DESTINO DO PACIENTE: _____ Nº do Boletim de Atendimento: _____	
INTERNAMENTO NA CLÍNICA: <u>Ortopedia</u> DATA: <u>05/01/12</u> HORA: _____	
SAÍDA: _____ DATA: ____/____/____ HORA: _____	
Decisão Médica ☐ À Revelia ☐ Transferido para: _____	
ÓBITO: _____ DATA: ____/____/____ HORA: _____	
Entregue à família com Atestado ☐ S.V.O. ☐ I.T.E.P. ☐	


 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 ☐ À Revelia ☐ Transferido para: _____	
ÓBITO: _____ DATA: ____/____/____ HORA: _____	
Entregue à família com Atestado ☐ S.V.O. ☐ I.T.E.P. ☐	

ALGORITMO DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA: 1- AVALIE A RESPOSTA DA VÍTIMA 2- PEÇA AJUDA 3- OUTRA PESSOA (LIGUE 192 QUANTO ESTIVER FORA DE HOSPITALS) 4- PEÇA UM DESFIBRILADOR (IDEIA) 5- ABARE VÍTIMA 6- AVALIE A RESPIRAÇÃO (VER, OUVIR, SENTIR) 7- SE PRESENTE, ABRE A VENTILAÇÃO DE RESGATE (DISPOSITIVO BOLSA, VALVA, MÁSCARA) 8- AVALIE O PULSO CAROTÍDEO, OU FEMURAL (BRAQUIAL EM LACTENTE) 9- SE PULSO AUSENTE, INICIE COMPRESSIONES TORÁICAS (100MM) (PROTEÇÃO 30/2) ATÉ A CHEGADA DO DECA 8- DECA DISPONÍVEL: ANÁLISE O RÍTIMO 9- RÍTIMO CHOQUEVEL: APlique 1 CHOQUE 360 J (200 J DECA BIFÁSICO) E REINICIE RCP 10- RÍTIMO NÃO CHOQUEVEL: REINICIE RCP (30/2) 11- AVALIE O RÍTIMO A CADA 5 CICLOS, 12- PARE RCP QUANDO A EQUIPE DE SUPORTE AVANÇADA ASSUMIR, OU CASO A VÍTIMA SE MOVIMENTAR

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	
Olfhos se abrem espontaneamente.	4
Olfhos se abrem ao comando verbal. (Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4, se não 3)	3
Olfhos se abrem por estímulo doloroso	2
Olfhos não se abrem.	1
Resposta verbal (MRV)	
Orientado (Responde corretamente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, onde está, o porquê, a data, etc.)	5
Confuso (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (Fala aleatória, mas sem troca conversacional)	3
Sons ininteligíveis (Gemono sem articular palavras)	2
Ausente.	1
Resposta motora (MRM)	
Obedece a ordens verbais. (Faz coisas simples quando lhe é ordenado.)	6
Localiza estímulo doloroso.	5
Retirada inespecífica a dor.	4
Padrão flexo a dor (Decorticação)	3
Padrão extensor a dor (Decerebração)	2
Sem resposta motora	1
Total	

**ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	15-150 = 4
	9-120 = 3
	6-80 = 2
	4-50 = 1
FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	10-20 = 4
	>20 = 3
	6-9 = 2
	1-5 = 1
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	>90 = 4
	75-90 = 3
	50-70 = 2
	1-40 = 1
	0 = 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 escala proposta aplica-se a doentes conscientes e que colaboram com idade superior a 3 anos. Na Escala Qualitativa solicita-se ao doente que classifique a intensidade da sua dor de acordo com os seguintes adjetivos:

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

*Escala de Trauma Revisada (RTS) Bom índice de sobrevivência para pacientes de trauma fechado. Referência: Adaptado de Champion H.R. Sacco W.I. Copes, et al. A revision of the Trauma score, J. Trauma 28(5) 624, 1989.

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1: NCR

ANAMNESE Paciente vítima de TCE por queda de moto, vindo de captação, não fez uso de álcool. Infeções e doenças. Sem cirurgia.

EXAME FÍSICO G15, em déficit

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

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

TC crânio e col. cervical: sem alterações significativas

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Paciente ficou internado, pôde orientar-se (foi ferido) TCE em nível. Sobretudo manobras de reanimação.

Assinatura e Carimbo do Responsável

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

G15, em déficit. Infeções e doenças. Liberação de PCR.

Assinatura e Carimbo do Responsável

*CASO O LÍNGUA DESTINADO PARA EXAMES SEJA INSUFICIENTE, UTILIZE IMPRESSOS PRÓPRIOS DO HOSPITAL. REQUISICIONAMENTO DE EXAMES, FOLHA DE PRESCRIÇÃO E ANEXO O BOLETIM.



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

LAUDO PARA
SOLICITAÇÃO DE AIH

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE	4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE Rozinete Felix	6 - Nº DO PROTOCOLO					
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	MASCULINO	1	FEMININO	2
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	11 - TELEFONE DE CONTATO					
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº)						
13 - MUNICÍPIO	14 - BAIRRO	15 - UF	16 - CEP			

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS # febre			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO to u n i c o			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) 2. C + BV + R			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL # febre	21 - CID INICIAL 572 T 12	22 - CID SECUNDÁRIO	23 - LAUDOS ASSOCIADOS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO to u n i c o	26 - LEITO / CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 0408050624			29 - DT SOLICITAÇÃO 05/01/17
			30 - CNS / CPF
			31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO) [Assinatura]

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADO	50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO	54 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
47 - DT AUTORIZ.	51 - DT AUTORIZ.	
48 - CNS / CPF	52	
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde a luz dos valores éticos e humanitários.



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

RELATORIO DE
HISTORIA CLÍNICA
E EXAME FÍSICO

Nome:

Romulo Felix

Leito:

Idade:

Nº Registro:

HISTORIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO ADICIONAIS

Data:

06/01/17

Hora:

13:30h

Ortopedia

Paciente com dispareia de náusea
lábica (3cm) + fratura do
tubo de 10.

substituído e redutor + fratura
externa do húmero por
controle de dor.

Quanto a função pelo MR

CONFERE COM ORIGINAL
10/04/17

Dr. Ricardo Emmanuel M. Montez
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 5387 - TEOT 12425

07/01/17

Ortopedia

Paciente com fratura do húmero
por controle de dor.

27. Análise da fratura do húmero

Quanto a função pelo MR

Dr. Osvaldo C. de Araujo Jr.
Ortopedia e Traumatologia
CRM 7056 - TEOT-11676

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e à pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.

08/01/17

Paciente evolui bem, o/querer.
Bem perfuradas perfuradas.
SVD 10R
COL 10R

Dr. Kleidson Bastos
Ortopedista
CRM-4421 TEOT-10680

09/01/17

Paciente evolui bem, o/querer
Mega febre.
COL 10R

Dr. Kleidson Bastos
Ortopedista
CRM-4421 TEOT-10680

10/01/17

Ortopedia
Paciente evolui bem, o/querer,
em intercorrências.
COL 10R

Dr. Ricardo Emmanuel M. Montenegro
Ortopedista e Traumatologista
CRM-5367 TEOT-12423

11/01/17

Paciente evolui bem, o/querer.
Agudizada na dor na UFR.
COL 10R

12/1/17

Pt bem e o/querer.
COL 10R

Dr. Michel Freire de Araujo
Ortopedista e Traumatologista
Ortopedia Oncológica
CRM-4423 TEOT-10751

**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**

CPF = 829.329.994-00

Identificação

439

Enfermaria: 42 Leito: 439 UTI: Leito: 718

Data de admissão: 05/01/2017

Alta: / /

Nome: Rosinete Felix de Araujo

Naturalidade: Cel. Ezequiel/RN

Idade: 49 Sexo: () Masculino (X) Feminino

Data de Nascimento: 15/10/1967

RG: 1113689

Estado Civil: Desquitada

Nível de Instrução: Não Alfabetizada

Filiação: Pai: Não Declarado

Mãe: Rita Maria da Conceição

Endereço: Rua Sen. Dinarte Mariz, 125

Centro

Cidade: Jucurutu

Telefone: 98842-6423 (Leticia)

() Residencial () Trabalho (X) Recado

Contato: Leticia (prima)

Outros telefones: 98891-7881 (Rosinete)

Composição familiar: Paciente + Mãe + 2 filhos

98715-8607

Outras informações: Faz uso de () Alcool () Fumo () Drogas () Psicotrópicos

Situação Ocupacional e Vinculação Previdenciária

Atividade desenvolvida: Agricultura Trabalho c/ vínculo empregatício () Não () Sim

() Aposentado () Auxílio doença () BPC () Autônomo () Pensionista () Desempregado

Programas e Serviços: () Passe Livre () Bolsa Família () PETI () PSF () CAPs () SAD

Internação decorrente de acidente de trabalho? (X) Não () Sim Nome da Empresa

Forma de Acesso ao Serviço

() Sozinho - procurou atendimento

() Trazido por familiares

(X) Trazido pelo SAMU

() Socorrido em via pública

() Outros meios

Via pública

() Encaminhado: Hospital de origem:

Crítérios para Acompanhante

Possui requisitos? (X) Não () Sim

Qual o motivo?

Portador de deficiência: () Auditiva () Visual () Física () Mental

Responsável pelo paciente: Leticia Felix da Silva

Parentesco: prima

Telefone: 98842-6423

Endereço do Responsável: Rua Manoel Fortunato de Medeiros, 670 - Jucurutu

Evolução

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

Paciente vítima de acidente automobilístico e automobilístico.
Foi repassado a familiar quanto as orientações da unidade
e as cópias dos documentos necessários. 20/01/2017

08101126 com o prontuário?

RG + CPF + SUS + Residência

Assistente Social
CRESS: 2849

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

Alta hospitalar () Transferência () Destino:

Orientações/Encaminhamentos:

Assistente Social
CRESS: 2849

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.



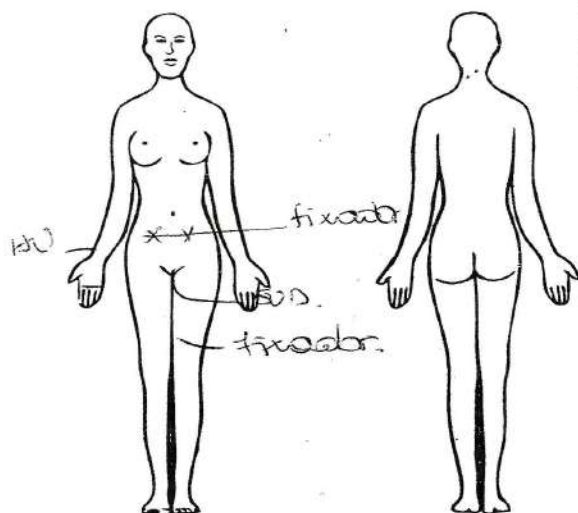
GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM

FICHA DE ADMISSÃO DE ENFERMAGEM E DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

NOME DO PACIENTE: Rosanele Felix
DATA DE NASCIMENTO: 01.01.1970 IDADE: _____
REGISTRO: 1152415
DATA DE ADMISSÃO: 06.03.2017 HORA: _____
ADMISSÃO DO PACIENTE: _____
CLÍNICA CIRÚRGICA RESPONSÁVEL: ortopedia
HIDRATAÇÃO: SIM () NÃO () VIA: PERIFÉRICO () ACESSO CENTRAL ()
NÍVEL DE CONCIÊNCIA: CONCIENTE () ORIENTADO () VIGIL (x) AGITADO ()
INCONSCIENTE: () obs. Pac não lembra como aconteceu acidente
ESTADO GERAL: BOM () REGULAR (x) GRAVE ()
SISTEMA RESPIRATÓRIO: AR AMBIENTE () M.V. () ENTUBADO () TRAQUEOSTOMIZADOR ()
ALÉRGICO: SIM () NÃO (x) HIPERTENSO: SIM () NÃO (x)
DIABÉTICO: SIM () NÃO (x) ASMÁTICO: SIM () NÃO (x)
DOENÇA RENAL: SIM () NÃO (x) OUTRAS PATOLOGIAS: _____
MEDICAÇÕES EM USO: _____
CIRURGIAS ANTERIORES: _____
EXAMES COMPLEMENTARES: SIM () NÃO ()
OBSERVAÇÃO: _____

ÁREA DE TRICOTOMIA: _____
ÁREA DE PUNÇÃO: _____

OBS: MARCAR LOCALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PUNÇÃO



Lote Numero: V5621042 Fabricação: 09/2016 Validade: 03 Anos Codigo: 272 Quantidade: 01 PC
Nome Técnico: Sistema de Fixação Externa Levon
Nome Comercial: Fixador Externo
Modelo Comercial: FIXADOR EXTERNO DINAMICO - T. 1004/B
Numero de Registro ANVISA: 80046530009 Mat.Fabric.: INOX E ALUM.
Implantec Materiais Medicos & Hospitalares Ltda.
R.Alberto Melo da Costa, 125-Campinas/SP CEP: 13050-713
Resp.Tecnico: Agmar A. Bispo CREA-SP: 5063950858
Armazenamento, Cuidados no Manuseio, Advertencias e Instruções de Esterilização: Ver Instrução de Uso.
PROIBIDO REPROCESSAR - ESTERIL - ETO
Produto Medico Nao-Invasivo - Classe 1

Lote Numero: V5671048 Fabricação: 09/2016 Validade: 03 Anos Codigo: 272 Quantidade: 01 PC
Nome Técnico: Sistema de Fixação Externa Bacia
Nome Comercial: Fixador Externo
Modelo Comercial: FIXADOR EXTERNO DINAMICO - T. 1004/B
Numero de Registro ANVISA: 80046530009 Mat.Fabric.: INOX E ALUM.
Implantec Materiais Medicos & Hospitalares Ltda.
R.Alberto Melo da Costa, 125-Campinas/SP CEP: 13050-713
Resp.Tecnico: Agmar A. Bispo CREA-SP: 5063950858
Armazenamento, Cuidados no Manuseio, Advertencias e Instruções de Esterilização: Ver Instrução de Uso.
PROIBIDO REPROCESSAR - ESTERIL - ETO
Produto Medico Nao-Invasivo - Classe 1

JALECO N° _____ ACESSO CENTRAL: _____

INSTRUMENTADO: leiton
CIRCULANTE: braco
TIPO DE ANESTESIA: GERAL (x) RAQUI () PERIDUAL () B.P.B. () LOCAL ()
OBS.: por fio
ANESTESISTA: D. Paulo Eduardo
INÍCIO DE ANESTESIA: 01:30
TÉRMINO DE ANESTESIA: _____
ANTIBIÓTICO ADMINISTRADO: Kefzol 01 em 02 frascos 60
HORA: 02:00

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.

INICIO DE CIRURGIA: _____

CIRURGIÃO: Dr. Ricardo

1º AUXILIAR: _____

2º AUXILIAR: _____

3º AUXILIAR: _____

TIPO DE CIRURGIA: RTT Cirurgia de fratura de bacia + fratura
exposta do fêmur.

TÉRMINO DE CIRURGIA: _____

SONDAGEM VESICAL: SIM (x) NÃO ()

Nº DA SONDA: Foley nº 14

SONDAGEM NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO (x)

Nº DA SONDA: _____

EXAMES LABORATORIAIS: SIM () NÃO (x) RX: SIM () NÃO ()

RECEBEU HEMOTRANSFUSÃO: SIM () NÃO (x)

TIPO: _____

RETIRADO PEÇA CIRÚRGICA: SIM () NÃO (x)

TIPO: _____

ENCAMINHADO PARA PATOLOGIA: SIM () NÃO (x) FEITO FICHA: SIM (x) NÃO ()

MEMBRO AMPUTADO: SIM () NÃO (x) ENCAMINHADO AO NECROTÉRIO: SIM (x) NÃO ()

FEITO ATESTADO PARCIAL DE ÓBITO: SIM (x) NÃO (x)

DESPREZADO NO LIXO: SIM () NÃO (x)

COMPRESSAS CONFERIDAS: SIM () NÃO ()

QUANTIDADE: 15

GAZES CONFERIDAS: SIM () NÃO ()

QUANTIDADE: 50

CAIXA CIRÚRGICA: ortopedica media

COMPLETA: SIM (x) NÃO ()

OBS.: _____

ÓBITO: SIM () NÃO (x)

HORA: _____

REALIZADO RCP: SIM (x) NÃO ()

RESPONSÁVEL PELA RCP: _____

PACIENTE ENCAMINHADO: CRO (x) UTI () ALTA ()

EM AR AMBIENTE: SIM (x) NÃO () TRAQUEOSTOMIZADO: SIM () NÃO ()

ENTUBADO: SIM () NÃO (x)

PREENCHIDO AIH: SIM (x) NÃO ()

FEITO BOLETIM OPERATÓRIO PELO CIRURGIÃO: SIM (x) NÃO ()

FEITO BOLETIM DE ANESTESIA: SIM (x) NÃO ()

OBSERVAÇÕES: Pac. admitido no C.R. monitorizada com oxí-

metro de pulso + condies copio. e PPI. Entubada com

tor 7.0 sem intercorrências. Realizado cateterização ven-

gial p/ orto. Thiago com sonda Foley + colater fecal.

do e diurese presente. Realizado deglutição de água e opad

caso administrado. Desembolhos 1 g e 10 p.p. e 2

amp. E.O.

3. p. Pac. encaminhada ao CRO em 100 + 505 em bom funcio-

namento.

Assinatura do (a) Enfermeiro(a)

Assinatura do Circulante

Assinatura do Instrumentado

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

**BOLETIM
OPERATÓRIO****IDENTIFICAÇÃO**Nome: *Rosinete Felix*

Reg. Nº

Diagnóstico pré-operatório: *Disjunção da superfície pilórica + lesão do kmer distal*Indicação terapêutica: *Damagem controlada* Urgência () Eletiva ()**INTERVENÇÃO**Data: *06/01/17*Início: *1:30*Término: *2:30*

Duração:

Operador: *Ricardo Emmanuel*

CRM/CRO:

1º Auxiliar:

CRM/CRO:

2º Auxiliar:

CRM/CRO:

Instrumentador:

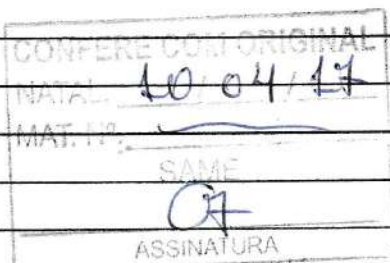
Anestesista:

CRM/CRO:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

- 1) Paciente em D14 sob raquianestesia
- 2) Anestesia intra-arterial, campos steris
- 3) Fixação interna do bone
- 4) Fixação externa transcutânea do joelho
- 5) Curativos estéril

Obs: Paciente com lesão do nível pelvico e
lesão do kmer distal
Paciente de transição para
N/A para estomatite definitiva



Dr. Ricardo Emmanuel M. Pontes
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 5387 - TEOT 12425

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

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

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2- CNES

3- ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4- CNES

HOSPITAL DEOCLECIO MARQUES DE LUCENA

3515168

Identificação do Paciente

5- PACIENTE

ROSINETE FELIX DE ARAUJO

6- NUMERO DO PRONTUÁRIO

146544

7- CARTÃO NACIONAL SUS

700 0096 3792 3505

8- DATA DE NASCIMENTO

15/10/1967

9- SEXO

FEMININO

10- RAÇA/COR

PARDA

11- NOME DA MÃE

RITA MARIANA CONCEIÇÃO

12- TELEFONE DE CONTATO

988059100

13- NOME DO RESPONSÁVEL

ROUSY (FILHA)

14- TELEFONE DE CONTATO

15- ENDEREÇO (RUA, Nº)

RUA PREFEITO JOSE PEREIRA 125

16- MUNICÍPIO

CAÇANA

17- BAIRRO

CENTRO

18- UF

RN

19- CEP

59225-000

Justificativa de Internação

20- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Toma bem a comida

21- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

H. Aguda

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

S. Aguda

23- DIAGNÓSTICO INICIAL

24- CID 10 PRINCIPAL

25- CID 10 SECUND.

26- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

H. Aguda

Procedimento Solicitado

27- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

H. Aguda

29- CLÍNICA

30- CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31- DOCUMENTO

32- Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

() CNS () CPF

33- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34- DATA DA SOLICITAÇÃO

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

Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violência)

36- AC TRANSITO

39- CNPJ DA SEGURADORA

40- Nº DO BILHETE

41- SÉRIE

37- AC TRABALHO TÍPICO

42- CNPJ DA EMPRESA

43- CNAE DA EMPRESA

44- CBOR

38- AC TRABALHO TRAJETO

45- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

Autorização

46- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47- COD. ORGÃO EMISSOR

52- Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48- DOCUMENTO

49- Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

() CNS () CPF

50- DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

554620



PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO

CLINICA
ORTOPEDIA

ENFERMARIA Nº	LEITO	PRONTUÁRIO
		146544
DATA	HORA	CATEGORIA
12/01/2017	15:06	
PACIENTE		DATA DE NASCIMENTO
ROSINETE FELIX DE ARAUJO		15/10/1967
ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	
SOLTEIRA	AGRICULTORA	
ENDEREÇO, RUA, Nº		
RUA PREFEITO JOSE PEREIRA, 25		
MUNICÍPIO	BAIRRO	UF
JAÇANA	CENTRO	RN
LOCAL DE TRABALHO		CEP
		59225-000
		TELEFONE
RELACÃO		
RITA MARIANA CONCEIÇÃO	NAO DECLARADO	
RESPONSÁVEL		TELEFONE
ROUSY (FILHA)		988059100
ENDEREÇO		
O MESMO		

DIAGNOSTICO PROVISORIO

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

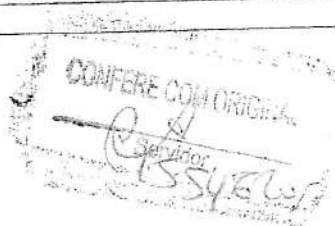
DATA DE ADMISSÃO

ALTA

05-02-2017

OBITO

HISTORIA CLINICA





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL DEOCLÉCIO M. LUCENA
PARNAMIRIM / RN

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

Nº 210

HAMG

OME: Roberto Felix de Araújo
IDADE: 15/10/1994 COR: Parda SEXO: F ESTADO CIVIL: Solteiro
NATURALIDADE: Col. Brasil PROFISSÃO: Psiquiatra PROCEDÊNCIA: Col. Brasil
ENDEREÇO: Rua Paulo de Faria 335 BAIRRO: São José
CIDADE: Jucara DATA: 12/10/17 HORA: 11:14

CONDIÇÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

APARENTEMENTE BEM ☐ REGULAR ☐ COM DISPNEIA ☐ CHOCADO ☐ COMATOSO ☐
C/ HEMORRAGIA ☐ EM CONVULSÃO ☐ POLITRAUMATIZADO ☐ AGITADO ☐ OUTROS ☐

ALEGA ACIDENTE DE TRABALHO

SIM ☐

NÃO ☐

PUPILAS

A) NÍVEL DE CONSCIÊNCIA (GLASGOW)

B) FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA

C) PRESSÃO ARTERIAL

ESCORE FINAL (SCORE DE TRAUMA MODIFICADO) A+B+C

TEMP.

RESPIRAÇÃO

PULSO

T.A.

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

EXAME FÍSICO

SCORE DO TRAUMA MODIFICADO T-RTS

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	RESPIRAÇÃO	GLASGOW	SCORE FINAL	TEMP.	PULSO

DIAGNÓSTICO INICIAL

EXAMES COMPLEMENTARES

1 - x fêmur E (F+P)

2 - x da Bacia (AA)

Ass. do Responsável

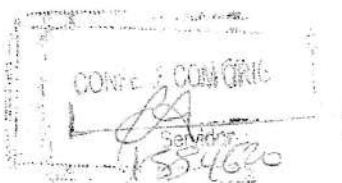
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

☐ HEMATOLOGIA	☐ NEUROLOGIA	☐ NEFROLOGIA	☐ CIR. VASCULAR	☐ ENDOSCOPIA
☐ CLÍNICA MÉDICA	☐ CIRURGIA GERAL	☒ ORTOPEDIA	☐ BUCO-FACIAL	☐ UROLOGIA
☐ NEUROCIRURGIA	☐ OTORRINO	☐ OFTALMOLOGIA	☐ C. PLÁSTICA	☐

CONDUTA

Solicito Internamento Hospitalar.

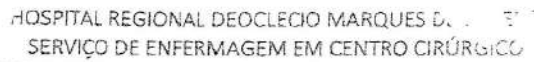
Marcelo Nabrega Rocha
TEOT 6433 / CRM 3522



Ass. do Responsável

DESEJO DO PACIENTE

☐ FICOU NO LOCAL HORA _____ HS	☐ INTERNADO NO SERVIÇO DE _____	☐ REMOVIDO EM ____/____/____ HORA _____ PARA _____
RETIROU-SE POR DATA ____/____/____ ÓBITO ____/____/____	DECISÃO MÉDICA ☐ HORA _____ HORA _____	A REVELIA ☐
ENTREGUE A FAMÍLIA ☐	S.V.O. ☐	I.T.E.P. ☐
Pedro Ferreira de Mello Ortopedista - CRM 13000 TEOT 1327 MÉDICO (Carimbo)		CHEFE DO PLANTÃO (Carimbo)



HEMOTRANSFUSÃO:

() Hemocentrado _____ Unid. () Plasma _____ Unid. () Plaquetas _____ Unid.

() Albumina _____ Unid. () Expansor plasmático _____ Unid.

h: _____ h: _____ h: _____
h: _____ h: _____ h: _____
h: _____ h: _____ h: _____

() Soro Fisiológico: _____ ml () Soro Ringer Simples: 2.000 ml Quantidade total de volume
() Soro Glicosado: _____ ml () Soro Ringer Lactato: _____ ml administrado: _____

☐ Não ☐ Sim Peça: _____ Swab para cultura: _____		Peça para sepultamento: ☐ Não ☐ Sim _____ Líquido: _____	
---	--	---	--

FO de aspecto: ☒ limpo () c/exsudato () Contaminada () Aparelho gessado () Bandagens () Talas () Outros:

Ass: Indonesian Coren: 2000

Condições do paciente ao término do procedimento

Nível de consciência: () Consciente () Inconsciente () Narcose () Coma () Vigil () Agitado

Respiratório: () Intubado () Extubado () Cânula de Guedel (X) O₂ ambiente Curativo: () Oclusivo () Compressivo () Bolsa de colostomia () Outro: _____

Diurese: () Espontânea () Normal () Hematúria () Irrigação Vesical () Oligúrico Destino após a cirurgia: Sede

Hora: 22:00 Data: 10/01/2019 Nível de consciência: ☒ Acordado ☐ Sonolento ☐ Narcose ☐ Orientado
☐ Desorientado ☐ Agitado ☐ Choro Vias aéreas: ☐ Intubado ☐ Extubado ☐ cânula de Guedel ☐ Cateter O₂ ☐ O₂ Ambiente
 Mobilização MMII: ☐ Normal ☐ Diminuída ☐ Sem mobilidade Mobilização MMSS: ☐ Normal ☐ Diminuída ☐ Sem mobilidade
 Venóclise: ☐ Não ☒ Sim Tipo: 3 Local: PSD Sondas: ☐ Gástrica ☐ Enteral ☐ Vesical
 Drenos: ☐ Sucção ☐ Torácico ☐ Penrose ☐ Kherr Ostomias: ☐ Sim ☒ Não Especifique: _____
 Irrigação vesical contínua: ☐ Retorno satisfatório ☐ Retorno Insuficiente ☐ Coágulos
 Curativo: ☐ Oclusivo ☐ Descoberto ☐ Limpo ☐ Sujo Monitorização: ☐ ECG ☐ Oxímetro ☐ PA

Hora	T°C	P	PA	FR	Sat.%	Dor
Admissão		50			95	
30'						
60'						
Alta		40			95	

Líquidos administrados na URPA:

Soro glicosado: _____ ml

Soro Fisiológico: _____ ml

Ringer: _____ ml

Irrigação vesical contínua: _____ ml

[illegible]

	Diurese	Retorno Gast.	Desagem	Retorno da Irrigação
Recebido da SO				
Desprezado URPA				

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM/INTERCORRÊNCIAS:

Ass: 15427 Coren:



HOSPITAL REGIONAL DEOCLÉCIO MARQUES DE ALMEIDA
SERVIÇO DE ENFERMAGEM EM CENTRO CIRÚRGICO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

Nome: Roberto F. de Almeida Idade: 43 D/N: 15/10/2012
Front.: 1654 Município: Salinas Procedência: ☒ Interno () Externo
Data da cirurgia: 13/10/12 Hora Admissão: 17:15 Sala: 3 Hora Saída: 18:00 Peso: 70
Alergias: ☒ Não () Sim não Comorbidades: () HAS () DM () Outras não
Uso de medicações: ☒ Não () Sim não Jejum: () Não () Sim
SSVV Admissão: PA: 120/80 mmHg Pulso: 70 bpm FI: 12 rpm FC: 70 bpm SpO₂: 98 % T: 36 °C
Enfermeiro(a): Lidiane Instrumentado (a): Roberto Circulante: Enfermeira e Biomédico
Cirurgia: Proctomia de 1º grau Especialidade: Coloproctologia Sala: 03
Hora Início: 17:15 Hora Término: 18:00 Tipo de cirurgia: () Eletiva () Urgência () Limpa () Contaminada () Infectada
1º Cirurgião: Dr. Roberto Aux.: Dr. Roberto Residente: Dr. Roberto
Anestesia: () Local () Sedação () Geral TOT: 20:00 () Bloqueio () Raquidiana Ag. nº 25 () Peridural () c/cateter () s/cateter
Ag. nº 25 Cateter nº: 25 Início: 17:15 Garrota: () Smarch () Pneumático Início: 17:15 Término: 18:00
Anestesiologista: Dr. Roberto

NEUROMUSCULAR		PELE/HIGIENE		CARDIOVASCULAR/ RESPIRATÓRIO		DISPOSITIVOS		MONITORIZAÇÃO	
☒ Consciente	☒ Letárgico	☒ Normocorada	☐ Hipocorada	☒ Normotenso	☐ Hipotensão	☐ Jelco	☒ Acesso V. Central	☒ ECG	
☐ Coma	☐ Orientado	☐ Cianótica	☐ Ictérica	☐ Hipertensão	☒ Normocárdico	☐ Cat. Diálise	☐ Fístula	☒ Oximetria	
☐ Desorientado	☐ Sedado	☐ Desidratada	☐ Íntegra	☐ Bradicardia	☐ Taquicardia	☐ Arteriovenosa	☐ SNG	☐ Capnógrafo	
☐ Ansioso	☐ Deambula	☐ C/lesões	☐ Sudorese	☐ Choque	☐ Normoesfígmico	☐ Colostomia	☐ SVD	☒ PA	
☐ t/dificuldade	☐ Acamado	☐ Cicatriz cirúrgica	☐ Higiene Satisfatória	☒ Eupnéia	☐ Dispneia	☐ Cistostomia	☐ Dré. io:	☐ Estimul. Nervo	
☐ Paraplégico	☐ Tetraplégico	☐ Higiene deficiente	☐ Manchas	☐ Dispositivo O ₂	☐ Dispositivo O ₂	☐ Aparelho gessado	☐ Tração	☐ Diprifusor	
☐ Amputações	☐ S/Tricotomia	☐ S/Tricotomia	☐ S/Tricotomia	☐ S/Tricotomia	☐ S/Tricotomia	☐ S/Tricotomia	☐ S/Tricotomia	☐ Desfibrilador	

SINAIS VITAIS		ACESSO VENOSO		POSICÃO		COXIM		MMSS	
FC	<u>70</u>	Punção Arterial	☐	☒ Dorsal	☐	Cabeça	☐	Anatômicos	
Pulso	<u>70</u>	Punção Venosa Periférica	☒	Ventral	☐	Pescoço	☐	Abduzidos	
Oximetria	<u>98</u>	Punção Venosa Central	☐	Lateral	☐	Tórax	☐	Fletidos	
Capnografia	<u>35</u>	Dissecção venosa	☐	Litotômica	☐	Lombar	☐	MMII	
PA	<u>120/80</u>	Local: <u>3</u>	<u>25</u>	Trendlemburg	☐		☐	Anatômicos	
		Cateter: <u>25</u>	<u>25</u>	Canivete	☐		☐	Abduzidos	
				Procliv.	☐		☐	Fletidos	

SONDAGEM GÁSTRICA		PLACA DO BISTURI ELÉTRICO	
SNG nº	<u>25</u>	() Sim () Não () Metal () Descartável	<u>25</u>
Retorno:	<u>25</u>	Local: <u>3</u>	<u>25</u>

CATETERISMO VESICAL		DEGERMAÇÃO	
SVF nº	<u>25</u>	() Sim () Não	<u>25</u>
SVA nº	<u>25</u>	Local: <u>3</u>	<u>25</u>
Diurese:	<u>25</u>	Solução: <u>25</u>	<u>25</u>
Profissional responsável:	<u>25</u>		<u>25</u>

EXAMES SOLICITADOS:		IMPLANTE CIRÚRGICO	
() Hemograma	() Gasometria	Drenos:	<u>25</u>
() Coagulograma	() Outros	Tela:	<u>25</u>
() Tipagem Sanguínea	() Glicosimetria:	Cateter:	<u>25</u>
() Radioscopia (Raio X)		Ostomia:	<u>25</u>

ASPECTOS DO MATERIAL CIRÚRGICO	
Caixa cirúrgica: <u>25</u>	Quant. Material: <u>25</u>
Val.: <u>25</u>	Contagem de gaze e compressa: () Não () Sim



Hospital

Nº prontuário

e do paciente

146.544

Operação

23.01.17

Enf.

Leito

ador

DR. FLORENTINO

1º auxiliar

Dr. Fabio Leite

uxiliar

3º auxiliar

stesista

Joaquim LASSA

Dra. Larissa Afonso

gnóstico pré-operatório

de operação

gnóstico pós-operatório

atório imediato do patologista

ame radiológico no ato

idente durante a operação

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de acesso - tática e técnica - ligaduras - drenagem - sutura - material empregado - aspecto - víceras

1) Incisão em incisão dorsal sob requinte e

2) Incisão + int. s. s. + c. c.

3) Incisão na região inferior do abdome.

4) Incisão dorsal sob requinte plano.

5) Incisão crural

6) Inc. d. d. p. ortogonais (d. d. d. s. +

7) Inc. d. d. p. ortogonais (d. d. d. s. +

8) Inc. d. d. p. ortogonais (d. d. d. s. +

9) Inc. d. d. p. ortogonais (d. d. d. s. +

Dr. Roberto Freire
Otorrinolaringologista
CRM 2934 10015187

Servidor

155460

Serviço de Anestesiologista e Gasoterapia

Hospital				Enfermaria		Leito		Nº prontuário																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Nome				Idade		Sexo		Cor																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Data		Pressão arterial		Pulso		Respiração		Temperatura																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Tipo sanguíneo		Hemafias		Hemoglobina		Hematócrito		Glicemia																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Urina		Hemafias		Hemoglobina		Hematócrito		Glicemia																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Ap. respiratório				Asma		Bronquite																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Ap. circulatório				Eletrocardiograma																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Ap. digestivo				Dentes		Pescoco		Ap. urinário																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Estado mental				Atarácicos		Corticoides		Alergia																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Diagnóstico pré-operatório				Hipotensores																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Anestésias anteriores				Estado físico		Risco																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Medicação pré-anestésica				Aplicada às		Efeito																																																																																																																																																																																																																																																																																											
<table border="1"> <tr> <td>Agentes Anestésicos</td> <td>0'</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td>260</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Anest.</td> <td>250</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>240</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>230</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>220</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>210</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>200</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>190</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>180</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>170</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>160</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>150</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>140</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>130</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>120</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>110</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>90</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>80</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>70</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>60</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>50</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>40</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>30</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>20</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>10</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										Agentes Anestésicos	0'									Líquidos										Oper.	260									Anest.	250										240										230										220										210										200										190										180										170										160										150										140										130										120										110										100										90										80										70										60										50										40										30										20										10								
Agentes Anestésicos	0'																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Líquidos																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Oper.	260																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Anest.	250																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	240																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	230																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	220																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	210																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	200																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	190																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	180																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	170																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	160																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	150																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	140																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	130																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	120																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	110																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	100																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	90																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	80																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	70																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	60																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	50																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	40																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	20																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	10																																																																																																																																																																																																																																																																																																
SIMBOLOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
E																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
ANOTAÇÕES																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
POSIÇÃO																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Agentes																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Técnica																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Operação																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Cirurgiões																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Anestésistas																																																																																																																																																																																																																																																																																																	



HOSPITAL REGIONAL DEOCLECIO MARQUES DE LUCENA
SERVIÇO DE ENFERMAGEM EM CENTRO CIRÚRGICO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

HEMOTRANSFUSÃO:

(☒) Hemocomponente Unid. _____ (☐ Plasma Unid. _____ (☐ Plaquetas Unid. _____)
(☐ Albumina Unid. _____ (☐ Expansor plasmático Unid. _____)

MEDICAÇÕES UTILIZADAS

h: _____ h: _____ h: _____
h: _____ h: _____ h: _____
h: _____ h: _____ h: _____

HIDRATAÇÃO VENOSA

(☐ Soro Fisiológico: _____ ml (☐ Soro Ringer Simples: _____ ml Quantidade total de volume
(☐ Soro Glicosado: _____ ml (☒ Soro Ringer Lactato: 1000 ml administrado: _____)

ANATOMO PATOLÓGICO

(☒) Não (☐ Sim Peça: _____ Peça para sepultamento: (☒) Não (☐ Sim
Swab para cultura: _____ Líquido: _____

CURATIVOS E IMOBILIZAÇÕES

FO de aspecto: (☒) limpo (☐ c/exsudato (☐ Contaminada (☐ Aparelho gessado (☐ Bandagens (☐ Talas (☐ Outros: _____

INTERCORRÊNCIAS: Reabida na tromboangioplastia e/intercorrência
SSV final de esta evolução por sangramento de colôn
Le Rita p/Fernando e Lúcia. Condição de orientação
na caminhada 12/CRQ 930 SPO2 curativo limpo.

Ass: Fernando D Coren: 643500

CONDIÇÕES DO PACIENTE AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO

Nível de consciência: (☒) Consciente (☐ Inconsciente (☐ Narcose (☐ Coma (☐ Vigil (☐ Agitado
Respiratório: (☐ Intubado (☐ Extubado (☐ Cânula de Guedel (☐ O₂ ambiente Curativo: (☒) Oclusivo (☐ Compressivo (☐ Bolsa de
colostomia (☐ Outro: _____
Diurese: (☒) Espontânea (☐ Normal (☐ Hematúria (☐ Irrigação Vesical (☐ Oligúrico Destino após a cirurgia: SRQ

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA - CONDIÇÕES DO PACIENTE NA ADMISSÃO

Hora: 13:00 Data: 03/02/12 Nível de consciência: (☒) Acordado (☐ Sonolento (☐ Narcose (☐ Orientado
(☐ Desorientado (☐ Agitado (☐ Choro Vias aéreas: (☐ Intubado (☒ Extubado (☐ Cânula de Guedel (☐ Cateter O₂ (☒ O₂ Ambiente
Mobilização MMII: (☐ Normal (☒ Diminuída (☐ Sem mobilidade Mobilização MMSS: (☒ Normal (☐ Diminuída (☐ Sem mobilidade
Venoclise: (☐ Não (☒ Sim Tipo: PIV Local: US Sondas: (☐ Gástrica (☐ Enteral (☐ Vesical
Drenos: (☐ Sucção (☐ Torácico (☐ Penrose (☐ Kherr Oostomias: (☐ Sim (☐ Não Especifique: _____
Irrigação vesical contínua: (☐ Retorno satisfatório (☐ Retorno Insuficiente (☐ Coágulos
Curativo: (☒) Oclusivo (☐ Descoberto (☒ Limpo (☐ Sujo Monitorização: (☒ ECG (☒ Oxímetro (☒ PA

INTERCORRÊNCIAS NA URPA (☐ Náuseas (☐ Vômitos (☐ Sangramento (☐ Dor (☐ Bexigoma (☐ Alteração PA (☐ Alteração FC
Relate: _____

SINAIS VITAIS

Hora	TC	P	PA	FR	Sat.%	Dor
Admissão	35,5	60	90x60	22	96	-
30'	-	-	-	-	-	-
60'	-	-	-	-	-	-
Alta	36,5	70	90x50	20	98	-

Líquidos administrados na URPA:

Soro glicosado: _____ ml
Soro Fisiológico: 500 ml
Ringer: lactato 500 ml
Irrigação vesical contínua: _____ ml

Medicações administradas URPA:

Hora	Medicação	Dose	Via	Assinatura
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-

Eliminações:

Diurese	Retorno	Drenagem	Retorno da
-	Gast.	-	Irrigação
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM/INTERCORRÊNCIAS:

Plano de cuidados de enfermagem para o paciente com diagnóstico de sangramento de colôn
20/06/2012 - avaliação para o plano de cuidados de enfermagem - intercorrências

Ass: Fernando D Coren: 643500



HOSPITAL REGIONAL DEOCLÉCIO MARQUES E SILVA
SERVIÇO DE ENFERMAGEM EM CENTRO CIRÚRGICO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

Nome: JOÃO CARLOS DA SILVA Idade: 60 D/N: 15/01/2019
Pront.: 1234 Município: Caruaru Procedência: () Interno () Externo
Data da cirurgia: 15/01/2019 Hora Admissão: 17:30 Sala: 12 Hora Saída: 19:40 Peso: 70
Alergias: () Não () Sim Comorbidades: () HAS () DM () Outras Nenhuma
Uso de medicações: () Não () Sim Jejum: () Não () Sim
SSVV Admissão: PA: 120/80 mmHg Pulso: 70 bpm FI: 20 rpm FC: 70 bpm SpO₂: 98 % T: 36 °C
Enfermeiro(a): — Instrumentado (a): GLOXIA Circulante: RITA AUGUSTO
Cirurgia: Ressecção de tumor Esqu Coast Especialidade: oncologia Sala: 03
Hora Início: 18:00 Hora Término: — Tipo de cirurgia: () Eletiva () Urgência () Limpa () Contaminada () Infectada
1ª Cirurgião: Dr. Michel Aux.: Dr. Vitor Residente: —
Anestesia: () Local () Sedação () Geral TOT: — () Bloqueio (X) Raquidiana Ag.º 23 () Peridural () c/cateter () s/cateter
Ag.º — Cateter nº: — Início: — Garrote: () Smarch () Pneumático Início: — Término: —
Anestesiologista: Dr. Cristiano Nardinho

NEUROMUSCULAR		PELE/HIGIENE		CARDIOVASCULAR/ RESPIRATÓRIO		DISPOSITIVOS		MONITORIZAÇÃO	
☒ Consciente			☐ Normocorada	☒ Normotenso		☒ Jelco <u>MBE</u>		☒ ECG	
☐ Letárgico		☒ Hipocorada		☐ Hipotensão		☐ Acesso V. Central		☒ Oximetria	
☐ Coma		☐ Cianótica		☐ Hipertensão		☐ Cat. Diálise		☐ Capnógrafo	
☒ Orientado		☐ Ictérica		☒ Normocárdico		☐ Fístula		☒ PA	
☐ Desorientado		☐ Desidratada		☐ Bradicardia		☐ Arteriovenosa		☐ Estimul. Nervo	
☐ Sedado		☐ Íntegra		☒ Taquicardia		☐ SNG		☐ Diprifusor	
☐ Ansioso		☒ C/lesões		☐ Choque		☒ SVD		☐ BIC	
☐ Deambula		☐ Sudorese		☒ Normoesfígmico		☐ Colostomia		☐ Desfibrilador	
☐ t/dificuldade		☐ Cicatriz cirúrgica		☒ Eupnéia		☐ Cistostomia			
☒ Acamado		☐ Higiene Satisfatória		☐ Dispneia		☐ Dreno			
☐ Paraplégico		☒ Higiene deficiente		☐ Dispositivo O ₂		☐ Aparelho gessado			
☐ Tetraplégico		☐ Manchas				☐ Tração			
☐ Amputações		☒ S/Tricotomia				☒ Talas <u>MBE</u>			

SINAIS VITAIS				POSIÇÃO		COXIM		MMSS	
FC	<u>100</u>	<u>98</u>	<u>99</u>	Bpm	☒ Dorsal	☐ Cabeça	☒	Anatômicos	
Pulso	<u>103</u>	<u>97</u>	<u>96</u>	Bpm	☐ Ventral	☐ Pescoço	☐	Abduzidos	
Oximetria	<u>98%</u>	<u>100%</u>	<u>94</u>	%	☐ Lateral	☐ Tórax	☐	Fletidos	
Capnografia	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	%	☐ Litotômica	☐ Lombar	☐	MMII	
PA	<u>102/53</u>	<u>92/58</u>	<u>132/98</u>	mmHg	☐ Trendlemburg	☐	☒	Anatômicos	

ACESSO VENOSO			
☐ Punção Arterial			
☐ Punção Venosa Periférica			
☐ Punção Venosa Central			
☐ Dissecção venosa			
Local:			
Cateter:			

SONDAGEM GÁSTRICA			
☐ SNG nº <u>—</u>			
Retorno:			

CATETERISMO VESICAL			
☐ SVF nº <u>—</u>			
☐ SVA nº <u>—</u>			
Diurese:			
Profissional responsável:			

EXAMES SOLICITADOS:			
☐ Hemograma	☐ Gasometria		
☐ Coagulograma	☐ Outros		
☐ Tipagem Sanguínea	☐ Glicosimetria:		
☐ Radioscopia (Raio X)			

PLACA DO BISTURI ELÉTRICO			
(X) Sim () Não () Metal () Descartável			
Local: <u>próxima à direita</u>			
DEGERMAÇÃO			
(X) Sim () Não			
Local: <u>MBE</u>	Solução: <u>ácido peracético</u>	Local: <u>—</u>	

IMPLANTE CIRÚRGICO			
Drenos:			
Tela:			
Cateter:			
Ostomia:			
Fio de KC:			
Placa - Tipo: <u>5 C/12 furos</u>	Parafuso - tipo: <u>6 Phillips</u>		
Outros:			

ASPECTOS DO MATERIAL CIRÚRGICO			
Caixa cirúrgica: <u>Bacia + HD5</u>	Quant. Material: <u>OK</u>		
Val.: <u>10/02/19</u>	Contagem de gaze e compressa: (X) Não () Sim		

Serviço de Anestesiologista e Gasoterapia

al		Enfermaria		Nº prontuário	
Raimete Telix de Azevedo		Idade		Sexo	
62/14		104		B	
Pressão arterial		Pulso		Respiração	
130/80		104		120	
Hematias		Hemoglobina		Hematócrito	
Urina		Glicemia		Peso	
				55	
piratório		Asma		Bronquite	
culatório		Eletrocardiograma		Sinal	
DOR em 24, BNT		Pescoco		Ap. urinário	
Dentes		Corticoides		Alergia	
Ataracicos		Estado físico		Hipotensores	
Histórico pré-operatório		Risco			
Doenças anteriores					
Anestesia pré-anestésica		Aplicada às		Efeito	

1. blackboard
 2. paper
 3. pencil
 4. M.D.F. 3

OLOS	
E	
AGENS	
ICAÇÃO	
es	República 20, 1ª, 2ª, 3ª, 4ª, 5ª, 6ª, 7ª, 8ª, 9ª, 10ª, 11ª, 12ª, 13ª, 14ª, 15ª, 16ª, 17ª, 18ª, 19ª, 20ª, 21ª, 22ª, 23ª, 24ª, 25ª, 26ª, 27ª, 28ª, 29ª, 30ª, 31ª, 32ª, 33ª, 34ª, 35ª, 36ª, 37ª, 38ª, 39ª, 40ª, 41ª, 42ª, 43ª, 44ª, 45ª, 46ª, 47ª, 48ª, 49ª, 50ª, 51ª, 52ª, 53ª, 54ª, 55ª, 56ª, 57ª, 58ª, 59ª, 60ª, 61ª, 62ª, 63ª, 64ª, 65ª, 66ª, 67ª, 68ª, 69ª, 70ª, 71ª, 72ª, 73ª, 74ª, 75ª, 76ª, 77ª, 78ª, 79ª, 80ª, 81ª, 82ª, 83ª, 84ª, 85ª, 86ª, 87ª, 88ª, 89ª, 90ª, 91ª, 92ª, 93ª, 94ª, 95ª, 96ª, 97ª, 98ª, 99ª, 100ª, 101ª, 102ª, 103ª, 104ª, 105ª, 106ª, 107ª, 108ª, 109ª, 110ª, 111ª, 112ª, 113ª, 114ª, 115ª, 116ª, 117ª, 118ª, 119ª, 120ª, 121ª, 122ª, 123ª, 124ª, 125ª, 126ª, 127ª, 128ª, 129ª, 130ª, 131ª, 132ª, 133ª, 134ª, 135ª, 136ª, 137ª, 138ª, 139ª, 140ª, 141ª, 142ª, 143ª, 144ª, 145ª, 146ª, 147ª, 148ª, 149ª, 150ª, 151ª, 152ª, 153ª, 154ª, 155ª, 156ª, 157ª, 158ª, 159ª, 160ª, 161ª, 162ª, 163ª, 164ª, 165ª, 166ª, 167ª, 168ª, 169ª, 170ª, 171ª, 172ª, 173ª, 174ª, 175ª, 176ª, 177ª, 178ª, 179ª, 180ª, 181ª, 182ª, 183ª, 184ª, 185ª, 186ª, 187ª, 188ª, 189ª, 190ª, 191ª, 192ª, 193ª, 194ª, 195ª, 196ª, 197ª, 198ª, 199ª, 200ª, 201ª, 202ª, 203ª, 204ª, 205ª, 206ª, 207ª, 208ª, 209ª, 210ª, 211ª, 212ª, 213ª, 214ª, 215ª, 216ª, 217ª, 218ª, 219ª, 220ª, 221ª, 222ª, 223ª, 224ª, 225ª, 226ª, 227ª, 228ª, 229ª, 230ª, 231ª, 232ª, 233ª, 234ª, 235ª, 236ª, 237ª, 238ª, 239ª, 240ª, 241ª, 242ª, 243ª, 244ª, 245ª, 246ª, 247ª, 248ª, 249ª, 250ª, 251ª, 252ª, 253ª, 254ª, 255ª, 256ª, 257ª, 258ª, 259ª, 260ª, 261ª, 262ª, 263ª, 264ª, 265ª, 266ª, 267ª, 268ª, 269ª, 270ª, 271ª, 272ª, 273ª, 274ª, 275ª, 276ª, 277ª, 278ª, 279ª, 280ª, 281ª, 282ª, 283ª, 284ª, 285ª, 286ª, 287ª, 288ª, 289ª, 290ª, 291ª, 292ª, 293ª, 294ª, 295ª, 296ª, 297ª, 298ª, 299ª, 300ª, 301ª, 302ª, 303ª, 304ª, 305ª, 306ª, 307ª, 308ª, 309ª, 310ª, 311ª, 312ª, 313ª, 314ª, 315ª, 316ª, 317ª, 318ª, 319ª, 320ª, 321ª, 322ª, 323ª, 324ª, 325ª, 326ª, 327ª, 328ª, 329ª, 330ª, 331ª, 332ª, 333ª, 334ª, 335ª, 336ª, 337ª, 338ª, 339ª, 340ª, 341ª, 342ª, 343ª, 344ª, 345ª, 346ª, 347ª, 348ª, 349ª, 350ª, 351ª, 352ª, 353ª, 354ª, 355ª, 356ª, 357ª, 358ª, 359ª, 360ª, 361ª, 362ª, 363ª, 364ª, 365ª, 366ª, 367ª, 368ª, 369ª, 370ª, 371ª, 372ª, 373ª, 374ª, 375ª, 376ª, 377ª, 378ª, 379ª, 380ª, 381ª, 382ª, 383ª, 384ª, 385ª, 386ª, 387ª, 388ª, 389ª, 390ª, 391ª, 392ª, 393ª, 394ª, 395ª, 396ª, 397ª, 398ª, 399ª, 400ª, 401ª, 402ª, 403ª, 404ª, 405ª, 406ª, 407ª, 408ª, 409ª, 410ª, 411ª, 412ª, 413ª, 414ª, 415ª, 416ª, 417ª, 418ª, 419ª, 420ª, 421ª, 422ª, 423ª, 424ª, 425ª, 426ª, 427ª, 428ª, 429ª, 430ª, 431ª, 432ª, 433ª, 434ª, 435ª, 436ª, 437ª, 438ª, 439ª, 440ª, 441ª, 442ª, 443ª, 444ª, 445ª, 446ª, 447ª, 448ª, 449ª, 450ª, 451ª, 452ª, 453ª, 454ª, 455ª, 456ª, 457ª, 458ª, 459ª, 460ª, 461ª, 462ª, 463ª, 464ª, 465ª, 466ª, 467ª, 468ª, 469ª, 470ª, 471ª, 472ª, 473ª, 474ª, 475ª, 476ª, 477ª, 478ª, 479ª, 480ª, 481ª, 482ª, 483ª, 484ª, 485ª, 486ª, 487ª, 488ª, 489ª, 490ª, 491ª, 492ª, 493ª, 494ª, 495ª, 496ª, 497ª, 498ª, 499ª, 500ª, 501ª, 502ª, 503ª, 504ª, 505ª, 506ª, 507ª, 508ª, 509ª, 510ª, 511ª, 512ª, 513ª, 514ª, 515ª, 516ª, 517ª, 518ª, 519ª, 520ª, 521ª, 522ª, 523ª, 524ª, 525ª, 526ª, 527ª, 528ª, 529ª, 530ª, 531ª, 532ª, 533ª, 534ª, 535ª, 536ª, 537ª, 538ª, 539ª, 540ª, 541ª, 542ª, 543ª, 544ª, 545ª, 546ª, 547ª, 548ª, 549ª, 550ª, 551ª, 552ª, 553ª, 554ª, 555ª, 556ª, 557ª, 558ª, 559ª, 560ª, 561ª, 562ª, 563ª, 564ª, 565ª, 566ª, 567ª, 568ª, 569ª, 570ª, 571ª, 572ª, 573ª, 574ª, 575ª, 576ª, 577ª, 578ª, 579ª, 580ª, 581ª, 582ª, 583ª, 584ª, 585ª, 586ª, 587ª, 588ª, 589ª, 590ª, 591ª, 592ª, 593ª, 594ª, 595ª, 596ª, 597ª, 598ª, 599ª, 600ª, 601ª, 602ª, 603ª, 604ª, 605ª, 606ª, 607ª, 608ª, 609ª, 610ª, 611ª, 612ª, 613ª, 614ª, 615ª, 616ª, 617ª, 618ª, 619ª, 620ª, 621ª, 622ª, 623ª, 624ª, 625ª, 626ª, 627ª, 628ª, 629ª, 630ª, 631ª, 632ª, 633ª, 634ª, 635ª, 636ª, 637ª, 638ª, 639ª, 640ª, 641ª, 642ª, 643ª, 644ª, 645ª, 646ª, 647ª, 648ª, 649ª, 650ª, 651ª, 652ª, 653ª, 654ª, 655ª, 656ª, 657ª, 658ª, 659ª, 660ª, 661ª, 662ª, 663ª, 664ª, 665ª, 666ª, 667ª, 668ª, 669ª, 670ª, 671ª, 672ª, 673ª, 674ª, 675ª, 676ª, 677ª, 678ª, 679ª, 680ª, 681ª, 682ª, 683ª, 684



Hospital

Nome do paciente		COSTA NETE F.		Nº prontuário		146544	
Data operação		03/02/2017		Enf.			
Operador		MIGUEL LUMM		1º auxiliar			
2º auxiliar		3º auxiliar		Instrumentador			
Anestesiista				Tipo de anestesia			
Diagnóstico pré-operatório							
SOLARINA DE FÊMUR DISTAL							
Tipo de operação							
Diagnóstico pós-operatório							
DE CIRURGIA							
Relatório imediato do patologista							
Exame radiológico no ato							
Acidente durante a operação							

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de acesso - tática e técnica - ligaduras - drenagem - sutura - material empregado - aspecto - víceras

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA
2. ASSESPSIA E ANTISSEPISIA
3. CAMPOS ESTÉREIS
4. INCISÃO E DISSECÇÃO POR PLANOS FÊMUR DISTAL
5. PASSAGEM DE FIO GUIA E PARAFUSO DESLIZANTE
6. REDUÇÃO DA FRATURA COM TRAÇÃO (FRATURA COM COMINUIÇÃO GRAVE)
7. PLACA DCS E FIXAÇÃO COM PARAFUSOS
8. HEMOSTASIA RIGOROSA
9. LAVAGEM E SUTURA POR PLANOS
10. CURATIVO
11. BOA PERFUSÃO DISTAL

504 229444



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

LAUDO PARA
SOLICITAÇÃO DE AIH

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE	4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE <i>Tomate Felix</i>	10 - Nº DO PROTOCOLO
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS <i>700009637923505</i>	8 - DATA DE NASCIMENTO <i>27/01/1965</i>
9 - SEXO <i>M (19)</i>	11 - TELEFONE DE CONTATO <i>988059100</i>
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL <i>Mãe Maria da Graça</i>	

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº)	13 - MUNICÍPIO	14 - BAIRRO	15 - UF	16 - CEP
<i>Rua ...</i>	<i>...</i>	<i>...</i>	<i>...</i>	<i>...</i>

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Dispnéia de início físico + noturno</i>
--

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Necessidade de oxigênio</i>
--

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) <i>RX - fratura de fêmur distal + deslocada</i>

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Fratura do fêmur</i>	21 - CID INICIAL	22 - CID SECUNDÁRIO	23 - LAUDOS ASSOCIADOS
---	------------------	---------------------	------------------------

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Redução de fratura de fêmur</i>	25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO <i>86.05.05</i>	26 - LEITO / CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
---	--	----------------------	----------------------------	---------------------------------------

29 - DT SOLICITAÇÃO <i>06/01/2019</i>	30 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)
--	--

31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)
--

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADO	50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO	54 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
47 - DT AUTORIZ	51 - DT AUTORIZ	
48 - CNS / CPF	52	
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.