



Número: **0840144-22.2019.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **20ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **10/09/2019**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES (AUTOR)		BRUNO HENRIQUE CORTEZ DE PAULA (ADVOGADO) ERIC TORQUATO NOGUEIRA (ADVOGADO) CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO (ADVOGADO)	
MAPFRE SEGUROS (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
48673366	10/09/2019 08:57	Petição Inicial	Petição Inicial
48673371	10/09/2019 08:57	01 PETIÇÃO INICIAL (1)	Outros documentos
48673372	10/09/2019 08:57	02 DOCUMENTOS PESSOAIS	Documento de Identificação
48673374	10/09/2019 08:57	03 PROCURAÇÃO	Procuração
48673375	10/09/2019 08:57	04 DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA	Outros documentos
48673376	10/09/2019 08:57	05 BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Outros documentos
48673378	10/09/2019 08:57	06 DECLARAÇÃO DO SAMU	Outros documentos
48674429	10/09/2019 08:57	07 PRONTUÁRIO MÉDICO	Outros documentos
48674430	10/09/2019 08:57	08 PRONTUÁRIO MÉDICO	Outros documentos
48674434	10/09/2019 08:57	09 PRONTUÁRIO MÉDICO	Outros documentos
48674436	10/09/2019 08:57	10 PRONTUÁRIO MÉDICO	Outros documentos
48674437	10/09/2019 08:57	11 PRONTUÁRIO MÉDICO	Outros documentos
48674438	10/09/2019 08:57	12 PRONTUÁRIO MÉDICO	Outros documentos
48674439	10/09/2019 08:57	13 SINISTRO	Ato Administrativo
48674440	10/09/2019 08:57	14 CONTRATO DE HONORÁRIOS	Outros documentos

Petição em Anexo.



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(ÍZA) DE DIREITO DE
UMA DAS VARAS ESPECIALIZADAS DPVAT DA COMARCA DE NATAL,
RIO GRANDE DO NORTE.**

HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES, brasileiro, solteiro, ASG, inscrito no CPF/MF sob o nº 095.267.704-04, portador da cédula de identidade nº 002.978.843 SSP/RN, residente e domiciliado na Travessa São Sebastião, nº 149- Bairro Igapó- Natal /RN, CEP: 59106-026 (documentos pessoais em anexo), por seus bastantes procuradores e advogados que esta subscrevem (procuração apensa), com escritório no endereço grafado no rodapé desta inicial, vem respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, com fulcro na Lei nº 6.194/74, propor

AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA (DPVAT)

em face de **MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 61.074.175/0001-38, com sucursal em Natal/RN, na Avenida Jaguarari, nº 1865, Lagoa Nova, CEP: 59054-500, telefone de contato: (84) 3223-4257, pelos motivos de fato e de direito a seguir aduzidos:



I - DA JUSTIÇA GRATUITA

Declara a parte Autora que a sua situação econômica atual não lhe permite demandar sem o prejuízo do seu sustento próprio e de sua família, pelo que requer a concessão dos benefícios da justiça gratuita, com fundamento no artigo 5º, LXXIV, da Constituição Federal, Lei nº 1.060/50, com alteração pela Lei nº 7.510/86, e art. 98 do CPC.

A doutrina pátria vem reiteradamente, aceitando o deferimento dos benefícios da gratuidade da justiça, sem maiores formalidades, mediante simples alegação da parte de que não possui condições para demandar em juízo. Como bem leciona o professor JOSÉ ROBERTO CASTRO, ao tratar do assunto em referência:

“Basta que o próprio interessado, ou seu procurador declare, sob as penas da lei, que o seu estado financeiro não lhe permite arcar com o custeio do processo”

Pelo exposto, com base na garantia jurídica que a lei oferece, requer, o Autor, a concessão do benefício da gratuidade judiciária, em todos os seus termos, a fim de que sejam isentos de qualquer ônus decorrente do presente feito.

II - DOS FATOS

A parte autora envolveu-se em acidente de trânsito na data de 20/01/2019, por volta das 12:36, na rua Pedra Branca, bairro Nossa Senhora da Apresentação, Natal/RN, conforme narra o Boletim de Ocorrência apenso.

O infortúnio causou TCE, com fratura de mandíbula e fratura da diáfise do fêmur, resultando na incapacidade permanente, conforme documentação médico-hospitalar apensa.

Foi submetido a procedimentos médicos diversos para amenizar as fortes dores e os traumas oriundos do infortúnio, como assim detalha a documentação médico hospitalar apensa.

Frise-se que a parte autora necessitou de cuidados emergenciais e teve que ser internado para realização de procedimento cirúrgico em decorrência dos traumas sofridos.



Ademais, a parte autora requereu junto a seguradora ré o pagamento do seguro obrigatório DPVAT, visto que sua situação enquadrava-se naquelas previstas nas hipóteses de concessão do pagamento deste seguro. Registre-se que o valor do seguro disponibilizado foi de R\$ 2.362,50 (três mil, trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

Ocorre que o valor creditado em favor da parte autora é **inferior** ao que esta faz jus, haja vista que o percentual atinente à lesão não correspondeu ao da tabela anexa à Lei 6.194/74, consoante será comprovado mediante a realização de perícia médica judicial, o que desde já se requer.

Não custa lembrar que, embora a lei preceitue que o pagamento da indenização dar-se-á de acordo com o grau de invalidez causado à vítima do acidente, **tal fato não impõe à parte o ônus de indicar em sua inicial tal percentual, na medida em que tal questão pode ser apurada ao longo da instrução processual e perícia médica, o que desde já se requer.**

Denota-se legítimo o dever da Ré em efetuar o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, ora pleiteada, visto que a mesma pertence ao rol de seguradoras que compõem atualmente o Consórcio referente ao Convênio DPVAT.

III - DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do DPVAT são obrigatórias porque foram criadas por lei. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda que os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

Tendo em vista as previsões legais da Lei 6.194/74, alterada pela Lei 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), a parte requerente faz jus à indenização pelas sequelas decorrentes do acidente de trânsito, no montante estabelecido conforme o art. 3º, incisos II e III, da Lei nº 6.194/74, “in verbis”:



Art. 3º “Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - omissa;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.”

A parte autora munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação suso mencionada, tais como exames médicos dos danos físicos que acometem e o registro de ocorrência realizado no órgão policial competente, estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

A propósito, a exigência exagerada de apresentação de documentos, por exemplo, originais ou cópia autenticada, prática habitual da seguradora demandada, é exacerbadamente rigorosa, compreendendo formalidade incompatível com o princípio da instrumentalidade do processo, sendo, inclusive, motivo insuficiente para indeferimento da inicial.

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, tem a parte autora direito à indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada, senão vejamos:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP,



pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74, com a redação dada pela Lei nº 8.441/92.

Ex positis, conclui-se que é suficiente, portanto, a apresentação dos exames, atestados e laudo médico apresentados, além do registro da ocorrência no órgão policial, para o devido pagamento da indenização, sendo abusiva qualquer outra exigência fora dos itens supracitados.

Ademais, em se tratando de seguro pessoal, não se pode investigar quanto à proporção do prejuízo sofrido, pois a vida ou a redução da capacidade produtiva não é passível de perfeita estimativa econômica, consoante estabelece o art. 789 do novel Código Civil, o que atentaria ao princípio da dignidade humana.

Da documentação colacionada aos autos pela parte autora pode-se inferir de forma precisa a existência de sequelas, cujo valor correto da indenização só será conhecido quando da realização de perícia médica.

Portanto, a parte autora faz jus à indenização do seguro obrigatório DPVAT em virtude das sequelas oriundas do sinistro.



IV - DA APLICAÇÃO DO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR E O ÔNUS DA PROVA

A relação estabelecida entre a seguradora e o segurado, como sabido e ressabido, é considerada relação de consumo, regida, portanto, pela legislação consumerista.

A propósito, dispõe o Código de Defesa do Consumidor que:

Art. 3º Fornecedor é toda pessoa física ou jurídica, pública ou privada, nacional ou estrangeira, bem como os entes despersonalizados, que desenvolvem atividade de produção, montagem, criação, construção, transformação, importação, exportação, distribuição ou comercialização de produtos ou prestação de serviços.

(...)

§ 2º Serviço é qualquer atividade fornecida no mercado de consumo, mediante remuneração, inclusive as de natureza bancária, financeira, de crédito e securitária, salvo as decorrentes das relações de caráter trabalhista.

Admitida a aplicação analógica do Código de Defesa do Consumidor nas cobranças do seguro DPVAT, imprescindível constatar o preenchimento dos requisitos autorizadores.

No caso afigura-se possível a inversão do ônus da prova, por serem verossímeis as alegações e pelo fato de o autor ser hipossuficiente.

Outrossim, mesmo que seja matéria controvertida na jurisprudência, não há impedimento quanto a aplicação analógica das regras do Código de Defesa do Consumidor às ações de cobrança de seguro DPVAT, por não haver regra na legislação específica impedindo a inversão do ônus da prova. Alias, o §2º do artigo 3º do CDC autoriza a incidência de suas regras nas ações securitárias privadas, que muito se assemelham com as cobranças do seguro DPVAT, e, portanto, mais um motivo relevante autorizador.

Logo, constatada a verossimilhança das alegações e a hipossuficiência da parte autora, aplica-se o Código de Defesa do Consumidor ao caso concreto, sendo admitida a inversão do ônus da prova, ainda que não se trate de relação tipicamente de consumo.



V - DA CONVERSÃO PARA O RITO ORDINÁRIO

A ação de cobrança do Seguro Obrigatório – DPVAT visa o recebimento de indenização em razão de óbito ou invalidez permanente, ocasionados em virtude de acidente de trânsito, devendo seguir o procedimento sumário, conforme determinado pelas regras do art. 275, II, “e”, adotado por Vossa Excelência.

Como se percebe pela rotina das audiências já realizadas, muito raramente sucede acordo antes da realização da perícia, a qual não ocorre antes da audiência de conciliação, sendo muito mais comum a realização de acordo fora da audiência, com apresentação de petição escrita para homologação do Juízo. Desta forma, é ineficaz a realização de audiência de conciliação antes da confecção e apresentação do Laudo de Exame Pericial, a ser realizado após citação do réu para oferecimento de contestação bem como de quesitos para a perícia médica, adaptando-se o procedimento para que se alcance a máxima efetividade dos atos processuais.

Constitui poder-dever do magistrado, sempre que não houver prejuízo às partes, adequar o procedimento à pretensão deduzida em Juízo, em observância aos princípios da efetividade, economia e acesso à jurisdição.

Requer, portanto, a adoção do rito ordinário, uma vez que, além do desenvolvimento célere, não serão causados prejuízos às partes, por não interferir substancialmente no processo.

VI – DOS JUROS E DA CORREÇÃO MONETÁRIA – TERMO INICIAL

Constatado que o Requerente não recebeu a quantia devida face as sequelas que o acometeram, deve a Requerida ser condenada a efetuar o pagamento da indenização devida.

Nesse particular aspecto, inexiste dúvida que a seguradora incide em mora ao não efetuar o pagamento da indenização devida de acordo com a legislação de regência.

No pertinente aos juros de mora, seu cômputo deve ocorrer a partir da data do evento danoso.

Não obstante a posição da seguradora quanto a este aspecto, no sentido de que os encargos moratórios incidem a partir da citação ou do ajuizamento da ação, visando atender ao



princípio da unicidade da prestação da tutela jurisdicional, é de se aceder ao entendimento majoritário dos Tribunais os quais determinam que sejam os juros calculados desde a data da ocorrência do evento danoso.

Não é outro o entendimento sumulado do Superior Tribunal de Justiça. *In verbis*:

Súmula 580-STJ: A correção monetária nas indenizações de seguro DPVAT por morte ou invalidez, prevista no parágrafo 7º do artigo 5º da Lei 6.194/74, redação dada pela Lei 11.482/07, incide desde a data do evento danoso.

Ainda:

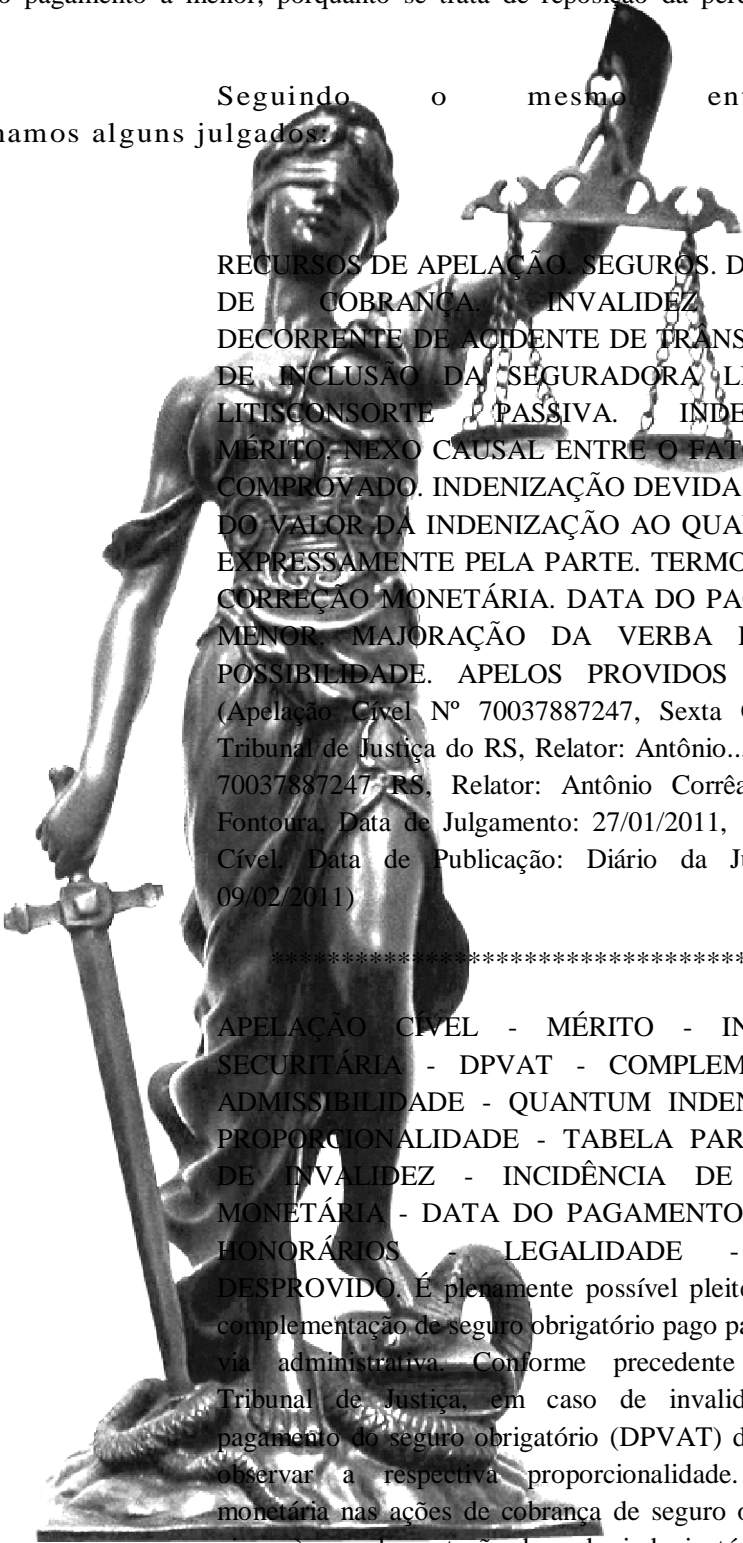
AGRAVO REGIMENTAL EM AGRAVO (ART. 544 DO CPC) - REPARAÇÃO DE DANOS PELO PROCEDIMENTO SUMÁRIO - ATROPELAMENTO - CULPA DA EMPRESA DE ÔNIBUS - NÃO COMPROVAÇÃO DO RECEBIMENTO DO DPVAT - JUROS DE MORA FIXADOS A PARTIR DO EVENTO DANOSO - INSURGÊNCIA DA RÉ. [...] 3. Em se tratando de responsabilidade extracontratual, os juros moratórios incidem desde o evento danoso, inclusive sobre o valor dos danos morais. Enunciado 54 da Súmula do STJ. 4. Arts. 389 do Código Civil e 333, I, II, do Estatuto Processual Civil. Ausência de prequestionamento. Súmula n. 282 do STF. 5. Não logrou o recorrente demonstrar a divergência jurisprudencial nos moldes exigidos pelos artigos 541, parágrafo único, do CPC e 255, §§ 1º e 2º, do RISTJ. 6. Agravo regimental a que se nega provimento. (STJ - AgRg no AREsp: 269079 RJ 2012/0261937-8, Relator: Ministro MARCO BUZZI, Data de Julgamento: 24/09/2013, T4 - QUARTA TURMA, Data de Publicação: DJe 11/10/2013)

Ademais, acaso Vossa Excelência entenda de modo diverso, subsidiariamente, a correção monetária deve incidir a contar



da data do pagamento a menor, porquanto se trata de reposição da perda do valor da moeda.

Seguindo o mesmo entendimento, colacionamos alguns julgados:



RECURSOS DE APELAÇÃO. SEGUROS. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. INVALIDEZ PERMANENTE DECORRENTE DE ACIDENTE DE TRANSITO. PEDIDO DE INCLUSÃO DA SEGURADORA LÍDER COMO LITISCONSORTE PASSIVA. INDEFERIMENTO. MÉRITO. NEXO CAUSAL ENTRE O FATO E O DANO COMPROVADO. INDENIZAÇÃO DEVIDA. LIMITAÇÃO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO AO QUANTO PEDIDO EXPRESSAMENTE PELA PARTE. TERMO INICIAL DA CORREÇÃO MONETÁRIA. DATA DO PAGAMENTO A MENOR. MAJORAÇÃO DA VERBA HONORÁRIA. POSSIBILIDADE. APELOS PROVIDOS EM PARTE. (Apelação Cível Nº 70037887247, Sexta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Antônio... (TJ-RS - AC: 70037887247-RS, Relator: Antônio Corrêa Palmeiro da Fontoura, Data de Julgamento: 27/01/2011, Sexta Câmara Cível, Data de Publicação: Diário da Justiça do dia 09/02/2011))

APELAÇÃO CÍVEL - MÉRITO - INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA - DPVAT - COMPLEMENTAÇÃO - ADMISSIBILIDADE - QUANTUM INDENIZATÓRIO - PROPORCIONALIDADE - TABELA PARA CÁLCULO DE INVALIDEZ - INCIDÊNCIA DE CORREÇÃO MONETÁRIA - DATA DO PAGAMENTO A MENOR - HONORÁRIOS - LEGALIDADE - RECURSO DESPROVIDO. É plenamente possível pleitear em juízo a complementação de seguro obrigatório pago parcialmente por via administrativa. Conforme precedente do Superior Tribunal de Justiça, em caso de invalidez parcial, o pagamento do seguro obrigatório (DPVAT) deve, por igual, observar a respectiva proporcionalidade. A correção monetária nas ações de cobrança de seguro obrigatório que visam a complementação da verba indenizatória deve incidir a partir da data do pagamento a menor realizado na esfera



administrativa. Nas causas de pequeno valor, os honorários advocatícios serão fixados consoante apreciação equitativa do juiz, conforme disposto no artigo 20, § 4º, do Código de Processo Civil. (Ap 124078/2010, DES. ORLANDO DE ALMEIDA PERRI, PRIMEIRA CÂMARA CÍVEL, Julgado em 31/05/2011, Publicado no DJE 06/06/2011). (TJ-MT - APL: 06024631120098110003 124078/2010, Relator: DES. ORLANDO DE ALMEIDA PERRI, Data de Julgamento: 31/05/2011, PRIMEIRA CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 06/06/2011).

“APELAÇÃO CÍVEL 1 - AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO DPVAT - JUROS DE MORA DEVIDOS DESDE O PAGAMENTO A MENOR - DIFERENÇA DO VALOR DA INDENIZAÇÃO DO SEGURO- RECIBO DANDO QUITAÇÃO - POSSIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO PLEITEAR A DIFERENÇA DA INDENIZAÇÃO DO SEGURO - VALOR ARBITRADO EM 40 VEZES O MAIOR SALÁRIO MÍNIMO VIGENTE À ÉPOCA - POSSIBILIDADE - LEI 6.194/74 NÃO REVOGADA PELAS LEIS 6205/75 E 6423/77 PRIMEIRO RECURSO PREJUDICADO E SEGUNDO DESPROVIDO”. (TJPR – 9ª Câmara Cível – Apelação Cível n.º 0402086-6 – Rel. Des. José Augusto Gomes Aniceto – j. 22/03/2007).

Tendo em vista as considerações acima, chegamos a conclusão de que em se tratando de pedido de pagamento de valores relativos, os juros de mora e a correção monetária devem ser computados a partir da data do evento danoso ou do pagamento a menor.

VII – DA ELABORAÇÃO DOS QUESITOS

Nesta oportunidade, a parte autora apresenta os seguintes quesitos para serem respondidos pelo senhor perito no momento da realização da perícia médica, solicitando, desde já, que a análise pericial obedeça aos preceitos do art. 473, do CPC/2015, que assim dispõe: “Ipsis litteris”:

Art. 473. O laudo pericial deverá conter:



I - a exposição do objeto da perícia;

II - a análise técnica ou científica realizada pelo perito;

III - a indicação do método utilizado, esclarecendo-o e demonstrando ser predominantemente aceito pelos especialistas da área do conhecimento da qual se originou;

IV - resposta conclusiva a todos os quesitos apresentados pelo juiz, pelas partes e pelo órgão do Ministério Público. (g.n.)

§ 1º No laudo, o perito deve apresentar sua fundamentação em linguagem simples e com coerência lógica, indicando como alcançou suas conclusões.

§ 2º É vedado ao perito ultrapassar os limites de sua designação, bem como emitir opiniões pessoais que excedam o exame técnico ou científico do objeto da perícia.

§ 3º Para o desempenho de sua função, o perito e os assistentes técnicos podem valer-se de todos os meios necessários, ouvindo testemunhas, obtendo informações, solicitando documentos que estejam em poder da parte, de terceiros ou em repartições públicas, bem como instruir o laudo com planilhas, mapas, plantas, desenhos, fotografias ou outros elementos necessários ao esclarecimento do objeto da perícia.

Eis os quesitos:

- 1) Queira o Sr. Perito informar qual sua especialidade;
- 2) Qual o tipo de lesão sofrida pela parte Autora em decorrência do acidente mencionado na petição inicial?
- 3) A(s) lesão(ões) repercutira(m) em todo o(s) membro(s) atingido(s)?
- 4) Qual foi o tratamento médico aplicado ao periciado?
- 5) Em razão do acidente e do tempo de recuperação, é possível determinar por quanto tempo o(a) periciado(a) pode ficar impossibilitado(a) de exercer atividade laborativa? O(a) periciado(a) chegou a ficar impossibilitado de trabalhar?
- 6) O(a) periciado(a) se encontra acometido(a) de alguma doença/lesão que o(a) incapacite para o trabalho? Em caso positivo, qual a sua natureza?
- 7) Desde quando o(a) periciado(a) é portador(a) da doença e há quanto tempo estaria incapacitado(a)? E, sendo possível, informar a data provável da consolidação da lesão ou seqüela.
- 8) Caso o(a) periciado(a) tenha fruído de benefício previdenciário, é possível afirmar que se encontrava incapacitado(a) para o trabalho ou para suas



- atividades habituais quando da cessação do referido benefício? Em caso de resposta positiva, por quanto tempo?
- 9) Quais as sequelas físicas da lesão (esclarecendo se temporárias ou permanentes)?
- 10) Havendo sequelas, qual(is) o(s) tratamento(s) recomendado(s) para corrigi-la(s) ou atenuá-la(s)? Qual(is) seu(s) custo(s) médio(s)?
- 11) Houve (ou continua havendo) progressão ou agravamento da(s) sequela(s)? Especifique.
- 12) A(s) sequela(s) podem ser eliminadas ou minimizadas? Como?
- 13) Tal doença incapacita-o(a) temporariamente, permitindo recuperação, ou permanentemente?
- 14) Há chance de reabilitação profissional?
- 15) Qual a profissão do periciado?
- 16) O periciado encontra-se incapacitado para suas atividades laborativas **habituais**?
- 17) Há outras informações, inclusive sobre enfermidade(s) diversas das mencionadas na petição inicial, que podem ser úteis à solução da lide?
- 18) O(a) periciado(a) necessita de constante assistência de terceira pessoa, sobretudo para sua higiene, para vestir-se ou alimentar-se?
- 19) Foi realizada cirurgia no periciado. Se sim, o procedimento cirúrgico foi capaz de suprir as lesões ou danos inerentes ao acidente?
- 20) A(s) sequela(s) encontradas tem(têm) nexos causal com o acidente relatado neste processo?
- 21) Houve progressão, agravamento ou desdobramento da doença ou lesão ao longo do tempo?
- 22) Há outras lesões diversas daquelas indicadas na inicial, mas que possuem relação direta com o acidente de trânsito informado?**
- 23) Em razão de sua enfermidade a parte autora necessita de permanentes cuidados médicos, de enfermagem ou de terceiros? Especificar.
- 24) A parte autora necessita de auxílio de órteses ou próteses? Caso positivo, especificar.
- 25) Se necessário prestar outras informações que o caso requeira e sejam pertinentes à solução da lide.

VIII - DOS PEDIDOS

Ante o exposto requer a Vossa Excelência:

- a) A citação da demandada, no endereço declinado no preâmbulo, para contestar a presente ação, sob pena de revelia quanto aos fatos alegados, bem como para comparecer a audiência de conciliação ou de mediação, na forma do art. 319, VII, do CPC/2015;



b) A procedência dos pedidos para condenar a Demandada ao pagamento do Seguro DPVAT devido à parte Autora, respeitando o previsto na Lei nº 6.194/73 e a proporção de invalidez apurada por perito nomeado pelo Juízo, corrigidos a partir do evento danoso pelo IGP-M e juros de 1% ao mês;

c) A realização de perícia médica para apurar as lesões ou sequelas que acometeram a vítima em decorrência do acidente aqui narrado;

d) Sendo realizada a perícia médica na parte autora, requer sejam respondidas pelo Sr. Perito todos os quesitos formulados nesta peça, em atenção ao art. 473, IV, do CPC/2015, sob pena de nulidade, solicitando, desde já, que a análise pericial obedeca aos preceitos do precitado artigo;

e) Acaso os presentes autos sejam remetidos ao CEJUSC para marcação de audiência e, conseqüentemente, realização de perícia judicial, requer, ANTES DE REALIZADA A PERÍCIA MÉDICA, o desentranhamento de toda a documentação médico-hospitalar que se encontra no acervo da seguradora demandada para que seja apreciada pelo médico perito no momento da análise médica;

f) Seja a seguradora demandada intimada, antes da realização da perícia médica judicial, para apresentar nos autos cópia do processo administrativo referente ao sinistro em questão, documento comum às partes, em atenção ao artigo 396 do CPC/2015.

g) requer, ainda, seja disponibilizada a lista de peritos na vara ou na secretaria deste Juízo, na forma do art. 157, § 2º, do CPC/2015;

h) A condenação da Requerida em custas e honorários advocatícios, estes em 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação OU, sendo inestimável ou irrisório o proveito econômico, em montante a ser arbitrado por Vossa Excelência, em atenção ao art. 85, § 8º, do CPC;

i) A inversão do ônus da prova nos termos do §2º do artigo 3º do CDC;

j) A produção de todos os meios de prova em direito admitidos, especialmente a prova testemunhal, documental e pericial;

k) A concessão do benefício da justiça gratuita, nos moldes do art. 4º, da lei nº 1.060/50, eis que a parte Autora não tem possibilidade de arcar com as custas do presente feito e com seus ônus sucumbenciais, sem prejudicar seu próprio sustento e de sua família;

l) A conversão do rito sumário para o ordinário;



m) em caso de procedência da causa ou acordo firmado no curso do processo, requer, desde já, a retenção dos honorários advocatícios, com expedição de alvará em nome do advogado ERIC TORQUATO NOGUEIRA, CPF: 061.387.934-12, para levantamento dos honorários contratuais e/ou sucumbenciais – contrato apenso;

Opta, o autor, amparado pelo art. 319, VII, do CPC, pela NÃO realização de audiência de conciliação ou de mediação, haja vista a improvável possibilidade de acordo.

Atribui-se à causa o valor de R\$ 1.000,00 (mil reais) para fins de fixação de alçada.

Termos em que,

Pede e espera deferimento.

Natal/RN, 10 de setembro de 2019.

ERIC TORQUATO NOGUEIRA
OAB/RN 11760

BRUNO HENRIQUE CORTÊZ DE PAULA
OAB/RN 14290

CLAUDIMIR JOSÉ FERREIRA VELHO
OAB/RN 7268



TRABALHADOR

Esta é a sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº. 5.452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: www.mte.gov.br



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 133.09398.64-0

NÚMERO
7356158

SÉRIE
0030

UF
RN

Heverton Kleiton de C. Marques

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES

FILIAÇÃO: JOSÉ JÚLIO MARQUES DA SILVA

NASCIMENTO: 27/07/1983

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: NATAL - RN

DOCUMENTO: R.G. 002978843 SSP/RN 25/11/2008

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CNPJ: 095.287.704-04

TIT. ELEITOR:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RN - 14/09/2011

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA
A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

03

**Consulte sua fatura na internet
ou nos caixas eletrônicos do Itaú.**



Country	Year	Value
Algeria	1990	1.00
Algeria	1991	1.00
Algeria	1992	1.00
Algeria	1993	1.00
Algeria	1994	1.00
Algeria	1995	1.00
Algeria	1996	1.00
Algeria	1997	1.00
Algeria	1998	1.00
Algeria	1999	1.00
Algeria	2000	1.00
Algeria	2001	1.00
Algeria	2002	1.00
Algeria	2003	1.00
Algeria	2004	1.00
Algeria	2005	1.00
Algeria	2006	1.00
Algeria	2007	1.00
Algeria	2008	1.00
Algeria	2009	1.00
Algeria	2010	1.00
Algeria	2011	1.00
Algeria	2012	1.00
Algeria	2013	1.00
Algeria	2014	1.00
Algeria	2015	1.00
Algeria	2016	1.00
Algeria	2017	1.00
Algeria	2018	1.00
Algeria	2019	1.00
Algeria	2020	1.00
Algeria	2021	1.00
Algeria	2022	1.00
Algeria	2023	1.00
Algeria	2024	1.00
Algeria	2025	1.00
Algeria	2026	1.00
Algeria	2027	1.00
Algeria	2028	1.00
Algeria	2029	1.00
Algeria	2030	1.00
Algeria	2031	1.00
Algeria	2032	1.00
Algeria	2033	1.00
Algeria	2034	1.00
Algeria	2035	1.00
Algeria	2036	1.00
Algeria	2037	1.00
Algeria	2038	1.00
Algeria	2039	1.00
Algeria	2040	1.00
Algeria	2041	1.00
Algeria	2042	1.00
Algeria	2043	1.00
Algeria	2044	1.00
Algeria	2045	1.00
Algeria	2046	1.00
Algeria	2047	1.00
Algeria	2048	1.00
Algeria	2049	1.00
Algeria	2050	1.00
Algeria	2051	1.00
Algeria	2052	1.00
Algeria	2053	1.00
Algeria	2054	1.00
Algeria	2055	1.00
Algeria	2056	1.00
Algeria	2057	1.00
Algeria	2058	1.00
Algeria	2059	1.00
Algeria	2060	1.00
Algeria	2061	1.00
Algeria	2062	1.00
Algeria	2063	1.00
Algeria	2064	1.00
Algeria	2065	1.00
Algeria	2066	1.00
Algeria	2067	1.00
Algeria	2068	1.00
Algeria	2069	1.00
Algeria	2070	1.00
Algeria	2071	1.00
Algeria	2072	1.00
Algeria	2073	1.00
Algeria	2074	1.00
Algeria	2075	1.00
Algeria	2076	1.00
Algeria	2077	1.00
Algeria	2078	1.00
Algeria	2079	1.00
Algeria	2080	1.00
Algeria	2081	1.00
Algeria	2082	1.00
Algeria	2083	1.00
Algeria	2084	1.00
Algeria	2085	1.00
Algeria	2086	1.00
Algeria	2087	1.00
Algeria	2088	1.00
Algeria	2089	1.00
Algeria	2090	1.00
Algeria	2091	1.00
Algeria	2092	1.00
Algeria	2093	1.00
Algeria	2094	1.00
Algeria	2095	1.00
Algeria	2096	1.00
Algeria	2097	1.00
Algeria	2098	1.00
Algeria	2099	1.00
Algeria	2100	1.00
Algeria	2101	1.00
Algeria	2102	

CTC RECIFE PE PL9
PENHA FRANCINETE SILVA DE CARVALHO
TV S SEBASTIAO 149
IGAPO
59106-026 NATAL - RN



721109423002558000000445130 040419

Data de Postagem: 04/04/2019

Data de Vencimento: 16/04/2019

Data de fechamento (emissão): 03/04/2019

Data prevista de fechamento da próxima fatura: 11/05/2019



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES, brasileiro, solteiro, ASG, inscrito no CPF/MF sob o nº 095.267.704-04, portador da cédula de identidade nº 002978843 SSP/RN, residente e domiciliado na Travessa São Sebastião, nº 140, Igapó, CEP: 59180-000, Natal/RN.

OUTORGADO(S): ERIC TORQUATO NOGUEIRA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 11760, portador do CPF/MF nº 061.387.934-12; **BRUNO HENRIQUE CORTÊZ DE PAULA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 14290, portador do CPF/MF nº 061.192.214-25; **CLAUDIMIR JOSÉ FERREIRA VELHO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 7268, portador do CPF/MF nº 452.648.800-34, ambos com endereço profissional situado à Avenida Romualdo Galvão (Edifício Sfax - sala 803), nº 293, Tirol, Natal/RN, CEP 59020-640.

PODERES: Para o foro em geral nos termos do artigo 105 do Código de Ritos, com a cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, concomitantes com os especiais notadamente para promover quaisquer medidas judiciais ou extrajudiciais, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, assinar termo de acordo judicial ou extrajudicial, acordar, renunciar, recorrer, agravar, substabelecer no todo ou em parte, utilizar e fazer cadastro em nome do Outorgante junto à Central de Serviços Meu INSS, atuar em conjunto ou separadamente com outros advogados para defender os interesses do(s) Outorgante(s) até que as providências tomadas na defesa dos seus interesses tenham cessado.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, levantar ou receber RPV, precatórios e alvarás, requerer a justiça gratuita, dar e/ou

X Heverton Kleiton de C. Marques



receber quitação, declarar a hipossuficiência econômica, tudo em conformidade com a norma do art. 105, do Código de Processo Civil.

Natal, 31 de julho de 2019.


OUTORGANTE



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES, brasileiro, solteiro, ASG, inscrito no CPF/MF sob o nº 0⁹5.267.704-04, portador da cédula de identidade nº 002978843 SSP/RN, residente e domiciliado na Travessa São Sebastião, nº 140, Igapó, CEP: 59180-000, Natal/RN, declara que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República, art. 98 e seguintes do CPC e da Lei nº 1.060/50.

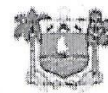
Natal/RN, 31 de julho de 2019.

x Heverton Kleiton de C. Marques





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS

Endereço: Complexo de Delegacias Especializadas, Av. Ayrton Senna, 3134, NEÓPOLIS, NATAL, FONE/FAX: 32321565

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2019031000277

1.2 Data de Expedição: 12/04/2019 09.59.01

1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/HOMEM

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 20/01/2019 12.36.00

2.2 Autoria: Desconhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.7 Logradouro: RUA PEDRA BRANCA

2.8 Número: .

2.9 CEP:

2.10 Complemento:

2.11 Ponto de Referência:

2.12 Bairro: NOSSA SRA DA APRESENTAÇÃO

2.13 Cidade: NATAL

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.3 Nome Social:

3.4 Pai: JOSE JULIO MARQUES DA SILVA

3.5 Etnia: Branca

3.6 Mãe: PENHA FRANCINETE SILVA DE CARVALHO

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 Orientação Sexual:

3.9 CPF: 09526770404

3.10 Identidade de Gênero:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Data de Nascimento: 27/07/1993

3.13 Profissão: ASG

3.14 RG: 002978843 - ITEP/RN

3.15 Telefone(s): 84 987773226

3.16 Passaporte:

3.17 Número: 149

3.18 Naturalidade: NATAL - RN

3.19 Bairro: IGAPÓ

3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.22 Logradouro: TRAVESSA SÃO SEBASTIÃO

3.23 Cidade: NATAL

3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S) (NÃO FORAM INCLUÍDAS VÍTIMAS)

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

7.1.2 Seguradora:

7.1.3 Chassi: *****15880

7.1.4 Renavam:

7.1.5 Placa: NNY2260

7.1.6 Estado:

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.8 Modelo: CG 150 FAN ESI

7.1.9 Ano do Modelo: 2011

7.1.10 Ano de Fabricação: 2010

7.1.11 Cor do veículo: PRATA

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: RICARDO BRUNO BORGES DA SILVA

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.1.17 Nome do condutor: O COMUNICANTE

7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE COMPARECEU NESTA UNIDADE ESPECIALIZADA, PARA INFORMAR QUE NA DATA, HORÁRIO E LOCAL SUPRA, ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA RELACIONADA, OCASIÃO NA QUAL SE ENVOLVEU EM UMA COLISÃO CARRO X MOTO, LESIONADO APÓS O ACIDENTE, FOI SOCORRIDO PELO SAMU PARA O PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO, CONFORME DECLARAÇÃO E EMPENHO ANEXOS. AFIRMA AINDA QUE A CONDUTORA DO AUTOMÓVEL SE EVADIU SEM PRESTAR O DEVIDO SOCORRO.

OBS. CONDUTOR/COMUNICANTE NÃO POSSUI CNH.

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

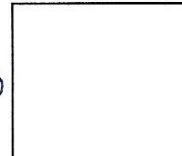
11. DECLARAÇÃO

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

Data 12/04/2019 09.59.01


Policial


Interessado


Polegar direito

Atendimento: 1573748 - RAYMOND RAUSLY DA COSTA CABRAL

Impresso por: 1573748 - RAYMOND RAUSLY DA COSTA CABRAL em 12/04/2019 09:59:12

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Cor: J2019031000277 - Código de autenticação: 677dd57b89a8a7b9f26c8551378733df

Página 1 1



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:56:55

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1909100856552660000047052989

Número do documento: 1909100856552660000047052989

Num. 48673376 - Pág. 1



PREFEITURA DO NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 NATAL



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**, foi atendido por este serviço SAMU 192 Natal, no dia 20/01/2019, aproximadamente às 12h36min, na rua Pedra Branca, Nossa Senhora da Apresentação, nesta Cidade. **Sob nº de Ocorrência 240883/1**, onde foram feitos os procedimentos de praxe pela equipe de plantão.

Natal, 04 de fevereiro de 2019.

CLAUDIO AUGUSTO CAMARA DE MACEDO

Coord. Geral do Serviço de Transporte Sanitário Municipal e SAMU 192 Natal
Matrícula 72.468-1

[Handwritten signature]
matr. 46888-6



FICHA DE REGULAÇÃO - CENA

Nº: 240883/1

Data: 20/01/2019

CHAMADO

TARM: LUCELIA REGINA FREIRE

Médico Regulação: LOUISE CHRISTINE SEABRA DE MELO

Rádio Operador: VIVIAN TAVARES DO NASCIMENTO

Médico Cena: LOUISE CHRISTINE SEABRA DE MELO

Equipe Enfermagem Cena: COMUNICADOR

Usuário Pós-Cena:

VTR: USB 07 (UPA PAJUÇARA)

Equipe VTR: JUSSIER FERNANDES TERTO - CONDUTOR DE VEÍCULO DE EMERGÊNCIA
LEILA GOMES DEZIDARIO DA SILVA - TECNICO DE ENFERMAGEM

REGULAÇÃO MEDICA

TROTE

INFORMAÇÃO

ENGANO

TRANSF./INTERNAÇÃO

Cidade: NATAL

Nome do Solicitante: JULIO

Telefone: (84) 99855-5288

Nome do Paciente:

EVERTON CLEITON DE CARVALHO MARQUES

Idade: *

25 ANO(S)

Sexo: *

ASCULINO

Endereço não informado

Coordenadas Informadas

Latitude: Longitude:

Endereço: RUA PEDRA BRANCA

Nº: VP

Bairro: NOSSA SENHORA DA APRESENTAÇÃO

Outro Bairro:

Referência/Complemento: VALE DOURADO /// COL. ALEGRIA DO SABER ///// DEPOSITO MATERIAL CONSTRUÇÃO 2001

Unidade de Destino Transferência: HOSPITAL WALFREDO GURGEL

Queixa Primária: COLISAO CARRO X MOTO

Quem Solicitou: Transeunte

Distância do paciente:

Local: Via Pública

Histórico Regulação Médica:

20/01/2019 17:04:23 - Dr(a). LOUISE CHRISTINE SEABRA DE MELO

APH: TRAUMA / HD: ACIDENTE AUTO X MOTO

REGULAÇÃO: COLISÃO CARRO X MOTO, O CONDUTOR DA MOTO ESTÁ CONSCIENTE, COM FCC EM BOCA E PROVÁVEL FRATURA FECHADA EM PERNA.

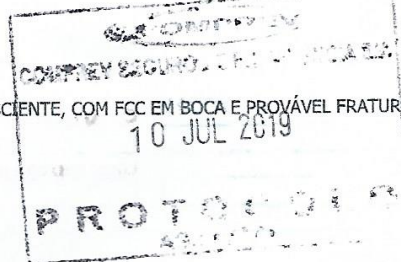
AÇÃO COM INTERVENÇÃO: USB

PRIORIDADE: AMARELO

CÓDIGO DE DESLOCAMENTO: CÓDIGO 2

POSSUI CONVÊNIO MÉDICO: NÃO

Apoio:



HORÁRIOS DO CHAMADO

Chamado:
20/01/2019
17:02:01

Saída Local:
20/01/2019
17:48:00

Regulação Médica:
20/01/2019
17:04:23

Chegada Destino:
20/01/2019
18:03:49

Solicitação VTR:
20/01/2019
17:05:46

Liberção Destino:
20/01/2019
18:29:53

Saída VTR:
20/01/2019
17:05:47

Liberção VTR:
20/01/2019
18:29:54

Chegada Local:
20/01/2019
17:15:58



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:56:59

https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008565573800000047052991

Número do documento: 19091008565573800000047052991

Observação do Apoio:

CONVÊNIO MÉDICO PARTICULAR

Paciente possui convênio médico particular?*

Sim Não Não informado

CONDUTA

✓ Conduta VTR

✓ Remoção

Conduta Médico Regulador:

20/01/2019 17:43:03 - ALESSANDRO TAVARES
QTI HWG

Conduta Equipe de Enfermagem:

20/01/2019 17:44:43 - COMUNICADOR
TARM RAFAELLY: DRA. FRANCISCA IRÁ RECEBER O PCT

REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA

Aguardando Vaga

Estabelecimento:

NATAL - HOSPITAL WALFREDO GURGEL

Vaga Negada - Motivo:

-- SELECIONE --

H. ligação ao serv prop.:

:_: _

F:

Recebido por:

Numero do conselho:

Numero da ficha de Remoção:

Vaga Zero

Vaga Negada

Motivo da entrada:

▼

Ass:

PERTENCES

Nome receptor:

Cargo receptor:

Descrição dos pertences:

Local deixado pertences:

Data:

//_ :_:

Ass:





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES Idade: 25 anos
Convênio: SUS ESTADUAL Reg.: 113907 Prontuário:
Unidade: UNIDADE III
Leito: ENFERMARIA 315A Peso: 85,0 kg
Admissão: 17/02/19 10:40 5 dia(s) de internação
Diag.: S723 - Fratura da diáfise do fêmur

22/02/2019 19:00

Solic. (Estoque): 119.27392

Horários de Aplicação

1453

- | 1) | DIETA LIVRE | D0 | (SND) | |
|-----|---|------|----------------------------|--|
| 2) | DIETA LIVRE, Ao dia | D102 | | |
| 3) | DIPIRONA 500mg/mL ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. | D0 | 00:00, 06:00, 12:00, 18:00 | |
| 4) | DICLOFENACO SODICO 50mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. | D0 | 00:00, 08:00, 16:00 | |
| 5) | TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário.
DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9% | D0 | (SN) | |
| 6) | CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola
Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.
DILUIR EM 10 ML DE ABD. | D0 | 00:00, 08:00, 16:00 | |
| 7) | METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL
Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário. | D0 | (SN) | |
| 8) | RANITIDINA 150mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas. | D0 | 06:00, 18:00 | |
| 9) | SORO GLICOSADO 5% 500ML
Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, Ao dia. | D0 | 02:00 | |
| 10) | RIVAROXABANA 10mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, Dose única.
6h apos cirurgia | D0 | 15:00 | |
| 11) | SONDA VESICAL DE ALIVIO (SVA), Se necessário | D0 | (SN) | |
| 12) | ALTA HOSPITALAR, A Tarde
ALTA DA ORTOPEDIA COM AS ORIENTAÇÕES REGISTRADAS NA
EVOLUÇÃO DE HOJE
RETORNO PARA O DIA 07/03 | D0 | | |

Dr. GINO ANTONIO GORRICHATEGUI VASQUEZ
CRM - 1453





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES Idade: 25 anos
Convênio: SUS ESTADUAL Reg.: 113907 Prontuário:
Unidade: UNIDADE III Peso: 85,0 kg
Leito: ENFERMARIA 315A
Admissão: 17/02/19 10:40 5 dia(s) de Internação
Diag.: S723 - Fratura da diáfise do fêmur

22/02/2019 13:06

Horários de Aplicação

7517

1) ALTA HOSPITALAR, A Tarde
ALTA DA ORTOPEdia COM AS ORIENTAÇÕES REGISTRADAS NA
EVOLUÇÃO DE HOJE
RETORNO PARA O DIA 07/03

D0

Ranieri Nicacio de Medeiros Silva
Ortopedia/Traumatologia
CRM-MV 7517 TEOT 16079

Dr. Ranieri Nicacio de Medeiros Silva
CRM - 7517

HOSPITAL MEMORIAL
Assinatura eletrônica
Ranieri Nicacio de Medeiros Silva
CRM-MV 7517
Eduardo de Jesus

leon - 22/02/2019 13:07 (U574/ASSIST.6.0) / (DWO:69)

Página: 1 /





Hospital Memorial de Natal

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

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

hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DE ENFERMAGEM - ADMISSÃO

Dados do Paciente

paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUE**

Registro: **113907** Nº Internação: **2**

Idade: **27/07/1993 26 anos**

Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

companhante:

Parentesco:

PROCEDÊNCIA

PACIENTE ADMITIDO NA UNIDADE DE INTERNAÇÃO 02, PROVENIENTE DO HWG, PARA REALIZAR TTT CIRURGICO DE FRATURA DE FÊMUR DIREITO E FRATURA DE MANDIBULA AOS CUIDADOS DE DR. EDUARDO.

ESTADO GERAL

☒ - Consciente ☒ - Responsivo
☐ - Inconsciente ☐ - Sonolento
☒ - Corado ☐ - Cianótico
☐ - Hipocorado ☒ - Acianótico

Respiração

☒ - O2 Ambiente

Máscara de Venturi

Observações:

Higiene

Observações:

☒ - Com Auxílio

☐ - Sem Auxílio

Deambulação

☐ - Com Auxílio

☐ - Sem Auxílio

☒ - Restrito ao leito

Observações:

SINAIS VITAIS

Pressão Arterial: **120X70**

Pulso: **73**

Temperatura: **36.3**

Respiração: **20**

ANAMNESE

Doenças Clínicas

PCT RELATA QUE A 7 MESES ATRÁS FEZ TTT PARA TB.

Uso de Medicamentos

PACIENTE INFORMA FAZER USO DE NISTANTINA SUSPENSÃO.

Alergias Medicamentosas

NEGA

Integridade da Pele

INTEGRA

ACESSO VENOSO

Tipo:

Hiperemia

Dor

Edema Temperatura:

Local:

Tempo:

DIETA

Tipo: ☒ - Oral

☐ - Sonda Nasogástrica

☐ - Sonda Nadoenteral

☒ - Aceita

☐ - Aceita Parcial

☐ - Não Aceita

Observações:

DIURESE

Sonda:

Esponâneo: **SIM**

Observações Gerais:

PACIENTE EM PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR DIREITO, COM TRACÃO TRANS-ESQUELÉTICA, CONSCIENTE E ORIENTADO EM 2º AMBIENTE, DIETA POR VO, COMUNICADO A NUTRIÇÃO, AFERIDO SVV, SEM ALTERAÇÕES, DIURESE ESPONTÂNEA, AGUARDA LIMINAÇÕES INTESTINAIS, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Documentação e Exames:

ANEXO AO PRONTUÁRIO 01 PELICULA DE RX+01 FOLHA DE IMAGENS+XEROX DOS DOCUMENTOS.

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 59.120-000 Natal - RN
Cidade com orgulho
Em 17/02/2019

17/02/2019 11:30:00

OUT - 1195439

BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:01

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570009300000047052992

Número do documento: 19091008570009300000047052992



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: **113907**

IH: 2

Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Leito: **APARTAMENTO 213**

Turno: **Tarde**

Antecedentes:

Hipótese Diagnóstica: **PACIENTE PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR DIREITO** Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,5 °C**

Saturação O2: **99%**

Respiração: **19 RPM**

Pressão Arterial: **130x80**

Frequência Cardíaca: **79**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

EUPNEICO

Acesso Venoso

Dieta

VO

COM BOA ACEITAÇÃO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTES**

Intestinais: **PRESENTE**

Aspectos: **SÓLIDO**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

AGUARDA PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Intercorrência:

PACIENTE JOVEM EM PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR DIREITO COM TRACÃO TRANS-ESQUELÉTICA E PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE MANDÍBULA, CONSCIENTE E ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, DIETA POR VO, COM BOA ACEITAÇÃO, AFERIDO SSVV, SEM ALTERAÇÕES, DIURESE ESPONTÂNEA, ELIMINAÇÕES INTESTINAIS PRESENTES, SEGUE NO LETIO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO.

OUT: 1195439 - BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ

17/02/2019 13:15:21



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Registro: 113907

IH: 2

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

ascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Leito: **APARTAMENTO 213**

urno: **Noturno**

Antecedentes:

ipótese Diagnóstica: **PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR DIREITO COM TRA**

Isolamento de contato:

stado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

ergias Medicamentosas: **NEGA**

Oxigenioterapia

Sinais Vitais:

Em O2 Ambiente

Temperatura: **36 °C**

Saturação O2: **99%**

Respiração: **21 RPM**

Pressão Arterial:

120x90

Frequência Cardíaca: **95**

Acesso Venoso

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTES**

Intestinais: **PRESENTE**

Aspectos:

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

Intercorrência:

PACIENTE SEM INTERCORRENCIA NO PLANTÃO.

Edivania Oliveira

COREN: 673863 - MARIA EDIVANIA DE OLIVEIRA LEITE
17/02/2019 20:57:29



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: **113907**

IH: **2**

Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Leito: **APARTAMENTO 213**

Turno: **Tarde**

Antecedentes:

Hipótese Diagnóstica: **PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR DIREITO COM TRA** Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA**

Sinais Vitais

Temperatura: **35,7 °C** Saturação O2: **97% %** Respiração: **18 RPM**

Pressão Arterial: **120x80** Frequência Cardíaca: **82**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Central

SI ACESSO

Dieta

VO

BEM ACEITA

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PAPAGAIO**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **EM FRALDA**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

REALIZADA CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Intercorrência:

PACIENTE SEGUE EM REPOUSO NO LEITE ESTAVEL SEM INTERCORRENCIAS SE ALIMENTOU BEM MEDICAÇÕES DE HORARIO BEM ACEITA AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

Handwritten signature and stamp area

Handwritten signature: Maria da Conceição de Jesus
Maria da Conceição de Jesus

COREN: 954371 - MARIA DA CONCEICAO DE JESUS

18/02/2019 14:37:41



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:01

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570009300000047052992>

Número do documento: 19091008570009300000047052992



Hospital Memorial
São Francisco

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: **113907**

IH. 2

Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Leito: **APARTAMENTO 213**

Turno: **Manhã**

Antecedentes:

Hipótese Diagnóstica: **PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR DIREITO COM TRA**

Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA**

Sinais Vitais

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Temperatura: **36,4 °C**

Saturação O2: **98%%**

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial: **110x80**

Frequência Cardíaca: **83**

Acesso Venoso

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PAPAGAIO**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **EM FRALDA**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

REALIZADO HIGIENE DO DA CONTENÇÃO DE MID POR JULIA DO CURATIVO.

Medicações:

ADM. MEDICAÇÕES DE HORARIO CPM.

Intercorrência:

PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR DIREITO COM TRACÃO TRANS-ESQUELÉTICA+PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE MANDÍBULA, SEMI DEPENDENTE SEM ACOMPANHANTE, CONSCIENTE, ORIENTADO, O2 AMB. DIETA ORAL, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS ESPONTÂNEA EM FRALDA E PAPAGAIO. REALIZADO BANHO NO LEITO OBEDECENDO A ORDÉM ENCELA CALDAL + MASSAGEM DE CONFORTO +TROCA DE ROUPAS PESSOAL E DE CAMA. PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM MANTENDO QUADRO CLINICO SEM ACOMPANHANTE.

17/02/2019 10:40:37
Controle com original
Enl. 113907

Francineide Felix de L. Melo

COREN: 924005 - FRANCINEIDE FELIX DE LIMA MELO

18/02/2019 10:01:26

Página



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:01

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570009300000047052992>

Número do documento: 19091008570009300000047052992

Num. 48674429 - Pág. 7



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: **113907**

IH: **2**

Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Leito: **APARTAMENTO 213**

Turno: **Manhã**

Antecedentes: **DESCONHECE**

Hipótese Diagnóstica: **PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR DIREITO COM TRAÇÃO** Isolamento de contato: **Não**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Temperatura: **36 °C**

Saturação O2: **99%**

Respiração: **19 RPM**

Pressão Arterial: **110x80**

Frequência Cardíaca: **89**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Central

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PAPAGAIO**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos:

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

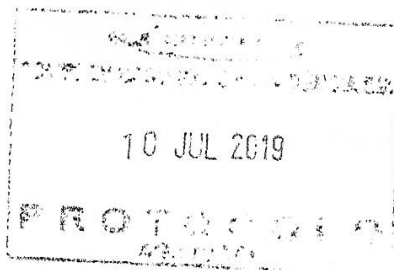
Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:



Intercorrência:

RECEBO PACIENTE EM PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR DIREITO COM TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA+PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE MANDÍBULA, AFERIDO SINAIS VITAIS SEM ANORMALIDADES, COM MEDICAÇÃO VO FEITA DE HORÁRIO, HIGIENIZADO E TROCADO ROUPA DE CAMA E PESSOALS, SEGUE NO LEITO SEM QUEIXAS.

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juv. Lamartine, 979
Tirolo - Natal/RN
Contato com enfermeiro
Em: _____

Day

JOREN: 1066844 - DAIANA RAFAELA CARDODAIANA RAFAELA CARD

19/02/2019 10:10:45



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:01

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570009300000047052992>

Número do documento: 19091008570009300000047052992



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: **113907**

IH: **2**

Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Leito: **APARTAMENTO 213**

Turno: **Noturno**

Antecedentes: **DESCONHECE**

Hipótese Diagnóstica: **PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR DIREITO COM TRA** Isolamento de contato: **Não**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Temperatura: **36 °C**

Saturação O2: **96%**

Respiração: **19 RPM**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: **120x80**

Frequência Cardíaca: **80**

Acesso Venoso

Central

S/ACESSO

Dieta

VO

ACEITA BEM

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PAPAGAIO**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos:

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADMINIS. MEDICAMENTOS DE HORARIO

Intercorrência:

PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, COM MED V.O. E SN, VERIFICADO SSVV, SEM ALTERAÇÕES, ADMINIS. MEDICAMENTOS DE HORARIO, DIURESE ESPONTANEA PRESENTE, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM E A.M.C

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 59.022-620 Natal/RN
Correio com engine
Em: 17/02/2019

Viviane

COREN: 199689 - VIVIANE NUNES DA SILVA

19/02/2019 02:21:11



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:01

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570009300000047052992>

Número do documento: 19091008570009300000047052992



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1226
hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES** Registro: **113907** IH: **2**
Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37** Leito: **APARTAMENTO 213**

Turno: **Noturno** Antecedentes: **DESCONHECE**
Hipótese Diagnóstica: **PRÉ DE FRATURA DE FÊMUR D + TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA** Isolamento de contato: **Não**
Estado Geral: **Bom** Coloração da Pele: **Normocorado** Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**
Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais
Temperatura: **36,7 °C** Saturação O2: **97%** Respiração: **19 RPM**
Pressão Arterial: **110x60** Frequência Cardíaca: **102**

Acesso Venoso
Central

Dieta
VO
ACEITA

Oxigenioterapia
Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas
Diurese: **ESPONTÂNEA**
Obs.: **PAPAGAIO**
Intestinais: **AUSENTE**
Aspectos:

HGT

Correção:	Correção:
Correção:	Correção:
Correção:	Correção:

Drenos
Data:
Tipo:
Local:
Aspecto:
Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM MEDICAÇÕES DE HORARIO. CPM :

Intercorrência:
S/ QUEIXAS

HOSP. DE CLÍNICA
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979
TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1226
hmemorial@veloxmail.com.br
Em: 17/02/2019

COREN: 1153651 - LUANA PATRÍCIA RODRIGUES L. DE OLIVEIRA
19/02/2019 20:13:13



REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES** Registro: **113907** IH: **2**
Nascimento: **27/07/1993** **26 anos** Data Internação: **17/02/2019 10:40:37** Leito: **APARTAMENTO 213**

Turno: **Diurno** Antecedentes: **DESCONHECE**

Suposição Diagnóstica: **PRÉ DE FRATURA DE FÊMUR D + TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA** Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom** Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Reações Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,7 °C** Saturação O2: **97%** Respiração: **19 RPM**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: **110x70** Frequência Cardíaca: **76**

Acesso Venoso:

Central

Dieta:

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PAPAGAIO**

Intestinais: **PRESENTE**

HGT

Aspectos:

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

CONFORME A PRESCRIÇÃO MÉDICA.



Intercorrência:

PACIENTE HIGIENIZADA+TROCA DE LENCOL, VERIFICADO SSVV, TEVE VISITA MÉDICA DE DR. GINO, AS 17:00HS- PACIENTE TRANSFERIDO PARA UNIDADE 3 PARA O LEITO 315 A, PACIENTE SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Itamiria Paula

COREN: 173039 - ITAMIRIA PAULA SILVA DE OLIVEIRA
20/02/2019 10:59:49



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:01

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570009300000047052992>

Número do documento: 19091008570009300000047052992



Hospital Memorial
São Francisco

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

315 A

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

LAUDO MÉDICO PRELIMINAR

Uso de Prótese, Ortese

Uso de Fatores de Coagulação

Uso de Prótese, Ortese

Uso de Fatores de Coagulação

Uso de Fatores de Coagulação

Uso de Oxigenadores

Nutrição Parenteral

HOSPITAL

10.967.687/0001-10

Hospital Memorial de Natal

PACIENTE

113907-2

- HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES

PROCEDIMENTO ANTERIOR

PROCEDIMENTO SOLICITADO

MÉDICO SOLICITANTE

CRM

CPF

Raniere Nicacio de Medeiros Sil

7517

029.092.534-73

JUSTIFICATIVA

USADO NO PROCEIMENTO CIRÚRGICO:
PLACA DCP 4.5 MM DE 12 ORIFÍCIOS
8 PARAFUSOS CORTICAIS

ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE

CRM HOSPITAL

DATA

Av. Juvenal Lamartine, 979

Tirol 31.022-020 Natal/RN

Conferir com original

21/02/2019 12:35:31

AUTORIZAÇÃO

AUDITOR

CRM

DATA



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:03

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570204600000047052993>

Número do documento: 19091008570204600000047052993

Código Solicitação: 276744478

Número AIH: 241910015282-1

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE**Unidade Solicitante:**

HOSPITAL MEMORIAL

Unidade Executante:

HOSPITAL MEMORIAL

Logradouro, Endereço, Nº, Complemento, Bairro

AV JUVENAL LAMARTINE - 979 - - TIROL

Central Reguladora

NATAL

Data de Solicitação

20.02.2019 - 16:59:52

Data de Autorização

20/02/2019 - 21:20:27

Data de Reserva

20.02.2019

Data de Internação

21.02.2019

Data Prevista de Alta

07.07.2046

Data de Alta

25/02/2019 - 09:55:41

Motivo da Alta

1.2 ALTA MELHORADO

CNES:

2408252

CNES:

2408252

Município Executante

NATAL

Operador

ANTUNES

Operador

63723034420MARJORIE

Operador

33391521449FRANCISCA

Operador

33391521449FRANCISCA

DADOS DO PACIENTE**CNS:**

700009879845603

Nome do Paciente

HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES

Nome da Mãe

PENHA FRANCINETE SILVA DE CARVALHO

Sexo:

MASCULINO

Data de Nascimento:

27/07/1993 (25 anos)

Tipo Logradouro:

TRAVESSA

Número:

S/N

País de Residência:

BRASIL

Telefone(s):

(84) 98731-1064 (Exibir Lista Detalhada)

Nome Social/Apelido:

Naturalidade:

NATAL - RN

Raça:

PARDA

Tipo Sanguíneo:

Logradouro:

SAO SEBASTIAO

Bairro:

ALECRIM

Município de Residência:

NATAL

Complemento:CEP:
59037-504**UF:**

RN

**DADOS DA SOLICITAÇÃO****CPF do Médico Solicitante:**

40682676420

CPF do Médico Executante:

40682676420

Diagnóstico Inicial - CID:

S026 - FRATURA DE MANDÍBULA

Caráter

11 - Urgência

Clínica:

ESPEC - CIRURGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

Procedimento Solicitado:

TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

Nome do Médico Solicitante:

GINO ANTONIO GORRICHATEGUI VASQUEZ

Nome do Médico Executante:

GINO ANTONIO GORRICHATEGUI VASQUEZ

Status da Solicitação:

APROVADA

Classificação de Risco

Prioridade 1 - Urgência, atendimento o mais rápido possível

Clínica Complementar:

Nenhuma

Código:

0415010012

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**Principais Sinais e Sintomas Clínicos:**

paciente com trauma facial descimencia occlusal dor edema ferimento em cavidade bucal (pact. reop. fratura de mandíbula / fez cirurgia de femur)/td>

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

rx

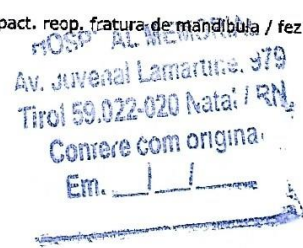
Condições que Justificam a Internação:

tto cirurgico de fratura mandíbula + osteotomia

PARECER**Motivo de Impedimento do Regulador:**

Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)**CRM:****Data de Solicitação:**

20.02.2019 - 16:59:52



Data da Extração dos Dados: 01/03/2019 09:57:58



RELATÓRIO ANESTESIA

I.S.D.A. Paciente com Fratura Complexa de Mandíbula

PRÉ-ANESTÉSICO: —

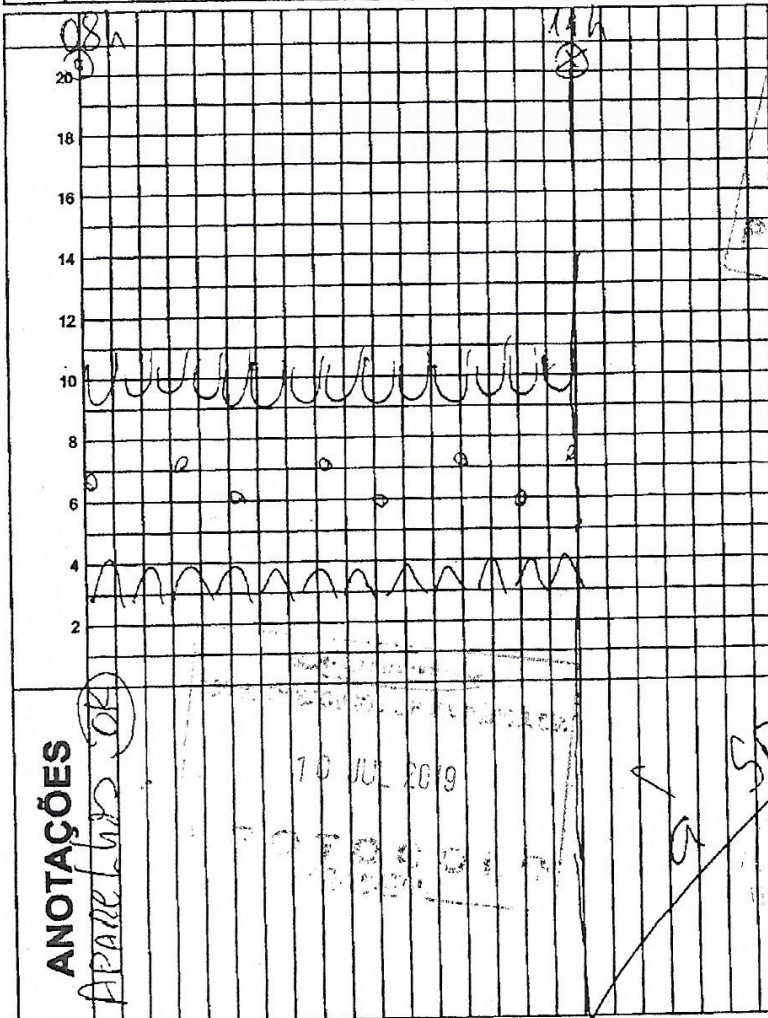
DROGAS: —

TÉCNICA ANESTÉSICA:

GERAL BALANCEADA

DROGAS USADAS NA ANESTESIA

CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
000150	Adrenalina	AMP		006818	Marcam	AMP			MEDICAMENTOS		
028056	Água Bideslizada	AMP		007527	Pisat 10mg	AMP					
000942	Atropina 25	AMP		007558	Proelgrino	AMP					
002050	Cloreto de Potássio	AMP		005292	Ketalar	AMP					
001480	Cloreto de Sódio	AMP		003353	Quelicim 100mg	AMP	01A				
018820	Diluvor 2mg	AMP		000040	Quelicim 500mg	AMP					
002116	Diluvor	AMP	01A	003543	Rapitem	AMP					
002953	Dolantina	AMP		000974	Sevorane	ML	02FR				
003080	Dormonid 15mg	AMP		008449	Sol. Ringor Simplex	FRS					
017075	Dormonid 5mg	AMP		028125	Sol. Fieldógica	FRS					
003071	Eforil	AMP		008740	Sol. Glicosado	FRS					
003511	Fentanil 500	AMP	01A	008829	Sol. Ringor Lactado	FRS					
003780	Forpne	ML		001002	Thionembul	FRS					
017038	Halotano	ML		003013	Tracrium	AMP					
004695	Hypnomidate	AMP		009727	Valium	AMP					
002487	Isonal	AMP		001475	Xilocaina 1%	AMP					
010588	Lanexol	AMP		009385	Xilocaina 2% a/A	AMP					
005887	Marcaina 0.5 c/A	AMP		010026	Xilocaina 2% c/A	AMP					
005894	Marcaina 0.5 a/A	AMP		010033	Xilocaina Pesada	AMP					
010595	Marcaina Pesada	AMP									



Interocorrências

10 JUL 2019

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
Oxímetro	SIM
Cardioscópio	SIM
Capnógrafo	SIM
Oxigênio Líquido	2L/MIN
Protóxido Líquido	

ANOTAÇÕES

APARELHO OK

10 JUL 2019

SRPA

Dr. Tiago Victor A. Carvalho
Médico - Anestesiologista
CRM-RN 7134

CID ANESTESIA:

08h

INÍCIO CIRURGIA:

08:15h

DATA:

22/02/2019

ANESTESIOLOGISTA:

CRM:



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228 - Email: hmemorial@veioxmail.com.br

Data: 22/02

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Dados do Paciente

Registro: 113907 IH: 2 Paciente: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES
Nascimento: 27/07/1993 26 anos Internação: 17/02/2019 10:40:37 Leito: ENFERMARIA 315A

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

DURANTE E APÓS O ATO CIRÚRGICO

Tipo: GERAL

Anestesiologista: DRº TIAGO CARVALHO

Tipo: TTT CIRURGICO DA FRATURA DE MANDIB

Cirurgião: DRº GINO

Instrumentador: DAYSYANE

Circulante: BERENISE

Tipo curativo: OCCLUSIVO

Tem material para biópsia/cultura: NÃO

Inf.sanguínea: NÃO

Monitoração correta: SIM

Placa de bisturi: SIM

Antibiótico profilático?: CEFALOTINA 2G

Medicação administradas:

Intercorrências / Observações:

CLIENTE ADMITIDO EM SALA PARA DAR INICIO AO PROCEDIMENTO CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE A 1 MSE COM JELCO 18, FOI ENTUBADO COM TUBO ARAMADO Nº6.5, APÓS PROCEDIMENTO REALIZADO SEM INTERCORRÊNCIA EXTUBADO E ENCAMNHADO AO SRPA CONSCIENTE E OIENTADO EM O2 AMBIENTE, SEGUE AO CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

FICHA DE CONTROLE DE INFECCÃO EM CIRURGIA

CONTROLE DE INFECCÃO EM CIRURGIA

Pontencial de Contaminação: Limpa

BERENISE DE OLIVEIRA BRITO OLINTO
Técnico(a) CORFN - 1008022



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:03

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570204600000047052993>

Número do documento: 19091008570204600000047052993



Hospital Memorial
São Francisco

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

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Dados do Paciente

Registro: 113907 IH: 2 Paciente: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES
Nascimento: 27/07/1993 26 anos Internação: 17/02/2019 10:40:37 Leito: ENFERMARIA 315A

- ANTES DO ATO CIRÚRGICO 22/02/2019 07:57:23 COREN - 662098 - MARIA ELIZABETE B PEREIRA

Observações:

CLIENTE ADMITIDO (A) NO C.C. PARA REALIZAR PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE MANDIBULA, ACOMPANHADO DO MAQUEIRO, CONSCIENTE, ORIENTADO (A), RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, COM EM MSE VIABILIZANDO SF0,9% E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

Doença pré-existente: NÃO

Há reserva sanguínea: SIM

Prótese: NÃO

Jóias NÃO

Membro e lado da cirurgia: mandibula

Exame Laboratorial: SIM

Risco Cirúrgico: SIM

Raio X: PRÉ: SIM-QTD: 2

Alergias (medicamentos, iodo, esparadrapo): NÃO

Assinatura Responsável:

Maria Elizabete B. Pereira

Outros Exames:

COREN - 662098 - MARIA ELIZABETE B PEREIRA

SRPA

Nível consciência: ORIENTADO

Oxigenoterapia: O²AMBIENTE

Acesso venoso: SIM

Diurese: NÃO

Acianótico: NÃO

Pálido: NÃO

Sudorese: NÃO

Tremores: AO

Hipotensão: NÃO

Raio X de Controle: NÃO

Medicação administradas:

Encaminhamento:

CLIENTE DE POI, CONSCIENTE, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, NA HVP, VIABILIZANDO SF0,9%, COM CURATIVO LIMPO E OCLUSIVO, PRECISA REALIZAR RX DE CONTROLE, ANEXO AO PRONTUÁRIO EXAMES, SEGUE ACOMPANHADO ATÉ O LEITO DO MAQUEIRO E TEC. DE ENFERMAGEM.

VERIFICADO SSVV: PA= 111x79 MMHG, FC= 80 BPM, T= 36,2 °C, SPO2= 98 %

Assinatura Responsável:

Maria Elizabete B. Pereira





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



EVOLUÇÃO ASSISTENTE SOCIAL

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUE**
Nascimento: **27/07/1993 26 anos**
Acompanhante:

Registro: **113907** Num. Internação: **2**
Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**
Parentesco:

Endereço para Correspondência:

Endereço:

Cidade : **Natal**

Bairro :

Ocorrência:

Durante o acolhimento a esposa do paciente informou que trauma no femur foi ocasionado por acidente de moto.

Evolução do Prontuário:

X - Paciente/Acompanhante recebeu(ram) orientações a respeito das Normas Hospitalares.

Observações:

Esposa - Walquiria Alves de Oliveira.
ciente das normas hospitalares, só virá acompanhar a partir de amanhã. Ciente de que não virá refeição para acompanhante.

213

CONDUTA HOSPITALAR

- Não sentar ou deitar na cama do paciente (risco de infecção hospitalar);
- O acompanhante/ou visitante não deve usar roupas impróprias (transparentes, justas, decotes e shorts). Procurar usar roupas confortáveis e adequadas ao espaço público;
- Não trazer ou deixar objetos de valores nas dependências das enfermarias, pois o hospital não se responsabiliza pela perda ou roubo destes;
- Não fumar nas dependências do hospital, haja visto o risco à saúde, medida esta amparada pela Lei Federal 9294/96;
- Não colocar objetos em cima do leito do paciente;
- Não é permitida a entrada de alimentos de fora nas enfermarias para impedir a proliferação de insetos e evitar a infecção hospitalar, a equipe de nutrição planeja uma alimentação adequada ao estado de saúde do paciente;
- Faça silêncio nas enfermarias. A tranquilidade no ambiente hospitalar é importante para a recuperação dos pacientes;
- É necessário lavar as mãos antes de entrar no quarto, antes e após prestar cuidados ao paciente e após o uso do sanitário;
- No caso de dúvidas em relação aos cuidados com o paciente (administração de medicamentos, troca de soro, curativos, etc) procurar a equipe de enfermagem;
- Para evitar riscos à saúde do paciente pedimos aos acompanhantes que permaneçam nas respectivas enfermarias. Portanto, evite circular nas enfermarias bem como saídas do hospital.

JESSICA ALEXANDRE DE ARAUJO
CRESS - 4624



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:03

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570204600000047052993>

Número do documento: 19091008570204600000047052993

Num. 48674430 - Pág. 6



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES Idade: 25 anos
Convênio: SUS ESTADUAL Reg.: 113907 Prontuário:
Unidade: UNIDADE II
Leito: APARTAMENTO 213
Admissão: 17/02/19 10:40
Diag.: S723 - Fratura da diáfise do fêmur | 0 dia(s) de internação
Peso: 85,0 kg

17/02/2019 23:29

Horários de Aplicação

6475

- | 1) | DIETA LIVRE, Uma vez ao dia | DO | (SND) | | |
|----|---|----|-----------------------------------|--|--|
| 2) | TRAMADOL 50mg Comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. | DO | 06:00, 14:00, 22:00 | | |
| 3) | DIMENIDRINATO B6 COM (DRAMIN)
Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas A
critério médico.
SE NÁUSEAS OU VÔMITOS | DO | (SN) | | |
| 4) | RANITIDINA 150mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas. | DO | 06:00, 18:00 | | |
| 5) | RIVAROXABANA 10mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia. | DO | 10:00 | | |
| 6) | DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT
Uso: 1 flaconete, via oral, 06 em 06 horas A
critério médico.
SE DOR OU FEBRE | DO | (SN) | | |
| 7) | SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 06 em 06 horas | DO | 00:00, 06:00, 12:00, 18:00, 00:00 | | |

Dr. WENDEL FERREIRA COSTA
CRM - 6476





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

Data: 01/03/2019 10:37

EVOLUÇÃO ASSISTENTE SOCIAL

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: **113907** Num.Internação: **2**

Nascimento: **27/07/1993 26 anos** Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Leito: **ENFERMARIA 315A**

21/02/2019 12:48:30

CRAS - 4624 - JESSICA ALEXANDRE DE ARAUJO

Antes de iniciar o procedimento cirúrgico o ortopedista Dr. Raniere me informou que o bisturi elétrico não é indicado para uso em paciente com metal ou equipamento eletrônico no corpo. Diante da situação entrei em contato com a central de monitoramento (98156-3974) falei com a agente Katia e a mesma informou que o procedimento padrão é comunicar o corte da tornozeleira a central de monitoramento eles dão baixa e enviam um agente para instalar uma nova tornozeleira. As 12:15 telefonei para a central de monitoramento, agente kátia estava em horário de almoço. Comuniquei a agente lacerda o fim da cirurgia, a mesma disse que assim que kátia chegar do almoço encaminhará um agente com a nova tornozeleira.

JESSICA ALEXANDRE DE ARAUJO
CRESS - 4624

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Fone: 3133-4200 Natal / RN
Gerado com original
Em: 11/03/2019





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Assinatura



Paciente: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES Idade: 25 anos
Convênio: SUS ESTADUAL Reg.: 113907 Prontuário:
Unidade: UNIDADE II Peso: 85,0 kg
Leito: APARTAMENTO 213
Admissão: 17/02/19 10:40 1 dia(s) de internação
Diag.: S723 - Fratura da diáfise do fêmur

18/02/2019 19:00		Solic. (Estoque): 119.25194	Horários de Aplicação		6476
1)	DIETA LIVRE, Uma vez ao dia		D1 (SND)		
2)	TRAMADOL 50mg Comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.		D1	22:00, 06:00, 14:00	
3)	DIMENIDRINATO B6 COM (DRAMIN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas A critério médico. SE NÁUSEAS OU VÔMITOS		D1 (SN)		
4)	RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.		D1	06:00, 18:00	
5)	RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.		D1	10:00	
6)	DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, 06 em 06 horas A critério médico. SE DOR OU FEBRE		D1 (SN)		
7)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 06 em 06 horas		D1	08:00, 12:00, 04:00, 08:00, 08:00,	

Dr. WENDEL FERREIRA COSTA
CRM - 6476

HOSPITAL MEMORIAL
AV. ANT. CARLOS LAGO
TR. 112 - J. 112
Cidade de São Paulo
SP - 01201-000





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Beirer Leite

Paciente: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES Idade: 25 anos
Convênio: SUS ESTADUAL Reg.: 113907 Prontuário:
Unidade: UNIDADE II
Leito: APARTAMENTO 213
Admissão: 17/02/19 10:40 2 dia(s) de internação.
Diag.: S723 - Fratura da diáfise do fêmur]

19/02/2019 19:00

Horários de Aplicação

7517

- | | | | |
|---|----------|--------------|-------|
| 1) DIETA LIVRE, Uma vez ao dia | D2 (SNP) | | |
| 2) TRAMADOL 50mg Comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. | D2 | 08:00 | 14:00 |
| 3) DIMENIDRINATO B6 COM (DRAMIN)
Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas A critério médico.
SE NÁUSEAS OU VÔMITOS | D2 (SN) | | |
| 4) RANITIDINA 150mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas. | D2 | 18:00 | |
| 5) RIVAROXABANA 10mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia. | D2 | 10:00 | |
| 6) DAPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT
Uso: 1 flaconete, via oral, 06 em 06 horas A critério médico.
SE DOR OU FEBRE | D2 (SN) | | |
| 7) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 06 em 06 horas | D2 | 06:00; 12:00 | |

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Raniere Nicacio de Medeiros Silva
Ortopedia/Traumatologia
CRM-RN 7517

Dr. Raniere Nicacio de Medeiros Silva
CRM - 7517





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Dr. Raniero Nicácio

Paciente: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES Idade: 25 anos
Convênio: SUS ESTADUAL Reg.: 113907 Prontuário:
Unidade: UNIDADE II
Leito: APARTAMENTO 213 315A
Admissão: 17/02/19 10:40 3 dia(s) de internação
Diag.: S723 - Fratura da diáfise do fêmur

20/02/2019 19:00

319 26242

Horários de Aplicação

7517

- | | | | |
|--|---------|-------|-------|
| 1) DIETA LIVRE, Uma vez ao dia
DIETA ZERO A PARTIR DAS 22:00 HORAS | D0 | 06:00 | 14:00 |
| 2) TRAMADOL 50mg Comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. | D3 | 22:00 | 06:00 |
| 3) DIMENIDRINATO B6 COM (DRAMIN)
Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas A
critério médico.
SE NÁUSEAS OU VÔMITOS | D3 (SN) | 06:00 | 18:00 |
| 4) RANITIDINA 150mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas. | D3 | 06:00 | 18:00 |
| 5) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT
Uso: 1 flaconete, via oral, 06 em 06 horas A
critério médico.
SE DOR OU FEBRE | D3 (SN) | 06:00 | 12:00 |
| 6) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 06 em 06 horas | D3 | 06:00 | 06:00 |

Raniero Nicácio de Medeiros Silva
Ortopedia/Traumatologia
CRM-RN 7517 TEOT 16029

Dr. Raniero Nicácio de Medeiros Silva
CRM - 7517





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES Idade: 25 anos
Convênio: SUS ESTADUAL Reg.: 113907 Prontuário:
Unidade: UNIDADE III
Leito: ENFERMARIA 315A
Admissão: 17/02/19 10:40
Diag.: S723 - Fratura da diáfise do fêmur

Peso: 85,0 kg

4 dia(s) de internação

21/02/2019 19:00

	Horários de Aplicação	7517
1) DIETA LIVRE	D0 (SND)	
2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	D0 16:30 12:00	00:00; 06:00;
3) DICLOFENACO SODICO 50mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.	D0 12:00	00:00; 08:00
4) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	D0 (SN)	
5) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário.	D0 (SN)	
6) RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	D0 06:00	
7) SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500mL Uso: 1 frasco, via endovenosa, 12 em 12 horas.	D0 18:00;	06:00
8) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	D0 21:00	
9) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D0 00:00;	08:00
10) SONDA VESICAL DE ALIVIO (SVA), Se necessário	D0 (SN)	
11) CURATIVO, Pela manhã	D0 06:00	

Raniere Nicácio de Medeiros Silva
Ortopedia/Traumatologia
CRM-RV 7517

Dr. Raniere Nicácio de Medeiros Silva
CRM - 7517

HOSPITAL MEMORIAL
R. ...
...
...





Hospital Memorial de Natal

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

FIGHA DE INTERNAMENTO

Data: 21/02/2019 09:49

Paciente: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES

Registro: 113907

Um. RG: 002978843 CPF: 095.267.704-04 Nascimento: 27/07/1993 26 anos Sexo: Masculino Est. Civil: Casado(a)

Endereço: PROJETADA

N.: 1

Bairro: CENTRO

Cidade: NISIA FLORESTA

UF: RN

CEP: 59164000

Fone: 84987773226

Profissão: ASG

Mãe: PENHA FRANCINETE SILVA DE CARVALHO

Dados do Internamento

Um. Internamento: 2

Entrada: 17/02/2019 10:40 Previsão saída: 19/02/2019 11:00 Atendente: MICHELLET

Convênio: SUS ESTADUAL

Matrícula/CNS: 700009879845603

Médico: Dr. FREDERICO OLIVEIRA LIMA

CRM: 7514

ENFERMARIA 315A

Dados do Responsável

Responsável:

CPF:

RG:

Parentesco:

Termo de Responsabilidade

Declaro para fins de direito, que assumo plena responsabilidade na qualidade de devedor principal e/ou solidário por quaisquer despesas realizadas pelo paciente acima qualificado, sendo ou não paciente acima mencionado associado a qualquer instituição que mantenha convênio com o Hospital, seja para pagamento total ou parcial de tratamento médico-hospitalar ou ambulatorial.

Declaro para os fins de direito que assumo plena responsabilidade por qualquer importância que não for paga ao Hospital Memorial de Natal pela instituição conveniada a qualquer título.

Declaro ainda a validade das despesas já mencionadas até a liquidação total do débito, que autorizo seja acrescido de juros de mora e correção pelos índices oficiais, a partir da alta hospitalar, bem como as despesas de cobrança, se houver. A credora está autorizada a emitir as respectivas duplicatas em caso de inadimplência valendo o presente documento para efeitos legais como Contrato de prestação de serviços.

Autorizo a liberação da documentação do meu caso médico, através de fotografia, ou de exames gráficos e de imagens, bem como o seu arquivamento por meio digital, papéis, fotografias ou quaisquer meios para os seguintes fins:

- Diagnóstico;
- Planejamento e Terapêutico;
- Ensino e Pesquisa.

Assinatura: [] Paciente [] Responsável []

Observações:

CIENTE COM AIH, SISREG, UMA FOLHA DE RX, UMA PELÍCULA. MÉDICO CIENTE

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 59164-000 Natal/RN
Controle com original
5403 10612074

dicWare

Página 1 / 1



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:04

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570344100000047052996>

Número do documento: 19091008570344100000047052996

Num. 48674434 - Pág. 1



Hospital Memorial de Natal

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

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 21/02/2019 09:49

Paciente: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES

Num. RG: 002978843

CPF: 095.267.764-04

Nascimento: 27/07/1993

26 anos

Sexo: Masculino

Registro: 113907

Endereço: PROJETADA

Cidade: NISIA FLORESTA

Profissão: ASG

N: 1

UF: RN

Bairro: CENTRO

CEP: 59164000

Fone: 8498773226

Mãe: PENHA FRANCINETE SILVA DE CARVALHO

Dados do Internamento

Num. Internamento: 2

Convênio: SUS ESTADUAL

Médico: Dr. FREDERICO OLIVEIRA LIMA

Entrada: 17/02/2019 10:40

Previsão saída: 19/02/2019 11:00

Atendente: MICHELLET

Matrícula/CNS: 700009879845603

CRM: 7514

Termo de Responsabilidade

ENFERMARIA 315A

Data/Hora Alta: _____

Motivo: _____

Data da Baixa: _____

No. de dias de hospitalização: _____

No. de US: _____

Doc. Apresentado: _____

Diagnostico Definitivo: _____

Procedencia: _____

História da Doença atual: _____

Interrogatorio sobre diversos aparelhos: _____

Antecedentes pessoais: _____

Antecedentes familiares: _____

Estado geral: _____

10 JUL 2019

PROTÓTIPO

Ap. Cardiorespiratorios: _____

Ap. digestivo: _____

Ap. Locomotor e Neurológico: _____

Ap. Urinario e Ginecológico: _____

Pressão geral: _____

Conduta: _____

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
TIROL - NATAL/RN
Fone: (84) 3133-4200 / Fax: (84) 3102-1228
E-mail: hmemorial@hmemorial.com.br

icWare





Hospital Memorial de Natal

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

Data: 21/02/2019 09:4

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES** Registro: **113907**
Num. RG: **002978843** CPF: **095.267.704-04** Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Sexo: **Masculino** Est.Civil: **Casado(a)**
Endereço: **PROJETADA** N.: **1** Bairro: **CENTRO**
Cidade: **NISIA FLORESTA** UF: **RN** CEP: **59164000** Fone: **8498777322**
Profissão: **ASG** Mãe: **PENHA FRANCINETE SILVA DE CARVALHO**

Dados do Internamento

Num. Internamento: **2** Entrada: **17/02/2019 10:40** Previsão saída: **19/02/2019 11:00** Atendente: **MICHELLET**
Convênio: **SUS ESTADUAL** Matrícula/CNS: **700009879845603**
Médico: **Dr. FREDERICO OLIVEIRA LIMA** CRM: **7514** **ENFERMARIA 315A**

Dados do Responsável

Responsável: CPF: RG:
Parentesco:

TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO E RESPONSABILIZAÇÃO PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS GERAIS

1. - Autorizo o(a) **Dr. FREDERICO OLIVEIRA LIMA** a realizar o seguinte procedimento, tratamento ou cirurgia: **S8558 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR**
- 2 - O(A) **Dr. FREDERICO OLIVEIRA LIMA**, explicou-me claramente a proposta do tratamento, procedimento a qual serei submetido(a), seus benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas. Tive a oportunidade de fazer perguntas, e todas foram respondidas satisfatoriamente. Entendo que não existe garantia absoluta sobre os resultados a serem obtidos.
3. - Autorizo qualquer outro procedimento / tratamento, incluindo transfusão de sangue, em situações imprevista que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente proposto.

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

Assinatura: [] Paciente [] Responsável

DEVE SER PREENCHIDO PELO MÉDICO

Certifico que expliquei detalhadamente a este paciente, ou ao seu responsável, o procedimento, cirurgia, seus benefícios e suas alternativas, respondi satisfatoriamente todas as perguntas do paciente e acredito que o paciente / responsável compreendeu todo o que expliquei.

Assumo a responsabilidade pelo procedimento a que será submetido.

Dr. FREDERICO OLIVEIRA LIMA - CRM 7514



Código Solicitação: 276114029

HISTÓRIA DA UNIDADE

Unidade Solicitante:
HOSPITAL TONSENDR WILFREDO GURGEL
Unidade Executante:
HOSPITAL MEMORIAL
Logradouro, Endereço, Nº, Complemento, Bairro
AV. JUVENAL LAMARTINE - 979 - TIROL
Central Reguladora
Data de Solicitação: 17.02.2019 - 09:04:04
Data de Autorização: 17/02/2019 - 09:04:00
Data de Reserva: 17.02.2019
Data Prevista de Alta: 24.02.2019

CNES:
2653923
CNES:
2408252
Município Executante:
NATAL
Operador: 97036641487/DAIANA
Operador: ADRIANOMAGNO

Nome do Paciente:
LEONARDO KLETON DE CARVALHO MARQUES
Nome da Mãe:
PATRICIA FRANCINETE SILVA DE CARVALHO
Sexo:
MASCULINO
Data de Nascimento:
21.01.1993 (25 anos)
Tipo Logradouro:
TELA-SSA
Número:
1
País de Residência:
Brasil
Telefone(s):
+55 51 1054-1054
Endereço da Unidade:
AV. JUVENAL LAMARTINE - 979 - TIROL

Nome Social/Apelido:

Naturalidade:
NATAL - RN
Raça:
PARDA
Tipo Sanguíneo:

Logradouro:
SAO SEBASTIAO
Bairro:
ALECRIM
Município de Residência:
NATAL
Complemento:
CEP:
59037-554
UF:
RN

CPF do Médico Solicitante:

Nome do Médico Solicitante:
LEONARDO CORREIA

Status da Solicitação:
APROVADA

Diagnóstico Inicial - CID:
S02.0 - FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Classificação de Risco:
Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato
Clínica Complementar:
Nenhuma
Código:
0408050519

Caráter:

Clinica:

Clínica: CIRÚRGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

Procedimento Solicitado:

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

LAUDO DE EXAME E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: FRATURA DE TRAUMA EM FÊMUR DIREITO /OD>

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

EXAME FÍSICO

Condições que Justificam a Internação:

FRATURA DE FÊMUR CIRÚRGICO

Motivo de Impedimento do Regulador:

Assinatura e Carimbo do Médico (examinador)

CRM:

Data da Solicitação:
17.02.2019 - 09:04:04

Data da Extração dos Dados: 17/02/2019 10:15:45

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



01/03/2019

SISREG III - Servidor de Produção

Código Solicitação: 276114029

Número AIH: 241910014028-1

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade Solicitante:
HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL
Unidade Executante:
HOSPITAL MEMORIAL
Logradouro, Endereço, Nº, Complemento, Bairro
AV JUVENAL LAMARTINE - 979 - TIROLO
Central Reguladora
Data de Solicitação
Data de Autorização
Data de Reserva
Data de Internação
Data Prevista de Alta
Data de Alta
Motivo da Alta

NATAL
17.02.2019 - 09:04:04
17/02/2019 - 09:26:00
17.02.2019
18.02.2019
25.02.2019
21/02/2019 - 10:29:15
1.2 ALTA MELHORADO

CNES:
2653923
CNES:
2408252
Município Executante
NATAL

Operador 97036641487DAMIANA
Operador ADRIANOMAGNO
Operador 33391521449FRANCISCA
Operador 33391521449FRANCISCA

DADOS DO PACIENTE

CNS:
700009879845603
Nome do Paciente
HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES
Nome da Mãe
PENHA FRANCINETE SILVA DE CARVALHO
Sexo:
MASCULINO
Data de Nascimento:
27/07/1993 (25 anos)
Tipo Logradouro:
TRAVESSA
Número:
S/N
País de Residência:
BRASIL
Telefone(s):
(84) 98731-1064 (Exibir Lista Detalhada)

Nome Social/Apelido:

Naturalidade:

NATAL - RN

Raça:

PARDA

Tipo Sanguíneo:

Logradouro:
SAO SEBASTIAO

Complemento:

Bairro:

ALECRIM

Município de Residência:

NATAL

CEP:

59037-504

UF:

RN

DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:

CPF do Médico Executante:

12411337434

Diagnóstico Inicial - CID:

S723 - FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Caráter

11 - Urgência

Clínica:

ESPEC - CIRURGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

Procedimento Solicitado:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Nome do Médico Solicitante:

LEONARDO CORREIA

Nome do Médico Executante:

EDUARDO LOPES DE SANTANA

Status da Solicitação:

APROVADA

Classificação de Risco

Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato

Clínica Complementar:

Nenhuma

Código:

0408050519

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

PACIENTE VITIMA DE TRAUMA EM FEMUR DIREITO. /td>

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

RAIO X EXAME FISICO.

Condições que Justificam a Internação:

TRATAMENTO CIRURGICO

PARECER

Motivo de Impedimento do Regulador:

Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)

CRM:

Data de Solicitação:

17.02.2019 - 09:04:04

Data da Extração dos Dados: 01/03/2019 00:57:11

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:04

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570344100000047052996

Número do documento: 19091008570344100000047052996

Num. 48674434 - Pág. 5

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

Registro-Internamento: **113907 -2**

Leito Nº: **ENFERMARIA 315A**

Médico: **CRM - 7517 - Raniere Nicacio de Medeiros Sil**

LAUDO MÉDICO PARA SITUAÇÕES ESPECIAIS

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

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

HOSPITAL

10.867.687/0001-10 Hospital Memorial de Natal

PACIENTE

113907 -2 - HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES

PROCEDIMENTO ANTERIOR

PROCEDIMENTO SOLICITADO

MÉDICO SOLICITANTE

CRM

CPF

Raniere Nicacio de Medeiros Sil

7517

029.092.534-73

JUSTIFICATIVA

PACIENTE COM HISTÓRIA DE 30 DIAS DE FRATURA DIAFISÁRIA DE FEMUR COM INÍCIO DE CONSOLIDAÇÃO VICIOSA. FOI NECESSÁRIA REALIZAÇÃO DE OSTEOTOMIA DURANTE ATO CIRÚRGICO.

ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE

CRM

DATA

7517

21/02/2019 12:29:01

AUTORIZAÇÃO

AUDITOR

CRM

DATA





Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar
Nº 2047 / 2019

COD. 276114029

nm

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

CNES: 2653923

Executante: O solicitante ou:

CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **57817 HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES** 22

Prontuário:

CNS: 700 0098 7984.5603

Nascimento: 27/07/1993 Sexo: Masculino

Cor: PARDA

Mãe: PENHA FRANCINETE DSA SILVA

Pai:

Endereço: RUA PROJETADA, 1 - NISIA FLORESTA - NISIA FLORESTA

Fone: 323275661 /

Município: NISIA FLORESTA

Código Municipal IBGE: 240820

UF: RN

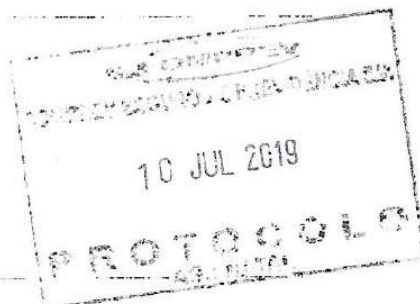
CEP: 59164-000

Clinica de Acompanhamento: ORTOPEDIA

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:

FRATURA FECHADA DO FEMUR D



CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

TTT CIRURGICO

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:

SEMIÓLOGIA E RX

Diagnóstico Principal e Procedimento Solicitado:

S72.3 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR*408050519. TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

Profissional Solicitante / Assistente:

ANTONIO BARBOSA DE ARAUJO FILHO

CRM: 5016 / RN

Data da Solicitação 20/01/2019

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho CNPJ da Seguradora: Nº do bilhete: Série:

() Acidente de Trabalho Típico CNPJ da Empresa: CNAE da Emp.: CBOR:

() Acidente de Trabalho Trajetado CNPJ da Empresa: CNAE da Emp.: CBOR:

Vínculo com previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

Nº Autorização da AIH:

Profissional Autorizador: Órgão Emissor:

Documento: () CNS () CPF nº

Data da Autorização: Assinatura/Carimbo:

Dr. Leonardo S. Correia
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgião de Coluna
TEOT 10314 CRM 4547

Conferir com original
Em. / /



RELATÓRIO ANESTESIA

I.S.D.A.

BEG, 2016, expulso

PRÉ-ANESTÉSICO:

DROGAS:

TÉCNICA ANESTÉSICA:

Regueneresita

DROGAS USADAS NA ANESTESIA

CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
000150	Adrenalina	AMP		006818	Narcam	AMP			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
029956	Água Bideclada	AMP		007527	Fusil 10mg	AMP			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
000942	Atropina 25	AMP		007568	Procligmine	AMP			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
002050	Cloreto de Potássio	AMP		005292	Ketalar	AMP			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
001460	Cloreto de Sódio	AMP		003353	Quelicim 100mg	AMP			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
016920	Dimorf 2mg	AMP		000040	Quelicim 500mg	AMP			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
002115	Diprivan	AMP		003543	Rapitem	AMP			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
002953	Dolanina	AMP		000874	Serapina	ML			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
003080	Domonid 15mg	AMP		008449	Sol. Ringer Simplex	FRS			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
017075	Domonid 5mg	AMP		028125	Sol. Fiscológica	FRS			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
003071	Ekoril	AMP		008740	Sol. Glicosado	FRS			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
003511	Fenilam 2ml	AMP		008829	Sol. Ringer Lactado	FRS			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
003780	Forane	ML		001002	Thionembutol	FRS			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
017038	Halobeno	ML		003013	Tracrium	AMP			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
004695	Hypnomidate	AMP		009727	Valium	AMP			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
002487	Inovel	AMP		001475	Xilocaina 1%	AMP			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
010599	Larocet	AMP		006095	Xilocaina 2% a/a	AMP			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
005587	Marcolina 0.5 g/a	AMP		010026	Xilocaina 2% g/a	AMP			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
005994	Marcolina 0.5 a/a	AMP		010033	Xilocaina Pesada	AMP			DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
010595	Marcolina Pesada	AMP							DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.

Interoconrências

31 Sem interconrências

DESCRIÇÃO

Oxímetro	OK
Cardioscópio	OK
Capnógrafo	
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
Oxigênio Líquido	20l/min
Protóxido Líquido	

ANOTAÇÕES

INÍCIO ANESTESIA:

INÍCIO CIRURGIA:

DATA:

21.02.19

FINAL ANESTESIA:

ANESTESIOLOGISTA: (Mater)

CRM:

8080

BLOCO CIRÚRGICO
BOLETIM DE SALA

Reg: 113907 NOME: *Frederico de O. Lima* APTO: *7514*
Cirurgia Realizada: *Osteossíntese de fêmur D + Oclusão min. do fêmur*
DATA: 23.09.19 INICIO: 10:00 HS: MIN: TÉRMINO: 12:00 HS: MIN:
EQUIPE: NOME: CIC/MF: CRM: CIRURGIA:
Cirurgião: *Frederico de O. Lima* *Ortopedia e Traumatologia* *CRM-MN 7514* *7514* Pequena
1 Auxiliar: Média
2 Auxiliar: Grande
Anestesiologista: *Dr. Roberto* Múltipla
Instrumentador: *Dr. Roberto*

Ato: *Dr. Frederico de O. Lima* *Sob raio x na mesa + mesa de tração*
1. Anestesia + Antimicrobiano + Colocação de lâmpada estéril
2. Incisão longa + antecubital lateral em coxa direita
3. Desbridamento por plasma + Acesso focos de fratura
4. Temp. para osteotomia para polo de fratura + Redução da fratura
5. Colocação de placa DCP 4,5 mm, 12 cm + parafusos + Frederico de O. Lima
6. Lavagem + fechamento por plasma + Curativo estéril *Ortopedia e Traumatologia* *CRM-MN 7514*

COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
MEDICAMENTOS				FIOS				DESCARTÁVEL			
028956	Água Bideslizada 100ml	AMP	04	050320	Vicryl 4-0 (Violeta)	ENV		055154	Malha Tubular 12cm	ROL	
000326	Água Bideslizada 10ml	AMP		050377	Vicryl 5-0 (Incolor)	ENV		050188	Malha Tubular 15cm	ROL	
028998	Água Bideslizada 20ml	AMP		050725	Vicryl 6-0	ENV		052783	Máscara Descartável	UND	06
000057	Cloralfenol 1g	AMP		050313	Vicryl 7-0	ENV		050930	Poliox 2 vas	UND	
000036	Dacardone 4mg. Inj.	AMP		<i>Placa 1/2 Fuso longo</i> <i>Parafusos 4,5 mm</i>				054794	Podóxido Orogemite / ml	ML	200
050713	Glicose 25% 10ml Inj.	AMP						054787	Povidine Iótopo / ml	ML	200
004283	Glicose 50% 10ml Inj.	AMP						055567	Sedilo Líquido	ML	150
004703	Hipocose 50%	FRS						050733	Sapólio Descartável	UND	
005049	Intral Ponsada 1/4	1/4						053223	Seringa Desc. 01cc d'Agulha	UND	
015111	Kellin Neuro 1g.	COM						052443	Seringa Desc. 03cc d'Agulha	UND	
005657	Novoligina 2ml Inj.	AMP						052475	Seringa Desc. 05cc d'Agulha	UND	04
007493	Profenid 100mg. Inj.	AMP						053203	Seringa Desc. 10cc d'Agulha	UND	02
008529	Solução Ringer d' Lactato	FRS	04	DESCARTÁVEIS				053216	Seringa Desc. 20cc d'Agulha	UND	02
008449	Solução Ringer Simples	FRS		051900	Albucorati-T Plus Nº 14	UND		053120	Sonda Uretral 10	UND	
028125	Soro Fisiológico 100ml	FRS		051918	Albucorati-T Plus Nº 16	UND		053144	Sonda Uretral 12	UND	
008718	Soro Fisiológico 5% 500ml	FRS		051925	Albucorati-T Plus Nº 18	UND	01	053151	Sonda Uretral 14	UND	
028740	Soro Glicosado 5% off 500	TB		051932	Albucorati-T Plus Nº 20	UND		053166	Sonda Uretral 16	UND	
005895	Xylacina 2% ch	AMP		050862	Agulha Descartável 13 x 4,5	UND	04	053183	Sonda Uretral 18	UND	
010026	Xylacina Gelada 2%	BSG	01	050892	Agulha Descartável 25 x 7	UND	04	050580	Sonda Uretral 20	UND	
	<i>Esfazofuraz 2g</i>			050418	Agulha Descartável 40 x 12	UND	04	<i>Aspirador Naquim</i> <i>ondas de</i> <i>ondas de</i> <i>ondas de</i>			
				050575	Alcool Iodado 70%	ML	80				
				050582	Atadura Crepon 10cm	ROL					
				050630	Atadura Crepon 12cm	ROL					
				050690	Atadura Crepon 15cm	ROL	06				
				050608	Atadura Crepon 20cm	ROL					
				050701	Atadura Gessada 10cm	ROL					
				050679	Atadura Gessada 12cm	ROL					
				050020	Atadura Ortopédica 10cm	ROL					
				050608	Atadura Ortopédica 15cm	ROL					
				051870	Atadura Ortopédica 15cm	ROL					
				050380	Atadura Ortopédica 20cm	ROL					
				050380	Bandeja Peridural	UND		TAXAS			
050037	Algodão 0 (s/ Agulha)	ENV		051545	Bandeja Raqui	UND	01	050736	Ar Comprimido		
050685	Algodão 2-0 (s/ Agulha)	ENV		050948	Butterfly 19g	UND		052407	Aspirador Vácuo		
050044	Algodão 3-0 (s/ Agulha)	ENV		050955	Butterfly 21g	UND		050324	Bomba de Infusão		
050162	Cromado 1-0	ENV	03	052135	Butterfly 23g	UND		050331	Capnógrafo		
050130	Cromado 2-0	ENV		052142	Butterfly 25g	UND		050363	Craneolomo		
050123	Cromado 4-0	ENV		051205	Camisola Descartável	UND	04	050395	Desfibrilador		
050259	Kit-Catara	ENV		051244	Compressa Cirúrgica	UND	46	050467	Intensificador de Imagem		
050589	Mononylon 0 PRETO	ENV	01	051989	Eletrodo Descartável	UND	05	050499	Microsscópio		
050614	Mononylon 2.0 PRETO	ENV		050949	Encefalograma	UND		050711	Oxigênio Sob Pressão 1/4		
050621	Mononylon 3.0 PRETO	ENV		050024	Espanador 10 x 45	CM	48	050553	Oxímetro		
050639	Mononylon 4.0 PRETO	ENV		052031	Fior Sulônico / ml	ML	30	050985	Óxido Nítrico		
050546	Mononylon 5.0 PRETO	ENV		052285	Gase 91 x 91	UND	60	052708	Respirador a Pressão		
050653	Mononylon 6.0 PRETO	ENV		052830	Gase Furcinada	UND		050578	Respirador a Volume		
057892	Mononylon 8.0 PRETO	ENV		052364	Gorro Descartável	UND	08	051856	Taca de Monitor		
050542	Mononylon 10.0 PRETO	ENV		052103	Intrafix Air II 2.4 M	UND		050428	Taca de Sala Nº 2		
050202	Prolene 2-0	ENV		051079	Intrafix Padão	UND	01				
050483	Prolene 4-0	ENV		052253	Lâmina Bisturi Nº 11	UND					
050449	Prolene 5-0	ENV		052280	Lâmina Bisturi Nº 15	UND					
050431	Prolene 6-0	ENV		050149	Lâmina Bisturi Nº 20	UND	01				
050510	Sêda 2-0	ENV		052332	Lupa Descartável Nº 7.0	PAR	04				
050550	Sêda 3-0	ENV		052640	Lupa Descartável Nº 7.5	PAR	04				
050680	Sêda 6-0	ENV		052429	Lupa Descartável Nº 8.0	PAR					
	Simplex 3-0 (s/ Agulha)	ENV		052411	Malha Tubular 10cm	ROL					
	Vicryl 4-0 (Incolor)	ENV									

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

Registro-Internamento: 113907 -2

Leito Nº: ENFERMARIA 315A

Médico CRM - 7517 - Raniere Nicacio de Medeiros Silva

LAUDO MÉDICO PARA SITUAÇÕES ESPECIAIS

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

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

HOSPITAL

10.867.687/0001-10 Hospital Memorial de Natal

PACIENTE

113907 -2 - HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES

PROCEDIMENTO ANTERIOR

PROCEDIMENTO SOLICITADO

MÉDICO SOLICITANTE

CRM

CPF

Raniere Nicacio de Medeiros Silva

7517

029.092.534-73

JUSTIFICATIVA

PACIENTE COM HISTÓRIA DE 30 DIAS DE FRATURA DIAFISÁRIA DE FEMUR COM INÍCIO DE CONSOLIDAÇÃO VICIOSA. FOI NECESSÁRIA REALIZAÇÃO DE OSTEOTOMIA DURANTE ATO CIRÚRGICO.

ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE

Raniere Nicacio de Medeiros Silva
Ortopedia/Traumatologia
CRM-RN 7517 - TGO 15029

CRM

DATA

Av. Juvencio Lemos, 1079

Tiro 59 022-020 Natal / RN

7517

Confere com original

Em 21/02/2019 12:29:01

AUTORIZAÇÃO

AUDITOR

CRM

DATA





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228 - Email: hmemorial@veloxmail.com.br

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Data: 21/02

Registro: 113907 IH: 2

Nascimento: 27/07/1993

Paciente: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES

26 anos

Internação: 17/02/2019 10:40:37 Leito: ENFERMARIA 315A

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

DURANTE E APÓS O ATO CIRÚRGICO

Tipo: RAQUIANESTESIA + SEDAÇÃO VENOSA

Anestesiologista: DR MATEUS

Tipo: FRATURA DE FÊMUR D.

Cirurgião: DR FREDERICO

Instrumentador: JOSE ROBERTO

Circular: ELIENE

Tipo curativo: OCLUSIVO

Tem material para biópsia/cultura: NÃO

Infusão: NÃO

Monitoração contínua: SIM

Placa de bisturi: SIM

Antibiótico profilático: CEFALOTINA 2G

Medicação: com infusões

Observações:

PACIENTE ADMITIDO NA SALA CONSCIENTE E ORIENTADO EM UM AMBIENTE, PUNÇIONADO COM JELCO DE Nº 18 EM ADN LVA, CONCENTRADO DE HEMACIAS DE Nº 5024160429019, REALIZADO RAQUIANESTESIA + SEDAÇÃO VENOSA, REALIZADO ATO CIRÚRGICO DE FRATURA DE FÊMUR (ESQUERDO), SEM INTERCORRENCIAS, ENCAMINHADO AO SI- VORADO CIRÚRGICO, SEQUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

FICHA DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

Potencial de Contaminação: 01

ELIENE MARTINS DA SILVA
Técnico(a) COREN - 58524

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 59.022-020 Natal / RN
Compre com origina.
Em. 11



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:04

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570344100000047052996>

Número do documento: 19091008570344100000047052996



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: 113907 IH: 2

Nascimento: 27/07/1993 26 anos Data Internação: 17/02/2019 10:40:37

Leito: **ENFERMARIA 315A**

Turno: **Noturno**

Antecedentes: **NEGA COMORBIDADES**

Hipótese Diagnóstica: **POI DE FRATURA DE FEMUR**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA ALERGIAS**

Isolamento de contato: **Não**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Sinais Vitais

Temperatura: **37,8 °C**

Saturação O2:

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial: **100x60**

Frequência Cardíaca:

Acesso Venoso

Periférico

HV NO MSE

Dieta

VO

ACEITA A DIETA

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

RESPIRANDO NORMAL

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA

Intercorrência:

ACIENTE REFERIU DOR + CEFALÉIA FOI MEDICADO COM TRAMADOL EV + ANTECIPADO O DÍPIRONA EV APRESENTOU TEMPERATURA E 37,8 CONTINUOU SENTINDO DOR FOI ADMINISTRADO FENTANIL + BROMAZEPAN PRESCRITO PELO MÉDICO DA UTI CIRURGIA DE ANDIBULA PREVISTA PARA AMANHÃ PELA MANHÃ SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM PACIENTE AINDA REFERINDO DOR FOI MEDICADO COM TRAMADOL EV

COREN: 237373 - EDNALDO BERNARDO DA SILVA
21/02/2019 22:25:51

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:05

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1909100857043300000047054098>

Número do documento: 1909100857043300000047054098

Num. 48674436 - Pág. 1



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: 113907

IH: 2

Nascimento: 27/07/1993 26 anos Data Internação: 17/02/2019 10:40:37

Leito: **ENFERMARIA 315A**

Turno: Tarde

Antecedentes: NEGA COMORBIDADES

Hipótese Diagnóstica: POI DE FRATURA DE FÊMUR "D"

Estado Geral: Bom

Coloração da Pele: Normocorado

Alergias Medicamentosas: NEGA ALERGIAS

Sinais Vitais

Temperatura: 35,5 °C Saturação O2: 99% Respiração: 19 RPM

Pressão Arterial: 100x70 Frequência Cardíaca: 89

Acesso Venoso

Periférico

EM MSE

Dieta

VO

SOLICITADO NUTRIÇÃO

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Isolamento de contato:

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

EUPNEICO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

CURATIVO DE FO OCLUSIVA LIMPA

Medicações:

ADM. MEDICAÇÃO DE HORARIO CPM

Intercorrência:

AS 15:30 RECEBO E ADMITO PACIENTE NA UNIDADE 3 PROVINIENTE DO CC. CONSCIENTE E ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES, SOLICITADO NUTRIÇÃO AVP EM MSE VIABILIZANDO SF09%, PELE ÍNTEGRA, FO OM CTV OCLUSIVO LIMPO, AGUARDANDO ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS. PACIENTE EM LIBERDADE CONDICIONAL 9 SEMI-ABERTO 0 COM TORNOZELEIRA ELETRÔNICA TENDO SIDO RETIRADA NO CC PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, TENDO SIDO COMUNICADO AO MONITORAMENTO PELA ASS. SOCIAL + SUA GENITORA, SEGUE AGUARDANDO AGENTES PARA FIXA NOVA TORNOZELEIRA. AS 16:40 PACIENTE REFERINDO DOR INTENSA, ANTECIPADO DÍPIRONA DAS 18 HS. AS 17:15 AGENTES REALIZARAM NOVA CONEXÃO DE TORNOZELEIRA ELETRÔNICA. SEGUE REALIZADO RX DE POS

Marceliane Souza
COREN: 691021 - MARCELIANE GOMES DO NASCIMENTO SOUZA
21/02/2019 15:33:25

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:05

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570433000000047054098

Número do documento: 19091008570433000000047054098

Num. 48674436 - Pág. 2



Hospital Memorial
São Francisco

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Registro: **113907**

Leito: **ENFERMARIA 315A**

Turno: **Noturno**

Antecedentes: **DESCONHECE**

Hipótese Diagnóstica: **PRÉ DE FRATURA DE FÊMUR D + TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Isolamento de contato:
Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,7 °C**

Saturação O2: **97%**

Respiração: **19 RPM**

Pressão Arterial: **110x70**

Frequência Cardíaca: **76**

Acesso Venoso

Dieta

VO

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PAPAGAIO**

Intestinais: **PRESENTE**

Aspectos:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

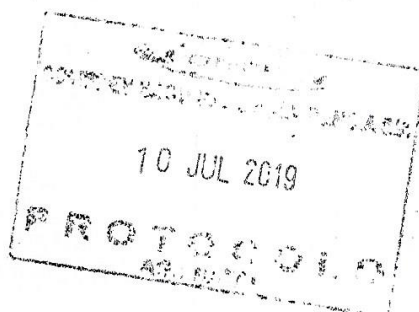
Correção:

Correção:

Curativo:

Medicações:

IDM:CONF. PRESCRIÇÃO MEDICA



Intercorrência:

ACIENTE SEGUE EM JEJUM COM CIRURGIA PROGRAMADA PARA AS 07:HS

HOSPITAL MEMORIAL
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979
TIROL - NATAL/RN
Controle com original
Em: **17/02/2019**

Larissa Regina

COREN: 619233 - LARISSA REGINA RODRIGUES FERREIRA DA SILVA
21/02/2019 03:10:52

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:05

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570433000000047054098>

Número do documento: 19091008570433000000047054098



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: **113907**

IH: **2**

Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Leito: **ENFERMARIA 315A**

Turno: **Noturno**

Antecedentes: **DESCONHECE**

Hipótese Diagnóstica: **PRÉ DE FRATURA DE FÊMUR D + TRACÃO TRANS-ESQUELÉTIC**

Isolamento de contato: **Não**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,7 °C**

Saturação O2: **97%**

Respiração: **19 RPM**

Pressão Arterial: **110x70**

Frequência Cardíaca: **76**

Acesso Venoso

Dieta

VO

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PAPAGAIO**

Intestinais: **PRESENTE**

Aspectos:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

Intercorrência:

ÀS 06:46 PCT JOVEM, EM PRÉ DE FRATURA DE FÊMUR D + TRACÃO TRANS-ESQUELÉTICA + PRÉ DE FRATURA DE MANDÍBULA, SENDO ENCAMINHADO PARA O CENTRO CIRÚRGICO JUNTO COM PRONTUÁRIO + ANEXOS. SAIU EM MACA JUNTO COM AUX. TRANSPORTE (MAQUEIRO).

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 59.072-420 Natal / RN
Comércio com origem
Em:

Olavo Falcómer de Almeida
COREN RN 159311-TE

COREN: 159311 - OLAVO FALCOMER DE ALMEIDA
21/02/2019 06:45:36

Página 1 /

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:05

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570433000000047054098>

Número do documento: 19091008570433000000047054098

Num. 48674436 - Pág. 4



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: **113907** . IH: 2

Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Leito: **ENFERMARIA 315A**

Turno: **Manhã**

Antecedentes: **NEGA COMORBIDADES**

Hipótese Diagnóstica: **POI DE FRATURA DO FÊMUR**

Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA ALERGIAS**

Sinais Vitais

Temperatura: **37,8 °C** Saturação O2: **99%** Respiração: **20 RPM**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: **110x60** Frequência Cardíaca: **89**

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

urativo:

edicações:

tercorrência:

PACIENTE ENCAMINHADO PARA O CENTRO CIRÚRGICO ACOMPANHADO DO MAQUEIRO + PRONTUÁRIO.

HOSPITAL MEMORIAL
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979
TIROL - NATAL/RN
Cidade com origem
Em: 17/02/2019

Itamar

COREN: 1060671 - ITAMAR SOARES DA SILVA

22/02/2019 07:20:04



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:05

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570433000000047054098>

Número do documento: 19091008570433000000047054098



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: **113907**

IH: **2**

Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Leito: **ENFERMARIA 315A**

Turno: **Diurno**

Antecedentes: **NEGA COMORBIDADES**

Hipótese Diagnóstica: **PRÉ OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR D**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA ALERGIAS**

Sinais Vitais

Temperatura: **37,8 °C**

Saturação O2: **99%**

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial: **110x60**

Frequência Cardíaca: **89**

Acesso Venoso

Dieta

Periférico

VO

mse

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Curativo

Medicações:

Isolamento de contato:

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO**

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Intercorrência:

11:00h recebo paciente vindo do cc ,conciente orientaado o2 ambiente acompanhado por maqueiro e prontuario ,verificado ssvv .

COREN: 618653 - KADYDHYA HAMYLKA LOES NOGUEIRA
22/02/2019 13:17:01



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:05

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570433000000047054098>

Número do documento: 19091008570433000000047054098



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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: **113907**

IHC

Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Leito: **ENFERMARIA 315A**

Turno: **Noturno**

Antecedentes: **NEGA COMORBIDADES**

Isolamento de contato: **Não**

Hipótese Diagnóstica: **POS DE FRATURA DE FEMUR +MADIBULA**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normoacorado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA ALERGIAS**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

RESPIRANDO NORMAL

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO**

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Sinais Vitais

Temperatura: **37,8 °C**

Saturação O2: **99%**

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial: **100x60**

Frequência Cardíaca: **88**

Acesso Venoso

Periférico

HV NO MSE

Dieta

VO

ACEITA A DIETA

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

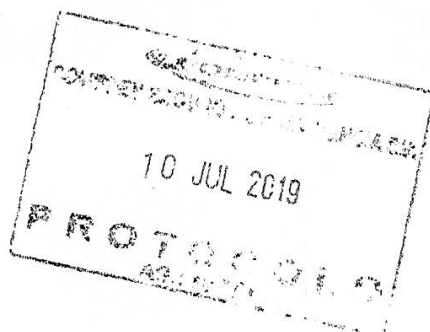
Correção:

Correção:

Curativo:

Medicações:

MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA



Intercorrência:

SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE

Assinatura
Em _____

Patricia Alves

COREN: 871661 - PATRICIA ALVES DA SILVA
23/02/2019 05:08:48



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:05

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570433000000047054098>

Número do documento: 19091008570433000000047054098



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

EVOLUÇÃO MÉDICA -

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: **113907** Num. Internação: **2.**

Nascimento: **27/07/1993** 26 anos

Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Evolução: **17/02/2019 23:24:43**

#ADMISSÃO#

PACIENTE COM FRATURA DE FÊMUR DIREITO E MANDÍBULA HÁ 26 DIAS APÓS COLIZÃO MOTO-CARRO, SEM QUEIXAS NO MOMENTO, EM USO DE TRAMADOL FIXO.
NEGA FEBRE, TOSSE, ESCARAS, SINTOMAS URINÁRIOS, DIARRÉA.

AP: COMPLETOU TRATAMENTO PARA TUBERCULOSE HÁ 9 MESES. NEGA COMORBIDADES, ALERGIA MEDICAMENTOSA.
VACINAÇÃO DESATUALIZADA;

AO EXAME:

BEG, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15, CORADO, HIDRATADO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO

ACV:RCR, 2T, BNF, SEM SOPROS

AP: MV+, SIMÉTRICO, SEM RA

ABD: RHA+, FLÁCIDO, INDOLOR, SEM VMG PALPÁVEIS

MMII: PERNA DIREITA COM APARELHO DE TRAÇÃO EXTERNA

HD: FRATURA DE FEMUR DIREITO + FRATURA DE MANDÍBULA

CONDUTA: INTERNAMENTO HOSPITALAR
SOLICITO ROTINA ADMISSIONAL
ATUALIZAR VACINAÇÃO

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

WENDEL FERREIRA COSTA
CRM - 6476

HOSPITAL MEMORIAL DE NATAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 59.022-020 Natal / RN
Contato com origem
Em: *[Handwritten date]*





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

EVOLUÇÃO NUTRICIONISTA - ADMISSÃO

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: **113907** Num. Internação: **2**

Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Leito: **APARTAMENTO 213**

INDICAÇÕES NUTRICIONAIS

PACIENTE NEGA DIABETES E HIPERTENSÃO. ALIMENTANDO-SE VIA ORAL. BOA ACEITAÇÃO DOS ALIMENTOS OFERTADOS. RECEBENDO DIETA LIVRE. FUNÇÕES ELIMINATORIAS NORMAIS. OFERTAR O CONSUMO DE LIQUIDOS.

Adriana de Queiroz Xavier
Nutricionista - CRN 2257
Especialista em Nutrição

18/02/2019 09:10:34
CRN - 2257

ADRIANA DE QUEIROZ XAVIER

INDICAÇÕES NUTRICIONAIS

PACIENTE NEGA DIABETES E HIPERTENSÃO. SEGUE ALIMENTANDO-SE VIA ORAL. BOA ACEITAÇÃO DOS ALIMENTOS OFERTADOS. RECEBENDO DIETA LIVRE. FUNÇÕES ELIMINATORIAS PRESENTES. OFERTAR O CONSUMO DE LIQUIDOS.

Adriana de Queiroz Xavier
Nutricionista - CRN 2257
Especialista em Nutrição

19/02/2019 11:35:44
CRN - 2257

ADRIANA DE QUEIROZ XAVIER

INDICAÇÕES NUTRICIONAIS

PACIENTE NEGA DIABETES E HIPERTENSÃO. SEGUE ALIMENTANDO-SE VIA ORAL. BOA ACEITAÇÃO DOS ALIMENTOS OFERECIDOS. PERMANECE RECEBENDO DIETA LIVRE. FUNÇÕES ELIMINATORIAS NORMAIS. OFERTAR O CONSUMO DE LIQUIDOS.

Adriana de Queiroz Xavier
Nutricionista - CRN 2257
Especialista em Nutrição

20/02/2019 10:32:18
CRN - 2257

ADRIANA DE QUEIROZ XAVIER





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

EVOLUÇÃO MÉDICA -

Dados do Paciente

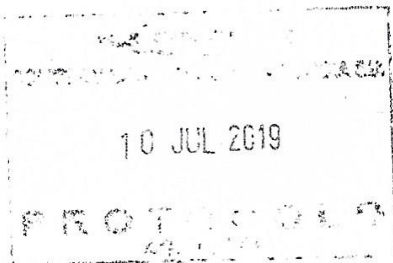
Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**
Nascimento: **27/07/1993 26 anos**

Registro: **113907** Num. Internação: **2**
Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Evolução: **22/02/2019 12:53:26**

ACIDENTE EM 1 PO DE OSTEOSINTESE DE FEMUR DIREITO
QUEIXA-SE DE DOR LEVE EM COXA DIREITA
EM BOM ASPECTO, SEM SAÍDA DE SECREÇÃO
/ PRESERVADO

DE ALTA DA ORTOPEDIA
VALGESIA
ARELTO 3 SEMANAS
B 7 DIAS
VALGESIA S/N
M LIVRE
ARGA ZERO
RATIVO DIÁRIO NA UBS



Raniere Nicacio de Medeiros Silva
Ortopedia/Traumatologia
CRM-RN 7517 TEOT 16029

Raniere Nicacio de Medeiros Silva
CRM - 7517





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

EVOLUÇÃO NUTRICIONISTA - DIÁRIA

Dados do Paciente


paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

ascimento: **27/07/1993 26 anos** Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Registro: **113907** Nº Internação: **2**
Leito: **ENFERMARIA 315A**

INDICAÇÕES NUTRICIONAIS

PACIENTE NEGA DIABETES E HIPERTENSÃO. SE ENCONTRA EM DIETA ZERO. PARA REALIZAR TRATAMENTO CIRURGICO.


Priscilla Gomes da Silva
Nutricionista CRN 26407/p
Esp. Segurança dos Alimentos


21/02/2019 16:23:29
CRN - 26407

PRISCILLA GOMES DA SILVA

INDICAÇÕES NUTRICIONAIS

PACIENTE NEGA DIABETES E HIPERTENSÃO. SE ENCONTRA EM DIETA PASTOS. COM BOA ACEITAÇÃO DOS ALIMENTOS. OFERTADOS. DIURESE NORMAL E EVACUAÇÃO AUSENTE. OFERTAR LIQUIDOS.




Priscilla Gomes da Silva
Nutricionista CRN 26407/p
Esp. Segurança dos Alimentos

22/02/2019 15:44:38
CRN - 26407

PRISCILLA GOMES DA SILVA

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:05
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570433000000047054098
Número do documento: 19091008570433000000047054098





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


EVOLUÇÃO NUTRICIONISTA - DIÁRIA

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES** Registro: **113907** Nº Internação: **2**
Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37** Leito: **ENFERMARIA 315A**

INDICAÇÕES NUTRICIONAIS

PACIENTE NEGA DIABETES E HIPERTENSÃO. SE ENCONTRA EM DIETA ZERO. PARA REALIZAR TRATAMENTO CIRURGICO.


Priscilla Gomes da Silva
Nutricionista CRN 26407/p
Esp. Segurança dos Alimentos

21/02/2019 16:23:29
CRN - 26407

PRISCILLA GOMES DA SILVA

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Cidade de Natal / RN
Compare com original
Em: / /





Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: **113907** IH: **2**

Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Leito: **ENFERMARIA 315A**

Turno: **Manhã**

Antecedentes: **NEGA COMORBIDADES**

Hipótese Diagnóstica: **POI DE FRATURA DO FÊMUR**

Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA ALERGIAS**

Sinais Vitais

Oxigenioterapia

Temperatura: **37,8 °C** Saturação O2: **99%** Respiração: **20 RPM**

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: **110x60** Frequência Cardíaca: **89**

Acesso Venoso
Periférico

Dieta
VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NQ MOMENTO**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

urativo:

edicações:

tercorrência:

PACIENTE ENCAMINHADO PARA O CENTRO CIRÚRGICO ACOMPANHADO DO MAQUEIRO + PRONTUÁRIO.

HOSPITAL MEMORIAL
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979
TIROL - NATAL/RN
CNPJ 06.908.000/0001-01
Em 17/02/2019

Itamar

COREN: 1060671 - ITAMAR SOARES DA SILVA



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:13

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570535500000047054099>

Número do documento: 19091008570535500000047054099



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: **113907** IH: **2**

Nascimento: **27/07/1993** **26 anos** Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Leito: **ENFERMARIA 315A**

Turno: Diurno

Antecedentes: NEGA COMORBIDADES

Hipótese Diagnóstica: PRÉ OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR D

Isolamento de contato:

Estado Geral: Bom

Coloração da Pele: Normocorado

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Alergias Medicamentosas: NEGA ALERGIAS

Sinais Vitais

Oxigenioterapia

Temperatura: 37.8 °C Saturação O2: 99% Respiração: 20 RPM

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: 110x60 Frequência Cardíaca: 89

Acesso Venoso

Dieta

Periférico

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

mse

Obs.: COLETOR

HGT

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO

Correção:

Correção:

Drenos

Correção:

Correção:

Data:

Correção:

Correção:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

Intercorrência:

11:00h recebo paciente vindo do cc ,conciente orientado o2 ambiente acompanhado por maqueiro e prontuario ,verificado ssvv.

COREN: 618653 - KADYDHYA HAMYLKA LOES NOGUEIRA

22/02/2019 13:17:01



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:13

<https://pje1g.tjrj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1909100857053550000047054099>

Número do documento: 1909100857053550000047054099



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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: **113907**

IHC

Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Leito: **ENFERMARIA 315A**

Turno: **Noturno**

Antecedentes: **NEGA COMORBIDADES**

Hipótese Diagnóstica: **POS DE FRATURA DE FEMUR +MADIBULA**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA ALERGIAS**

Sinais Vitais

Temperatura: **37,8 °C**

Saturação O2: **99%**

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial: **100x60**

Frequência Cardíaca: **88**

Acesso Venoso

Periférico

HV NO MSE

Dieta

VO

ACEITA A DIETA

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Isolamento de contato: **Não**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

RESPIRANDO NORMAL

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO**

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

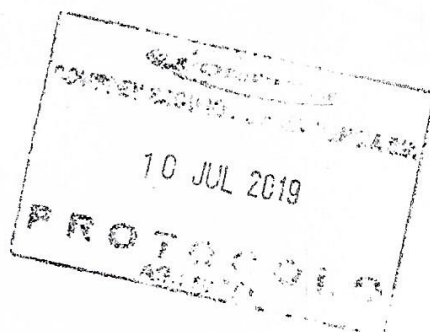
Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA



Intercorrência:

SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE

Patricia Alves

COREN: 871661 - PATRICIA ALVES DA SILVA
23/02/2019 05:08:48



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:13

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570535500000047054099>

Número do documento: 19091008570535500000047054099

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Registro: **113907** III. 2

Leito: **ENFERMARIA 315A**

Turno: **Diurno**

Antecedentes: **NEGA COMORBIDADES**

Hipótese Diagnóstica: **PÓS DE FRATURA DE FEMUR + MADIBULA.**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA ALERGIAS**

Sinais Vitais

Temperatura: **37,8 °C**

Saturação O2: **99%%**

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial

100x60

Frequência Cardíaca: **88**

Acesso Venoso

Dieta

entérico

VO

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Isolamento de contato:

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO**

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

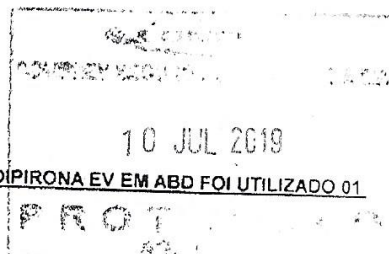
curativo:

REALIZADO CURATIVO COM GAZE + MICROPORE + LUVA ESTERIL + SF 0.9%.

medicações:

SEM MEDICAÇÕES CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

**ÀS 11:00HS PACIENTE ARRACOU ACESSO VENOSO PERIFÉRICO, REFERIU DORES, FOI ADM DÍPIRONA EV EM ABD FOI UTILIZADO 01
CALP DE Nº 23. ENFERMEIRA DO SETOR CIENTE.**



intercorrência:

**PACIENTE EM O2 AMBIENTE, CONSCIENTE E ORIENTADO, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES, DIURESE ESPONTANEA, DIETAS VO COM
BOA ACEITAÇÃO, NA HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFÉRICA EM MSE, REALIZADO BANHO NO LEITO + MASSAGEM DE CONFORTO + TROCAS DE
ROUPAS DE BANHO + TROCAS DE ROUPAS DE CAMA, SEGUE NO LEITO DE ALTA HOSPITALAR AGUARDANDO TRANSPORTE.**

**ÀS 18:54HS PACIENTE SAIU DE ALTA HOSPITALAR ACOMPANHADO DE MAQUEIRO MAIS FAMILIAR LEVANDO SEUS PERTENCES E COM
ORIENTAÇÕES MÉDICA.**

Edvania
Edvania

COREN: 1088550 - EDVANIA PEREIRA
23/02/2019 15:27:05

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:13
https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1909100857053550000047054099
Número do documento: 1909100857053550000047054099





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

EVOLUÇÃO MÉDICA -

Dados do Paciente

Paciente: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES

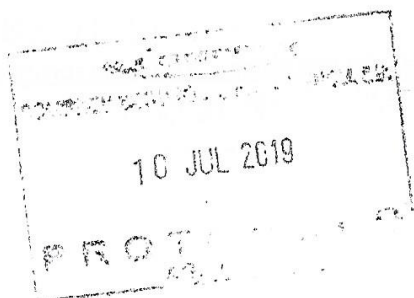
Registro: 113907 Num. Internação: 2

Nascimento: 27/07/1993 | 26 anos

Data Internação: 17/02/2019 10:40:37

Evolução 21/02/2019 12:32:23

PACIENTE SUBMETIDO A OSTEOSINTESE DE FEMUR DIREITO
PROCEDIMENTO SEM INTERCORRÊNCIAS
A SRPA



Raniere Nicacio de Medeiros Silva
Ortopedia/Traumatologia
CRM-RN 7517 TEOT15029

Raniere Nicacio de Medeiros Silva
CRM - 7517

HOSP. AL. MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 55 022-020 Natal/RN
Compare com original
Em 1/1



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:13

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091008570535500000047054099>

Número do documento: 19091008570535500000047054099



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Registro: **113907** III. 2

Nascimento: **27/07/1993** 26 anos Data Internação: **17/02/2019 10:40:37**

Leito: **ENFERMARIA 315A**

Turno: **Diurno**

Antecedentes: **NEGA COMORBIDADES**

hipótese Diagnóstica: **PÓS DE FRATURA DE FEMUR + MADI BULA**

Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA ALERGIAS**

Sinais Vitais

Oxigenioterapia

Temperatura: **37,8 °C** Saturação O2: **99%%** Respiração: **20 RPM**

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial **100x60** Frequência Cardíaca: **88**

Acesso Venoso **periférico** Dieta **VO**

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO**

HGT

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

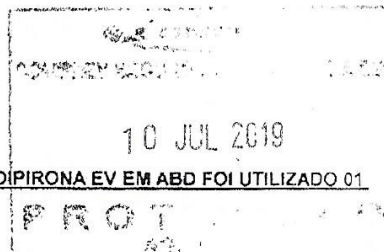
curativo:

REALIZADO CURATIVO COM GAZE + MICROPORE + LUVA ESTERIL + SF 0,9%.

medicações:

SEM MEDICAÇÕES CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

ÀS 11:00HS PACIENTE ARRACOU ACESSO VENOSO PERIFÉRICO, REFERIU DORES, FOI ADM. DIPIRONA EV EM ABD. FOI UTILIZADO O1 CALP DE Nº 23. ENFERMEIRA DO SETOR CIENTE.



intercorrência:

PACIENTE EM O2 AMBIENTE, CONSCIENTE E ORIENTADO, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES, DIURESE ESPONTÂNEA, DIETAS VO COM BOA ACEITAÇÃO, NA HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFÉRICA EM MSE, REALIZADO BANHO NO LEITO + MASSAGEM DE CONFORTO + TROCAS DE ROUPAS DE BANHO + TROCAS DE ROUPAS DE CAMA, SEGUE NO LEITO DE ALTA HOSPITALAR AGUARDANDO TRANSPORTE.

ÀS 18:54HS PACIENTE SAIU DE ALTA HOSPITALAR ACOMPANHADO DE MAQUEIRO MAIS FAMILIAR LEVANDO SEUS PERTENCES E COM PRESCRIÇÕES MÉDICAS.

Edvania
Edvania

COREN: 1088550 - EDVANIA PEREIRA

23/02/2019 15:27:05

Edvania
Edvania
Coren 1088550 - Edvania Pereira
Em:



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 10/09/2019 08:57:13

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1909100857053550000047054099>

Número do documento: 1909100857053550000047054099

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de vulnerabilidade, crianças, jovens de países estrangeiros, correspondente à função, de acordo com as melhores práticas científicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e

SE FOR DUELAIR NÃO BEBA.
RESPEITE O PEDIATRA
COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, EVITE ÁGUA PARADA.
PLÓTE SEMPRE COM CAPACETE.

DATA 22/01/19
ASSINATURA

Dr. Rodrigo José F. Cabral
P. 1. transplante
Este ao cuidado de
nome do
com fratura de
interesse para serviço, ao o
paciente para se encontrar

22/01/19 - 12h

NOME: <i>Heitor Vitor da Cunha Maciel</i>	
RECEITUÁRIO	GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sathino



Ata do médico

Paciente HERNAN KLETON
DE CARVALHO MORRIS nasceu
em 90 (noventa) dias de agosto -
Morto de um fraco, labora-
tiva. No momento em
que o exame médico de
Fim da de sua vida.

22/02/19

Rafaelle Nicácio de Medeiros Silva
Ortopedia/Traumatologia
CRM-RN 7517 TEOT 16028

Relatório médico

Paciente HERNAN KLETON
DE CARVALHO MORRIS tem
história de fratura de fêmur
de modo, sem tratamento e
travando o movimento da
bacia de fêmur. Diversos no dia
21/02/19.
No momento em que o exame
de fêmur e de sua vida
ambulatorial.

cid 592.3

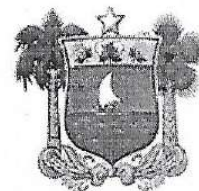
09/05/19

Rafaelle Nicácio de Medeiros Silva
Ortopedia/Traumatologia
CRM-RN 7517 TEOT 16028





SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº **3846 /2019**
Admissão: **20/01/2019 18:11:32**

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - AMARELO

Paciente: 57817 - HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES (25 a 9 m 21 d)
Nascimento: 27/07/1993 Natural: NATAL.BRASIL Sexo: M Cor: PARDA
CNS: 700009879845603 CPF: 09526770404 Prof: AUX. SERV. GERAIS
Mãe: PENHA FRANCINETE SILVA DE CARVALHO Pai: JOSE JULIO MARQUES DA SILVA
Logradouro: SAO SEBASTIAO, 149
CEP: 59106026 Bairro: IGAPÓ Cidade: NATAL
Telefone: 84 .987773226 Compl:

Motivo: MOTO X CARRO - COLISÃO
Origem: AMBUL. SAMU NATAL

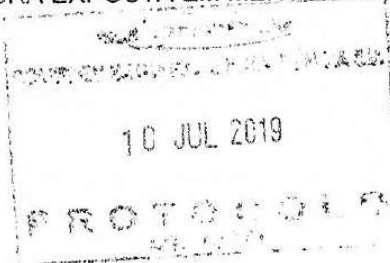
Tipo: NÃO REFERENCIADO
*Empresa:

Fluxograma:					Discriminador:				
OBS:					Classificação: 20/01/2019 18:10:24				
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: VITIMA DE COLISÃO CARRO-MOTO/ FRATURA EXPOSTA EM MENTO.E.DEFORMIDADE EM MID

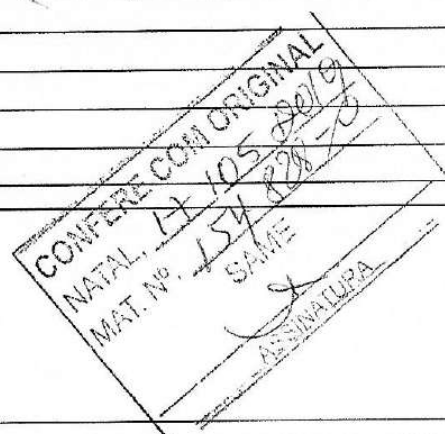
Hora: _____



EXAME FISICO (PRIMÁRIO)

A	
B	
C	
D	
E	

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



*Saída: 20/01/2019 22:37:44 - INTERNADO

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

*Gerado via SX por FRANCISCO ROBERVAL DOS SANTOS JUNIOR. Impresso em 17 de Maio de 2019.



HOSPITAL - MONSENHOR WALFREDO GURCEL
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 758 /2019

Prontuário: 1180113

Paciente: 57817 - HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES

Cartão SUS:

CPF: 09526770404

Dt Nasc: 27/07/1993

Idade: 25 anos 5 meses 24 dias

Sexo: M

Etnia: PARDA

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: PENHA FRANCINETE DSA SILVA

Nome do pai:

Rua/Av: PROJETADA

Nº:1

Complemento: PENITENCIARIA DE ALCANSUS

Bairro: NISIA FLORESTA

CEP: 59164000

Cidade: NISIA FLORESTA

Telefone: 84 323275661 84 323275661

Especialidade: ORTOPEDICA

Unidade: PS - ORTOPEDIA

Leito: 1006

Responsável: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES -

Usuário: WELLINGTON GOMES DO NASCIMENTO

Admissão: 20/01/2019 22:37:45

Alta:

Óbito:

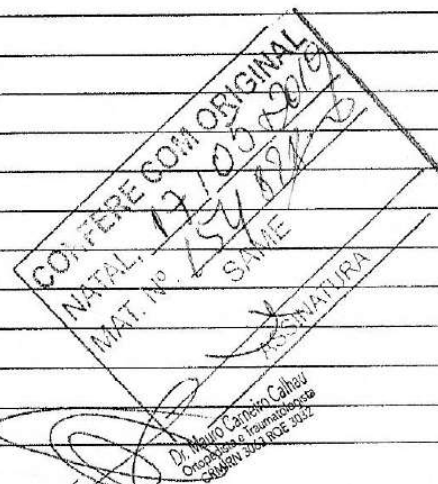
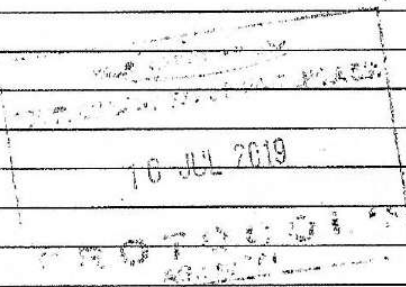
Dias de permanência:

DIAGNÓSTICO INICIAL: S72.3 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR
408050519 -

DIAGNÓSTICO FINAL:

RESUMO DE ALTA

PRONTUÁRIO NÚMERO 57817
MOM COM FRATURA EXTERNA, NÃO
FRATURA ABERTA, SEM
DO CC. PI DUA.



NATAL, 20 de Janeiro de 2019.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM



ATENDIMENTO ESPECIALIZADO

2. ANAMNESE

Rec: vítima de colisão moto + carro

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

fraturas de mandíbula (sinfise) e condílos

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

TC de face

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Ex. clínico e de imagem evidenciando fraturas de mandíbula

Ex. clínico
Suturas 4 edontossintetiz + curativo

Obs: Após Alta do enfermeiro ao enfermeiro do enfermeiro buco maxilo

Alta da enfermeira

Assinatura e Carimbo do Responsável

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

- catálise 2x + AD EV
- Dexametazona 4mg + AD
- Ibuprofeno 100 + AD
- Fenoxilam 40mg + AD

Dr. Sérgio Rodrigo Pereira Trindade
Cirurgião de Otorrinolaringologia
CRM-104643

pedir a paciente de volta ao enfermeiro do enfermeiro buco maxilo

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO
MAT. Nº. 154

Assinatura e Carimbo do Responsável

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW			
Abertura Ocular (AO)			4
Olfos se abrem espontaneamente.			3
Olfos se abrem ao comando verbal. (Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4, se não 3)			2
Olfos se abrem por estímulo doloroso			1
Olfos não se abrem.			0
Melhor resposta verbal (MRV)			5
Olfos responde conscientemente e apropriadamente às perguntas sobre "quem é você", "onde está", "qual o nome", "data", etc.			4
Olfos responde às perguntas objetivamente, mas há alguma desorientação e confusão			3
Palavras incoerentes (sem intenção, sem uma ideia contextualizada)			2
Sons ininteligíveis. (Ganhando com articular palavras)			1
Ausente.			0
Melhor resposta motora (MRM)			6
Olfos obedece e responde verbalmente. (Faz testes simples quando Rm é ordenado)			5
Localiza estímulos dolorosos			4
Retirada de membros à dor			3
Padrão flexo à dor (Desorientação)			2
Padrão extensão à dor (Desorientação)			1
Sem resposta motora.			0

"ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS"		
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO	
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	11-15	= 4
	9-10	= 3
	6-8	= 2
	4-5	= 1
FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	10-20	= 4
	21-30	= 3
	31-40	= 2
	1-10	= 1
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	> 90	= 4
	70-90	= 3
	50-70	= 2
	1-40	= 1
	0	= 0

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2005)

03 - 03-grave (necessidade de intervenção imediata)	
02 - 02-moderado;	
14-15-leve	

SEM DOR	LEVE	Moderada	Intensa	Pior
0	1	2	3	4

*Escala de Trauma Revisada (RTS) - Bom índice de sobrevivência para pacientes de trauma lesado. Referência: Adaptado de Champion HL, Sacco WL, Copes, et al: A revision of the Trauma score. J. Trauma 24(5) 624, 1988.



SUS

Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar
Nº 2047 / 2019

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
Executante: O solicitante ou:

CNES: 2653923
CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **57817 HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES**

Prontuário:

Cor: PARDA

CNS:

Nascimento: 27/07/1993 Sexo: Masculino

Pai:

Fone: 323275661 /

Mãe: PENHA FRANCINETE DSA SILVA

Endereço: RUA PROJETADA, 1 - NISIA FLORESTA - NISIA FLORESTA

Código Municipal IBGE: 240820

UF: RN

CEP: 59164-000

Município: NISIA FLORESTA

Clínica de Acompanhamento: ORTOPEDIA

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:
FRATURA FECHADA DO FÊMUR D

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:
TTT CIRÚRGICO

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:
SEMIIOLOGIA E RX

Diagnóstico Principal e Procedimento Solicitado:

S72.3 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR*408050519. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR*

Profissional Solicitante / Assistente:
ANTONIO BARBOSA DE ARAUJO FILHO

CRM: 5016 / RN

Data da Solicitação 20/01/

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho

CNPJ da Seguradora: _____

Nº do bilhete: _____ Série: _____

() Acidente de Trabalho Típico

CNPJ da Empresa: _____

CNAE da Emp.: _____ CBO: _____

() Acidente de Trabalho Trajeto

Vínculo com previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não

AUTORIZAÇÃO

Nº Autorização da AIH:

Profissional Autorizador: _____

Orgão Emissor: _____

Documento: () CNS () CPF nº _____

Assinatura/Carimbo: _____

Data da Autorização: ____/____/____

Dr. Leonardo dos S. Correia
Ortopedia e Traumatologia
Clínica do Coluna
TEOT: 16314 - CRM 4547





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

RELATÓRIO DE
HISTÓRIA CLÍNICA
E EXAME FÍSICO

Nome: HILBERTO KLEYTON DE C. MENEZES

Leito:

Idade:

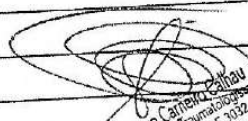
Nº Registro:

HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO ADMISSIONAIS

Data:

Hora:

Presente com queixa de
dor no abdômen
no c. M. Traço.


Dr. Mauro Carneiro Calhau
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 2002-006-9032

10 JUL 2019
PROTÓCOLO

COPIA COM ORIGINAL
17/05/2019
15480820
NOME
MAT. N.º
SINALE

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 e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.





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

REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome: HEVERTON KROPPENHANS CHAVES LIMA Idade: Nº Reg:
Serviço: Ortopedia Enf: Leito: 242

AO SERVIÇO Unidade de Pronto Socorro
MOTIVO DA CONSULTA - (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar os principais sintomas do enfermo).

Acidentes com traumas e fraturas de
antebraço e mão e maxilar.
CGM + na maxilar e mão.

Natal 25 de 01 de 20 19

[Signature]
Dr. Marco Carneiro Calhau
Especialista em Traumatologia
CRM-201 3085 RQE 1032

Médico que solicita o parecer

PARECER PRBMC (27/01/19 - 09:30)

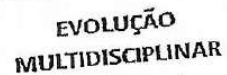
Paciente vítima de acidente motorciclístico no dia 07 de
fevereiro de 2019, com fraturas de tíbia e fêmur e lesão
medular. No exame físico apresenta edema
na região posterior. No exame de imagem apresenta
fratura de tíbia e fêmur com deslocamento. Lesão medular
na região posterior. Exame de imagem apresenta fratura de
tíbia e fêmur com deslocamento. Lesão medular na região
posterior. Exame de imagem apresenta fratura de tíbia e fêmur
com deslocamento. Lesão medular na região posterior.

[Signature]
Dr. Cláudio José Ferreira Velho
Especialista em Ortopedia
CRM-201 3085 RQE 1032

Em 22 de Jan de 20 19

Médico que emite o parecer





Nº Registro: 57817

Idade:

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

DATA

2/20/19

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

Principais aspectos da Teoria Transacional da TST e D

Dr. Mauro Camargo Calhau
Ortopedia e Traumatologia
CRM-MG 3043 RQE 303

20/01

BNF: Paciente ERG, consciente, eupneico, afébril, e/queixas de dor na região mandibular; apresenta secreção purulenta na sutura realizada na mandíbula + afta na região do escudo bucal (entregue nistatina à família (mãe) p/ fazer bochechos); prescrito, digox, acrescentou-se à prescrição, cefalotina 1g + clindamicina 600 mg + dexametasona 4mg, e liquismina 5.000 em substituição ao dioxano q/ está com falta

~~TO JUL 2019~~

17 05 2014
154 888

* Rosalinda Ponce-
 UCO 10/15/1960
 CRC-

OSK219

BNF: paciente manter local seco e limpo na região maxilar, assim como a mandibular superior + h.O., assim como a região das suturas + tricotomia na região, pele barba, prescrição da ortopedia pendente. Sinais de infecção, paciente aguardando evolução e prescrição da ortopedia.

Dr. José Henrique Abdon Menezes
Cirurgião Bucodentofacial
CRO/RN 1319

Assinatura: Assinatura de

Dr. José Henrique Abdon Menezes
Cirurgião Bucomaxilofacial
CRO/RN 1319

10/10/13

pedes. 1/1/1980 Cirurgião Bucomaxilofacial
CRO/RN 1319

BMF: Paciente BBO, ocupação de 65ml, nome completo, Apesar de
substituído a remoção de suturas, o procedimento nas por reabrir
(da boca)

... arquivos de casos externos, em especial o trauma, de acordo com as medidas...

0210910
198.45

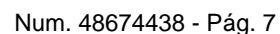
08:45 Seminário de Reflexão (da tarde)

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

Após contato com especialistas o mesmo adicionaram a sua lista os ACS presentes pela Dra. Nélida, sendo iniciada a reunião com o grupo, alguns membros do seminario

Ass: Nélida
Cirurgião Bucal
08/09/2017

Jose Helmer Abdon
Cirujano Bucromaxillo
D.O.M.





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

EVOLUÇÃO
MULTIDISCIPLINAR

Nome: Henrique Kleiton de Cássio Marques

Nº Registro: 57817

Leito: 742

Idade:

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

DATA: 21/07/19 Pronto Socorro A Map Transmissão TST A D

[Signature]
Dr. Walfredo Gurgel
Otorrinolaringologista
CRM-RN 336.932

30/07 BNF: Paciente ERG, consciente, eupneico, afébril, e/queixa de dor na região mandibular, apresenta secreção purulenta na sutura realizada na mandíbula + afta na região do assoalho bucal (entrega nistatina à família (mãe) p/ fazer bochecho) após ereto, dige, acrescentou-se à prescrição, cefalexina 500mg + clindamicina 600mg + dexametasona 4mg e liquesimine 5.000 em substituição ao dexane p/ esta mesma parte.

10 JUL 2019

PROTÓTIPO

[Stamp] 17/05/2019
154888/0
Bosilva Ponce
CRO-RN 1319

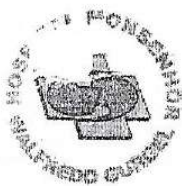
08/08/19 BNF: paciente mantém leve secreção na região mandibular a amamentação + h.0., sem afecção a nemus das suturas + tricotomia na região, face barba, prescrição da antipécula pendente. Suturação da boca, paciente aguardando evolução e prescrição da antipécula pendente. *[Signature]* José Henrique Abdon Menezes
Cirurgião Bucomaxilofacial
CRO/RN 1319

02/09/19 BNF: paciente evolui bem, sem afecção, nemus, apenas de 08:45 Suturação a nemus de suturas, o procedimento nas partes (da face)

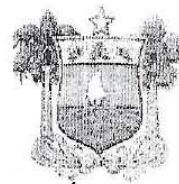
Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, de acordo com as normas técnicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.
Após contato com o paciente o mesmo aderiu a sua saúde e os atos prescritos pela DKA realizada. Sendo medicado com amoxicilina, hemograma, agindo melhorando de suturas.

[Signature] José Henrique Abdon Menezes
Cirurgião Bucomaxilofacial
CRO-RN 1319





SESAP-RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO LANGE
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 3846 /2019
Admissão: 20/01/2019 18:11:32

CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 57817 - HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES (25 a 5 m 24 d)
Nascimento: 27/07/1993 Natural: NATAL-BRASIL Sexo: M Cor: PARDA
CNS: CPF: Prof:
Mãe: PENHA FRANCINETE DSA SILVA Pai:
Logradouro: PROJETADA, 1
CEP: 59164000 Bairro: NISIA FLORESTA Cidade: NISIA FLORESTA
Telefone: 84 323275661 Compl: PENITENCIARIA DE ALCANSUS

Motivo: MOTO X CARRO - COLISÃO
Origem: AMBUL. SAMU NATAL

Tipo: NÃO REFERENCIADO
*Empresa:

Fluxograma:					Discriminador:				
OBS:					Classificação: 20/01/2019 18:10:24				
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FI02	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: VITIMA DE COLISÃO CARRO-MOTO/FRATURA EXPOSTA EM MENTO E DEFORMIDADE EM MID

Hora: Paciente com histórico de colisão moto-carro, no dia 18/01/2019, com lesão no tórax, tórax e fratura da fêmur.

George José Brasil
Téc. em Radiologia
CRP 00000000000000000000

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A nas artérias periféricas, com leve diminuição
- B pulso na RA
- C pressão arterial, 90/60 mmHg, FC = 110 bpm, RR = 18/min, saturação de oxigênio 98%
- D Glasgow 15, pupilas isocóricas, reagentes a luz
- E membros inferiores sem edema, sem traumas visíveis

OUTRAS OBSERVAÇÕES: a palpitação no tórax, sem ruídos cardíacos. Bateu estavel. Sinais de fratura de fêmur. Início.

*Salda: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

*Gerado via SX por FRANCISCO ROBERVAL DOS SANTOS JUNIOR. Impresso em 20 de Janeiro de 2019.

RAIOS-X
Realizado em 20/01/2019
Técnico:





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: HEBERTO KISTON R. C. MORAIS

Reg. Nº

Diagnóstico pré-operatório: FURTO DE DENTE

Indicação terapêutica: TRIPLO TRANSPLANTO DE DENTES Urgência () Eletiva ()

INTERVENÇÃO

Data: 16/07/2019

Início:

Término:

Duração:

Operador:

CRM/CRO:

1º Auxiliar: M. CACAU

CRM/CRO:

2º Auxiliar:

CRM/CRO:

Instrumentador:

Anestesista: Dr. ELIAS

CRM/CRO:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

Procedimento: TRIPLO TRANSPLANTO DE DENTES

Material: 3 DENTES

Local: PRONTO SOCORRO

Indicação: TRIPLO TRANSPLANTO DE DENTES

Resultado: BOA

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL 17/05/2019
MAT. Nº. 17482872
SAME
ASSINATURA

Dr. Mauro Carneiro Calhau
Otorrinolaringologista e Traumatologista
CRM 3063 RQE 3062

0408 050098 (esp. 001) 5723
R. B. S. C.

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

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

Este documento, 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.



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 11 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190421963

Vítima: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES

Data do Acidente: 20/01/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 2010

Conta: 000000176767-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



CONTRATANTE(S): HEVERTON KLEITON DE CARVALHO MARQUES, brasileiro, solteiro, ASG, inscrito no CPF/MF sob o nº 095.267.704-04, portador da cédula de identidade nº 002978843 SSP/RN, residente e domiciliado na Travessa São Sebastião, nº 140, Igapó, CEP: 59180-000, Natal/RN.

CONTRATADO(S): ERIC TORQUATO NOGUEIRA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 11.760, portador do CPF/MF nº 061.387.934-12, RG 3393071 – SSP/RN, com endereço profissional situado na Avenida Romualdo Galvão - Edifício Sfax (sala 803) -, nº 293, Tirol, Natal/RN, CEP 59020-640.

CLÁUSULA PRIMEIRA - O CONTRATADO obriga-se, em cumprimento do presente contrato e das procurações que lhe forem outorgadas, a prestar serviços advocatícios profissionais (requerimento administrativo e/ou judicial de seguro DPVAT) na defesa dos direitos do CONTRATANTE, praticando com zelo a atividade jurídica que for necessária para o bom cumprimento do mandato.

CLÁUSULA SEGUNDA - Como remuneração profissional, o CONTRATADO receberá, a título de honorários, *pró-labore*, a importância de 30% (trinta por cento) sobre todos os valores em caso de procedência na causa ou acordo firmado no curso do processo, mesmo em caso de substabelecimento com ou sem reserva de poderes.

§1º - Caso o pagamento não seja realizado na data ou na etapa prevista, será cobrada multa equivalente a 2% (dois por cento), bem como juros de mora, no percentual de 1% (um por cento) por mês de atraso.

§2º - Se, porventura, o CONTRATADO optar em separar o valor devido a título de honorários advocatícios contratuais e/ou sucumbenciais, seja no âmbito administrativo ou judicial, poderá juntar o contrato de prestação de serviços advocatícios no processo para que se cumpra a finalidade pretendida.

§3º - Havendo condenação ou acordo envolvendo honorários de sucumbência, estes pertencerão exclusivamente ao CONTRATADO.

CLÁUSULA TERCEIRA - O presente contrato vigora enquanto a ação estiver em trâmite ou pendentes quaisquer obrigações provenientes da causa, em qualquer caso no primeiro grau de jurisdição OU, caso seja acordado entre as partes mediante reajuste quanto aos honorários advocatícios, até as instâncias superiores.

§1º - Eventual interposição de recurso, embargos etc, fica estipulado o pagamento da importância de 1 (um) salário mínimo vigente, exceto quando o CONTRATADO dispensar o pagamento.

CLÁUSULA QUARTA: Da Desistência ou Revogação - Fica estabelecido que em caso de desistência ou revogação por parte do CONTRATANTE, antes de iniciados os serviços especificados na cláusula segunda, serão devidos ao(s) CONTRATADO(S), a título de honorários por assessoria e/ou consultoria jurídica, a importância estipulada na tabela de honorários da OAB/RN para esse fim.

§1º - Fica obrigado o CONTRATANTE ao pagamento dos valores estabelecidos na cláusula segunda se rescindir o presente instrumento com a ação em curso. Caso o montante seja inferior à importância de 1 (um) salário mínimo vigente, fica obrigado o CONTRATANTE a complementar o montante. Do mesmo modo, o CONTRATANTE fica obrigado ao pagamento dos honorários no valor contratado na cláusula segunda se acordar ou transigir de qualquer forma com a parte contrária, obstando o seguimento das ações previstas na cláusula primeira, ou dando-lhes fim, sem prejuízo do montante advindo com os ônus da sucumbência a cargo da parte vencida, caso obtenha êxito na(s) demanda(s) intentada contra terceiros.

CLÁUSULA QUINTA - O CONTRATANTE fica ciente que a ausência injustificada à audiência caracteriza ato atentatório à dignidade da justiça e pode incidir multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida (art. 334, §8º, CPC);

CLÁUSULA SEXTA - O CONTRATANTE também está plenamente ciente quanto à possível condenação

1

X *Heverton Kleiton de C. Marques*



em honorários de sucumbência;

CLÁUSULA SÉTIMA - Havendo alteração de endereço e/ou do número do telefone, fica obrigado o CONTRATANTE a comunicar ao CONTRATADO o novo endereço e/ou contato telefônico;

CLÁUSULA OITAVA - Se a causa exigir serviços fora da comarca-sede do CONTRATADO, implicando em seu deslocamento, ficará ressalvado a este o direito de executá-los pessoalmente ou por advogado substabelecido, correndo por conta do(a) CONTRATANTE as despesas de viagem, estada, transporte e honorários do substabelecido.

CLÁUSULA NONA - Para todas as questões decorrentes deste contrato, será competente o foro da comarca de Natal/RN.

Natal, 31 de julho de 2019.

x Beverton Kliton de C. Marques
CONTRATANTE

