



Número: **0800248-06.2018.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **19ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **05/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 4.725,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
<b>FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA (AUTOR)</b>	<b>ESTHER MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA (ADVOGADO)</b> <b>RASHID DE GOIS PIRES (ADVOGADO)</b>
<b>SEGURADORA DPVAT (RÉU)</b>	

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
16965 844	08/01/2018 10:59	<a href="#"><u>Petição Inicial</u></a>	Petição Inicial
16965 872	08/01/2018 10:59	<a href="#"><u>Petição Inicial DPVAT - FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA</u></a>	Petição Inicial
16965 882	08/01/2018 10:59	<a href="#"><u>DOC 01 - PROCURAÇÃO E DOC PESSOAIS FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA</u></a>	Procuração
16965 920	08/01/2018 10:59	<a href="#"><u>DOC 02 - DOCUMENTOS MÉDICOS FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA</u></a>	Documento de Comprovação
16966 014	08/01/2018 10:59	<a href="#"><u>DOC 03 - VALOR RECEBIDO PELO SEGURO DPVAT FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA</u></a>	Documento de Comprovação
16966 030	08/01/2018 10:59	<a href="#"><u>DOC 04 - BOLETIM DE OCORRENCIA FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA</u></a>	Documento de Comprovação
16966 043	08/01/2018 10:59	<a href="#"><u>DOC 05 - JUSTIÇA GRATUITA FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA</u></a>	Documento de Comprovação
16966 262	08/01/2018 16:39	<a href="#"><u>Decisão</u></a>	Decisão

## ANEXO



Assinado eletronicamente por: ESTHER MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA - 08/01/2018 10:58:10  
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18010810581064700000016177389>  
Número do documento: 18010810581064700000016177389

Num. 16965844 - Pág. 1

**EXCELENTESSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DE UMA DAS VARAS CÍVEIS DA COMARCA DE NATAL - ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE, A QUEM ESTA COUBER POR DISTIBUIÇÃO LEGAL.**

*"O bom juiz põe o mesmo escrúpulo no julgamento de todas as causas, por mais humildes que sejam. É que não há grandes e pequenas causas, visto a injustiça não ser como aqueles venenos a respeito dos quais certa medicina afirma que, tomados em grandes doses, matam, mas tomados em doses pequenas, curam. A injustiça envenena, mesmo em doses homeopáticas."* (Calamandrei).

**FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA**, brasileiro, solteiro, comerciante, inscrito no CPF/MF sob o nº 627.247.384-20, com endereço para receber intimações na Rua Santa Helena, 2366, Quintas, Natal/RN, CEP: 59.050.130, por intermédio do seu advogado, *in fine* assinado, conforme procuração em anexo (**DOC. 01**), vem, mui respeitosamente, perante Vossa Excelência, propor:

**AÇÃO DE COBRANÇA DE DIFERENÇA DE VALORES DO SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT**

Em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, CEP 20031-205, Rio de Janeiro/RJ, pelos fatos e fundamentos adiante delineados, alicerçado nos seguintes fundamentos de fato e jurídicos que passa a expor:

---

Avenida Prudente de Morais, 507, Edifício Djalma Marinho, Sala 1303, Petrópolis, Natal/RN

(84) 99902-8251 / 98877-7027 / 99451-3489 / 3025-2960



**I) PRELIMINARMENTE: DO NÃO INTERESSE DE COMPARÉCER EM AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO:**

Nos termos do art. 334, §§ 4º e 5º, do CPC, desde já a Parte Autora informa que não possui interesse no comparecimento na audiência de conciliação.

Assim sendo, requer a intimação do Réu para que este fale acerca da presente manifestação, indagando-o se possui, mesmo assim, interesse de participar da audiência de conciliação.

**II) DA NÃO PRESCRIÇÃO DA PRESENTE AÇÃO:**

Conforme a jurisprudência mansa e pacífica dos nossos tribunais, o prazo prescricional para cobrar diferença de indenização referente ao seguro obrigatório é de três anos, contados da data do pagamento a menor. Destarte, conforme os documentos em anexo, o pagamento efetuado pela Ré ocorreu em 17.02.2016, portanto não há o que se falar em prescrição.

PROCESSUAL CIVIL E CIVIL- APELAÇÃO- AÇÃO DE COBRANÇA DE DIFERENÇA DE INDENIZAÇÃO- SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT- INVALIDEZ POR ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO- PRESCRIÇÃO TRIENAL- TERMO INICIAL- DATA DO PAGAMENTO A MENOR- PRESCRIÇÃO AFASTADA- RECURSO CONHECIDO E PROVIDO - SENTENÇA CASSADA. -O prazo prescricional para o ajuizamento de ação em que o beneficiário busca o pagamento de diferença de indenização referente ao seguro obrigatório é o de três anos, nos termos do art. 206, § 3º, IX, do CC, contados da data do pagamento a menor. Recurso conhecido e provido. (**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE MINAS GERAIS - Apelação Cível: AC 10702120772877001 MG. PUBLICAÇÃO: 14/05/2013. JULGAMENTO: 25/04/2013. RELATOR: MÁRCIA DE PAOLI BALBINO**).

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE DIFERENÇA DE SEGURO DPVAT. PRESCRIÇÃO TRIENAL. DIES A QUO. DATA DO RECEBIMENTO NA VIA ADMINISTRATIVA. SENTENÇA MANTIDA. 1. De acordo com a Súmula 405 do STJ, a ação de cobrança de seguro obrigatório Dpvat prescreve em 03 (três) anos. 2. No caso concreto, como se trata de cobrança de diferença, o prazo trienal conta-se a partir do recebimento do pagamento na via administrativa. 3. Recurso CONHECIDO e IMPROVIDO (**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO PARÁ - Apelação: APL 00389591220098140301. JULGAMENTO: 31/08/2015. PUBLICAÇÃO: 03/09/2015. ÓRGÃO JULGADOR: 2 CAMARA CIVEL. RELATOR: Roberto Gonçalves de Moura**).

---

Avenida Prudente de Morais, 507, Edifício Djalma Marinho, Sala 1303, Petrópolis, Natal/RN

(84) 99902-8251 / 98877-7027 / 99451-3489 / 3025-2960



---

### ***III) DOS FATOS E FUNDAMENTOS:***

---

*A Parte Autora foi vítima de acidente de trânsito em 21.05.2017, na Av. Romualdo Galvão, Lagoa Nova, Natal/RN, sofrendo lesões corporais, conforme Prontuário Médico, Laudos, Exames e Boletim de Ocorrência em anexo.*

*Desse sinistro, restaram lesões irremediáveis no Autor, inclusive sofreu fratura no fêmur e no punho direito, sendo submetido à cirurgia para colocação de pinos e placas, restando incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias, conforme DOCUMENTOS MÉDICOS LEGAIS, em anexo.*

*Conforme o DOCUMENTO DO HOSPITAL MEMORIAL DE NATAL, o Autor sofreu fratura da diáfise do fêmur e fratura cominutiva articular grave do punho direito.*

*Acontece que a parte autora recebeu administrativamente, no dia 16.10.2017, apenas o valor de R\$ 8.775,00 (oito mil, setecentos e setenta e cinco reais), conforme demonstrativo de pagamento da Seguradora Líder em anexo.*

*Destarte, o valor recebido é inferior ao que a parte autora tem direito, tendo em vista que para a redução funcional supra mencionada (redução/invalidez permanente) é cabível indenização no valor do teto de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).*

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 foi criado por lei, em 1974. 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 nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por

---

Avenida Prudente de Morais, 507, Edifício Djalma Marinho, Sala 1303, Petrópolis, Natal/RN

(84) 99902-8251 / 98877-7027 / 99451-3489 / 3025-2960



Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), o Autor faz jus à indenização financeira pelas sequelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, *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 - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte*

*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.*

Apenas a título ilustrativo, cabe aludir que se considera invalidez a perda ou redução da funcionalidade de um membro ou órgão. Essa perda ou redução é indenizada pelo Seguro DPVAT quando resulta de um acidente causado por veículo e é permanente, ou seja, quando a recuperação ou reabilitação da área afetada é dada como inviável.

A invalidez é considerada permanentemente quando a funcionalidade do órgão ou membro é afetada integralmente ou em parte.

A parte autora, através de seu procurador, munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação supramencionada, tais como laudo médico dos danos físicos que acometem e o registro de ocorrência 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.*

---

Avenida Prudente de Moraes, 507, Edifício Djalma Marinho, Sala 1303, Petrópolis, Natal/RN

(84) 99902-8251 / 98877-7027 / 99451-3489 / 3025-2960



Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm o requerente direito à indenização. Dessa forma, o Autor busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

**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 do laudo médico e o registro da ocorrência no órgão policial, para o devido pagamento da indenização, sendo abusiva qualquer outra exigência fora dos itens supracitados.

**Ademais, não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução nº 1/75 de 03/10/75, editado pelo Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP, pois em se tratando de norma regulamentar não pode dispor de modo diverso da Lei nº 6.194/74, de hierarquia superior, de sorte que é incabível a limitação da indenização com base na resolução precitada. Nesse sentido são os seguintes transcritos:**

---

Avenida Prudente de Moraes, 507, Edifício Djalma Marinho, Sala 1303, Petrópolis, Natal/RN

(84) 99902-8251 / 98877-7027 / 99451-3489 / 3025-2960



**SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE.** Preliminar de ilegitimidade passiva rejeitada. A indenização atinente ao Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) pode ser exigida de qualquer seguradora integrante do consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as seguradoras que operam no referido seguro. Preliminar de falta de interesse processual rejeitada. A quitação dada pelo autor não tem o condão de obstar o direito de cobrar a diferença entre o valor efetivamente indenizado e o previsto na Lei nº 6.194/74. Preliminar de falta de documento imprescindível ao exame da lide, também repelida, diante dos documentos juntados aos autos. Estando presente o nexo de causalidade entre o acidente e a invalidez permanente da parte autora, reconhecida pela seguradora na seara administrativa, é de 40 salários mínimos o valor da indenização, segundo o artigo 3º, alínea b da Lei nº 6.194/74. A Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 8.441/92, é o único texto legal que confere competência para fixação dos valores das indenizações do seguro obrigatório, não havendo autorização legal que legitime as Resoluções do CNSP ou de qualquer outro órgão do Sistema Nacional de Seguros Privados para fixar ou alterar os valores indenizatórios cobertos pelo seguro obrigatório sobre danos pessoais causados por veículos automotores. À unanimidade, preliminares rejeitadas. Apelo desprovido, por maioria. (**Apelação Cível Nº 70023291230, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Umberto Guaspari Sudbrack, Julgado em 23/04/2008**).

**SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE.** Preliminar de carência de ação, por falta de interesse processual afastada. A quitação dada pelo autor não tem o condão de obstar o direito de cobrar a diferença entre o valor efetivamente indenizado e o previsto na Lei nº 6.194/74. Conforme o art. 5º da Lei nº 6.194/74, com a redação anterior à Lei 11.482/2007, o pagamento da indenização está condicionado apenas à prova do acidente e do dano decorrente. Outrossim, comprovada a invalidez permanente, o valor da indenização deve corresponder a até 40 vezes o salário mínimo vigente na época da liquidação do sinistro, porquanto a alínea b do art. 3º da Lei nº 6.194/74 não faz diferenciação quanto ao grau da invalidez. Fixação da indenização em salários mínimos como critério de cálculo. Apelação desprovida. (**Apelação Cível Nº 70023264666, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Leo Lima, Julgado em 21/05/2008**).

---

Avenida Prudente de Moraes, 507, Edifício Djalma Marinho, Sala 1303, Petrópolis, Natal/RN

(84) 99902-8251 / 98877-7027 / 99451-3489 / 3025-2960



Frisa-se que, 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.

Portanto é jurídica e perfeitamente possível a pretensão deduzida, que diz respeito à cobrança da indenização assegurada pelo referido seguro, diante do implemento do risco contratado, quanto ais em se tratando de responsabilidade objetiva a que está sujeita a empresa seguradora. Nesse sentido, é assentado o entendimento jurisprudencial tanto no STJ quanto nesta Corte, cujos julgados são transcritos a seguir:

**SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE.** Preliminar de falta de interesse processual rejeitada. A quitação dada pelo autor não tem o condão de obstar o direito de cobrar a diferença entre o valor efetivamente indenizado e o previsto na Lei nº 6.194/74. De acordo com o art. 3º da Lei nº 6.194/74, o pagamento da indenização está condicionado à prova do acidente e do dano. Caso em que a prova pericial demonstra que o autor não restou inválido. Complementação da indenização que não é devida. Apelo desprovido. (**Apelação Cível Nº 70021060868, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Leo Lima, Julgado em 03/10/2007**).

**CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). VALOR QUANTIFICADO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. INDENIZAÇÃO LEGAL. CRITÉRIO. VALIDADE. LEI N. 6.194/74. RECIBO. QUITAÇÃO. SALDO REMANESCENTE.** I. O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (DPVAT) é de quarenta salários mínimos, assim fixado consoante critério legal específico, não se confundindo com índice de reajuste e, destarte, não havendo incompatibilidade entre a norma especial da Lei n. 6.194/74 e aquelas que vedam o uso do salário mínimo como parâmetro de correção monetária. Precedente da 2ª Seção do STJ (REsp n. 146.186/RJ, Rel. P/ Acórdão Min. Aldir Passarinho Junior, por maioria, julgado em 12.12.2001). II. O recibo dado pelo beneficiário do seguro em relação à indenização paga a menor não o inibe de reivindicar, em juízo, a diferença em relação ao montante que lhe cabe de conformidade com a lei que rege a espécie. III. Recurso especial conhecido e provido. (**REsp 296.675/SP, Rel. Ministro ALDIR PASSARINHO JUNIOR, QUARTA TURMA, julgado em 20.08.2002, DJ 23.09.2002 P. 367**).

---

Avenida Prudente de Morais, 507, Edifício Djalma Marinho, Sala 1303, Petrópolis, Natal/RN

(84) 99902-8251 / 98877-7027 / 99451-3489 / 3025-2960



SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. VALOR DA INDENIZAÇÃO. FIXAÇÃO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. PRESCRIÇÃO. INOCORRÊNCIA. 1. A pretensão do beneficiário que busca a complementação do seguro DPVAT, nasce no momento do pagamento a menor. Prescrição afastada de ofício. 2. Existe lei específica que regula o Seguro Obrigatório, estipulando o valor de até 40 (quarenta) salários mínimos para indenizações no caso de invalidez permanente. 3. O Conselho Nacional de Seguros Privados não é competente nem para alterar os valores estipulados em lei ordinária, nem para estabelecer uma diferenciação de graduação de invalidez permanente que a Lei nº 6.194/1974 não estabelece. A quitação não tem o efeito extinguir o direito dos beneficiários de indenização paga a menor de virem a juízo reclamar a diferença que lhes é devida. 4. O artigo 3º, da Lei 6.194/74 não utilizou o salário mínimo como fator de atualização da moeda, pois, limitou-se a quantificar a indenização. **APELO PROVIDO (Apelação Cível Nº 70020438214, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Paulo Sérgio Scarparo, Julgado em 29/08/2007).**

SEGURO DPVAT. INVALIDEZ. QUITAÇÃO DO VALOR RECEBIDO. PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO NOS LIMITES DA TABELA DO CNSP. VINCULAÇÃO DO VALOR AO SALÁRIO MÍNIMO. PRESCRIÇÃO. INOCORRÊNCIA. A renúncia só se opera quanto aos valores já recebidos, não atingindo a diferença a que ainda tem direito o autor. Não há falar em prescrição, que, no caso, se houvesse, deveria contar da data do pagamento parcial, uma vez que foi quando o autor teve ciência do resultado do processo administrativo, passando a ter direito à complementação postulada. É de 40 salários mínimos o valor da indenização para o evento invalidez, segundo o artigo 3º, letra a da Lei nº 6.194/74. A Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 8.441/92, é o único texto legal que confere competência para fixação dos valores das indenizações do seguro obrigatório, não havendo autorização legal que legitime as Resoluções do CNPS ou de qualquer outro órgão do Sistema Nacional de Seguros Privados para fixar ou alterar os valores indenizatórios cobertos pelo seguro obrigatório sobre danos pessoais causados por veículos automotores. Juros de mora de 1% ao mês, a contar da citação. Preliminares rejeitadas. Apelo provido, em parte. **(Apelação Cível Nº 70020452140, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Umberto Guaspari Sudbrack, Julgado em 01/08/2007).**

---

Avenida Prudente de Morais, 507, Edifício Djalma Marinho, Sala 1303, Petrópolis, Natal/RN

(84) 99902-8251 / 98877-7027 / 99451-3489 / 3025-2960



*Destarte, não há falar em aplicação de limitadores no valor da indenização, estabelecidos mediante graduação de invalidade permanente, arbitrados em normas de hierarquia inferior, pois não é dado à Resolução restringir benefício se a lei ordinária regulamentada não o fez. Atende-se.*

*Com tal entendimento, a interpretação histórica da norma legal, valorando o verdadeiro e original espírito da lei, segundo almejado na “mens legislatoris”, bem assim a hermenêutica sistemática do dispositivo legal em análise, adequando-o aos princípios da Constituição Federal.*

*Nesse sentido são os arestos a seguir transcritos:*

*SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. Preliminar de ilegitimidade passiva rejeitada. A indenização atinente ao Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) pode ser exigida de qualquer seguradora integrante do consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as seguradoras que operam no referido seguro. Preliminar de falta de interesse processual rejeitada. A quitação dada pelo autor não tem o condão de obstar o direito de cobrar a diferença entre o valor efetivamente indenizado e o previsto na Lei nº 6.194/74. Preliminar de falta de documento imprescindível ao exame da lide, também repelida, diante dos documentos juntados aos autos. Estando presente o nexo de causalidade entre o acidente e a invalidez permanente da parte autora, reconhecida pela seguradora na seara administrativa, é de 40 salários mínimos o valor da indenização, segundo o artigo 3º, alínea b da Lei nº 6.194/74. A Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 8.441/92, é o único texto legal que confere competência para fixação dos valores das indenizações do seguro obrigatório, não havendo autorização legal que legitime as Resoluções do CNSP ou de qualquer outro órgão do Sistema Nacional de Seguros Privados para fixar ou alterar os valores indenizatórios cobertos pelo seguro obrigatório sobre danos pessoais causados por veículos automotores. À unanimidade, preliminares rejeitadas. Apelo desprovido, por maioria. (**Apelação Cível Nº 70023291230, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Umberto Guaspari Sudbrack, Julgado em 23/04/2008**).*

---

Avenida Prudente de Moraes, 507, Edifício Djalma Marinho, Sala 1303, Petrópolis, Natal/RN

(84) 99902-8251 / 98877-7027 / 99451-3489 / 3025-2960



**SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE.** Preliminar de carência de ação, por falta de interesse processual afastada. A quitação dada pelo autor não tem o condão de obstar o direito de cobrar a diferença entre o valor efetivamente indenizado e o previsto na Lei nº 6.194/74. Conforme o art. 5º da Lei nº 6.194/74, com a redação anterior à Lei 11.482/2007, o pagamento da indenização está condicionado apenas à prova do acidente e do dano decorrente. Outrossim, comprovada a invalidez permanente, o valor da indenização deve corresponder a até 40 vezes o salário mínimo vigente na época da liquidação do sinistro, porquanto a alínea 'b' do art. 3º da Lei nº 6.194/74 não faz diferenciação quanto ao grau da invalidez. Fixação da indenização em salários mínimos como critério de cálculo. Apelação desprovida. (**Apelação Cível Nº 70023264666, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Leo Lima, Julgado em 21/05/2008**)

Tendo em vista todo o exposto, bem como os laudos médicos periciais colacionados a exordial, entende-se que o valor arbitrado para o DPVAT merecido pelo Autor não foi o valor que lhe depositaram, restando demonstradas as presentes sequelas em caráter permanente em que o Autor se encontra.

## **II) DOS REQUERIMENTOS FINAIS:**

**"Ex positis"**, com base no ordenamento jurídico pátrio, na doutrina e na jurisprudência de nossos tribunais requer o Demandante, a tutela jurisdicional específica, requerendo ao Ilustríssimo(a) Magistrado(a) a **procedência in totum** da presente Ação, bem assim o que segue:

**1)** A citação do Réu, no supracitado endereço, na pessoa de seu representante legal, para que querendo, conteste a presente ação, bem como para que compareça a audiência a ser realizada no prazo legal, sob pena de incorrer em revelia e confissão dos fatos.

**2)** A condenação da Requerida ao pagamento da diferença do Seguro DPVAT a parte Autora, no valor de R\$ 4.725,00 (quatro mil, setecentos e vinte e cinco reais), conforme previsto pela Lei nº 6.194/73, corrigidos pelo IGP-M desde a data do pagamento administrativo e juros de 1% ao mês desde a citação.

---

Avenida Prudente de Moraes, 507, Edifício Djalma Marinho, Sala 1303, Petrópolis, Natal/RN

(84) 99902-8251 / 98877-7027 / 99451-3489 / 3025-2960



**3)** Requer, nos termos do art. 6º, inc. VIII, do CDC, a inversão do ônus da prova em favor do demandante no que couber.

**4)** Conceder os benefícios da gratuidade judiciária com base na Lei nº 1.060/50, em razão da Parte Autora estar passando por dificuldades financeiras, bem assim por tratar-se de pessoa hipossuficiente, não tendo meios de custear as despesas processuais sem prejuízos do sustento próprio.

**5)** A condenação do Réu em custas processuais, ônus da sucumbência e honorários advocatícios na base usual de 20% sobre o valor da condenação.

**6)** Requer a inclusão do feito em ordem de prioridade processual, vez que o Autor da demanda é deficiente, conforme laudos em anexo.

**7)** Protesta provar o alegado por todos os meios de provas admitidos em direito, notadamente através da prova documental, depoimento pessoal, perícia médica e oitiva de testemunhas, sendo que estas comparecerão à audiência independentemente de intimação.

Dá-se à causa o valor de R\$ 4.725,00 (quatro mil, setecentos e vinte e cinco reais), para fins meramente fiscais.

Nestes Termos,  
P. Deferimento.

Natal/RN, em 05 de janeiro de 2017.

**RASHID DE GÓIS PIRES**  
**OAB/RN 6282**

**ESTHER MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA**  
**OAB/RN 1449**

Avenida Prudente de Morais, 507, Edifício Djalma Marinho, Sala 1303, Petrópolis, Natal/RN

(84) 99902-8251 / 98877-7027 / 99451-3489 / 3025-2960





ASSESSORIA JURÍDICA  
Direito do Consumidor

Dr. Rashid Pires – OAB/RN 6282  
Dra. Esther Fernandes – OAB/RN 1449

**"PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA"**

**OUTORGANTE:** Francivaldo da Silva Barbosa, brasileiro(a),  
Estado Civil: Solteiro, Profissão: Comerciante, portador(a) da Cédula de  
Identidade nº 975.574 e CPF: 627297384-20, residente e domiciliado(a)  
na Rua Santo Amaro, 2366 - Centro  
CEP: 59056-130.

**OUTORGADO:** Nomeia e constitui como bastante procurador, para defender seus direitos fundamentais e interesses jurídicos, RASHID DE GÓIS PIRES, inscrito na OAB/RN sob o nº 6282, CPF 011359954-43, e ESTHER MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA, inscrita na OAB/RN sob o nº 1449, ambos com endereço profissional à Avenida Prudente de Moraes, nº 507, Edifício Djalma Marinho, 13º andar, sala 1303, Petrópolis, Natal/RN.

**PODERES:** Amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula ad judicia et extra, podendo ainda, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, firmar compromisso, assinar termos, receber depósitos de alvarás, retirar alvarás das secretarias ou repartições do Poder Judiciário, produzir provas ou justificações, requerer, concordar com cálculos e avaliações, ratificar desistências e praticar todos os atos necessários que visem a boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos subjetivos e interesses jurídicos do(a) outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes. Enfim, todos os poderes constituídos em direito para o outorgado, tendo este a incumbência de representar o(a) outorgante em qualquer juízo, instância, tribunal, órgãos da administração pública, entidades privadas, além de outros locais e momentos que se fizerem necessários.

6º OFÍCIO DE NOTAS

Natal/RN, em 27/11/2017.

*Francivaldo da Silva Barbosa*  
**Outorgante**

(representante Legal)

6º OFÍCIO DE NOTAS

Privativo do Registro Imobiliário da 2ª Circunscrição da Comarca de Natal/RN  
Tabelião: DIANE ANA MACEDO DE ALMEIDA | Substituto: Délia Maria de Medeiros Nunes Pinheiro / Polyanne Berenice de Macedo Melo

Av. Rio Branco, 760 | Centro | CEP: 59.025-003 | Natal | RN

Fones: (84) 3211.5995 / 3211.5217 / 3211.2316 | Fax: (84) 3222.3800 | E-mail: [anapm@supercel.com.br](mailto:anapm@supercel.com.br)

Reconheço a firma de FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA por

semelhança pelo registro existente.

NATAL (RN), 27/11/2017 | 00:50:24.

Em testemunho \_\_\_\_\_ da verdade.

*Flávio Augusto de Almeida*  
Flávio Augusto de Almeida - Esc. Autorizado

Valido com Selo de Autenticidade AIL089585

alma Marinho, Sala 1303, Petrópolis, Natal/RN

(84) 99902-8251 / 98877-027 / 99451-3489 / 3025-2960



Assinado eletronicamente por: ESTHER MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA - 08/01/2018 10:58:12  
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18010810522631100000016177423>  
Número do documento: 18010810522631100000016177423

Num. 16965882 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: ESTHER MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA - 08/01/2018 10:58:12  
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18010810522631100000016177423>  
Número do documento: 18010810522631100000016177423

Num. 16965882 - Pág. 3



## Hospital Memorial de Natal

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

### FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 01/06/2017 15:50

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

Num. RG: 975574

CPF: 627.247.384-20 Nascimento: 10/02/1969 48 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)

Registro: 121637

Endereço: SANTA HELENA

Cidade : NATAL

Profissão:

N.: 2366

Bairro: QUINTAS

UF: RN

CEP: 59050130

Fone: 84988133863

Mãe: FRANCISCA DA SILVA BARBOSA

Num. Internamento: 1

Convênio: SUS MUNICIPAL

Médico : Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA

Entrada: 28/05/2017 12:40 Previsão saída: 30/05/2017 11:00 Atendente: CLAUDIAF

Matrícula/CNS: 704002895839961

CRM: 2156

### ENFERMARIA 106-B

Responsável: MARCIA FERREIRA DE ARAUJO

CPF: 054.303.634-05

RG: 2147606

Parentesco: ESPOSA

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.

Assinatura: [  ] Paciente [  ] Responsável

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tiroz 84 3133-4200/Natal/RN  
Comissão de Enfermagem  
Enfermaria 106-B  
Marcia F. de Araujo

Observações

COM DUAS FOLHAS DE RX LAUDO DO SUS MEDICO CIENTE

edicWare

Página 1 / 1



Assinado eletronicamente por: ESTHER MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA - 08/01/2018 10:58:14

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18010810535939400000016177456>

Número do documento: 18010810535939400000016177456

Num. 16965920 - Pág. 1

# Hospital Memorial de Natal

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

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

hmemorial@uol.com.br

## FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 01/06/2017 15:50

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

Registro: 121637

Num. RG: 975574 CPF: 627.247.384-20 Nascimento: 10/02/1969 48 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)

Endereço: SANTA HELENA

N.: 2366

Bairro: QUINTAS

Cidade : NATAL

UF: RN

CEP: 59050130

Fone: 84988133863

Profissão:

Mãe: FRANCISCA DA SILVA BARBOSA

Num. Internamento: 1 Entrada: 28/05/2017 12:40 Previsão saída: 30/05/2017 11:00 Atendente: CLAUDIAF

Convênio: SUS MUNICIPAL

Matrícula/CNS: 704002895839961

Médico : Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA

CRM: 2156

**ENFERMARIA 106-B**

Data/Hora Alta: \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_

Data da Baixa: \_\_\_\_\_ No. de dias de hospitalização: \_\_\_\_\_ No. de US: \_\_\_\_\_

Doc. Apresentado: \_\_\_\_\_ Diagnóstico Definitivo: \_\_\_\_\_

Procedencia: \_\_\_\_\_

História da Doença atual: \_\_\_\_\_

Interrogatório sobre diversos aparelhos: \_\_\_\_\_

Antecedentes pessoais: \_\_\_\_\_

Antecedentes familiares: \_\_\_\_\_

Estado geral: \_\_\_\_\_

Ap. Cardiorespiratórios: \_\_\_\_\_

Ap. digestivo: \_\_\_\_\_

Ap. Locomotor e Neuroológico: \_\_\_\_\_

Ap. Urinário e Ginecológico: \_\_\_\_\_

Impressão geral: \_\_\_\_\_

Conduta: \_\_\_\_\_





## Hospital Memorial de Natal

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

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

hmemorial@veloxmail.com.br

Data: 01/06/2017 15:50

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

Registro: 121637

Num. RG: 975574 CPF: 627.247.384-20 Nascimento: 10/02/1969 48 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)

Endereço: SANTA HELENA

N.: 2366

Bairro: QUINTAS

Cidade : NATAL

UF: RN

CEP: 59050130

Fone: 8498813386:

Profissão:

Mãe: FRANCISCA DA SILVA BARBOSA

Num. Internamento: 1 Entrada: 28/05/2017 12:40 Previsão saída: 30/05/2017 11:00 Atendente: CLAUDIAF

Convênio: SUS MUNICIPAL

Matrícula/CNS: 704002895839961

Médico : Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA

CRM: 2156

**ENFERMARIA 106-B**

Responsável: MARCIA FERREIRA DE ARAUJO

CPF: 054.303.634-05

RG: 2147606

Parentesco: ESPOSA

1. - Autorizo o(a) **Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA**, a realizar o seguinte procedimento, tratamento ou cirurgia: **S8558 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR**
2. - O(A) **Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA**, explico-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, riscos e suas alternativas, respondi satisfatoriamente todas as perguntas do paciente e acredito que o paciente / responsável comprehendeu todo o que expliquei.

Assumo a responsabilidade pelo procedimento a que será submetido.

Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA - CRM 2156



## GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública  
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel  
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

LAUDO PARA  
SOLICITAÇÃO DE AIH

106-B

## LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

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

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE <b>Francisca Viana Souza Barbosa</b>	6 - Nº DO PROTOCOLO			
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS <b>70400289583 9961</b>	8 - DATA DE NASCIMENTO <b>10/03/69</b>	9 - SEXO <b>M</b>	MASCULINO      1      FEMININO      2	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL <b>Francisca Da Silva Barbosa</b>	11 - TELEFONE DE CONTATO <b>9 94848405</b>			
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº) <b>Rua Santa Helena, 2366</b>	13 - MUNICÍPIO <b>Porto Alegre</b>	14 - BAIRRO <b>Vila das Flores</b>	15 - UF <b>RN</b>	16 - CEP <b>59050-130</b>

## LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

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

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <b>FRAC FERMA +</b>	21 - CID INICIAL <b>T17</b>	22 - CID SECUNDÁRIO	23 - LAUDOS ASSOCIADOS
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <b>TRATAMENTO EMERGÊNCIA</b>	25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO <b>030P010019</b>	26 - LEITO / CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
28 - NOME DO PROFISSIONAL / SEU NÚMERO DE REGISTRO <b>DR. FERNANDA FERREIRA CRM 3142</b>	29 - DT SOLICITAÇÃO <b>/ /</b>	30 - CNS / CPF	31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

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

## AUTORIZAÇÃO

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

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

**INTERNAR PACIENTE**

Código Solicitação: 201626293

**IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE**

**Unidade Solicitante:**  
HOSPITAL MONSENOR WALFREDO GURGEL  
**Unidade Executante:**  
HOSPITAL MEMORIAL  
Logradouro, Endereço, Nº , Complemento, Bairro  
AV JUVENAL LAMARTINE - 979 - - TIROL  
**Central Reguladora**  
**Data de Solicitação**  
**Data de Autorização**  
**Data de Reserva**  
**Data Prevista de Alta**

**CNES:**  
2653923  
**CNES:**  
2408252  
**Município Executante**  
NATAL  
**Natal**  
28.05.2017 - 08:32:20    **Operador**    01987736419MARIENE  
28/05/2017 - 09:16:14    **Operador**    63723034420MARJORIE  
31.05.2017  
14.10.2044

**DADOS DO PACIENTE**

**CNS:**  
704002895839961  
**Nome do Paciente**  
FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA  
**Nome da Mãe**  
FRANCISCA DA SILVA BARBOSA  
**Sexo:**  
MASCULINO  
**Data de Nascimento:**  
10/03/1969 (48 anos)  
**Tipo Logradouro:**  
INVALIDO  
**Número:**  
2366  
**País de Residência:**  
BRASIL  
**Telefone(s):**  
(84) 98813-3863 ([Exibir Lista Detalhada](#))

**Nome Social/Apellido:**

---

**Naturalidade:**  
CEARA-MIRIM - RN  
**Raça:**  
PARDA  
**Tipo Sanguíneo:**  
---

**Logradouro:**  
R SANTA HELENA  
**Bairro:**  
QUINTAS  
**Município de Residência:**  
NATAL

**Complemento:**  
CEP:  
59050-130  
**UF:**  
RN

**DADOS DA SOLICITAÇÃO**

**CPF do Médico Solicitante:**  
46594302434  
**Diagnóstico Inicial - CID:**  
000 - CID INEXISTENTE  
**Caráter:**  
11 - Urgência  
**Clínica:**  
ESPEC - CIRURGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA  
**Procedimento Solicitado:**  
TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPHAS

**Nome do Médico Solicitante:**  
MARCONI MEDEIROS BRANDAO

**Status da Solicitação:**  
APROVADA

**Classificação de Risco**  
Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato  
**Clínica Complementar:**  
Nenhuma  
**Código:**  
0415010012

**LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

**Principais Sinais e Sintomas Clínicos:**  
PACIENTE SOFRU ACIDENTE DE MOTO CAUSANDO FRATURA DE FÉMUR E PUNHO, FEITO IMOBILIZAÇÃO, REFERE DOR E LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS

**Principais Resultados de Provas Diagnósticas:**  
EXAME FÍSICO E RAIO X  
**Condições que Justificam a Internação:**  
NECESSIDADE DE CIRURGIA

**PARECER****Motivo de Impedimento do Regulador:****Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)****CRM:**

**Data de Solicitação:**  
28.05.2017 - 08:32:20

Data da Extração dos Dados: 28/05/2017 11:21:36

28/05/2017 11:17



2017-6-28

SISREG III - Ambiente de Produção

Código Solicitação: 201626293

Número AIH: 241710039388-4

**IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE**

**Unidade Solicitante:**  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

**Unidade Executante:**  
HOSPITAL MEMORIAL  
Logradouro, Endereço, Nº , Complemento, Bairro  
AV JUVENAL LAMARTINE - 979 -- TIROL

**Central Reguladora** NATAL  
**Data de Solicitação** 28.05.2017 - 08:32:20  
**Data de Autorização** 28/05/2017 - 09:16:14  
**Data de Reserva** 31.05.2017  
**Data de Internação** 29.05.2017  
**Data Prevista de Alta** 12.10.2044  
**Data de Alta** 09/06/2017 - 14:31:54  
**Motivo da Alta** 1.1 ALTA CURADO

**CNES:**  
2653923  
**CNES:**  
2408252  
**Município Executante**  
NATAL  
**Operador** 01987736419MARILENE  
**Operador** 63723034420MARJORIE  
**Operador** PATRIC  
**Operador** 33391521449FRANCISCA

**DADOS DO PACIENTE**

**CNS:**  
704002895839961  
**Nome do Paciente**  
FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA  
**Nome da Mãe**  
FRANCISCA DA SILVA BARBOSA  
**Sexo:**  
MASCULINO  
**Data de Nascimento:**  
10/03/1969 (48 anos)  
**Tipo Logradouro:**  
INVALIDO  
**Número:**  
2366  
**País de Residência:**  
BRASIL  
**Telefone(s):**  
(84) 98813-3863 (Exibir Lista Detalhada)

**Nome Social/Apelido:**  
---  
**Naturalidade:**  
CEARA-MIRIM - RN  
**Raça:**  
PARDA  
**Tipo Sanguíneo:**  
---

**Logradouro:** R SANTA HELENA  
**Bairro:** QUINTAS  
**Município de Residência:** NATAL  
**Complemento:**  
CEP:  
59050-130  
**UF:**  
RN.

**DADOS DA SOLICITAÇÃO**

**CPF do Médico Solicitante:**  
46594302434

**Nome do Médico Solicitante:**  
MARCONI MEDEIROS BRANDAO

**Status da Solicitação:**  
APROVADA

**CPF do Médico Executante:**  
24292613400

**Nome do Médico Executante:**  
RICARDO COSTA GOMES

**Diagnóstico Inicial - CID:**

000 - CID INEXISTENTE

**Classificação de Risco**

Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato

**Caráter**

11 - Urgência

**Clinica Complementar:**

**Clinica:**  
ESPEC - CIRURGICO - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Nenhuma

**Procedimento Solicitado:**

**Código:**

TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPHAS

0415010012

**LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

**Principais Sinais e Sintomas Clínicos:**

PACIENTE SOFREU ACIDENTE DE MOTO CAUSANDO FRATURA DE FÉMUR E PUNHO, FEITO IMOBILIZAÇÃO, REFERE DOR E LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS

**Principais Resultados de Provas Diagnósticas:**

EXAME FÍSICO E RAIO X

**Condições que Justificam a Internação:**

NECESSIDADE DE CIRURGIA

**PARECER**

**Motivo de Impedimento do Regulador:**

**Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)**

CRM:

**Data de Solicitação:**  
28.05.2017 - 08:32:20

Data da Extração dos Dados: 28/06/2017 11:25:02

1/2

eguinordeste.saude.gov.br/cgi-bin/index#

2017-6-28

SISREG III - Ambiente de Produção

Código Solicitação: 201626293

Número AIH: 241710039388-4

**IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE**

**Unidade Solicitante:**  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
**Unidade Executante:**  
HOSPITAL MEMORIAL  
**Logradouro, Endereço, Nº , Complemento, Bairro**  
AV JUVENAL LAMARTINE - 979 -- TIROL

**CNES:**  
2653923  
**CNES:**  
2408252  
**Município Executante**  
NATAL

**Central Reguladora** NATAL  
**Data de Solicitação** 28.05.2017 - 08:32:20  
**Data de Autorização** 28/05/2017 - 09:16:14  
**Data de Reserva** 31.05.2017  
**Data de Internação** 29.05.2017  
**Data Prevista de Alta** 12.10.2044  
**Data de Alta** 09/06/2017 - 14:31:54  
**Motivo de Alta** 1.1 ALTA CURADO

**Operador** 01987736419MARILENE  
**Operador** 63723034420MARJORIE  
**Operador** PATRIC  
**Operador** 33391521449FRANCISCA

**DADOS DO PACIENTE**

**CNS:**  
704002895839961  
**Nome do Paciente**  
FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA  
**Nome da Mãe**  
FRANCISCA DA SILVA BARBOSA  
**Sexo:**  
MASCULINO  
**Data de Nascimento:**  
10/03/1969 (48 anos)  
**Tipo Logradouro:**  
INVALIDO  
**Número:**  
2366  
**País de Residência:**  
BRASIL  
**Telefone(s):**  
(84) 98813-3863 (Exibir Lista Detalhada)

**Nome Social/Apelido:**

**Naturalidade:**  
CEARA-MIRIM - RN  
**Race:**  
PARDA  
**Tipo Sanguíneo:**  
-/-  
**Logradouro:**  
R SANTA HELENA  
**Bairro:**  
QUINTAS  
**Município de Residência:**  
NATAL

**Complementos:**  
CEP:  
59050-130  
UF:  
RN

**DADOS DA SOLICITAÇÃO**

**CPF do Médico Solicitante:**  
46594302434

**Nome do Médico Solicitante:**  
MARCONI MEDEIROS BRANDAO

**Status da Solicitação:**  
APROVADA

**CPF do Médico Executante:**  
24292613400

**Nome do Médico Executante:**  
RICARDO COSTA GOMES

**Diagnóstico Inicial - CID:**

000 - CID INEXISTENTE

**Classificação de Risco**

Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato

**Caráter:**

11 - Urgência

**Clínica Complementar:**

Nenhuma

**Clínica:**

ESPEC - CIRURGICO - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

**Código:**

0415010012

**Procedimento Solicitado:**

TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPHAS

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

PACIENTE SOFREU ACIDENTE DE MOTO CAUSANDO FRATURA DE FÉMUR E PUNHO, FEITO IMOBILIZAÇÃO, REFERE DOR E LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS

**Principais Resultados de Provas Diagnósticas:**

EXAME FÍSICO E RAIO X

**Condições que Justificam a Internação:**

NECESSIDADE DE CIRURGIA

**PAREcer****Motivo de Impedimento do Regulador:**

Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)

CRM:

**Data de Solicitação:**  
28.05.2017 - 08:32:20

Data da Extração dos Dados: 28/06/2017 11:25:02

regionalnordeste.saude.gov.br/cgi-bin/index#

1/2

BLOCO CIRURGICO							BOLETIM DE SAIA						CIRURGIA REALIZADA:											
DATA:	REGISTRO:	NAME:	CIRURGIA:	CIC/MF:	CRM:	MIN:	TERMINO:	HS:	MIN:	TERMINO:	HS:	CRM:	CIRURGIA:	NAME:	CIC/MF:	CRM:	CIRURGIA:	NAME:	CIC/MF:	CRM:	CIRURGIA:			
05/06/2014	123456789	Fábio Cunha	CRM	CIRURGIA																				
1. Paciente em decúbito dorsal na mesa cirúrgica 2 Assesseia a artrosepla 3.		Campos operatórios 4. Reduzido a fixação com placa CCS e parafusos										Corticais 5. Fechamento plântano à placa.												
MEDICAMENTOS							FIOs						DESCARTAIS						FIOs					
000096	Dexerton 1mg. Inj.	AMP	064794	Povidone Iodopept. / ml	ML	064787	Sedas Liquida	UND	065216	Semig Descr. 20cc/Agulha	UND	063029	Aguilhas Descritivas 25 x 12	UND	060418	Aguilhas Descritivas 40 x 12	UND	060368	Aldutura Orthopédica 20cm.	UND	050075	Aldatura Gessada 10cm.	UND	
000097	Ketamina 100ml	AMP	064793	Sedas Liquida	UND	063144	Sonda Urinaria 14	UND	063144	Sonda Urinaria 12	UND	060698	Aldatura Crepon 15cm.	UND	060690	Aldatura Crepon 12cm.	UND	060692	Aldatura Crepon 10cm.	UND	060694	Aldatura Crepon 7g	UND	
000098	Dexerton 100mg. Inj.	AMP	064792	Sedas Liquida	UND	063143	Sonda Urinaria 16	UND	061925	Abdômen T Plus N° 18	UND	060695	Aldatura Crepon 5cm.	UND	062135	Burteles 2g	UND	062142	Burteles 2g	UND	062143	Burteles 1g	UND	
000099	Glicose 50% 10ml	AMP	064791	Sedas Liquida	UND	063142	Sonda Urinaria 14	UND	061926	Abdômen T Plus N° 20	UND	060696	Aldatura Orthopédica 15cm.	UND	062144	Compresse Cirurgicas	UND	062145	Desinfector Rodo	UND	062146	Desinfector de mágem	UND	
000100	Hipoglic 50% 10ml	AMP	064790	Sedas Liquida	UND	063141	Sonda Urinaria 16	UND	061927	Abdômen T Plus N° 22	UND	060697	Aldatura Gessada 15cm.	UND	062147	Aspirador Vetro	UND	062148	Aspirador Sifônico	UND	062149	Monoflon 50g	UND	
000101	Glicose 50% 10ml	AMP	064789	Sedas Liquida	UND	063140	Sonda Urinaria 18	UND	061928	Abdômen T Plus N° 24	UND	060698	Aldatura Gessada 10cm.	UND	062149	Desinfector Sifônico	UND	062150	Monoflon 50g	UND	062151	Monoflon 50g	UND	
000102	Glicose 50% 10ml	AMP	064788	Sedas Liquida	UND	063139	Sonda Urinaria 20	UND	061929	Abdômen Descritivas 13 x 4,5	UND	060699	Aldatura Orthopédica 5cm.	UND	062152	Monoflon 40g	PRETO	062153	Monoflon 40g	PRETO	062154	Monoflon 40g	PRETO	
000103	Glicose 50% 10ml	AMP	064787	Sedas Liquida	UND	063138	Sonda Urinaria 22	UND	061930	Abdômen Descritivas 15 x 4,5	UND	060700	Aldatura Gessada 10cm.	UND	062155	Monoflon 40g	PRETO	062156	Monoflon 40g	PRETO	062157	Monoflon 40g	PRETO	
000104	Glicose 50% 10ml	AMP	064786	Sedas Liquida	UND	063137	Sonda Urinaria 24	UND	061931	Abdômen Descritivas 18 x 4,5	UND	060701	Aldatura Gessada 15cm.	UND	062158	Monoflon 40g	PRETO	062159	Monoflon 40g	PRETO	062160	Monoflon 40g	PRETO	
000105	Glicose 50% 10ml	AMP	064785	Sedas Liquida	UND	063136	Sonda Urinaria 26	UND	061932	Abdômen Descritivas 20 x 4,5	UND	060702	Aldatura Gessada 18cm.	UND	062161	Monoflon 40g	PRETO	062162	Monoflon 40g	PRETO	062163	Monoflon 40g	PRETO	
000106	Glicose 50% 10ml	AMP	064784	Sedas Liquida	UND	063135	Sonda Urinaria 28	UND	061933	Abdômen Descritivas 22 x 4,5	UND	060703	Aldatura Gessada 20cm.	UND	062164	Monoflon 40g	PRETO	062165	Monoflon 40g	PRETO	062166	Monoflon 40g	PRETO	
000107	Glicose 50% 10ml	AMP	064783	Sedas Liquida	UND	063134	Sonda Urinaria 30	UND	061934	Abdômen Descritivas 24 x 4,5	UND	060704	Aldatura Gessada 22cm.	UND	062167	Monoflon 40g	PRETO	062168	Monoflon 40g	PRETO	062169	Monoflon 40g	PRETO	
000108	Glicose 50% 10ml	AMP	064782	Sedas Liquida	UND	063133	Sonda Urinaria 32	UND	061935	Abdômen Descritivas 26 x 4,5	UND	060705	Aldatura Gessada 24cm.	UND	062170	Monoflon 40g	PRETO	062171	Monoflon 40g	PRETO	062172	Monoflon 40g	PRETO	
000109	Glicose 50% 10ml	AMP	064781	Sedas Liquida	UND	063132	Sonda Urinaria 34	UND	061936	Abdômen Descritivas 28 x 4,5	UND	060706	Aldatura Gessada 26cm.	UND	062173	Monoflon 40g	PRETO	062174	Monoflon 40g	PRETO	062175	Monoflon 40g	PRETO	
000110	Glicose 50% 10ml	AMP	064780	Sedas Liquida	UND	063131	Sonda Urinaria 36	UND	061937	Abdômen Descritivas 30 x 4,5	UND	060707	Aldatura Gessada 28cm.	UND	062176	Monoflon 40g	PRETO	062177	Monoflon 40g	PRETO	062178	Monoflon 40g	PRETO	
000111	Glicose 50% 10ml	AMP	064779	Sedas Liquida	UND	063130	Sonda Urinaria 38	UND	061938	Abdômen Descritivas 32 x 4,5	UND	060708	Aldatura Gessada 30cm.	UND	062179	Monoflon 40g	PRETO	062180	Monoflon 40g	PRETO	062181	Monoflon 40g	PRETO	
000112	Glicose 50% 10ml	AMP	064778	Sedas Liquida	UND	063129	Sonda Urinaria 40	UND	061939	Abdômen Descritivas 34 x 4,5	UND	060709	Aldatura Gessada 32cm.	UND	062182	Monoflon 40g	PRETO	062183	Monoflon 40g	PRETO	062184	Monoflon 40g	PRETO	
000113	Glicose 50% 10ml	AMP	064777	Sedas Liquida	UND	063128	Sonda Urinaria 42	UND	061940	Abdômen Descritivas 36 x 4,5	UND	060710	Aldatura Gessada 34cm.	UND	062185	Monoflon 40g	PRETO	062186	Monoflon 40g	PRETO	062187	Monoflon 40g	PRETO	
000114	Glicose 50% 10ml	AMP	064776	Sedas Liquida	UND	063127	Sonda Urinaria 44	UND	061941	Abdômen Descritivas 38 x 4,5	UND	060711	Aldatura Gessada 36cm.	UND	062188	Monoflon 40g	PRETO	062189	Monoflon 40g	PRETO	062190	Monoflon 40g	PRETO	
000115	Glicose 50% 10ml	AMP	064775	Sedas Liquida	UND	063126	Sonda Urinaria 46	UND	061942	Abdômen Descritivas 40 x 4,5	UND	060712	Aldatura Gessada 38cm.	UND	062191	Monoflon 40g	PRETO	062192	Monoflon 40g	PRETO	062193	Monoflon 40g	PRETO	
000116	Glicose 50% 10ml	AMP	064774	Sedas Liquida	UND	063125	Sonda Urinaria 48	UND	061943	Abdômen Descritivas 42 x 4,5	UND	060713	Aldatura Gessada 40cm.	UND	062194	Monoflon 40g	PRETO	062195	Monoflon 40g	PRETO	062196	Monoflon 40g	PRETO	
000117	Glicose 50% 10ml	AMP	064773	Sedas Liquida	UND	063124	Sonda Urinaria 50	UND	061944	Abdômen Descritivas 44 x 4,5	UND	060714	Aldatura Gessada 42cm.	UND	062197	Monoflon 40g	PRETO	062198	Monoflon 40g	PRETO	062199	Monoflon 40g	PRETO	
000118	Glicose 50% 10ml	AMP	064772	Sedas Liquida	UND	063123	Sonda Urinaria 52	UND	061945	Abdômen Descritivas 46 x 4,5	UND	060715	Aldatura Gessada 44cm.	UND	062200	Monoflon 40g	PRETO	062201	Monoflon 40g	PRETO	062202	Monoflon 40g	PRETO	
000119	Glicose 50% 10ml	AMP	064771	Sedas Liquida	UND	063122	Sonda Urinaria 54	UND	061946	Abdômen Descritivas 48 x 4,5	UND	060716	Aldatura Gessada 46cm.	UND	062203	Monoflon 40g	PRETO	062204	Monoflon 40g	PRETO	062205	Monoflon 40g	PRETO	
000120	Glicose 50% 10ml	AMP	064770	Sedas Liquida	UND	063121	Sonda Urinaria 56	UND	061947	Abdômen Descritivas 50 x 4,5	UND	060717	Aldatura Gessada 48cm.	UND	062206	Monoflon 40g	PRETO	062207	Monoflon 40g	PRETO	062208	Monoflon 40g	PRETO	
000121	Glicose 50% 10ml	AMP	064769	Sedas Liquida	UND	063120	Sonda Urinaria 58	UND	061948	Abdômen Descritivas 52 x 4,5	UND	060718	Aldatura Gessada 50cm.	UND	062209	Monoflon 40g	PRETO	062210	Monoflon 40g	PRETO	062211	Monoflon 40g	PRETO	
000122	Glicose 50% 10ml	AMP	064768	Sedas Liquida	UND	063119	Sonda Urinaria 60	UND	061949	Abdômen Descritivas 54 x 4,5	UND	060719	Aldatura Gessada 52cm.	UND	062212	Monoflon 40g	PRETO	062213	Monoflon 40g	PRETO	062214	Monoflon 40g	PRETO	
000123	Glicose 50% 10ml	AMP	064767	Sedas Liquida	UND	063118	Sonda Urinaria 62	UND	061950	Abdômen Descritivas 56 x 4,5	UND	060720	Aldatura Gessada 54cm.	UND	062215	Monoflon 40g	PRETO	062216	Monoflon 40g	PRETO	062217	Monoflon 40g	PRETO	
000124	Glicose 50% 10ml	AMP	064766	Sedas Liquida	UND	063117	Sonda Urinaria 64	UND	061951	Abdômen Descritivas 58 x 4,5	UND	060721	Aldatura Gessada 56cm.	UND	062218	Monoflon 40g	PRETO	062219	Monoflon 40g	PRETO	062220	Monoflon 40g	PRETO	
000125	Glicose 50% 10ml	AMP	064765	Sedas Liquida	UND	063116	Sonda Urinaria 66	UND	061952	Abdômen Descritivas 60 x 4,5	UND	060722	Aldatura Gessada 58cm.	UND	062221	Monoflon 40g	PRETO	062222	Monoflon 40g	PRETO	062223	Monoflon 40g	PRETO	
000126	Glicose 50% 10ml	AMP	064764	Sedas Liquida	UND	063115	Sonda Urinaria 68	UND	061953	Abdômen Descritivas 62 x 4,5	UND	060723	Aldatura Gessada 60cm.	UND	062224	Monoflon 40g	PRETO	062225	Monoflon 40g	PRETO	062226	Monoflon 40g	PRETO	
000127	Glicose 50% 10ml	AMP	064763	Sedas Liquida	UND	063114	Sonda Urinaria 70	UND	061954	Abdômen Descritivas 64 x 4,5	UND	060724	Aldatura Gessada 62cm.	UND	062227	Monoflon 40g	PRETO	062228	Monoflon 40g	PRETO	062229	Monoflon 40g	PRETO	
000128	Glicose 50% 10ml	AMP	064762	Sedas Liquida	UND	063113	Sonda Urinaria 72	UND	061955	Abdômen Descritivas 66 x 4,5	UND	060725	Aldatura Gessada 64cm.	UND	062230	Monoflon 40g	PRETO	062231	Monoflon 40g	PRETO	062232	Monoflon 40g	PRETO	
000129	Glicose 50% 10ml	AMP	064761	Sedas Liquida	UND	063112	Sonda Urinaria 74	UND	061956	Abdômen Descritivas 68 x 4,5	UND	060726	Aldatura Gessada 66cm.	UND	062233	Monoflon 40g	PRETO	062234	Monoflon 40g	PRETO	062235	Monoflon 40g	PRETO	
000130	Glicose 50% 10ml	AMP	064760	Sedas Liquida	UND	063111	Sonda Urinaria 76	UND	061957	Abdômen Descritivas 70 x 4,5	UND	060727	Aldatura Gessada 68cm.	UND	062236	Monoflon 40g	PRETO	062237	Monoflon 40g	PRETO	062238	Monoflon 40g	PRETO	
000131	Glicose 50% 10ml	AMP	064759	Sedas Liquida	UND	063110	Sonda Urinaria 78	UND	061958	Abdômen Descritivas 72 x 4,5	UND	060728	Aldatura Gessada 70cm.	UND	062239	Monoflon 40g	PRETO	062240	Monoflon 40g	PRETO	062241	Monoflon 40g	PRETO	
000132	Glicose 50% 10ml	AMP	064758	Sedas Liquida	UND	063109	Sonda Urinaria 80	UND	061959	Abdômen Descritivas 74 x 4,5	UND	060729	Aldatura Gessada 72cm.	UND	062242	Monoflon 40g	PRETO	062243	Monoflon 40g	PRETO	062244	Monoflon 40g	PRETO	
000133	Glicose 50% 10ml	AMP	064757	Sedas Liquida	UND	063108	Sonda Urinaria 82	UND	061960	Abdômen Descritivas 76 x 4,5	UND	060730	Aldatura Gessada 74cm.	UND	062245	Monoflon 40g	PRETO	062246	Monoflon 40g	PRETO	062247	Monoflon 40g	PRETO	
000134	Glicose 50% 10ml	AMP	064756	Sedas Liquida	UND	063107	Sonda Urinaria 84	UND	061961	Abdômen Descritivas 78 x 4,5	UND	060731	Aldatura Gessada 76cm.	UND	062248	Monoflon 40g	PRETO	062249	Monoflon 40g	PRETO	062250	Monoflon 40g	PRETO	
000135	Glicose 50% 10ml	AMP	064755	Sedas Liquida	UND	063106	Sonda Urinaria 86	UND	061962	Abdômen Descritivas 80 x 4,5	UND	060732	Aldatura Gessada 78cm.	UND	062251	Monoflon 40g	PRETO	062252	Monoflon 40g	PRETO	062253	Monoflon 40g	PRETO	
000136	Glicose 50% 10ml	AMP	064754	Sedas Liquida	UND	063105	Sonda Urinaria 88	UND	061963	Abdômen Descritivas 82 x 4,5	UND	060733	Aldatura Gessada 80cm.	UND	062254	Monoflon 40g	PRETO	062255	Monoflon 40g	PRETO	062256	Monoflon 40g	PRETO	
000137	Glicose 50% 10ml	AMP	064753	Sedas Liquida	UND	063104	Sonda Urinaria 90	UND	061964	Abdômen Descritivas 84 x 4,5	UND	060734	Aldatura Gessada 82cm.	UND	062257	Monoflon 40g	PRETO	062258	Monoflon 40g	PRETO	062259	Monoflon 40g	PRETO	
000138	Glicose 50% 10ml	AMP	064752	Sedas Liquida	UND	063103	Sonda Urinaria 92	UND	061965	Abdômen Descritivas 86 x 4,5	UND	060735	Aldatura Gessada 84cm.	UND	062260	Monoflon 40g	PRETO	062261	Monoflon 40g	PRETO	062262	Monoflon 40g	PRETO	
000139	Glicose 50% 10ml	AMP	064751	Sedas Liquida	UND	063102	Sonda Urinaria 94	UND	061966	Abdômen Descritivas 88 x 4,5	UND	060736	Aldatura Gessada 86cm.	UND	062263	Monoflon 40g	PRETO	062264	Monoflon 40g	PRETO	062265	Monoflon 40g	PRETO	
000140	Glicose 50% 10ml	AMP	064750	Sedas Liquida	UND	063101	Sonda Urinaria 96	UND	061967	Abdômen Descritivas 90 x 4,5	UND	060737	Aldatura Gessada 88cm.	UND	062266	Monoflon 40g	PRETO	062267	Monoflon 40g	PRETO	062268	Monoflon 40g	PRETO	
000141	Glicose 50% 10ml	AMP	064749	Sedas Liquida	UND	063100	Sonda Urinaria 98	UND	061968	Abdômen Descritivas 92 x 4,5	UND	060738	Aldatura Gessada 90cm.	UND	062269	Monoflon 40g	PRETO	062270	Monoflon 40g	PRETO	062271	Monoflon 40g	PRETO	
000142	Glicose 50% 10ml	AMP	064748	Sedas Liquida	UND	063099	Sonda Urinaria 100	UND	061969	Abdômen Descritivas 94 x 4,5	UND	060739	Aldatura Gessada 92cm.	UND	062272	Monoflon 40g	PRETO	062273	Monoflon 40g	PRETO	062274	Monoflon 40g	PRETO	
000143	Glicose 50% 10ml	AMP	064747	Sedas Liquida	UND	063098	Sonda Urinaria 102	UND	061970	Abdômen Descritivas 96 x 4,5	UND	060740	Aldatura Gessada 94											

Assinado eletronicamente por: ESTHER MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA - 08/01/2018 10:58:14  
<https://pj1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1801081053593940000016177456>  
Número do documento: 1801081053593940000016177456

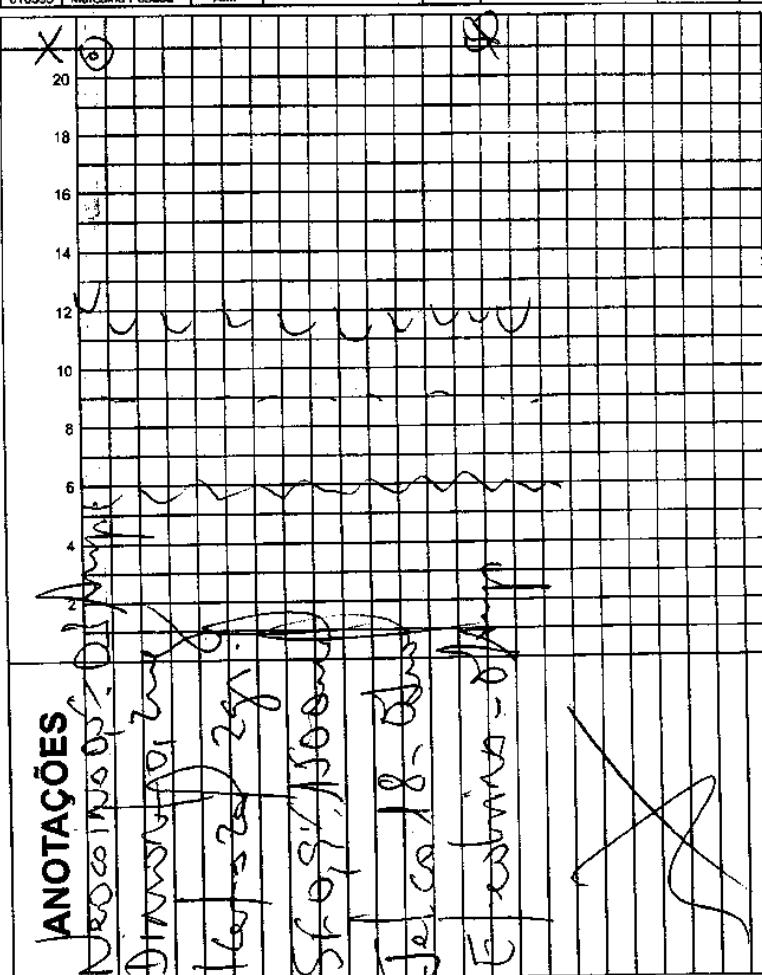
Num. 16965920 - Pág. 8

## **RELATÓRIO ANESTESIA**

I.S.D.A. FESTIVAL DISTOLOS FINNAI. Esguardo

PRÉ-ANESTÉSICO:	DROGAS:
TÉCNICA ANESTÉSICA:	<i>Raspirimeta</i>

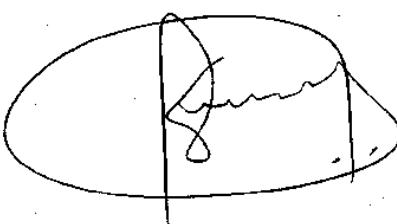
## DROGAS USADAS NA ANESTESIA



## **Intercorrências**

## **Intercorrelações**

<b>DESCRIÇÃO</b>	
Oxímetro	Sim
Cardioscópio	Sim
Capnógrafo	
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>QUANTIDADE</b>
Oxigênio Líquido	20
Protóxido Líquido	



**INÍCIO ANESTESIA:** 05/06/2017 **DATA:** 05/06/2017  
**FINAL CIRURGIA:** 05/06/2017 **ANESTESIOLOGISTA:** CRM: 1904





## Hospital Memorial de Natal

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

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

### PROTÓCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Registro: 121637 IH: 1 Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA  
Nascimento: 10/02/1969 48 anos Internação: 28/05/2017 12:40:45 Leito: ENFERMARIA 106-B

#### ANTES DO ATO CIRÚRGICO

Observações:

PACIENTE ADMITIDO NO CENTRO CIRÚRGICO EM JEJUM ACOMPANHADO DE SEU FAMILIAR DE PRÉ-OPERATÓRIO DE FRATURA DE FEMUR O MESMO NEGA, AM +DM+HAS, PUNCIONADO EM MSE COM JELCO N°18 VIAB: SF0, 9%, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Doença pré-existente:

Há reserva sanguínea: NÃO Prótese: NÃO Jóias: NÃO Membro e lado da cirurgia: MIE

Exame Laboratorial: SIM Risco Cirúrgico: NÃO Raio X: PRÉ: SIM-QTD: 01

Alergias (medicamentos, iodo, esperadrapo): NÃO

Assinatura Responsável

Outros Exames:

#### SRPA

Nível consciência: CONSCIENTE ORIENTADO Oxigenoterapia: 02 AMBIENTE  
Acesso venoso: SIM Diurese: SIM Acianótico: NÃO Pálido: NÃO Sudorese: NÃO Tremores: NÃO  
Hipotensão: NÃO Raio X de Controle: NÃO

Medicação administradas:

Encaminhamento:

PACIENTE ENCAMINHADO AO RX SEM INTERCORRÊNCIA PÓS REALIZAR RX SERÁ ENCAMINHADO AO LEITO DE POI OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR NA HVP. EM MSE. DIURESE PRESENTE, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM, COM DRENO DE SUCCAO.

Assinatura Responsável





## Hospital Memorial de Natal

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

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

## PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Data: 05/06/2017 17:50

### Dados do Paciente

Registro: 121637 IH: 1 Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA  
Nascimento: 10/02/1969 48 anos Internação: 28/05/2017 12:40:15 Leito: ENFERMARIA 106-B

## PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

### DURANTE E APÓS O ATO CIRÚRGICO

Tipo: RAQUI + SEDAÇÃO

Anestesiologista: DR GILVAN

Tipo: FRATURA DE FEMUR

Cirurgião: DR EDUARDO

Instrumentador: RAFAEL + EDUARDO

Circulante: CRISTINA

Tipo curativo: LIMPO

Tem material para biópsia/cultura:

Inf.sanguínea: NÃO

Monitoração correta: SIM

Placa de bisturi: SIM

Antibiótico profilático?: Kefazol

Medicação administradas:

### Intercorrências / Observações:

PACIENTE ADMITIDO NA SALA CC P/ SUBMETE-SE A TT DE FRATURA DO FEMUR MIE, NEGA ALERGIAS, DIABETES E HAS. CIRURGIA REALIZADA SEM INTERCORRENCIAS, ENCAMINHADO P/ O CRO EM O<sup>º</sup> AMBIENTE, AVP E, COM CURATIVO LIMPO COM DRENO DE SUCAO 4.8, SEGUO AOS CUIDADO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. OBS PACIENTE ALERGA FRATURA DE ANTEBRAÇO D.

## FICHA DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

### CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

Potencial de Contaminação: Limpa

*Melaira*

MARIA CRISTINA DE LIRA  
COREN - 29056





GOVERNO DO ESTADO RN  
SEC. SAÚDE PÚBLICA  
HOSP. MRS. WALTERFREDO GURGEL

# SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

## LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

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

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE <b>FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA</b>	6 - N° DO PRONTUÁRIO		
7 - CARTÃO NACIONAL SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO		
	9 - SEXO		
MASCULINO	FEMININO		
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	11 - TELEFONE DE CONTATO		
12 - ENDERECO (RUA, N°)			
13 - MUNICÍPIO	14 - BAIRRO	15 - UF	16 - CEP

### LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
--------------------------------------------

Dor + deformidade no antebraço D, com fratura desviada . Necessita cirurgia

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
--------------------------------------------

Necessidade cirúrgica

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

Exame físico + RX

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL Fratura de antebraço	21 - CID 10 PRINCIPAL S52	22 - CID 10 SECUNDARIO	23 - CAUSAS ASSOCIADAS
--------------------------------------------------	------------------------------	------------------------	------------------------

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Tratamento cirúrgico de fratura de antebraço	26 - LEITO/CLÍNICA	27 - CARATER DA INTERNAÇÃO	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <b>Dr Hélio Rubens Polido Garcia</b>
25 - COD. DO PROCEDIMENTO 0408020423			29 - DT. SOLICITAÇÃO Dr. Hélio Rubens Polido Garcia CRM/5500 - RN Cirurgia da Mão e Microcirurgia

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)			
----------------------------------------------------------------	--	--	--

32 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - N° DO BILHETE	35 - BONUS
36 - ( ) ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	40 - N CRM/5500 - RN
38 - ( ) ACID. TRABALHO TRAJETO			41 - CONSELHO CRM/5500 - RN
40 - ( ) CID. 10 PRINCIPAL		DESCRÍÇÃO - CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL	
42 - ( ) CID. 10 SECUNDÁRIO		43 - ( ) GRAVE	44 - ( ) GRAVÍSSIMA

### AUTORIZAÇÃO

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



Código Solicitação: 207453645

Número AIH: 241710054938-0

**IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE****Unidade Solicitante:**

HOSPITAL MEMORIAL

**Unidade Executante:**

HOSPITAL MEMORIAL

Logradouro, Endereço, Nº , Complemento, Bairro  
AV JUVENAL LAMARTINE - 979 - - TIROL**Central Reguladora****Data de Solicitação**

20/07/2017 - 12:58:09

**Data de Autorização**

20/07/2017 - 15:56:31

**Data de Reserva**

20.07.2017

**Data de Internação**

21.07.2017

**Data Prevista de Alta**

23.07.2017

**Data de Alta**

21/07/2017 - 14:46:03

**Motivo da Alta**

1.1 ALTA CURADO

**CNES:**

2408252

**CNES:**

2408252

**Município Executante**

NATAL

**DADOS DO PACIENTE****CNS:**

704002895839961

**Nome do Paciente**

FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

**Nome da Mãe**

FRANCISCA DA SILVA BARBOSA

**Sexo:**

MASCULINO

**Data de Nascimento:**

10/03/1969 (48 anos)

**Tipo Logradouro:**

INVALIDO

**Número:**

2366

**País de Residência:**

BRASIL

**Telefone(s):**(84) 98813-3863 *(Exibir Lista Detalhada)***DADOS DA SOLICITAÇÃO****CPF do Médico Solicitante:**

19561917807

**CPF do Médico Executante:**

19561917807

**Diagnóstico Inicial - CID:**

S520 - FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO CÚBITO [ULNA]

**Caráter:**

11 - Urgência

**Clinica:**

ESPEC - CIRURGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

**Procedimento Solicitado:**

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO

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

paciente com fratura cominutiva articular grave do punho direito ( pact. reoperação fratura antebraço direito )

**Principais Resultados de Provas Diagnósticas:**

Rx

**Condições que Justificam a Internação:**

tto cirúrgico

**PAREcer****Motivo de Impedimento do Regulador:****Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)****Nome do Médico Solicitante:**

HELIO RUBENS POLIDO GARCIA

**Status da Solicitação:**

APROVADA

**Nome do Médico Executante:**

HELIO RUBENS POLIDO GARCIA

**Classificação de Risco**

Prioridade 1 - Urgência, atendimento o mais rápido possível

**Clínica Complementar:**

Nenhuma

**Código:**

0408020415

**Data de Solicitação:**

20.07.2017 - 12:58:09



Reg 12163	NAME	Nome da Sula de Arame	APT		
DATA: 07.02.14	INICIO: 18h	MIN: 20h	HS: MIN:		
Cirurgia Realizada:	To cirúrgico da fratura do antebraço				
EQUIPE	NAME	CIC/MF	CRM		
Cirurgião	DR Helio Garcia		5500		
1 Auxiliar	Dr. Tadeu Vitor Azevedo	Médico - Anestesiologista	Médico - Anestesiologista		
2 Auxiliar		Médica	Médica		
DESCRIÇÃO	NAME	QUNAT.	QUNAT.		
028566 Agulha Biópsia 10ml	AMP	050377 Vcny 5.0 (Incolor)	ENV	066164 Mala Tubular 12cm	ROL
000326 Agulha Biópsia 20ml	AMP	050375 Vcny 6.0 (Incolor)	ENV	060168 Mala Tubular 15cm	ROL
028988 Agulha Biópsia 20ml	AMP	060725 Vcny 6.0	ENV	062783 Mala Descartável	UND
000577 Decapinação 1g	AMP	050373 Vcny 7.0	ENV	060930 Povidone Iodoco / ml	ML
000096 Decapinação 5ml	AMP	050374 Vcny 7.0	ENV	064794 Povidone Desidratante / ml.	ML
000713 Glucose 50% 10ml	AMP	060726 Vcny 7.0	ENV	067033 Seringa Descartável	ML
004283 Glucose 50% 10ml	AMP	060727 Vcny 7.0	ENV	067278 Povidone Iodoco / ml.	ML
000743 Profundização 4ml	AMP	060728 Vcny 7.0	ENV	069667 Seringa Iodoco / ml.	ML
000718 Soro Fisiológico 900ml	FRS	061918 Abdocathet Plus N° 16	UND	063151 Sonda Urinária 14	UND
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061900 Abdocathet Plus N° 14	UND	063144 Sonda Urinária 12	UND
008449 Seringa 1ml	COM	060575 Agulha Descartável 20x 12	UND	060582 Alerda Cipropon 10cm	ROL
015111 Kefilin 1ml	1/4	060418 Agulha Descartável 25x 12	UND	060580 Alerda Cipropon 20cm	ROL
005049 Injetor Pomada 1/4	FRS	060392 Agulha Descartável 25x 17	UND	060575 Alerda Cipropon 25cm	ROL
004703 Heparina 50%	FRS	060393 Agulha Descartável 33x 45	UND	060600 Alerda Cipropon 30cm	ROL
007743 Profundização 1ml	AMP	061932 Abdocathet Plus N° 20	UND	060620 Alerda Cipropon 35cm	ROL
006677 Novogline 2ml	AMP	061935 Abdocathet Plus N° 18	UND	060621 Alerda Cipropon 40cm	ROL
000719 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061936 Abdocathet Plus N° 16	UND	060622 Alerda Cipropon 45cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061937 Abdocathet Plus N° 14	UND	060623 Alerda Cipropon 50cm	ROL
008718 Soro Fisiológico 900ml	FRS	061938 Abdocathet Plus N° 12	UND	060624 Alerda Cipropon 55cm	ROL
000743 Profundização 1ml	AMP	061939 Abdocathet Plus N° 10	UND	060625 Alerda Cipropon 60cm	ROL
008740 Soro Glicosado 5% 500ml	FRS	061940 Abdocathet Plus N° 8	UND	060626 Alerda Cipropon 65cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 900ml	FRS	061941 Abdocathet Plus N° 6	UND	060627 Alerda Cipropon 70cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061942 Abdocathet Plus N° 4	UND	060628 Alerda Cipropon 75cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	061943 Abdocathet Plus N° 2	UND	060629 Alerda Cipropon 80cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	061944 Abdocathet Plus N° 0	UND	060630 Alerda Cipropon 85cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061945 Abdocathet Plus N° -2	UND	060631 Alerda Cipropon 90cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061946 Abdocathet Plus N° -4	UND	060632 Alerda Cipropon 95cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	061947 Abdocathet Plus N° -6	UND	060633 Alerda Cipropon 100cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	061948 Abdocathet Plus N° -8	UND	060634 Alerda Cipropon 105cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061949 Abdocathet Plus N° -10	UND	060635 Alerda Cipropon 110cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061950 Abdocathet Plus N° -12	UND	060636 Alerda Cipropon 115cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	061951 Abdocathet Plus N° -14	UND	060637 Alerda Cipropon 120cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	061952 Abdocathet Plus N° -16	UND	060638 Alerda Cipropon 125cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061953 Abdocathet Plus N° -18	UND	060639 Alerda Cipropon 130cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061954 Abdocathet Plus N° -20	UND	060640 Alerda Cipropon 135cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	061955 Abdocathet Plus N° -22	UND	060641 Alerda Cipropon 140cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	061956 Abdocathet Plus N° -24	UND	060642 Alerda Cipropon 145cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061957 Abdocathet Plus N° -26	UND	060643 Alerda Cipropon 150cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061958 Abdocathet Plus N° -28	UND	060644 Alerda Cipropon 155cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	061959 Abdocathet Plus N° -30	UND	060645 Alerda Cipropon 160cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	061960 Abdocathet Plus N° -32	UND	060646 Alerda Cipropon 165cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061961 Abdocathet Plus N° -34	UND	060647 Alerda Cipropon 170cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061962 Abdocathet Plus N° -36	UND	060648 Alerda Cipropon 175cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	061963 Abdocathet Plus N° -38	UND	060649 Alerda Cipropon 180cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	061964 Abdocathet Plus N° -40	UND	060650 Alerda Cipropon 185cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061965 Abdocathet Plus N° -42	UND	060651 Alerda Cipropon 190cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061966 Abdocathet Plus N° -44	UND	060652 Alerda Cipropon 195cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	061967 Abdocathet Plus N° -46	UND	060653 Alerda Cipropon 200cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	061968 Abdocathet Plus N° -48	UND	060654 Alerda Cipropon 205cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061969 Abdocathet Plus N° -50	UND	060655 Alerda Cipropon 210cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061970 Abdocathet Plus N° -52	UND	060656 Alerda Cipropon 215cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	061971 Abdocathet Plus N° -54	UND	060657 Alerda Cipropon 220cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	061972 Abdocathet Plus N° -56	UND	060658 Alerda Cipropon 225cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061973 Abdocathet Plus N° -58	UND	060659 Alerda Cipropon 230cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061974 Abdocathet Plus N° -60	UND	060660 Alerda Cipropon 235cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	061975 Abdocathet Plus N° -62	UND	060661 Alerda Cipropon 240cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	061976 Abdocathet Plus N° -64	UND	060662 Alerda Cipropon 245cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061977 Abdocathet Plus N° -66	UND	060663 Alerda Cipropon 250cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061978 Abdocathet Plus N° -68	UND	060664 Alerda Cipropon 255cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	061979 Abdocathet Plus N° -70	UND	060665 Alerda Cipropon 260cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	061980 Abdocathet Plus N° -72	UND	060666 Alerda Cipropon 265cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061981 Abdocathet Plus N° -74	UND	060667 Alerda Cipropon 270cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061982 Abdocathet Plus N° -76	UND	060668 Alerda Cipropon 275cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	061983 Abdocathet Plus N° -78	UND	060669 Alerda Cipropon 280cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	061984 Abdocathet Plus N° -80	UND	060670 Alerda Cipropon 285cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061985 Abdocathet Plus N° -82	UND	060671 Alerda Cipropon 290cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061986 Abdocathet Plus N° -84	UND	060672 Alerda Cipropon 295cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	061987 Abdocathet Plus N° -86	UND	060673 Alerda Cipropon 300cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	061988 Abdocathet Plus N° -88	UND	060674 Alerda Cipropon 305cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061989 Abdocathet Plus N° -90	UND	060675 Alerda Cipropon 310cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061990 Abdocathet Plus N° -92	UND	060676 Alerda Cipropon 315cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	061991 Abdocathet Plus N° -94	UND	060677 Alerda Cipropon 320cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	061992 Abdocathet Plus N° -96	UND	060678 Alerda Cipropon 325cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061993 Abdocathet Plus N° -98	UND	060679 Alerda Cipropon 330cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061994 Abdocathet Plus N° -100	UND	060680 Alerda Cipropon 335cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	061995 Abdocathet Plus N° -102	UND	060681 Alerda Cipropon 340cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	061996 Abdocathet Plus N° -104	UND	060682 Alerda Cipropon 345cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061997 Abdocathet Plus N° -106	UND	060683 Alerda Cipropon 350cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	061998 Abdocathet Plus N° -108	UND	060684 Alerda Cipropon 355cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	061999 Abdocathet Plus N° -110	UND	060685 Alerda Cipropon 360cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	062000 Abdocathet Plus N° -112	UND	060686 Alerda Cipropon 365cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062001 Abdocathet Plus N° -114	UND	060687 Alerda Cipropon 370cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062002 Abdocathet Plus N° -116	UND	060688 Alerda Cipropon 375cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	062003 Abdocathet Plus N° -118	UND	060689 Alerda Cipropon 380cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	062004 Abdocathet Plus N° -120	UND	060690 Alerda Cipropon 385cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062005 Abdocathet Plus N° -122	UND	060691 Alerda Cipropon 390cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062006 Abdocathet Plus N° -124	UND	060692 Alerda Cipropon 395cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	062007 Abdocathet Plus N° -126	UND	060693 Alerda Cipropon 400cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	062008 Abdocathet Plus N° -128	UND	060694 Alerda Cipropon 405cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062009 Abdocathet Plus N° -130	UND	060695 Alerda Cipropon 410cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062010 Abdocathet Plus N° -132	UND	060696 Alerda Cipropon 415cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	062011 Abdocathet Plus N° -134	UND	060697 Alerda Cipropon 420cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	062012 Abdocathet Plus N° -136	UND	060698 Alerda Cipropon 425cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062013 Abdocathet Plus N° -138	UND	060699 Alerda Cipropon 430cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062014 Abdocathet Plus N° -140	UND	060700 Alerda Cipropon 435cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	062015 Abdocathet Plus N° -142	UND	060701 Alerda Cipropon 440cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	062016 Abdocathet Plus N° -144	UND	060702 Alerda Cipropon 445cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062017 Abdocathet Plus N° -146	UND	060703 Alerda Cipropon 450cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062018 Abdocathet Plus N° -148	UND	060704 Alerda Cipropon 455cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	062019 Abdocathet Plus N° -150	UND	060705 Alerda Cipropon 460cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	062020 Abdocathet Plus N° -152	UND	060706 Alerda Cipropon 465cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062021 Abdocathet Plus N° -154	UND	060707 Alerda Cipropon 470cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062022 Abdocathet Plus N° -156	UND	060708 Alerda Cipropon 475cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	062023 Abdocathet Plus N° -158	UND	060709 Alerda Cipropon 480cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	062024 Abdocathet Plus N° -160	UND	060710 Alerda Cipropon 485cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062025 Abdocathet Plus N° -162	UND	060711 Alerda Cipropon 490cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062026 Abdocathet Plus N° -164	UND	060712 Alerda Cipropon 495cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	062027 Abdocathet Plus N° -166	UND	060713 Alerda Cipropon 500cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	062028 Abdocathet Plus N° -168	UND	060714 Alerda Cipropon 505cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062029 Abdocathet Plus N° -170	UND	060715 Alerda Cipropon 510cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062030 Abdocathet Plus N° -172	UND	060716 Alerda Cipropon 515cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	062031 Abdocathet Plus N° -174	UND	060717 Alerda Cipropon 520cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	062032 Abdocathet Plus N° -176	UND	060718 Alerda Cipropon 525cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062033 Abdocathet Plus N° -178	UND	060719 Alerda Cipropon 530cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062034 Abdocathet Plus N° -180	UND	060720 Alerda Cipropon 535cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	062035 Abdocathet Plus N° -182	UND	060721 Alerda Cipropon 540cm	ROL
008622 Alerda Cipropon 10cm	FRS	062036 Abdocathet Plus N° -184	UND	060722 Alerda Cipropon 545cm	ROL
000718 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062037 Abdocathet Plus N° -186	UND	060723 Alerda Cipropon 550cm	ROL
028255 Soro Fisiológico 1000ml	FRS	062038 Abdocathet Plus N° -188	UND	060724 Alerda Cipropon 555cm	ROL
008449 Seringa Ringier 1ml	FRS	062039 Abdocathet Plus N° -190	UND	060725 Alerda Cipropon 560cm	ROL

## RELATÓRIO ANESTESIA

Paciente com Fratura do Antebraço e  
Punkto aberto

PRÉ-ANESTÉSICO:

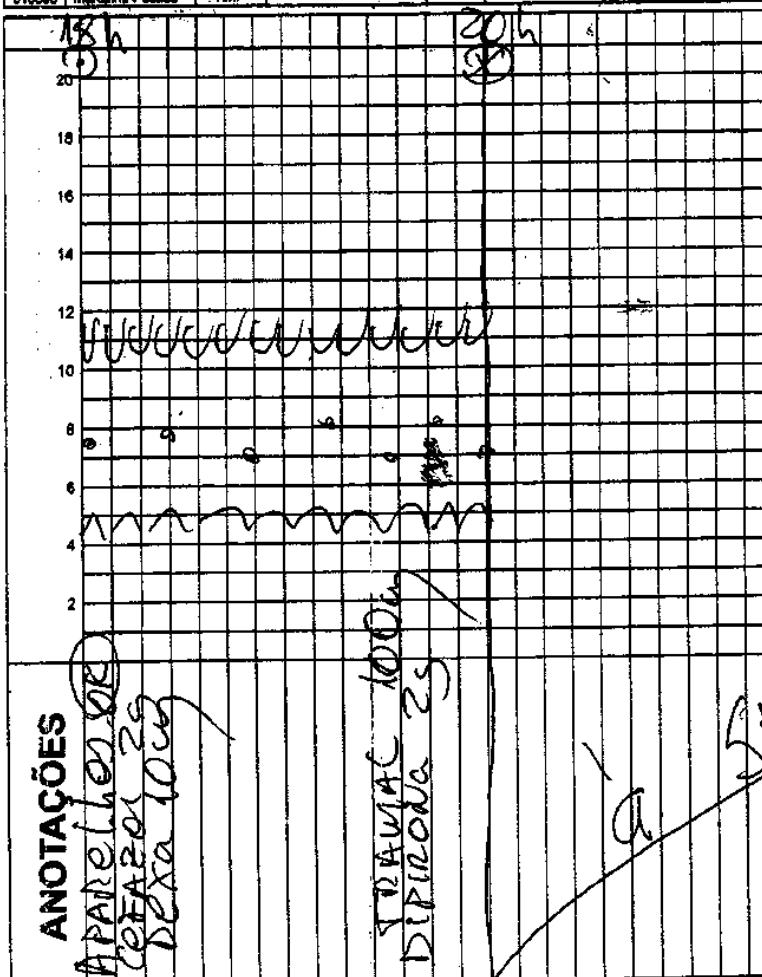
DROGAS:

TÉCNICA ANESTÉSICA:

BLOQUEO PLEXO BRAQUIAL + Sedação EL

### DROGAS USADAS NA ANESTESIA

CÓD.	DESCRÍÇÃO	UNID	QUANT.	CÓD.	DESCRÍÇÃO	UNID	QUANT.	CÓD.	DESCRÍÇÃO	UNID	QUANT.
000130	Adrenalin	AMP		006818	Nercom	AMP			MEDICAMENTOS	AMP	0,5
028936	Água Bicarbonato	AMP		007527	Plaxil 10mg	AMP			DESOX	ML	0,1
000942	Aropirina 25	AMP		007358	Prostigmine	AMP			DESPILITON	ML	0,1
002050	Clorão de Potássio	AMP		005292	Ketalar	AMP			TEAMAL	ML	100
001430	Clonato de Sódio	AMP		003353	Cuelcilm 100mg	AMP					0,1
016820	Dimorf 2mg	AMP		000040	Cuelcilm 500mg	AMP					
002115	Diamfan	AMP	0,1A	002543	Rapifem	AMP					
002853	Dolantina	AMP		000974	Serofrane	ML					
003060	Dormondol 15mg	AMP	0,1A	008449	Sol. Ringer Simples	FRS	0,400				
017075	Dormondol 5mg	AMP		028125	Sol. Fisiológica	FRS					
003071	Etoral	AMP		008740	Sol. Glucosado	FRS					
003611	Fentamíl 2ml	AMP	0,1A	008829	Sol. Ringer Lactado	FRS					
003780	Fosfato	ML		001002	Thiomengual	FRS					
017035	Hidrocloro	ML		003013	Tracium	AMP					
004595	Hipnominida	AMP		009727	Vallum	AMP					
002497	Inalal	AMP		001478	Xilocalha 1%	AMP					
010588	Laxaxol	AMP		009868	Xilocalha 2% s/A	AMP	0,1A				
008847	Marcaria 0,5 v/A	AMP		010028	Xilocalha 2% c/A	AMP					
008884	Marcaria 0,5 v/A	AMP	0,1A	010033	Xilocalha Passada	AMP					
010585	Marcaria-Powder	AMP									



Intercorrências  
Sem INTERCORRÊNCIAS

DESCRÍÇÃO	QUANTIDADE
Oxímetro	SIM
Cardioscópio	SIM
Capnógrafo	
DESCRÍÇÃO	QUANTIDADE
Oxigênio Líquido	2L/min
Protóxido Líquido	

INÍCIO ANESTESIA:	INÍCIO CIRURGIA:	DATA:	07/06/2017
FINAL CIRURGIA:	FINAL ANESTESIA:	ANESTESIOLOGISTA:	CRM:

Dr. Diego Vitor A. Corvalho  
Médico - Anestesiologista  
CRM-RN 7134

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

Registro-Internamento: 121637 -2

Leito Nº: ENFERMARIA 106-B

Médico: CRM - 5500 - HELIO RUBENS POLIDO GARCIA

## LAUDO MÉDICO PARA SITUAÇÕES ESPECIAIS

### LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

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

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

HOSPITAL  
10.867.687/0001-10 Hospital Memorial de Natal

PACIENTE  
121637 -2 - FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

PROCEDIMENTO ANTERIOR	PROCEDIMENTO SOLICITADO	MÉDICO SOLICITANTE	CRM	CPF
		HELIOS RUBENS POLIDO GARCIA	5500	195.619.178-07

#### JUSTIFICATIVA

1 PLACA T  
3 PARAFUSOS  
2 FIOS STEINMANN

ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE



CRM

5500

DATA

07/06/2017 17:32:47

#### AUTORIZAÇÃO

AUDITOR

CRM

DATA





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

**PROTÓCOLO DE CIRURGIA SEGURA**

Dados do paciente:

Registro: **121637** IH: **2** Paciente: **FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA**  
Nascimento: **10/02/1969** 48 anos Internação: **07/06/2017 16:36:32** Leito: **ENFERMARIA 106-B**

**ANTES DO ATO CIRÚRGICO**

07/06/2017 18:51:24 - COREN: 981845 - ANDRE LUIZ MIGUEL PEREIRA

Observações:

**PACIENTE ADMITIDO NO CENTRO CIRÚRGICO EM JEJUM ACOMPANHADO DE SEU FAMILIAR DE PRÉ-OPERATÓRIO DE FRATURA DE PUNHO. O MESMO NEGA, AM +DIM+HAS. PUNCIONADO EM MSE COM JELCO N°18 VIAB: SF0, 9%, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.**

Doença pré-existente:

Há reserva sanguínea: **NÃO** Prótese: **NÃO** Jóias: **NÃO** Membro e lado da cirurgia: **MSD**

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

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

Assinatura Responsável

Outros Exames:

**SRPA**

07/06/2017 18:51:24 - COREN: 981845 - ANDRE LUIZ MIGUEL PEREIRA

Oxigenoterapia: **02 AMBIENTE**

Nível consciência: **CONSCIENTE ORIENTADO**

Acesso venoso: **SIM** Diurese: **SIM** Acianótico: **NÃO** Pálido: **NÃO** Sudorese: **NÃO** Tremores: **NÃO**

Hipotensão: **NÃO** Raio X de Controle: **NÃO**

Medicação administradas:

Encaminhamento:

**PACIENTE ENCAMINHADO AO RX SEM INTERCORRÊNCIA PÓS REALIZAR RX SERÁ ENCAMINHADO AO LEITO DE POI OPERATORIO DE FRATURA DE PUNHO NA HVP. EM MSE DIURESE PRESENTE, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. COM DRENO DE SUCCAO.**

Assinatura Responsável





## Hospital Memorial de Natal

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

Data: 07/06/2017 18:51

## PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

### Dados do Paciente

Registro: 121637 IH: 2 Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA  
Nascimento: 10/02/1969 48 anos Internação: 07/06/2017 16:36:32 Leito: ENFERMARIA 106-B

## PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

### DURANTE E APÓS O ATO CIRÚRGICO

Tipo: BLOQUEIO DO PLEXO BRAQUIAL+SEDACÃ Anestesiologista: DR THIAGO

Tipo: ARTROCOSPIA DE PUNHO D+ TTO DE FRA Cirurgião: DR HELIO

Instrumentador: ANTONIA Circulante: FELIPE

Tipo curativo: GASES+CREPOM

Tem material para biópsia/cultura: NÃO

Inf.sanguínea: NÃO

Monitoração correta: SIM

Placa de bisturi: SIM

Antibiótico profilático?: CEFALOTINA2G

Medicação administradas:

Intercorrências / Observações:

PACIENTE EM POI DE ARTROCOSPIA DE PUNHO D+ TTO DE FRATURA DE PUNHO D, NEGA HAS +DM NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, NA HVP EM MSE PROCEDIMENTO REALIZADO SEM INTERCORRENCIAS ENCAMINHADO AO SRPA EM O<sup>2</sup> AMBIENTE E SEGURO AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

## FICHA DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

### CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

Potencial de Contaminação: Limpa

FELIPE MORAIS DE MOURA  
COREN - 528240

Av. Juvenal Lamartine, 979  
Natal - RN  
CEP 59020-122  
Cadastral com original  
Em \_\_\_\_\_



**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

Paciente: **FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA** Idade: 48 anos  
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: 121637 Prontuário:  
Unidade: **POSTO I**  
Leito: **ENFERMARIA 106-B**  
Admissão: **28/05/17 12:40** 0 dia(s) de internação  
Diag.: **S723 - Fratura da diáfise do fêmur**

28/05/2017 19:10

		Horários de Aplicação	4843
1)	DIETA LIVRE, Conforme SND	(SND)	
2)	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML Uso: 2 frasco, via endovenosa, 24 em 24 horas.	(500) <i>secular</i> <i>500</i>	
3)	DIPIRONA 500MG/2ML INJ (NOVALGINA) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	00:00, <i>secular</i> 18:00 <i>secular</i> 06:00 <i>secular</i> 22:00 <i>secular</i>	
4)	TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas Se Necessário. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	(SN)	
5)	RANITIDINA 150MG COM (ANTAK) Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	22:00, <i>secular</i> 10:00, <i>secular</i>	
6)	SINAIS VITAIS ( SSVV + CCGG ), 06 em 06 horas	00:00, <i>secular</i> 18:00 <i>secular</i> 06:00, <i>secular</i> 12:00, <i>secular</i>	

Dr. HERMANN COSTA GOMES  
CRM - 4843

*Atendente: Dr. Hermann Costa Gomes  
Paciente: Francisco da Silva Barbosa  
Data: 28/05/2017  
CRM: 4843/RN  
Endereço: Rua das Flores, 3761  
Cidade: Rio de Janeiro  
Estado: RJ*



**Prescrição Médica / Evolução Clínica**



Paciente: **FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA** Idade: **48 anos**  
 Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **121637** Prontuário:  
 Unidade: **POSTO I**  
 Leito: **ENFERMARIA 106-B**  
 Admissão: **28/05/17 12:40** **1 dia(s) de internação**  
 Diag.: **S723 - Fratura da diáfise do fêmur**

29/05/2017 19:00		Horários de Aplicação	2161
1)	DIETA LIVRE, Conforme SND	(SND)	
2)	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML Uso: 2 frasco, via endovenosa, 24 em 24 horas.	(500) 500	
3)	DIPIRONA 500MG/2ML INJ (NOVALGINA) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	00:00 18:00 06:00, 12:00	
4)	TRAMADOL CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas Se Necessário. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	(SN)	
5)	RANITIDINA 150MG COM (ANTAK) Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	22:00 00:00 10:00	
6)	SINAIS VITAIS ( SSVV + CCGG ), 06 em 06 horas	00:00 06:00, 12:00	

Dr. RICARDO COSTA GOMES  
CRM - 2161

Hospital  
Memorial  
Av. J...  
Tiradentes  
C...  
E...  
RN  
1791





### Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA Idade: 48 anos  
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 121637  
Unidade: POSTO 1 Prontuário:  
Leito: ENFERMARIA 106-B  
Admissão: 28/05/17 12:40 2 dia(s) de internação  
Diag.: S723 - Fratura da diáfise do fêmur

30/05/2017 19:00

Horários de Aplicação 2161

(SND)

1º DIETA LIVRE, Conforme SND	(SND)
2º SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML Uso: 2 frasco, via endovenosa, 24 em 24 horas.	(500) 500 00:00 18:00
3º DIPIRONA 500MG/2ML INJ (NOVALGINA) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	06:00 12:00 06:00 12:00
4º TRAMADOL,CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas Se Necessário. DILUIR EM 100ML DE SFG 0,9%	(SN)
5º RANITIDINA 150MG COM (ANTAK) Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	22:00 10:00 00:00 06:00
6º SINAIS VITAIS ( SSVV + CCGG ), 06 em 06 horas	18:00 06:00 12:00

Dr. RICARDO COSTA GOMES  
CRM - 2161

• Prescrição Médica / Evolução Clínica



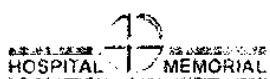
Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA Idade: 48 anos  
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 121637 Prontuário:  
Unidade: POSTO I  
Leito: ENFERMARIA 106-B  
Admissão: 28/05/17 12:40 3 dia(s) de internação  
Diag.: S723 - Fratura da diáfise do fêmur

31/05/2017 19:00	Horários de Aplicação	2161
1 DIETA LIVRE, Conforme SND	(SND)	
2 SOCO FISIOLOGICO 0,9% 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 24 em 24 horas.	500L 12:00, 06:00, 18:00, 00:00	
3 DIPIRONA 500MG/2ML INJ (NOVALGINA) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	06:00, 12:00, 18:00, 00:00	
4 TRAMACOL, CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas Se Necessário. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	00:00, 06:00, 12:00, 18:00	
5 RANITIDINA 150MG COM (ANTAK) Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	02:00 - 10:00	
6 SINAIS VITAIS ( SSVV + CCGG ), 06 em 06 horas	00:00, 06:00, 12:00	

Dr. RICARDO COSTA GOMES  
CRM - 2161



Prescrição Médica / Evolução Clínica



Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA Idade: 48 anos  
 Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 121637 Prontuário:  
 Unidade: POSTO I  
 Leito: ENFERMARIA 106-B  
 Admissão: 28/05/17 12:40 4 dia(s) de internação  
 Diagn.: S723 - Fratura da diáfise do fêmur

01/06/2017 19:00

		Horários de Aplicação	
		(SND)	2161
1	DIETA LIVRE, Conforme SND		
2	SORO FÍSIOLOGICO 0,9% 500ML Uso: 2 frasco, via endovenosa, 24 em 24 horas.	1500 500	
3	DIPIRONA 500MG/2ML INJ (NOVALGINA) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 24 horas. DILUIR EM 5 ML DE ABS	00:00, 19:00	06:00, 12:00
4	TRAMADOL, CICLOPREDATO 100MG INJ (TRAMALE) Uso: 1 aplic., via endovenosa, 06 em 24 horas. DILUIR EM 100ML DE SFL 0,9%	08:00	
5	RANITIDINA 150MG COM (ANTAK) Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	22:00, 06:00	10:00am
6	RAIOX DO JOELHO EM AP/PERFIL		
7	FINERIS - CIRURGICO - COTTON 1, 0, 50, 14 JG/34	00:00, 18:00	06:00, 12:00

Dr. RICARDO COSTA GOMES  
 CRM - 2161

Atencioso Dr. Ricardo Costa Gomes, CRM 2161  
 Diretor Clínico Hospital Memorial, RN  
 Comprovado original  
 Em,



Prescrição Médica / Evolução Clínica

HOSPITAL MEMORIAL

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA Idade: 48 anos  
 Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 121637 Prontuário:  
 Unidade: POSTO I  
 Leito: ENFERMARIA 106-B  
 Admissão: 28/05/17 12:40 5 dia(s) de internação  
 Diag.: S723 - Fratura da diáfise do fêmur

		Horários de Aplicação	
01	DIETA LI'FE, Conforme PND	(SMD)	2161
02	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML Uso: 2 frascos, via endovenosa, 24 em 24 horas.	15:00 500	<i>lata direta</i>
03	CIPIRONA 50 MG/ML INJ. INTRAVENOSA Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE AGUA	00:00, 06:00, 12:00, 18:00	<i>lata direta</i>
04	TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG INJ. INTRAMUSCULAR Uso: 1 ampola, via endovenosa, 17 em 12 horas Se Necessário. DILUIR EM 100ML DE SFG 0,9%	(SMD)	<i>lata direta</i>
05	RANITIDINA 150MG COM ANTAK Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	12:00 10:00	<i>lata direta</i>
06	RAIX DO JOELHO EM AP/PERFIL		
07	SINAIS VITAIS ( SSVV + COGG ), 06 em 06 horas	00:00, 06:00, 12:00, 18:00	

Dr. RICARDO COSTA GOMES  
CRM - 2161

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Júlio César Lamartine, 9791  
Tiro 59.022-320 Natal/RN  
Confere com original  
Em, / /



**Prescrição Médica / Evolução Clínica**



Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA Idade: 48 anos  
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 121637 Prontuário:  
Unidade: POSTO I  
Leito: ENFERMARIA 106-B  
Admissão: 28/05/17 12:40 6 dia(s) de internação  
Diag.: S723 - Fratura da diáfise do fêmur

03/06/2017 19:00		Horários de Aplicação	2161
1)	DIETA LIVRE, Conforme SND	(SND)	
2)	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML Uso: 2 frasco, via endovenosa, 24 em 24 horas.	(500) 00:00, 06:00, 12:00, 18:00	
3)	DIFIRONA 500MG/2ML INJ (NOVAGINA) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	00:00, 06:00, 12:00, 18:00	
4)	TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas Se Necessário. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	(SN)	
5)	RAMITIDINA 150MG COM (ANTAK) Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	22:00, 00:00, 10:00, 18:00	
6)	RAIX DO JOELHO EM AP/PERFIL		
7)	SINAIS VITAIS ( SSVV + CCGG ), 06 em 06 horas	00:00, 06:00, 12:00, 18:00	

Dr. RICARDO COSTA GOMES  
CRM - 2161

Recebido no Consultório  
Av. Jardim das Rosas, 479  
Bairro: Jardim das Rosas/RN  
Confere com original  
Em: / /



Prescrição Médica / Evolução Clínica



Paciente: JOSE GOMES DE FREITAS Idade: 75 anos  
 Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 121799 Prontuário:  
 Unidade: POSTO I  
 Leito: ENFERMARIA 106-A  
 Admissão: 04/06/17 10:44 0 dia(s) de internação  
 Diag.: S722 - Fratura subtrocantérica

04/06/2017 10:52

Horários de Aplicação

7716

- |                                            |                                                                                          |                   |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1) CETESA HIFOSÓDICA.                      | Uma vez ao dia                                                                           | <i>SNC</i>        |
| 2) SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML             | Uso: 1 frasco, via endovenosa, 12 em 12 horas.                                           | <i>500 500</i>    |
| 3) ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG INJ (CLEXANE)  | Uso: 1 ampola, via subcutânea, 24 em 24 horas.                                           | <i>1800</i>       |
| 4) DIPIRONA 500MG/2ML INJ (NOVALGINA)      | Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.<br>DILUIR EM 8 ML DE ABD                  | <i>1800 24 06</i> |
| 5) TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAL) | Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.<br>DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%<br>SE DOR. | <i>(SN)</i>       |
| 6) BENZODIÁZEPÍNICA 5MG/ML INJ (PLAMET)    | Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.<br>DILUIR EM 10ML DE RVE.<br>SE NÁUSEA.   | <i>(SN)</i>       |
| 7) CAPTOPRIL 25MG COM (CAPOTEN)            | Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 06 horas.<br>SE PA>140/100MMHG.                       | <i>(SN)</i>       |
| 8) OMEPRAZOL 40MG COM (LOSEC)              | Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.                                             | <i>06</i>         |
| 9) SINAIS VITAIS ( SSVV + CCGG ),          | 06 em 06 horas                                                                           |                   |

Dr. Henrique Penteado  
CRM 7716  
Tumores ósseos / Coluna

*Henrique Penteado*

Dr. HENRIQUE PENTEADO DE CARVALHO  
CRM - 7716

Al. Presidente Vargas, 972  
Tiroles 577-328 (Fax) / RN  
Confere com original  
Em: / /





## Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: JOSE GOMES DE FREITAS Idade: 75 anos  
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 121799 Prontuário:  
Unidade: POSTO I  
Leito: ENFERMARIA 106-A  
Admissão: 04/06/17 10:44 0 dia(s) de internação  
Diag.: S722 - Fratura subtrocantérica

04/06/2017 16:46

Horários de Aplicação

3943

- 1) INSULINA NPH 100U/ML 10ML  
Uso: 1 frasco, via subcutânea, Duas vezes ao dia.  
25 UI, SC ÁS 6H  
13 UI, SC ÁS 18H
- 2) METFORMINA 850MG COM (GLUCOFORMIN)  
Uso: 1 comprimido, via oral, Após almoço.  
NÃO ADMINISTRAR NO DIA DA CIRURGIA
- 3) INSULINA R 100U/ML 10ML FA  
Uso: 1 frasco, via subcutânea, Se necessário Conforme protocolo.
- 4) GLICOSE 50% 10ML INJ  
Uso: 3 ampola, via endovenosa, Se necessário Conforme protocolo.
- 5) HEMOGLICOTEST, Três vezes ao dia  
ANTES DAS REFEIÇÕES

*Alexandre Magno*  
Dr. ALEXANDRE MAGNO GOMES DE OLIVEIRA  
CRM - 3943

Dr. Alexandre Magno  
Gastroenterologia e Hepatologia  
Nutrição Enteral/PARENTERAL  
CREMERN 3.943

EVOLUÇÃO (30/05/2017 00:00 a 04/06/2017 23:59)

Hospital Memorial  
Av. Juarez Leme, 9791  
Tiro/59.022-322 Natal/RN  
Comprovado original  
Em: / /





## Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA Idade: 48 anos  
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 121637 Prontuário:  
Unidade: POSTO I  
Leito: ENFERMARIA 106-B  
Admissão: 28/05/17 12:40 7 dia(s) de internação  
Diag.: S723 - Fratura da diáfise do fêmur

34/06/2017 19:00	Horários de Aplicação	2161
1: DIETA LIVRE, Conforme SND	(SND)	<i>Gente</i>
2: SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML Uso: 2 frasco, via endovenosa, 24 em 24 horas.	(500 500)	<i>Gente</i> <i>Fonte</i>
3: DIPIRONA 500MG/2ML INJ (NOVALGINA) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ÁSD	00:00 06:00 18:00	<i>Fonte</i> <i>Fonte</i> <i>Fonte</i> <i>Lauda and</i>
4: TRAMADOL CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAC) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas Se Necessário. DILUIR EM 100ML DE SFD 0,9%	(SN)	<i>Gente</i>
5: RANITIDINA 150MG COM (ANTAK) Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	22:00 10:00	<i>Fonte</i> <i>CC</i>
6: RAIOL DO JOELHO EM AP/PERFIL 1 -		<i>Fonte</i> <i>Fonte</i> <i>Fonte</i>
7: SUDAS VITais ( SPVW + CGGF ), 06 em 06 horas	00:00 06:00 18:00	<i>Fonte</i> <i>Fonte</i> <i>Fonte</i>

  
Dr. RICARDO COSTA GOMES  
CRM - 2161

Hugo  
Av. Jovinal Leite, 5791  
Tfcl 30.222.820 Natal/RN  
Confere com original  
Em: / /





## Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA Idade: 48 anos  
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 121637 Prontuário:  
Unidade: POSTO I  
Leito: ENFERMARIA 106-B  
Admissão: 28/05/17 12:40 8 dia(s) de internação  
Diag.: S723 - Fratura da diáfise do fêmur]

05/06/2017 19:01

		Horários de Aplicação	2156
1:	DIETA LIVRE, Ao dia	(SND)	
2:	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500ML Uso: 01 frasco, via endovenosa, 08 em 08 horas.	(500 500 500) 00:00, 08:00, 16:00	<i>500 500 500</i> <i>00:00, 08:00, 16:00</i>
3:	CEFAZOLINA SODICA 1G (KEFAZOL) Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.	00:00, 08:00, 16:00	<i>00:00, 08:00, 16:00</i>
4:	TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	00:00, 08:00, 12:00	<i>00:00, 08:00, 12:00</i>
5:	RANITIDINA 150MG COM (ANTAK) Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	00:00, 06:00, 12:00	<i>00:00, 06:00, 12:00</i>
6:	DIPIRONA 500MG/2ML INJ (NOVALGINA) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	06:00, 12:00	<i>06:00, 12:00</i>
7:	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML (PLASIL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário.	(SN)	<i>06:00, 12:00</i>
8:	RIVAROXABANA 10MG COM (XARELTO) Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	06:00	<i>06:00, 12:00</i>
9:	SINAIS VITAIS ( SSVV + CCGG ), 08 em 08 horas	(ROTINA)	<i>06:00, 12:00</i>
10:	CURATIVO, Ao dia	(M)	
11:	SONDA VESICAL DE ALIVIO ( SVA ), Se necessário	(SN)	

Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA  
CRM - 2156

Hospital  
Av. Jardim das Américas, 2701  
Tiradentes/RN  
Confira sua original  
E-mail: [eduardo.lopes.santana@tiradentes.rn.gov.br](mailto:eduardo.lopes.santana@tiradentes.rn.gov.br)



**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

Paciente: **FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA** Idade: **48 anos**  
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **121637** Prontuário:  
Unidade: **POSTO I**  
Leito: **ENFERMARIA 106-B**  
Admissão: **28/05/17 12:40** 9 dia(s) de internação  
Diag.: **S723 - Fratura da diáfise do fêmur**

06/06/2017 19:00		Horários de Aplicação	2156
1)	DIETA LIVRE, Ao dia	(SND)	
2)	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500ML Uso: 01 frasco, via endovenosa, 08 em 08 horas.	00:00, 08:00, 16:00 <i>(00 00 00 00 00 00)</i>	
3)	CEFAZOLINA SODICA 1G (KEFAZOL) Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.	08:00, 08:00, 16:00 <i>(08 00 00 00 00 00)</i>	
4)	TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	08:00, 08:00, 16:00 <i>(08 00 00 00 00 00)</i>	
5)	RANITIDINA 150MG COM (ANTAK) Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	08:00, 12:00 <i>(08 00 00 00 00 00)</i>	
6)	DIPIRONA 500MG/2ML INJ (NOVALGINA) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	08:00, 08:00, 12:00 <i>(08 00 00 00 00 00)</i>	
7)	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML (PLASIL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário.	(SN)	
8)	RIVAROXABANA 10MG COM (XARELTO) Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	06:00 <i>(06 00 00)</i>	
9)	SINAIS VITAIS ( SSVV + CCGG ), 08 em 08 horas	(ROTINA)	
10)	CURATIVO, Ao dia		
11)	SONDA VESICAL DE ALIVIO ( SVA ), Se necessário	(SN)	

Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA  
CRM - 2156

HG  
Av. Juvenal Lins, 1200  
Tiradentes/RN  
Confero com original  
Em: / /



**Prescrição Médica / Evolução Clínica**



Paciente: **FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA** Idade: 48 anos  
 Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: 121637 Prontuário:  
 Unidade: **POSTO I**  
 Leito: **ENFERMARIA 106-B**  
 Admissão: **07/06/17 16:36** 0 dia(s) de internação  
 Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

07/06/2017 17:34

		<b>Horários de Aplicação</b>	5500
1)	DIETA LIVRE, Ao dia	(SND)	
2)	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500ML Uso: 01 frasco, via endovenosa, 08 em 08 horas.	(500/500/500)	
3)	CEFAZOLINA SODICA 1G (KEFAZOL) Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.	00:00 08:00 16:00	
4)	TRAMADOL,CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	00:00 08:00 16:00	
5)	RANITIDINA 150MG COM (ANTAK) Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	06:00 18:00	
6)	DIPIRONA 500MG/2ML INJ (NOVALGINA) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	00:00 06:00 18:00	
7)	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML (PLASIL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário.	(SN)	
8)	PIVAROXABANA 10MG COM (XARELTO) Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	08:00	
9)	SINAIS VITAIS ( SSVV + COGG ), 08 em 08 horas	(ROTINA)	
10)	CURATIVO, Ao dia		
	SONDA VESICAL DE ALIVIO ( SVA ), Se necessário	(SN)	

**Dr. HELIO RUBENS POLIDO GARCIA**  
CRM - 5500

AV. D. IRMÃO LIMA, 1000  
Tf: (84) 3222-3333 Helei / RN  
Confere com original  
Em,



## Prescrição Médica / Evolução Clínica



Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA Idade: 48 anos  
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 121637 Prontuário:  
Unidade: POSTO I  
Leito: ENFERMARIA 106-B  
Admissão: 07/06/17 16:36 1 dia(s) de internação  
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

08/06/2017 19:00

		Horários de Aplicação	
1)	DIETA LIVRE, Conforme SND	(SND)	
2)	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML Uso: 2 frasco, via endovenosa, 24 em 24 horas.	(500) 500	
3)	DIPIRONA 500MG/2ML INJ (NOVALGINA) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	00:00, 18:00	06:00, 12:00,
4)	TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG INJ (TRAMAL) Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas Se Necessário. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	(SN)	
5)	RANITIDINA 150MG COM (ANTAK) Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	22:00	10:00
6)	SINAIS VITAIS ( SSVV + CCGG ), 06 em 06 horas	00:00, 18:00	06:00, 12:00
7)	ALTA HOSPITALAR, 02 em 02 horas Da cirurgia da Mão - retorno conforme anexo Aos Cuidados Dr Eduardo Lopes		

Dr. HELIO RUBENS POLIDO GARCIA  
CRM - 5500

Nº  
Av. Presidente Tancredo  
Nº 50.022-023 Niterói/RN  
Confere com original  
Em: / /



**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

Paciente: **FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA** Idade: **48 anos**  
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **121637** Prontuário:  
Unidade: **POSTO I**  
Leito: **ENFERMARIA 106-B**  
Admissão: **07/06/17 16:36** **2 dia(s) de internação**  
Diag.:



09/06/2017 10:17

ALTA HOSPITALAR, A Tarde

D3

2156

A handwritten signature in cursive script, appearing to read "Eduardo Lopes de Santana".

Dr(a).: **EDUARDO LOPES DE SANTANA**  
CRM: - 2156

2156





**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: **FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA**

Registro: **121637** Num.Internação: **2**

Nascimento: **10/02/1969 48 anos**

Data Internação: **07/06/2017 16:36:32**

Evolução: **07/06/2017 17:33:33**

Fartura cominutiva articular, grave, punho D

CD: tto cir'rugico artroscópico

POI sem intercorrências

Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tiro 50 522 620 Natal/RN  
Confere com original  
Em, / /

**HELIO RUBENS POLIDO GARCIA**  
CRM - 5500

re

Página 1 / 1



## REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA Registro: 121637 Nº Internação: 1  
Nascimento: 10/02/1969 48 anos Data Internação: 28/05/2017 12:40:45 Leito: ENFERMARIA 106-B

#### ESTADO GERAL

<u>Alerta</u>	Higiene	DA ENFERMAGEM
<u>Ativo no Leito</u>	Com auxílio	
<u>Corado</u>	Respiração	O2 Ambiente
<u>Acianótico</u>	Deambulação	Com auxílio

Eliminaç. Vesicais: PRESENTE

Eliminaç. Intestinais: AUSENTE

#### SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 130 X 80 P脉: 37 Temperatura: 36,6 °C Respiração: 21 Saturação O2: Glicose no sangue:

#### ACESSO VENOSO

DIETA	QUEIXAS DO PACIENTE
Oral	Aceita Total

Obs:

#### Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE-OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR CONSCIENTE E ORIENTADO

VERIFICADOS SINAIS VITAIS AGUARDANDO MARCAR CIRUGIA NA HIDRATAÇÃO VENOSA FOI MEDICADO SEGURO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM

28/05/2017 20:27:08

COREN - 325609

LENIZIA LIMA

*Lenizia Lima*

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

22:00 ANTAK 150 MG 1 COM

(OBSEVAÇÃO) PACIENTE RECUSOU DIPIRONA

*Lenizia Lima*

29/05/2017  
COREN - 325609

LENIZIA LIMA

#### ESTADO GERAL

<u>Alerta</u>	Higiene
<u>Ativo no Leito</u>	Com auxílio
<u>Corado</u>	Respiração
<u>Acianótico</u>	O2 Ambiente

Eliminaç. Vesicais: PRESENTE

Eliminaç. Intestinais:

#### SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 120 X 80 P脉: 78 Temperatura: 36 °C Respiração: 20 Saturação O2: Glicose no sangue:

#### ACESSO VENOSO

DIETA	QUEIXAS DO PACIENTE
Oral	Aceita Total

Obs:

#### Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR E + TALA + PRE OPERATORIO DE PUNHO E + TALA. PACIENTE FOI PUNCIONADO COM JELCO N°22 EM MSE HIGIENIZADO NO LEITO. REALIZADO TROCA DE ROUPA DE CAMA, VERIFICADO SSV SEM.

ALTERAÇÕES ADMINIS. MEDICAMENTOS DE HORARIO, SEGURO NO LEITO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM E A.M. C

29/05/2017 11:15:12

COREN - 199689  
VIVIANE NUNES DA SILVA

*Viviane*



## 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: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

Registro: 121637 N° Internação: 1

Nascimento: 10/02/1969 48 anos

Data Internação: 28/05/2017 12:40:45

Acompanhante:

Parentesco:

PROCEDÊNCIA  
PACIENTE ADMITIDO NO POSTO 1 PROVENIENTE DO WALFREDO GURGEL, EM PRÉ DE FEMUR ESQUERDO+PUNHO DIREITO. PACIENTE DE DR. RICARDO.

### ESTADO GERAL

Consciente

Higiene

Observações:

Inconsciente

Responsivo

Com Auxílio

Corado

Sonolento

Sem Auxílio

Hipocorado

Cianótico

Deambulação

Respiração

Acianótico

Com Auxílio

O2 Ambiente

Observações:

Sem Auxílio

Máscara de Venture

Restrito ao leito

### SINAIS VITAIS

Pressão Arterial: 130\*80

P脉搏: 20

Temperatura: 36

Respiração: 80

### ANAMNESE

Doenças Clínicas  
NEGA

Uso de Medicações

NEGA

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:

Espontâneo: SIM

Documentação e Exames:

DUAS FOLHAS DE IMAGENS

RECEBO PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, EM PRÉ DE FEMUR ESQUERDO+PUNHO DIREITO, AFERIDO SSVV NEGA HAS+ALERGIA+DIABETES, DIURESE ESPONTÂNEA, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

CONSELHO NACIONAL  
COMISSÃO CONSULTIVA  
EM,

28/05/2017 13:35:48  
COREN - 563992  
RAFAEL AUGUSTO AVELINO



## REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA  
Nascimento: 10/02/1969 48 anos Data Internação: 28/05/2017 12:40:45 Leito: ENFERMARIA 106-B

Registro: 121637 Nº Internação: 1

### ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Corado

Deambulação

Acyanótico

Com auxílio

### Eliminaç. Intestinais:

### Eliminaç. Vesicais:

SINAIS VITais

Pres.Arterial: 120 X 80

Pulso: 80

Temperatura: 36,7 °C

Respiração: 21

Saturação O2:

Glicose no sangue:

### ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

### QUEIXAS DO PACIENTE

### Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DO FEMUR + TALA + PRE DE PUNHO.  
PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DO FEMUR + TALA + PRE DE PUNHO.  
PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DO FEMUR + TALA + PRE DE PUNHO.

30/05/2017 03:33:40

COREN - 331991  
ALEXANDRO FERNANDES DE SOUSA

### OBSERVACÕES GERAIS

AS 22:00 FOI ADM RANITIDINA 150MG VO

AS 24:00 FOI ADM DIPIRONA INJ ABD 8 ML SERINGA 10 ML

AS 06:00 FOI ADM DIPIRONA INJ ABD 8 ML SERINGA 10ML

*Alexandro*

*Alexandro*

30/05/2017  
COREN - 331991

ALEXANDRO FERNANDES DE SOUSA

### ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Corado

Deambulação

Acyanótico

Restrito ao leito

### Eliminaç. Vesicais: PRESENTE

SINAIS VITais

Pres Arterial: 110 X 80

Pulso: 78

Temperatura: 36,3 °C

Respiração: 21

Saturação O2:

Glicose no sangue:

### ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

### QUEIXAS DO PACIENTE

### Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR + TALA + PRE OPERATORIO DE PUNHO + TALA, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, DIURESE ESPONTANEA, NA H.V. COM MEDICACAO DE HORARIO CONFORME PRESCRICAO MEDICA, AFERIDO SSVV.

HIGIENIZADO, TROCADO ROUPA DE CAMA, SEGUO NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO.

30/05/2017 10:04:25 Lauriana Alves do Nascimento

COREN - 619234

Lauriana Alves do Nascimento



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

## REGISTRO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA  
Nascimento: 10/02/1969 48 anos Data Internação: 28/05/2017 12:40:45  
Registro: 121637 Nº Internação: 1  
Leito: ENFERMARIA 106-B

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

10:00H FOI ADMINIS. ANTAK 150 MG V.O  
12:00H FOI ADMINIS. DIPIRONA 500 MG 01 AMP + 10 AB DIV

29/05/2017  
COREN - 199889  
VIVIANE NUNES DA SILVA

#### ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Restrito ao leito

Corado

Acanótico

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 130 X 80

ACESSO VENOSO

Pulso: 86

Temperatura: 36,5 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

Obs:

#### Observações Gerais:

RECEBO PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR E.+ TALA+ PRÉ OPERATORIO DE PUNHO E.NA HV DIETA VO E DIURESE ESPONTANEA.SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

29/05/2017 15:54:49

COREN - 830898  
JOSEANE GOMES DE FREITAS

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 18HS ADM. DIPIRONA 1 AMP. + 8ML DE ABD EV.

*Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tiroz 51.922-020 Natal/RN  
Conforme CGRA original  
Em, / /*

*Eliane Santos Rodrigues*

29/05/2017  
COREN - 1006134  
ELIANE SANTOS RODRIGUES



## REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

Registro: 121637 Nº Internação: 1

Nascimento: 10/02/1969 48 anos Data Internação: 28/05/2017 12:40:45

Leito: ENFERMARIA 106-B

#### ESTADO GERAL

<u>Alerta</u>	Higiene <u>Com auxílio</u>
<u>Decúbito Dorsal</u>	Respiração <u>O2 Ambiente</u>
<u>Corado</u>	Deambulação <u>Restrito ao leito</u>
<u>Cianótico</u>	
<u>H.V. EM MSE</u>	

Eliminaç. Intestinais: AUSENTE

Eliminaç. Vesicais: PRESENTE

SINAIS VITais

Pres. Arterial: 120 X 80

P脉: 79

Temperatura: 36,2 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Parcial

QUEIXAS DO PACIENTE

SEGUE SEM QUEIXAS.

Obs:

Observações Gerais:  
PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR COM TALA + PRE OPERATORIO DE  
FRATURA DE PUNHO D+ TALA H.V. HIGIENIZADO NO LEITO. REALIZADO TROCA DE ROUPA DE  
CAMA. VERIFICADO SSV. SEM ALTREACOES ADMINIS. MEDICAMENTOS DE HORARIO. SEGUE  
NO LEITO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM...

30/05/2017 22:02:58

COREN - 588218

JAQUELINE NICACIO DE OLIVEIRA SILVA

Jacoline  
Silva

#### OBSERVAÇÕES GERais

#### ADM. AO PACIENTE

AS 22H ADM. RANITIDINA 1 CP. VIA ORAL;

AS 24H E 06H ADM. DIPIRONA 1 AMPOLA DILUIDO EM 8 ML DE ABD VIA EV;

Jacoline  
Silva

31/05/2017

COREN - 588218

JAQUELINE NICACIO DE OLIVEIRA SILVA

#### ESTADO GERAL

<u>Alerta</u>	Higiene <u>Com auxílio</u>
<u>Decúbito Dorsal</u>	Respiração <u>O2 Ambiente</u>
<u>Corado</u>	Deambulação <u>Restrito ao leito</u>
<u>Cianótico</u>	
<u>H.V. EM MSE</u>	

Eliminaç. Intestinais:

Eliminaç. Vesicais: PRESENTE

SINAIS VITais

Pres. Arterial: 120 X 80

P脉: 80

Temperatura: 36 °C

Respiração: 18

Saturação O2:

QUEIXAS DO PACIENTE

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR E+ TALA+ PRE OPERATORIO DE  
FRATURA DE PUNHO D+ TALA H.V. HIGIENIZADO NO LEITO. REALIZADO TROCA DE ROUPA DE  
CAMA. VERIFICADO SSV. SEM ALTREACOES ADMINIS. MEDICAMENTOS DE HORARIO. SEGUE  
NO LEITO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM

31/05/2017 11:35:53

COREN - 199689

VIVIANE NUNES DA SILVA



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

## REGISTRO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

Registro: 121637 N° Internação: 1

Nascimento: 10/02/1969 48 anos Data Internação: 28/05/2017 12:40:45

Leito: ENFERMARIA 106-B

OBSERVAÇÕES GERAIS  
AS 12:00 ADM DIPIRONA EV

Rafael

30/05/2017  
COREN - 563992  
RAFAEL AUGUSTO AVELINO

### ESTADO GERAL

Alerta  
Decúbito Dorsal  
Corado  
Aclanótico

Higiene  
Com auxílio  
Respiração  
O2 Ambiente  
Deambulação  
Restrito ao leito

Eliminaç.Vesicais: **PRESENTE**

SINAIS VITais

Pres.Arterial 120 X 70

P脉: 80 Temperatura: 36,5 °C Respiração: 17

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS.

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR + TALA + PRE OPERATORIO DE PUNHO + TALA, ADM MEDICAÇÕES DE HORARIO ACEITANDO DIETA OFERECIDA, AFERIDO SSVV, SEGUÉ AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

30/05/2017 14:26:40

COREN - 670726

THAZIA JANIELE DOS SANTOS SILVA

HAZIA

### OBSERVAÇÕES GERAIS

18:00H ADM DIPIRONA 1 AMPOLA + ABD IV

COLOCADO HV 500ML DE SF IV

Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tiro 50522-620 Natal / RN  
Confer. com original  
Em,

Joseane  
Gomes de Freitas

30/05/2017  
COREN - 830898  
JOSEANE GOMES DE FREITAS



## REGISTRO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

Registro: 121637 N° Internação: 1

Nascimento: 10/02/1969 48 anos Data Internação: 28/05/2017 12:40:45

Leito: ENFERMARIA 106-B

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

10:00H ANTAK 150 MG V.O

12:00H FOI ADMINIS. DIPIRONA 500 MG 01 AMP + 10 ABD IV

31/05/2017

COREN - 199689

VIVIANE NUNES DA SILVA

#### ESTADO GERAL

Alerta

Higiene

Com auxílio

Decúbito Dorsal

Respiração

O2 Ambiente

Corado

Deambulação

Aciánotico

Restrito ao leito

#### Eliminaç. Intestinais:

Eliminaç. Vesicais PRESENTE

SINAIS VITais

Pres Arterial: 110 X 80

P脉: 74

Temperatura: 36,2 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

H.V EM MSE

Obs.

#### Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR E + TALA.+ PRE OPERATORIO DE FRATURA DE OUNHO E+ TALA.H.V EM MSE,VERICADO SSVV,SEM ALTERACOES,ADMINIS. MEDICAMENTO DE HORARIO,SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM E A.M.C

31/05/2017 15:22:57

COREN - 199689

VIVIANE NUNES DA SILVA

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

18:00H FOI ADMINIS. DIPIRONA 500 MG 01 AMP + 10 ABD IV

31/05/2017

COREN - 199689

VIVIANE NUNES DA SILVA



## REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA**

Nascimento: 10/02/1969 48 anos Data Internação: 28/05/2017 12:40:45

Registro: 121637 Nº Internação: 1

ESTADO GERAL

Higiene  
Com auxílio  
Respiração  
O2 Ambiente  
Deambulação  
Restrito ao leito

Eliminaç Vesicais:

SINAIS VITais

Pres.Arterial: 130 X 80

P脉: 84

Temperatura: 36,7 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obs:

Eliminaç Intestinais:

Acida Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS NO MOMENTO.

Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR + PRE DE PUNHO DIREITO  
DE TUDO EM AMBOS LADOS NA HV. PROSSO DR. AYB. SEGUO NO LEITO. ACS. CUIDADOS DA  
ENFERMAGEM.

31/05/2017 20:42:16

COREN - 619233

LARISSA REGINA RODRIGUES FERREIRA DA SILVA

*Lariissa Regina*

*Lariissa Regina*

01/06/2017

COREN - 619233

LARISSA REGINA RODRIGUES FERREIRA DA SILVA

ESTADO GERAL

Alerta

Higiene

Decúbito Dorsal

Com auxílio

Corado

Respiração

Aciarotico

O2 Ambiente

Deambulação

Restrito ao leito

Eliminaç Vesicais: PRESENTE

Eliminaç Intestinais: AUSENTE

SINAIS VITais

Pres Arterial: 130 X 80

Pulse: 84

Temperatura: 37 °C

Respiração: 18

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obs:

Saturação O2:

Glicose no sangue

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS.

Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR + PRE DE PUNHO, AMBOS COM  
TALA HIGIENIZADO TROCADO ROUPA DE CAMA NA HV + ESQ. DE ATB. ADM MEDICACOES DE  
HORARIO, ACEITANDO DIETA OFERECIDA. SEGUO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

01/06/2017 10:02:40

COREN - 670726

THAZIA JANIELE DOS SANTOS SILVA

*Thazia*



# Hospital Memorial de Natal

HOSPITAL MEMORIAL  
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN  
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228  
E-mail: hm.memoria@velexmail.com.br

## REGISTRO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

Registro: 121637 Nº Internação: 1

Nascimento: 10/02/1969 48 anos Data Internação: 28/05/2017 12:40:45 Leito: ENFERMARIA 106-B

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 10:00HRS ADM 1 COMP. DE RANITIDINA DE 150MG. VO.  
AS 12:00HRS ADM 1 AMPOLA DE DIPIRONA DE 2ML+78ML DE ABD. VE.

01/06/2017  
OUT - 1195439  
BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ

#### ESTADO GERAL

Alerta

Higiene  
Com auxilio

Decúbito Dorsal

Respiração  
O2 Ambiente

Corado

Deambulação  
Restrito ao leito

Acianótico

Eliminaç. Vesicais: PRESENTE

SINAIS VITAIS

Pres Arterial: 120 X 80

P脉: 79

Temperatura: 36,8 °C

Respiração:

20

Saturação O2:

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS.

Obs:

#### Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR + PUNHO NA H.V + ESQ. DE ATB. ADM MEDICAÇÕES DE HORARIO ACEITANDO DIETA OFERECIDA. AFERIDO SSVV. SEGUO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

01/06/2017 15:10:41

COREN - 670726

THAZIA JANIELE DOS SANTOS SILVA

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 18:00HRS ADM 1 AMPOLA DE DIPIRONA DE 2ML+8ML DE ABD. VE.

Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tiroz 50.022-920 Natal/RN  
Confere com original  
Em,

01/06/2017  
OUT - 1195439  
BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ



## REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

Registro: 121637 Nº Internação: 1

Nascimento: 10/02/1969 48 anos Data Internação: 28/05/2017 12:40:45 Leito: ENFERMARIA 106-B

#### ESTADO GERAL

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

#### Eliminaç.Vesicais:

SINAIS VITais

Pres.Arterial: 140 X 80

P脉: 78

Temperatura: 36,5 °C Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

#### ACESSO VENOSO

#### DIETA

Oral

Aceita Total

#### QUEIXAS DO PACIENTE

Obs:

#### Observações Gerais:

PACIENTE COM EGR NO PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR + PRE DE PUNHO COM  
PRES ARTERIAL AFEVIL CONSCIENTE ORIENTADO NA HV POR ACESSO VENOSO  
PI CINTA + DIETA ORAL DIURESE ESPONTANEA AGUARDA PROGRAMAR CIRURGIA  
MAIS CADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA SEGURO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM

01/06/2017 22:17:04

COREN - 24988

EDNALDO BERNARDO DA SILVA

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

22:00 HS ADMINISTRADO ANTAK 150MG 1 COMP. VO

23:40 HS PACIENTE PERDEU ACESSO VENOSO FOI REPUNCIONADO VEIA COM JELCO N° 20  
USADO 1 POLIFIX 2 VIAS

24:00 HS ADMINISTRADO DIPIRONA 1 ANP. + ABD EV USADO SERINGA DE 10 CC

06:00 HS ADMINISTRADO DIPIRONA 1 ANP. + ABD EV USADO SERINGA DE 10 CC

02/06/2017

COREN - 24988

ESTHER MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA

#### ESTADO GERAL

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

#### Eliminaç.Vesicais: PRESENTE

SINAIS VITais

Pres.Arterial: 100 X 80

P脉: 80

Temperatura: 36

°C Respiração: 18

Saturação O2:

Glicose no sangue:

#### ACESSO VENOSO

#### DIETA

Oral

Aceita Total

#### QUEIXAS DO PACIENTE

Obs:

#### Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR E + TALA + PRE DE FRATURA DE  
PUNHO D + TALA,H.V EM MSE,HIGENIZADO NO LEITO,REALIZADO TROCA DE ROUPA DE  
CAMA,VERIFICADO SSSV,SEM ALTERACOES,ADMINIS. MEDICAMENTOS DE HORARIO,,SEGUE  
NO LEITO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM E A.M.C

02/06/2017 10:32:23

COREN - 199698

VIVIANE NUNES DA SILVA

## REGISTRO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

Registro: 121637 Nº Internação: 1

Nascimento: 10/02/1969 48 anos Data Internação: 28/05/2017 12:40:45 Leito: ENFERMARIA 106-B

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

##### MEDICAÇÃO DE HORARIO:

AS 10:00 ADM ANTAK 150MG - 01 CP, VO

AS 12:00 ADM DIPIRONA 500MG/2ML - 01 AMP + 8 ML DE ABD, EV

Lauriana Alves do Nascimento

02/06/2017  
COREN - 619234

LURIANA ALVES DO NASCIMENTO

#### ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Restrito ao leito

Eliminaç.Vesicais: PRESENTE

Eliminaç.Intestinais: AUSENTES NO MOMENTO

SINAIS VITais

Pres.Arterial: 110 X 70

P脉: 78

Temperatura: 36

°C Respiração: 18

Saturação O2:

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DDE FRATURA COM TALA + PRE DE PUNHO COM TALA, NA HV. COM MEDICACAO DE HORARIO. AFERIDOS SINAIS VITais, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

02/06/2017 14:47:32 Eliane Santos Rodrigues

COREN - 1005134

ELIANE SANTOS RODRIGUES

OBSERVACOES GERAIS

AS 18:00HRS ADM 1 AMPOLA DE DIPIRONA DE 2ML+8ML DE ABD, VE.

ND/01/17 14:47:32  
Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tiroz 59.022-020 Natal / RN  
Confere com original  
Em, / /

02/06/2017  
COREN - 830898

JOSEANE GOMES DE FREITAS



## REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA Registro: 121637 Nº Internação: 1  
Nascimento: 10/02/1969 48 anos Data internação: 28/05/2017 12:40:45 Leito: ENFERMARIA 106-B

#### ESTADO GERAL

<u>Alerta</u>	Higiene
<u>Ativo no Leito</u>	<u>Com auxílio</u>
<u>Corado</u>	<u>Respiração:</u>
<u>Aceanótico</u>	<u>O2 Ambiente</u>
	<u>Deambulação</u>
	<u>Restrito ao leito</u>

Eliminaç.Vesicais:PRESENTE

Eliminaç.Intestinais:

#### SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 110 X 70 P脉: 80 Temperatura: 36,1 °C Respiração:  Saturação O2:  Glicose no sangue:

#### ACESSO VENOSO

DIETA	
<u>Oral</u>	<u>Aceita Total</u>
<u>Obs:</u>	

#### QUEIXAS DO PACIENTE

#### Observações Gerais:

PACIENTE DE 53 ANOS NO PRE-OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR + PRE DE PUNHO COM TALA GESSADA AFEBRIL CONSCIENTE ORIENTADO NA HV POR ACESSO VENOSO PERIFERICO DIETA ORAL DIURESE ESPONTANEA AGUARDA CIRURGIA PROG PARA O DIA 05-06 E MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA SEGUE AOS CUIDADO DA ENFERMAGEM

02/06/2017 22:17:12

COREN - 871661

PATRICIA ALVES DA SILVA

Patricia Alves

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

22:00 HS ADMINISTRADO ANTAK 150MG 1 COMP. VO

24:00 HS ADMINISTRADO DIPIRONA 1 ANP. + ABD EV USADO SERINGA DE 10 CC

06:00 HS ADMINISTRADO DIPIRONA 1 ANP. + ABD EV USADO SERINGA DE 10 CC

Patricia Alves

03/06/2017

COREN - 871661

PATRICIA ALVES DA SILVA

#### ESTADO GERAL

<u>Alerta</u>	Higiene
<u>Ativo no Leito</u>	<u>Com auxílio</u>
<u>Corado</u>	<u>Respiração:</u>
<u>Aceanótico</u>	<u>O2 Ambiente</u>

Eliminaç.Vesicais:PRESENTE

Eliminaç.Intestinais:AUSENTE

#### SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 110 X 80 P脉: 79 Temperatura: 36,5 °C Respiração: 21 Saturação O2:  Glicose no sangue:

#### ACESSO VENOSO

DIETA	
<u>Oral</u>	<u>Aceita Total</u>
<u>Obs:</u>	

#### QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

#### Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE-OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR + PRE DE PUNHO COM TALA HIGIENIZADO TROCADO ROUPA DE CAMA NA HV ADM MEDICAÇÕES DE HUMIDIFICADOR ACEITANDO DIETA OFERECIDA AFERIDO SSSV. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

03/06/2017 09:59:47

COREN - 670726

THAZIA JANIELE DOS SANTOS SILVA

THAZIA





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

## REGISTRO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA Registro: 121637 Nº Internação: 1  
Nascimento: 10/02/1969 48 anos Data Internação: 28/05/2017 12:40:45 Leito: ENFERMARIA 106-B

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

12HS ADM 1 AMP DE DIPIRONA 500MG/2 ML +8 ML DE ABD EV  
10HS ADM 1 CP DE ANTAK 150 MG V.O

Jucilene

03/06/2017  
COREN - 1109514  
JUCILENE SABINO FORTUNATO

#### ESTADO GERAL

Higiene  
Com auxílio

Respiração  
O2 Ambiente

Deambulação

Restrito ao leito

Eliminaç Vesicais: PRESENTE

Eliminaç Intestinais: AUSENTE NO HORARIO

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 120 X 70

Pulso: 84

Temperatura: 36,2 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obs:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

#### Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE-OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR + PRE DE PUNHO COM TALA  
CESSADA NA HV DIETA VO E DIURESE ESPONTANEA. SEGUO OS CUIDADOS DA EQUIPE.

03/06/2017 14:22:35

COREN - 830898  
JOSEANE GOMES DE FREITAS

Joseane

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

ÀS 18:00HRS ADM 1 AMPOLA DE DIPIRONA DE 2ML+8ML DE ABD, VE.

COLOCADO HV 500ML DE SF IV

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

Joseane

03/06/2017  
COREN - 830898  
JOSEANE GOMES DE FREITAS



## REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA Registro: 121637 Nº Internação 1  
 Nascimento: 10/02/1969 48 anos Data Internação: 26/06/2017 12:40:45 Leito: ENFERMARIA 106-B

- ESTADO GERAL		Higiene	
<u>Alerta</u>		Com auxílio	
<u>Ativo no Leito</u>		Respiração	
<u>Cordado</u>		O2 Ambiente	
<u>Aclanótico</u>		Deambulação	
<u>Eliminaç.Vesicais:</u>		Com auxílio	
- SINAIS VITais		Eliminaç.Intestinais:	
Pres.Arterial: 110	X 79	P脉: 50	Temperatura: 36,8 °C Respiração: 20
- ACESSO VENOSO		Saturação O2:	Glicose no sangue:
		DIETA	QUEIXAS DO PACIENTE
		Oral	Aceita Total
		Obs:	

### Observações Gerais:

ESTADO COM EGR NO PREOPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR E + PRE-OPERATORIO  
 DE PUNHO (D) AFEBRIL CONSIDERADO ORIENTADO NA HV POR ACESSO VENOSO  
 REFEIÇÃO DIETA ORAL DIFERENTE ESPONTANEA AGUARDA PROGRAMAR CIRURGIA  
 MEDICAMENTOS CONFORME PRESCRITO MEDICA SEGUINTE OS CUIDADOS DA ENFERMAGEM

03/06/2017 20:53:44

COREN - 24968  
 EDNALDO BERNARDO DA SILVA



### OBSERVAÇÕES GERAIS

22:00 HS ADMINISTRADO ANTAK 150MG 1 COMP. VO  
 24:00 HS ADMINISTRADO DIPIRONA 1 ANP. + ABD EV USQDO SERINGA DE 10 CC  
 06:00 HS ADMINISTRADO DIPIRONA 1 ANP. + ABD EV USADO SERINGA DE 10 CC



04/06/2017  
 COREN - 24968  
 EDNALDO BERNARDO DA SILVA

- ESTADO GERAL		Higiene	
<u>Alerta</u>		Com auxílio	
<u>Dec.Lateral Esquedo</u>		Respiração	
<u>Cordado</u>		O2 Ambiente	
<u>Aclanótico</u>		Deambulação	
<u>Eliminaç.Vesicais:</u>		Respirito ao leito	
- SINAIS VITais		Eliminaç.Intestinais:	
Pres.Arterial: 110	X 80	P脉: 79	Temperatura: 36,5 °C Respiração: 18
- ACESSO VENOSO		Saturação O2:	Glicose no sangue:
		DIETA	QUEIXAS DO PACIENTE
		Oral	Aceita Total
		Obs:	

### EV. EM MSE

Observações Gerais:  
PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRACTURA DE FEMUR E + TALA + PRE OPERATORIO DE PUNHO (D) + TALA. HV EM MSE HIGIENIZADO NO LEITO. REALIZADO TROCA DE ROUPA DE CAMA. VERIFICADO SSV SEM ALTERACOES. ADMINIS. MEDICAMENTOS DE HORARIO. SEGUINTE OS CUIDADOS DA ENFERMAGEM E A.M.C NO LEITO

04/06/2017 10:16:57

COREN - 199689  
 VIVIANE NUNES DA SILVA






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

## REGISTRO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

Registro: 121637 Nº Internação: 1

Nascimento: 10/02/1969 48 anos Data Internação: 28/05/2017 12:40:45

Leito: ENFERMARIA 106-B

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

10:00H FOI ADMINIS. ANTAK 150 MG V.O  
12:00H FOI ADMINIS. DIPIRONA 500 MG 01 AMP + 10 AB DIV

04/06/2017  
COREN - 199689

VIVIANE NUNES DA SILVA

#### ESTADO GERAL

Aleitado	Higiene
	Com auxílio
Parépsito Dorsal	Respiração
	O2 Ambiente
Corado	Deambulação
Acianótico	Restrito ao leito

Eliminaç. Vesicais: PRESENTE

SINRIS VITais

Pres.Arterial: 100 X 80

Pulso: 80

Temperatura: 36

°C Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

H.V EM MSD

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR E + TALA + PRE OPERATORIO

DE PUNHO D+ TALA H.V EM MSD VERIFICADO SSVV SEM ALTERACOES ADMINIS.

MEDICAMENTOS DE HORARIO, SEGURO NO LEITO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM E A.M. C

04/06/2017 16:24:47

COREN - 199689

VIVIANE NUNES DA SILVA

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

18:00H FOI ADMINIS. DIPIRONA 500MG 01 AMP + 10 ABD IV

04/06/2017  
COREN - 199689  
VIVIANE NUNES DA SILVA





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

## REGISTRO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA Registro: 121637 Nº Internação: 1  
Nascimento: 10/02/1969 48 anos Data Internação: 28/05/2017 12:40:45 Leito: ENFERMARIA 106-B

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

#### MEDICAÇÃO DE HORARIO:

AS 12:00 ADM DIPIRONA 500MG/2 ML - 01 AMP + 8 ML DE ABD, EV

Lauriana Alves do Nascimento

05/06/2017  
COREN - 619234

LAURIANA ALVES DO NASCIMENTO

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

PACIENTE ENCAMINHADO PARA O CENTRO CIRURGICO, ACOMPANHADO DO MAQUEIRO.

05/06/2017  
OUT - 1195439  
BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ

#### ADMISSÃO DO CENTRO CIRURGICO

##### NÍVEL DE CONSCIÊNCIA/Alerta

##### ASPECTO GERAL

Ac.Venoso  Acianótico

Observações:

Pálido

Tremores

Vômitos

Sudorese

Diurese:

##### FERIDA OPERATORIA

Ocluída Sangramento

##### SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 120 X 80

Av. Juvénal Lamartine, 979  
Tirol - Natal/RN

Temperatura: 36,3

Pulso: 78

Respiração: 20

##### RAIO X

Observações/QTD:

Pré:

Pos: RAIOX DE PÓS

Drenos

Fixadores

Tala

Tração

Edema

Hematomas

Observações:

Queixas do Paciente:

SEM QUEIXAS NO MOMENTO

Observações Gerais:

PACIENTE RETORNOU DO CENTRO CIRURGICO NO  
POD DE FRATURA DE FEMUR, AFEBRIL, CONSCIENTE,  
ORIENTADO E PRE-OPERATORIO DE PUNHO NA HV  
POR ACESSO VENOSO PERIFERICO EM O<sup>º</sup> ANBITE  
DIETA ORAL, DIURESE ESPONTANEA, EM USO DE

EDNALDO BERNARDO DA SILVA

05/06/2017 22:20:22  
COREN - 24938

Hospital Memorial de Natal

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

**REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM**

Dados do Paciente

Paciente: **FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA** Registro: **121637** Nº Internação: **1**  
Nascimento: **10/02/1969** 48 anos Data Internação: **28/06/2017 12:40:45** Leito: **ENFERMARIA 106-B**

ESTADO GERAL

Higiene

Alerta

Respiração

Decúbito Dorsal

Deambulação

Hipocorado

Acanótico

AVP

Eliminaç. Vesicais:

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120**

Peso: **80**

Altura: **172**

Temperatura: **36,2**

Respiração: **21**

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

Registro: **121637** Nº Internação: **1**

Leito: **ENFERMARIA 106-B**

Eliminaç. Intestinais:

Glicose no sangue:

QUEIXAS DO PACIENTE:

**SEM QUEIXAS NO MOMENTO**

ELIMINAÇÕES VESICAIAS:

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120**

Peso: **80**

Altura: **172**

Temperatura: **36,2**

Respiração: **21**

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

OBSERVACOES GERAIS:

**EGO SOU O PACIENTE FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA (E) - PRE-OPERATORIO**

**AFERI OS SINAIS VITAIS E ENTREGUEI AS TAREFAS DE ENFERMAGEM**

**ESTA É A MÍDIA DE FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA**

**CONFORME INSTRUÇÕES DA ENFERMEIRA HAZIA JANIELE DOS SANTOS SILVA**

04/06/2017 20:43:45 Funancas Geral Atualizar ???

COREN - 571216  
FRANCISCA GORETE HENRIQUE GOMES

OBSERVAÇÕES GERAIS

**12:0 HS ADMINISTRADO ANTAG 160MG 1 COMP. VO**

**24:00 HS ADMINISTRADO DIPIRONA 1 ANP. + ABD EV USADO SERINGA DE 10 CC**

**06:00 HS ADMINISTRADO DIPIRONA 1 ANP. + ABD EV USADO SERINGA DE 10 CC**

Funancas Geral Atualizar ???

05/06/2017

COREN - 571216

FRANCISCA GORETE HENRIQUE GOMES

ESTADO GERAL

Higiene

Com auxilio

Alerta

Respiração

Máscara de Venture

Decúbito Dorsal

Máscara de Venture

Hipocorado

Deambulação

Acanótico

Restrito ao leito

Restrito ao leito

AVP

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **110**

Peso: **80**

Altura: **172**

Temperatura: **36,2**

Respiração: **20**

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

Eliminaç. Intestinais: **AUSENTE**

Glicose no sangue:

QUEIXAS DO PACIENTE:

**SEM QUEIXAS.**

Observações Gerais:

**PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRACTURA DE FEMUR E + TALA + PRE OPERATORIO**

**DE PUÑHO D+ TALA, HIGIENIZADO TROCADO ROUPA DE CAMA NA H.V + ESQ. DE ATB ADM**

**MEDICAÇÕES DE HORARIO, ACEITANDO DIETA OFERECIDA, AFERIDO SSV, SEGUE AOS**

**CUIDADOS DA ENFERMAGEM.**

05/06/2017 10:11:57

COREN - 670726

HAZIA JANIELE DOS SANTOS SILVA

Medicamentos:  
Androginos C

Página 1 / 1



Assinado eletronicamente por: ESTHER MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA - 08/01/2018 10:58:14  
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18010810535939400000016177456>

Número do documento: 18010810535939400000016177456

Num. 16965920 - Pág. 51

## REGISTRO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: **FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA** Registro: **121637** Nº Internação: **1**  
Nascimento: **10/02/1969** 48 anos Data Internação: **28/05/2017 12:40:45** Leito: **ENFERMARIA 106-B**

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

#### MEDICAÇÃO DE HORARIOS:

AS 8:00HS - KEFAZOL 1 FRASCO DILUIDO EM 10ML DE ABD, VIA E.V  
TRAMAL 1 AMPOLA DILUIDA EM 100ML DE SFO 0,9% VIA E.V  
AS 12:00 ADM DIPIRONA 500MG/2 ML - 01 AMP + 8 ML DE ABD, EV  
ANTAK 1 COMP , VIA ORAL

06/06/2017  
COREN - 173039  
ITAMIRIA PAULA SILVA DE OLIVEIRA

#### ESTADO GERAL

Higiene  
Com auxílio

Respiração  
O2 Ambiente

Deambulação

Selecione uma opção

**Corado**

**Acyanótico**

#### Eliminaç. Vesicais: PRESENTE

#### SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 120 X 80

Pulso: 80

Temperatura: 36,5 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

#### ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Obs:

#### Eliminaç. Intestinais: AUSENTES NO MOMENTO

#### Observações Gerais:

PACIENTE EM POI DE FRATURA DE FEMUR + PRE OPERATORIO DE FRATURA DE PUNHO, NA IV, EM USO DE ATB, COM MEDICAÇÃO DE HORARIO, AFERIDOS INAIAS VITAIS, SÉGUO NO EITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

06/06/2017 14:11:05

COREN - 1005134

ELIANE SANTOS RODRIGUES

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

16:00H FOI ADMINIS. CEFAZOLINA 01 G 01 FRASCO + 10 ABD IV + TRAMAL 100 MG 01 AMP + 100 SF 09% IV

18:00H FOI ADMINIS. DIPIRONA 500 MG 01 AMP + 10 ABD IV

(em fango) 18:00hs, despus unmiss (60) no inuno

06/06/2017

COREN - 199689

VIVIANE NUNES DA SILVA



## REGISTRO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

Registro: 121637 Nº Internação: 1

Nascimento: 10/02/1969 48 anos Data Internação: 28/05/2017 12:40:45

Leito: ENFERMARIA 106-B

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

24:00 HS ADMINISTRADO CEFAZOLINA 1 FRASCO + ABD EV USADO SERINGA DE 10 CC  
 24:00 HS ADMINISTRADO TRAMADOL 100MG 1 ANP. + 100ML DE SF EV USADO SERINGA DE 5 CC  
 24:00 HS ADMINISTRADO ANTAK 150MG 1 COMP. VO  
 24:00 HS ADMINISTRADO DIPIRONA 1 AMNP. + ABD EV USADO SERINGA DE 10 CC  
 06:00 HS ADMINISTRADO DIPIRONA 1 ANP. + ABD EV USADO SERINGA DE 10 CC  
 06:00 HS ADMINISTRADO RIVAROXABANA 10MG 1 COMP. VO

06/06/2017  
COREN - 24986  
EDNALDO BERNARDO DA SILVA

#### ESTADO GERAL

Alerta

Ativo no Leito

Corado

Acianótico

Higiene  
 Com auxílio

Respiração  
 O2 Ambiente

Deambulação

Selecionar uma opção

#### Eliminaç. Intestinais:

#### Eliminaç. Vesicais:

SINAIS VITais

Pres.Arterial: 120 X 70

P脉: 80

Temperatura: 36

°C Respiração: 21

Saturação O2:

Glicose no sangue:

#### ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceta Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

#### Observações Gerais:

PACIENTE EM POS DE FRACTURA DE FEMUR CONSCIENTE ORIENTADO + PRE-OPERATORIO DE PUNHO, HIGIENIZADO+ TROCA DE LENÇOES+ TROCA DE VESTE PESSOAIS, NA HV POR ACESSO VENOSO PERIFERICO EM O<sup>º</sup> AMBIENTE. DIETA ORAL DIURESE ESPONTANEA EM USO DE ANT. CEFAZOLINA MEDICADO CONFORME E PRESCRIÇÃO MEDICA SEGUE AOS CUIDADO DA ENFERMAGEM

06/06/2017 11:28:02

COREN - 173039

ITAMIRIA PAULA SILVA DE OLIVEIRA

Limpeza: COM SF 0% + GAZES + MICROPORO + LUVA FST

Tipo de Ferida: LIMPA

Condições do Leito: SEM SECREÇÃO

Localização: FEMUR

#### EXSUDATO DA FERIDA

Seroso

Purulento

Sanguinolento

Serossanguinolento

Piosanguinolento

Sem Exudato

#### PELE - PERILESIONAL

Integra

Escoriada

Sinal Flogísticos

Descamada

Alergica/Dermatite

Macerada

Quantidade: Selecionar uma opção Odor: Selecionar uma opção

#### BORDAS

Distintas

Regulares

Irregulares

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

06/06/2017 12:38:39

COREN - 199689

VIVIANE NUNES DA SILVA





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

## REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dado sócio paciente

Paciente: **FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA** Registro: **121637** Nº Internação: **1**  
Nascimento: **10/02/1969** 48 anos Data Internação: **28/05/2017 12:40:45** Leito: **ENFERMARIA 106-B**

### ESTADO GERAL

Higiene:

**Com auxílio**

Alerta

Respiração:

**Máscara de Venture**

Decúbito Dorsal

Deambulação:

**Restrito ao leito**

Curado

Arianótico

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

SINAIS VITais:

Pres.Arterial: **110 X 70**

Pulso: **79**

Temperatura: **36,7 °C**

Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

**Oral**

**Aceita Total**

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

**SEM QUEIXAS**

Observações Gerais:

**PCT EM PÓS OPERATORIO DE JOELHO COM DRENO DE SUCÇÃO, E PRÉ OPERATORIO DE FUNHO COM CIRURGIA PREVISTA PARA DIA 07/06/2017. CONSCIENTE ORIENTADO COM AVP. EM MSE VIABILIZANDO HV ADMINISTRADO MEDICAÇÕES DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO. SEGUO SEM INTERCORRENCIAS AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO.**

06/06/2017 20:23:59

COREN - 998928  
JESSICA GOMES DA SILVA

### OBSERVAÇÕES GERAIS

**AS 00:00H ADMINISTRADO CEFAZOLINA 1FRASCO IV**

**AS 00:00H ADMINISTRADO TRAMAL 1AMPOLA IV**

**AS 00:00H ADMINISTRADO RANITIDINA 1COMP V.O**

**AS 00:00H ADMINISTRADO DIPIRONA 1AMPOLA IV**

**AS 06:00H ADMINISTRADO DIPIRONA 1AMPOLA IV**

**AS 06:00H NÃO FOI ADMINISTRADO RIVAROXABANA POIS PCT ESTA COM CIRURGIA MARCADA PARA AMANHÃ.**

07/06/2017  
COREN - 998928

JESSICA GOMES DA SILVA

### ESTADO GERAL

Higiene:

**Com auxílio**

Respiração:

**O2 Ambiente**

Deambulação:

**Com auxílio**

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

SINAIS VITais:

Pres.Arterial: **120 X 80**

Pulso: **81**

Temperatura: **36,5 °C**

Respiração: **19**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

QUEIXAS DO PACIENTE

Obs: **DIETA ZERO.**

Observações Gerais:

**PACIENTE CONCIENTE ORINETADO EM AR AMBIENTE. ENCONTRA-SE EM POS OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR+ PRE DE PUMHO NA HVP ESTA SENDO MEDICADO DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MEDICA. DIETA POR V.O. SSVV ESTAVEIS FOI HIGIENIZADO TROCADO ROUPAS DE CAM A+ VESTES PESSOAS PACIENTE SEGUE NO LEITO SEM QUEIXAS AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. AGUARDANDO CHAMADO DO CC.**

07/06/2017 11:29:35

COREN - 1109614  
JUCILENE SABINO FORTUNATO



**EVOLUÇÃO DIÁRIA DE CURATIVO**  
**Dados do Paciente**

Paciente: **FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA** Registro: **121637** Nº Internação: **1**  
Nascimento: **10/02/1969 48 anos** Data Internação: **28/05/2017 12:40:45** Leito: **ENFERMARIA 106-B**

Limpeza: **S.FO.9%, GAZES, LUVA DE PROCEDIMENTO, LUVA** Tipo de Ferida: **LIMPA**

Localização: **FEMUR** Condições do Leito: **SEM PRESENÇA DE SECREÇÃO**

**EXSUDATO DA FERIDA**

Seroso  Purulento  Sanguinolento  Serossanguinolento  Piosanguinolento  Sem Exudato

**PELE - PERILESIONAL**

Integra  Escoriada  Sinal Flogísticos  Descamada  Alergica/Dermatite  Macerada

**BORDAS**

Distintas  Regulares  Irregulares

Quantidade: **Selecionar uma opção** Odor: **Selecionar uma opção**

**OBSERVAÇÕES GERAIS**

07/06/2017 12:07:46

COREN - 968663

**BRENNDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA**

**OBSERVAÇÕES GERAIS**

**MEDICAÇÃO DE HORARIOS:**

**AS 8:00HS - KEFAZOL 1 FRASCO DILUIDO EM 10ML DE ABD, VIA E.V  
08HS ADM TRAMAL 1 AMPOLA DILUIDA EM 100ML DE SFO 0,9% VIA E.V  
AS 12:00 ADM DIPIRONA 500MG/2 ML - 01 AMP + 8 ML DE ABD, EV**

07/06/2017

COREN - 1109514

**JUCILENE SABINO FORTUNATO**

**OBSERVAÇÕES GERAIS**

**PACIENTE ENCAMINHADO AO CC PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO.**

07/06/2017

COREN - 1005134

**ELIANE SANTOS RODRIGUES**



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

## REGISTRO DE ENFERMAGEM - ADMISSÃO CENTRO CIRÚRGICO

### Dados do Paciente

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA Registro: 121637 N° Internação: 2  
Data Internação: 07/06/2017 16:36:32 Leito: ENFERMARIA 106-B  
Nascimento: 10/02/1969 48 anos

#### ADMISSÃO DO CENTRO CIRÚRGICO

##### NÍVEL DE CONSCIÊNCIA

##### ASPECTO GERAL

Ac Venoso  Acianótico  
Pálido Tremores  
Vômitos Sudorese

Observações:  
NA HV + MEDICAÇÃO PRESCRITA

Observações/QTD:

Pré: 1 PELICULA PRE

##### Diurese:

FERIDA OPERATÓRIA  
Ocluída Sangramento  
Drenos Fixadores  
Tala Tração  
Edema Hematomas

##### SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 120 X 80  
Pulso: 79

Temperatura: 36 °C

Respiração: 20

Pos:

Observações:

##### Queixas do Paciente:

QUEIXAS NO MOMENTO

Observações Gerais:  
PACIENTE EM POI DE FRACTURA DE ANTEBRAÇO +  
PÓS DE FEMUR, EM 02 AMBIENTE, NA HV +  
MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO. SEGUO AOS  
CUIDADO DA ENFERMAGEM...

07/06/2017 21:03:15  
COREN - 588218

JACQUELINE NICACIO DE OLIVEIRA SR/AT



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

## REGISTRO DE ENFERMAGEM - ADMISSÃO CENTRO CIRÚRGICO

### Dados do Paciente

Paciente: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA  
Nascimento: 10/02/1969 48 anos Data Internação: 07/06/2017 16:36:32 Leito: ENFERMARIA 106-B  
Registro: 121637 Nº Internação: 2

#### ADMISSÃO DO CENTRO CIRÚRGICO

##### NÍVEL DE CONSCIÊNCIA Alerta

##### ASPECTO GERAL

Ac Venoso      X - Acidótico  
Pálido           Tremores  
Vômitos          Sudorese

Observações:  
NA HV + MEDICAÇÃO PRESCRITA

Observações/QTD:

Pré: 1 PELICULA

##### Diurese:

FERIDA OPERATÓRIA  
Ocluída           Sangramento  
Drenos           Fixadores  
Tala                Tração  
Edema             Hematomas

SINAIS VITais  
Pres.Arterial: 120 X 80  
Pulso: 79

Temperatura: 36 °C  
Respiração: 20

Pos.

Observações:

##### Queixas do Paciente:

QUEIXAS NO MOMENTO

Observações Gerais:  
PACIENTE EM POI DE FRATURA DE ANTEBRAÇO +  
POS DE FEMUR, EM O2 AMBIENTE NA HV +  
MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO, SEGUE AOS  
CUIDADO DA ENFERMAGEM.

07/06/2017 21:00  
COREN - 588218

JAQUELINE NICACIO DE OLIVEIRA S...

#### OBSERVAÇÕES GERAIS ADM. AO PACIENTE

AS 24H E 06H ADM. DIPIRONA 1 AMPOLA DILUIDO EM 8 ML DE ABD VIA EV;  
AS 24H ADM. KEFAZOL 1 FR. AMPOLA DILUIDO EM 10 ML DE ABD VIA EV;  
AS 24H ADM. TRAMAL 1 AMPOLA DILUIDO EM 100 ML DE SF VIA EV;  
AS 06H ADM. RANITIDINA 1 CP. VIA ORAL;  
AS 06H ADM. XARELTO 1 CP. VIA ORAL;

08/06/2017  
COREN - 588218

JAQUELINE NICACIO DE OLIVEIRA S...

#### ESTADO GERAL

Higiene  
Com auxilio

Respiração  
O2 Ambiente

Cerado

Deambulação

Anestótico

Restrito ao leito

#### Eliminaç Intestinais: PRESENTE

#### SINAIS VITais

Pres.Arterial: 130 X 80

Pulso: 81

Temperatura: 36,5 °C

Respiração: 22

Saturação O2:

Glicose no sangue

#### ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

#### QUEIXAS DO PACIENTE

##### Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE FRATURA DE ANTEBRAÇO + POS OPERATORIO DE  
FEMUR, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, DIURESE ESPONTANEA,  
NA HV, COM MEDICAÇÃO DE HORARIO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, AFERIDO SSVV,  
HIGIENIZADO, TROCADO ROUPA DE CAMA, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE  
PLANTÃO.

08/06/2017 11:04:10

Lauriana Alves do Nasc

COREN - 619234

LAURIANA ALVES DO NASCIMENTO



## REGISTRO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: **FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA**

Registro: **121637** N° Internação **2**

Nascimento: **10/02/1969** 48 anos Data Internação: **07/06/2017 16:36:32** Leito: **ENFERMARIA 106-B**

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

#### MEDICAÇÃO DE HORARIO:

AS 08:00 ADM KEFAZOL 1G - 01 FR + 10 ML DE ABD EV  
AS 08:00 ADM TRAMAL 100MG - 01 AMP + 100 ML DE SF 0,9%, EV  
AS 12:00 ADM DIPIRONA 500MG/2ML - 01 AMP + 8 ML DE ABD, EV

Lauriana Alves do NASCIMENTO

08/06/2017

COREN - 619234

LURIANA ALVES DO NASCIMENTO

Limpoza: **S.F.0.9%.GAZES,LUVA DE PROCEDIMENTO,LUVA**

Tipo de Ferida **LIMPA**

Localização: **FEMUR**

Condições do Leito: **SEM PRESENÇA DE SECREÇÃO**

EXSUDATO DA FERIDA

Seroso     Purulento     Sanguinolento     Serossanguinolento     Piosanguinolento     Sem Exudado

PELE - PERILESIONAL

Integra     Escoriada     Sinal Flogísticos     Descamada     Alergica/Dermatite     Macerada

Quantidade: **Seleciona uma opç**

Odor: **Seleciona uma opç**

BORDAS

Distintas     Regulares     Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

08/06/2017 13:14:45

COREN - 968653

**BRENNDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA**

#### ESTADO GERAL

Higiene

**Com auxílio**

Respiração

**O2 Ambiente**

**Corado**

Deambulação

**Aciarônico**

**Restrito ao leito**

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais: **AUSENTES NO HORARIO**

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: **130 X 80**

Pulso: **86**

Temperatura: **35,6 °C**

Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

**Oral**

**Aceita Total**

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

**SEM QUEIXAS**

Observações Gerais:

**RECEBO PACIENTE EM POS OPERATORIO DE FRATURA DE ANTEBRAÇO + POS OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR, NA HV DIETA VO E DIRESE ESPONTANEA, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.**

08/06/2017 14:45:15

COREN - 830898

JOSEANE GOMES DE FREITAS





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

## REGISTRO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA** Registro: **121637** Nº Internação: **2**  
Nascimento: **10/02/1969** 48 anos Data Internação: **07/06/2017 16:36:32** Leito: **ENFERMARIA 106-B**

### OBSERVAÇÕES GERAIS

**16:00H ADM CEFAZOLINA 1 FRASCO + ABD IV**  
**16:00H ADM TRAMAL 1 AMPOLA + ABD IV**  
**18:00H ADM DIPIRONA 1 AMPOLA + ABD IV**  
**18:00H ADM ANTAK 1 COMP VO**

**COLOCADO HV 500ML DE SF IV**

*Joseane*  
08/06/2017  
COREN - 830898  
JOSEANE GOMES DE FREITAS

### ESTADO GERAL

Higiene	Com auxílio
Respiração	O2 Ambiente
Corado	Deambulação
Acianótico	Com auxílio

### Eliminaç. Vesicais:

SINAIS VITais Pres.Arterial: **130 X 80** P脉: **74** Temperatura: **36,5 °C** Respiração: **20**

Saturação O2: **98%** Glicose no sangue:

### ACESSO VENOSO

DIETA  
Oral  
Obs:

Acelta Total

### QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:  
**PACIENTE EM POS OPERATORIO DE FRACTURA DO FEMUR + ANTEBRAÇO RESTRITO NO LEITO AFERIDO SSVV DIURESE ESPONTANIA AFERIDO SSVV DIETA VIA ORAL SEGUO AOS CUIDADO DA EQUIP**

08/06/2017 23:00:50

ALEXANDRO FERNANDES DE SOUSA

*Alexandre*

### OBSERVAÇÕES GERAIS

**AS 22:00 FOI ADM RANITIDINA INJ ABD 18ML SERINGA 20 ML**  
**AS 24:00 FOI ADM DIPIRONA INJ ABD 8 ML SERINGA 10 ML**  
**AS 06:00 FOI ADM DIPIRONA INJ ABD 8 ML SERINGA 10 ML**

*Ranitidina 18ml  
Dipirona 8ml  
06/06/2017  
ALEXANDRO FERNANDES DE SOUSA*

*Alexandre*

09/06/2017  
COREN - 331991  
ALEXANDRO FERNANDES DE SOUSA

are  
icWare

Página 1 /

## REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: **FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA**

Registro: **121637** Nº Internação:

Nascimento: **10/02/1969** 48 anos Data Internação: **07/06/2017 16:36:32** Leito: **ENFERMARIA 106-B**

#### ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

**Corado**

Deambulação

Com auxílio

**Aclanótico**

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais: **AUSENTES ATÉ O MOMENTO**

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: **130 X 80** Pulso: **78**

Temperatura: **36**

°C Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Parcial

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

#### Observações Gerais:

**PACIENTE EM POS OPERATORIO DE FRATURA DO FEMUR + ANTEBRAÇO RESTRITO NO LEITO AERIDO SSVV DIETA VIA ORAL, NA HVP. ESTA SENDO MEDICADO DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MEDICA, FOI HIGIENIZADO TROCADO ROUPAS DE CAMA + VESTE4S, PESSOAIS, DIURESE ESPONTANIA SEGUE NO LEITO DE ALTA HOSPITALAR AGUARDADNO**

09/06/2017 11:01:50

COREN - 1109514

JUCILENE SABINO FORTUNATO

*Jucifene*

Limpeza: **S.F0,9% GAZES LUVA DE PROCEDIMENTO LUVA**

Tipo de Ferida: **LIMPA**

Condições do Leito: **SEM PRESENÇA DE SECREÇÃO**

Localização: **FEMUR**

- EXSUDATO DA FERIDA

Seroso

Purulento

Sanguinolento

Serossanguinolento

Piosanguinolento

Sem Exudato

- PELE - PERILESIONAL

Integra

Escoriada

Sinal Flogísticos

Descamada

Alergica/Dermatite

Macerada

Quantidade: **Selecionar uma opção**

Odor: **Selecionar uma opção**

BORDAS

Distintas

Regulares

Irregulares

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

09/06/2017 11:26:33

COREN - 968653

*Shana*  
**BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA**

#### OBSERVAÇÕES ESPECIAIS

**10HS ADM 1 CP DE ANTAK 150 MG V.O**

**PACIENTE SAIU DE ALTA HOSPITALAR ACOMPANHADO DE MAQUEIRO E FAMILIAR LEVANDO CONSIGO TODOS OS SEUS PERTENCES.**

*Jucifene*  
09/06/2017  
COREN - 1109514  
JUCILENE SABINO FORTUNATO

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
*Admissão de Internamento Hospitalar*

Nº FIA: 3043 /2017

Prontuário: 1159928

Paciente: 21258 - FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

Cartão SUS: 704002895839961

CPF:

Dt Nasc: 10/03/1969

Idade: 48 anos 2 meses 11 dias Sexo: F Etnia: PARDA

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: FRANCISCA DASILVA BARBOSA

Nome do pai:

Rua/Av: SANTA HELENA

Complemento: (R ESCADARIA)

CEP: 59050133

Cidade: NATAL

Telefone: 84 94848405 84 94848405

Especialidade: ORTOPEDICA

Unidade: OBS II

Leito: 912

Responsável: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA -

Usuário: ERIVALDO SIQUEIRA DA COSTA

Admissão: 21/05/2017 09:49:35 Alta: Óbito: Dias de permanência:

DIAGNÓSTICO INICIAL: T12 - FRATURA DO MEMBRO INFERIOR, NÍVEL NÃO ESPECIFICADO

415010012 -

DIAGNÓSTICO FINAL:

*Fratura Fratura + Plaster*

RESUMO DE ALTA

*REVISADO*  
Data: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

NATAL, 21 de Maio de 2017.





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

Nome: FRAUÉ LIMA Série: 4º Ano  
Serviço:  Idade:  Letra:

## **EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR**

# Fundus Fennicarum Rerum

11 Dec

~~NECA PPA THAT'S IT THIS~~

$\mathcal{L}(\mathbf{R}(\mathbf{r}, \theta), \mathbf{e}_\theta)$

~~ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.~~





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL DR. JOÃO MACHADO

CNPJ: 08.241.754/0008-84  
Av. Alegrechino de Alencar, 1700, Tins, RN, CEP: 59.015-360

## FICHA DE EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

Nome: Francisco de Souza Bal-Bora  
Idade: 48 a Sexo: ( ) M ( ) F Enfermaria: Clínica Leito: 16

### Admissão

Vítima de acidente de trânsito de veiculo 4x4 ± 10 horas, foi levado ao PSCE e subido sala cirúrgica, diagnosticado com fratura de tórax e fêmur, internado para Aguardar tratamento cirúrgico.

ANTERIORIDADES: Nenhuma causadoras

Nenhuma alteração neuropsiquiátrica  
Ex-funcionário, aposentado, 45 anos

Do Exame: ECG, viral, evangélio

AR e Aev normais

EEG normal

RMN SI ótima

Xoto

Comida: - Arroz com creme

- Sopa de arroz

1053 Ramônio de Farias Neto  
Enfermeira Geral  
Tins, RN

Assinado eletronicamente por: ESTHER MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA - 08/01/2018 10:58:14  
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18010810535939400000016177456

 <b>GOVERNO DO ESTADO RIO GRANDE DO NORTE</b> Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho	<b>FICHA DE ACOMPANHAMENTO SOCIAL</b>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

**Identificação CPF 627-247384-20**

Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_ UTI: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_  
 Data de admissão: 21/05/2017 Alta: / /  
**Nome:** Francivaldo da Silva Barbosa **Naturalidade:** Peará Muim  
 Idade: 48 Sexo: () Masculino () Feminino Data de Nascimento: 10/03/1964  
 RG: 975574 Estado Civil: casado Nível de Instrução: 3º ano - 25.91  
 Filiação: Pai: Daniel de Lima Barbosa  
 Mãe: Francinca da Silva Barbosa  
 Endereço: R. Rua Santa Helena, 2366 Quintas  
 Cidade: Natal  
 Telefone: 994848405 ( ) Residencial ( ) Trabalho ( ) Recado  
 Contato: 36535762 Outros telefones: \_\_\_\_\_  
 Composição familiar: Mora com a mãe e a irmã  
 Outras informações: Faz uso de ( ) Alcool ( ) Fumo ( ) Drogas ( ) Psicotrópicos

#### Situação Ocupacional e Vinculação Previdenciária

Atividade desenvolvida: Faz caminhos Trabalho c/ vínculo empregatício ( ) Não ( ) Sim  
 ( ) Aposentado ( ) Auxílio doença ( ) BPC ( ) Autônomo ( ) Pensionista ( ) Desempregado  
 Programas e Serviços: ( ) Passe Livre ( ) Bolsa Família ( ) PETI ( ) PSF ( ) CAPs ( ) SAD  
 Internação decorrente de acidente de trabalho? ( ) Não ( ) Sim Nome da Empresa: \_\_\_\_\_

#### Forma de Acesso ao Serviço

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

#### Critérios para Acompanhante

Possui requesitos? ( ) Não ( ) Sim Qual o motivo? \_\_\_\_\_  
 Portador de deficiência: ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Física ( ) Mental  
 Responsável pelo paciente: Hélio Machado de Lima.  
 Parentesco: Vizinho Telefone: 3653-6908 / 98899-7694  
 Endereço do Responsável: O mesmo acima

#### Evolução

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

Paciente vítima de queda, com dor no joelho e fratura de punho.  
Schmidt xerox documental.

*Enviado para o SAMU*  
*Até 2018*  
*GRESS 11/18*

#### Saída

Óbito: Encaminhamento: ITEP ( ) SVO ( ) DO ( ) Obs. SEGURO SAÚDE

Alta hospitalar ( ) Transferência ( ) Destino: \_\_\_\_\_

Orientações/Encaminhamentos: \_\_\_\_\_

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agudos ou crônicos, 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.





Secretaria de Estado da Saúde Pública  
Hospital Dr. João Machado  
CLÍNICA MÉDICA

ENTREVISTA SOCIAL

Leito: 36

Identificação:

Nome do Paciente: Francivaldo de Siqueira Barbosa

Idade: 40 Data de Nascimento: 10.03.69 Sexo: Masculino

Naturalidade: Jedá - Minas - MG

Filiação: Daniel de Lima Barbosa

Francliso de Siqueira Barbosa

Cônjugue:

Endereço: R. S. de Helena Primeiro, 2366  
Guinéas

CEP: 59.050-130 Cidade: Natal UF: RN

Grau de Instrução: E. F. I

Profissão: Comerciante

Telefones para contato: 99 484 8405

Documentos:

RG: 93.5574 Órgão Emissor: SSP RN Data de Expedição: 05/08/2017

CPF: 627247384-20

CNS: 404 002895839961

Data de Admissão: 21/5/2017

Observações:

Separado, mora com a filha  
desde 1998, que tem  
de 14 anos de idade.

Relevo Auxiliar - Danc - moro sozinho  
minimo

Quaisquer sobre moradia e no teto  
chave pede

faltre ópias contáu  
SUS

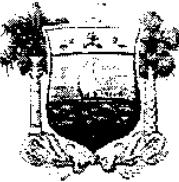
Djan Rocking  
gress 1998.



SESAP/RN - HOSPITAL MUNICIPAL ENHOR WALFREDO GURGEL  
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

BOLETIM DE ATENDIMENTO N° 23066 /2017

Admissão: 21/05/2017 08:21:28



CIRURGIA GERAL - SEM CLASSIFICAÇÃO

Paciente: 21258 - FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA (48 a 2 m 11 d)

Nascimento: 10/03/1969 Natural: NATAL BRASIL

Sexo: F Cor: PARDA

CNS: 704002895839961

CPF:

Prof:

Mãe: FRANCISCA DASILVA BARBOSA

Pai:

Logradouro: SANTA HELENA, 2366

Cidade: NATAL

CEP: 59050133 Bairro: QUINTAS

Bairro: QUINTAS

Telefone: 84 94848405 84 94848405

Compl: (R ESCADARIA)

Motivo: MOTO - QUEDA

Tipo: REFERENCIADO

Origem: AMBUL. SAMU NATAL

\*Empresa:

Fluxograma:	Discriminador:								
OBS:	Classificação: 21/05/2017 08:17:04								
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
10x90		100			20	68		15	

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: QUEDA DE MOTO COM TRAUMA DE JOELHO E

Hora:

*Francivaldo, ci muitas escoriações  
devido a queda de moto. Fere desse  
joelho e. Mikroscópica de apresentar-se um fracto  
de 2016 em envio de foto digital.*

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A Pés curvados firmes
- B Permeável deputado
- C Múltiplas escoriações
- D Dolor
- E Glasgo 15

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

*Abdome: falso, flácido, indolor à palpação*

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

Gerado via SX por MARIA DALVA FREIRE DE LIMA. Impresso em 21 de Maio de 2017.

*Fractura -*

*femur*

*SAATURA*



ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:	
ANAMNESE	
EXAME FÍSICO	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA <i>Franck Edson + Fa Penteado</i>	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADILOGIA E IMAGEM)*** <i>TAC</i>	LABORATÓRIO <i>Axíce DR. Cunha</i>
<i>TAC</i>	<i>WKO</i>
OUTROS <i>PONTAIS</i>	
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS) <i>(X) TENSÃO arterial (toz) (Pacar)</i> <i>EN e NN</i> <i>Agua DA</i>	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM <i>PARAIS</i>
Assinatura e Carimbo do Responsável	
Assinatura e Carimbo do Responsável	
DESTINO DO PACIENTE:	Nº do Boletim de Atendimento
INTERNAMENTO NA CLÍNICA:	DATA: / / HORA:
SAÍDA:	DATA: / / HORA:
Decisão Médica <input type="checkbox"/>	À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:
ÓBITO:	DATA: / / HORA:
Entregue à família	com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>

Médico (Carimbo)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTACAR

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



## EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A	
B	
C	
D	
E	

A (ALERGIAS): \_\_\_\_\_

M (MEDICAÇÃO EM USO): \_\_\_\_\_

P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PREVIAS): \_\_\_\_\_

L (LÍQUIDOS E ALIMENTOS INGERIDOS): \_\_\_\_\_

A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAJUA): \_\_\_\_\_

V (PASSADO VACINAL): \_\_\_\_\_

EXAMES COMPLEMENTARES (RADIOLOGIA E IMAGEM):

- RX - MNSS ADP
- RX - Sacra ADP
- RX - MRTA ADP

## LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

## ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

CONDUTA PRIMÁRIA (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Exame de sangue  
Exame de urina  
Exame de fezes  
Rx de radiografia

Dr. FERNANDO ELIAS REIS  
CRM 3253

Assinatura e Detalhe do Resumo Clínico

Assinatura e Detalhe do Resumo Clínico

## ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1:	ORTOPEDIA	HORA: 8:00	DATA: 21/10/2017
ESPECIALISTA 2:		HORA: 10:00	DATA: _____
ESPECIALISTA 3:		HORA: 12:00	DATA: _____



27/11/2017

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(/)

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

**Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.**

## SINISTRO 3170520322 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA SEGUROS S/A

**BENEFICIÁRIO** FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

**CPF/CNPJ:** 62724738420

**Posição em 27-11-2017 11:26:11**

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

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
16/10/2017	R\$ 8.775,00	R\$ 0,00	R\$ 8.775,00

### ACESSIBILIDADE

(/Pages/Acessibilidade.aspx) (/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)



### PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo>

1/2



Assinado eletronicamente por: ESTHER MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA - 08/01/2018 10:58:15  
<https://pje1.g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18010810562455100000016177542>  
Número do documento: 18010810562455100000016177542

Num. 16966014 - Pág. 1



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



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Unidade Policial: DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS

Endereço: RUA. ESPLANADA SILVA JARDIM, 2, RIBEIRA, NATAL

**1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM**

1.1 Protocolo: J2017031000226      1.2 Data de Expedição: 25/08/2017 15:52:28  
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: 21/05/2017 07.00.00      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: AVENIDA ROMUALDO GALVÃO  
2.8 Número: -      2.9 CEP:  
2.10 Complemento:      2.11 Ponto de Referência:  
2.12 Bairro: LAGOA NOVA      2.13 Cidade: NATAL  
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

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

3.1 Nome Completo: FRANCIVALDO DA SILVA BAERBOSA      3.2 Estado civil: Sem Informação  
3.3 Nome Social:      3.4 Pai:  
3.5 Elnia: Parda      3.6 Mãe: FRANCISCA DA SILVA BARBOSA  
3.7 Sexo: MASCULINO      3.8 Orientação Sexual:  
3.9 CPF: 62724738420      3.10 Identidade de Gênero:  
3.11 Nacionnalidade:      3.12 Data de Nascimento: 10/03/1969  
3.13 Profissão: AOTÔNOMO      3.14 RG: 975574 - Itep-RN  
3.15 Telefone(s): 84 988133863      3.16 Passaporte:  
3.17 Número: 2366      3.18 Naturalidade: CEARA-MIRIM  
3.19 Bairro: QUINTAS      3.20 E-Mail:  
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE      3.22 Logradouro: RUA SANTA HELENA  
3.23 Cidade: NATAL      3.24 CEP:

**4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)**

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

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

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

**7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)**

7.1.1 Segurado: Não      7.1.2 Seguradora:  
7.1.3 Chassi:      7.1.4 Renavam:  
7.1.5 Placa: OWB6559      7.1.6 Estado:  
7.1.7 Marca: HONDA      7.1.8 Modelo: CG 150 TITAN ESD  
7.1.9 Ano do Modelo: 2014      7.1.10 Ano de Fabricação: 2013  
7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA      7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA  
7.1.13 Nota Fiscal:      7.1.14 Número do Motor:  
7.1.15 Nome do proprietário: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA- ME      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 INFORMA QUE ESTAVA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA ACIMA CITADA E DEVIDO AO DESNÍVEL EXISTENTE NA AVENIDA ROMUALDO GALVÃO, VEIO A CAIR EM UM BURACO, POIS NÃO CONSEGUIU VISUALIZÁ-LO EM TEMPO HÁBIL PARA QUE PUDESSE CONTORNÁ-LO, BATENDO A MOTOCICLETA POR CIMA DE SUA Perna ESQUERDA. O COMUNICANTE INFORMA QUE FOI ATENDIDO PELA SAMU NATAL CONFORME CONSTA ATENDIMENTO N° 154652/1 E LEVADO AO HOSPITAL WALFREDO GURGEL, CONFORME CONSTA BOLETIM DE ATENDIMENTO N° 23066/2017, E DEVIDO AO IMPACTO TEVE FRATURA NO FÉMUR E PUNHO DIREITO, SENDO INCLUSIVE FOI SUBMETIDO A CIRURGIA PARA COLOCAÇÃO DE PINOS E PLACAS. AINDA ENCONTRA-SE EM ESTADO DE RECUPERAÇÃO, ANDANDO COM AJUDA DE MOLETAS. POR TER SIDO VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO, REQUER BO PARA FINS DE SEGURO DPVAT, O QUAL FAZ JUS AO MESMO, NADA MAIS DISSE.

**9.2 Informações do CIOSP**

**9.3 Outras Providências**

SEGURO DPVAT

**10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NO FOI COMPLEMENTADO)**

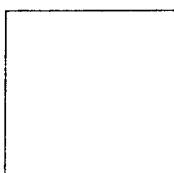
**11. DECLARAÇÃO**

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

Data 25/08/2017 15:52:28

Policial

Interessado



Polegar direito

Atendimento: 2071541 - RAYANNE MARIA SILVA DE SENA  
Impresso por: 2071541 - RAYANNE MARIA SILVA DE SENA em 25/08/2017 15:52:31

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Página 11



Assinado eletronicamente por: ESTHER MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA - 08/01/2018 10:58:16  
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18010810565030600000016177557>  
Número do documento: 18010810565030600000016177557

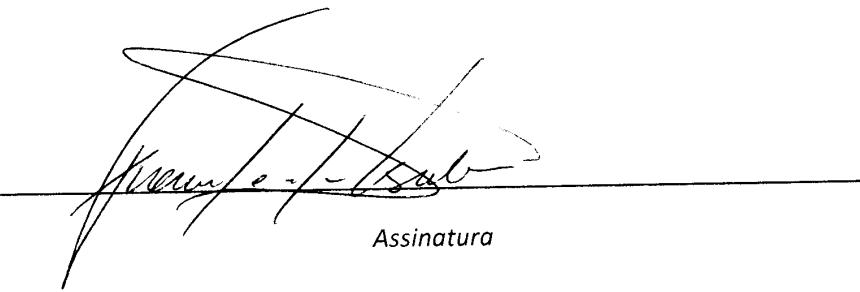
Num. 16966030 - Pág. 1

## JUSTIFICATIVA/DECLARAÇÃO PARA OBTENÇÃO DE JUSTIÇA GRATUITA

Eu, Françivaldo de Souza Barbosa, justifico e declaro ao poder judiciário, para os devidos fins de direito e sob as penas da lei, que não posso possuir condições materiais de arcar com as custas processuais sem comprometer o meu sustento próprio e de minha família, pois estou passando por dificuldades financeiras e não tenho dinheiro para pagar despesas processuais.

Por isso preciso dos benefícios da justiça gratuita para ter acesso ao Poder Judiciário, pelo que desde já solicito a concessão.

Natal, 27 de Novembro de 2017



Assinatura

---

Avenida Prudente de Moraes, 507, Edifício Djalma Marinho, Sala 1303, Petrópolis, Natal/RN  
(84) 99902-8251 / 98877-7027 / 99451-3489 / 3025-2960





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
3ª Vara Cível da Comarca de Natal  
Rua Doutor Lauro Pinto, 315, 7º Andar, Candelária, NATAL - RN - CEP: 59064-250

---

Processo: 0800248-06.2018.8.20.5001  
Parte Autora: AUTOR: FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA

Parte Ré: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**DECISÃO**

Cuida-se de Ação de Cobrança do Seguro DPVAT Execução de Título Extrajudicial movida por FRANCIVALDO DA SILVA BARBOSA em face de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, distribuída originalmente para este juízo.

O Tribunal de Justiça do Rio Grande do Norte, no uso de suas atribuições constitucionais, editou a Resolução n.º 35/2017-TJ a fim de modificar a competência de algumas varas da Comarca de Natal/RN, de acordo com o art. 13, retirando das varas cíveis não especializadas a competência para processar e julgar:

I - processar e fazer cumprir todos os atos e diligências relativos a precatórias cíveis na Comarca de Natal;

II - processar e julgar os conflitos decorrentes da Lei de Arbitragem; e



III - processar e julgar os feitos relacionados ao Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre (DPVAT), com a atual 2ª Vara de Sucessões da Comarca de Natal, transformada em 19ª Vara Cível da Comarca de Natal, e a atual 19ª Vara Cível da Comarca de Natal, transformada em 20ª Vara Cível.

§ 1º Todo o acervo das Varas Cíveis da Comarca de Natal, que trate de feitos relacionados ao DPVAT, deverá ser redistribuído entre as 2ª Vara de Sucessões, 19ª Vara Cível e 1ª e 2ª Varas de Precatórias, todas da Comarca de Natal, transformadas, respectivamente, nas 19ª, 20ª, 23ª e 24ª Varas Cíveis da Comarca de Natal, mediante procedimentos a serem consubstanciados em ato da Presidência.

Assim, versando os autos sobre Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, cuja demanda foi distribuída em 08/01/2018, com esteio no art. 13º da Resolução n.º 35/2017-TJ, declaro a incompetência absoluta deste Juízo para processar e julgar a presente demanda e, por conseguinte, determino a remessa dos autos para 19ª, 20ª Vara Cível, 23º Vara Cível ou 24ª Vara Cível por distribuição legal.

Intime-se a parte exequente pelo sistema nos termos da Lei n.º 11.419/2006. Independentemente do trânsito da presente decisão, remetam-se os autos eletrônicos ao cartório judiciário competente, observadas as formalidades legais.

Natal/RN, 08 de janeiro de 2018.

DANIELLA PARAÍSO GUEDES PEREIRA

Juíza de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)

