



Número: **0822394-70.2020.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **30/06/2020**

Valor da causa: **R\$ 7.087,50**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
GEOVANE PEDRO SOARES (AUTOR)	Emanuell Cavalcanti do Nascimento Barbosa (ADVOGADO) Kennedy Lafaiete Fernandes Diógenes (ADVOGADO)
Porto Seguro Vida e Previdência S/A (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
57153 012	30/06/2020 11:50	Petição Inicial, anexa em PDF.	Petição Inicial
57153 028	30/06/2020 11:50	Inicial DPVAT - GEOVANE PEDRO SOARES	Documento de Comprovação
57153 026	30/06/2020 11:50	boletim de Geovane103267_22.12.2019_d855.515.100f	Documento de Comprovação
57154 180	30/06/2020 11:50	CCF26052020_00000-otimizado_1	Documento de Comprovação
57154 182	30/06/2020 11:50	CCF26052020_00000-otimizado_2	Documento de Comprovação
57157 970	30/06/2020 12:50	Decisão	Decisão

Petição Inicial, anexa em PDF.



EXCELENTÍSSIMO SENHOR JUIZ DE DIREITO, DE UMA DAS VARAS CÍVEIS ESPECIALIZADAS EM SEGURO DPVAT, DA COMARCA DE NATAL, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE, A QUEM COUBER POR DISTRIBUIÇÃO LEGAL,

GEOVANE PEDRO SOARES, brasileiro, autônomo, inscrito no CPF sob o nº 704.346.524-90 e RG sob o nº 003.458.993-SSP/RN, residente e domiciliado na Rua Mirai, 69-B, Felipe Camarão, Natal-RN, CEP 59074-140, vem perante este Juízo, mui respeitosamente, através de seus bastantes procuradores *in fine* assinados **(instrumento procuratório em anexo)**, no qual aproveitam a oportunidade para desde já informar o endereço para correspondências de estilo, qual seja Rua Doutor Manoel Dantas, nº 484, Petrópolis, Natal/RN, CEP 59.012-270, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT

em face de **PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita do CNPJ nº 58.768.284/0001-40, com filial na Av. Prudente de Moraes, nº 4055, Lagoa Nova, Natal/RN, CEP 59020-400, requerendo no final pelos fatos e fundamentos a seguir aduzidos:



I. DA INTIMAÇÃO EXCLUSIVA

Nos termos da jurisprudência dominante no Superior Tribunal de Justiça (STJ), assim como conforme o Art. 272, § 5º do atual código de ritos, requer-se a publicação exclusiva das intimações em nome do advogado **EMANUELL CAVALCANTI DO NASCIMENTO BARBOSA**, inscrito na **OAB/RN sob o nº 11.641**, sob pena de nulidade.

II. DA JUSTIÇA GRATUITA.

Requer a parte autora, de plano, que seja deferido o pedido de assistência judiciária gratuita, conforme disposto na lei 10.060/50, bem como art. 98 do Código de Ritos Cíveis de 2015, uma vez que não possui condições financeiras de arcar com quaisquer custas, taxas, emolumentos processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do seu sustento, bem como da sua família. Ademais, repise-se Excelência, a lei 7.115/1983, que deixou de exigir o atestado/Declaração de pobreza, sendo suficiente a declaração do causídico nesta peça proscenial.

III. DOS FATOS.

No dia 22 de dezembro de 2019, o requerente pilotava sua motocicleta, quando tornou-se vítima de uma colisão de trânsito com um automóvel. Logo após o acidente, o autor foi socorrido e conduzido ao hospital mais próximo, consoante se depreende laudo médico acostado.

Devido a esta fatalidade, o autor foi acometido por uma grave fratura no fêmur esquerdo. Mesmo após ser submetido a tratamento clínico, cirúrgico e reabilitação, hodiernamente é afetado por uma **incapacidade parcial incompleta em caráter permanente**.



Importante repisar que a lesão acima descrita, em que pese sua parcialidade, **resultou em sequelas como limitação da capacidade motora e sensorial da perna direita, impossibilitando-o de fazer quaisquer atividades que demandem esforço físico**, gerando uma incapacidade para as ocupações habituais, uma vez que limitou as suas perspectivas de crescimento pessoal, bem como seu bem-estar físico e psicológico.

Ocorre que, ao pleitear o seguro DPVAT administrativamente, a parte demandante teve reconhecida a incapacidade permanente, de natureza parcial e incompleta, **recebendo, apenas, o montante de R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)** acordo com o extrato ora acostado.

Entretanto, a invalidez acometida na Parte Autora revela-se muito superior ao que foi reconhecido e pago pela parte Demandada, **haja vista se tratar de lesão de grau máximo no indigitado membro**.

Assim sendo, vem, a parte demandante, buscar, anelante, a proteção jurisdicional do Estado-Juiz, com fito de resguardar aquilo que lhe é de direito, pleiteando JUSTIÇA, simplesmente JUSTIÇA!

IV. DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS - SEGURO DPVAT:

O DPVAT é um seguro de cobertura de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, instituído pela Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, alterada pelas Leis nº 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, como política de Estado para indenizar às vítimas de acidentes causados por veículos que tem motor próprio e circulam em vias terrestres, sendo obrigatório.

Como é cediço, a Lei do DPVAT, em seu art. 3º, alterada pela Lei nº 11.945, de 04 de junho de 2009, prevê três tipos de cobertura, desde que haja



vitimização em acidente envolvendo veículos automotores de via terrestre ou por cargas transportadas por esses veículos, quais sejam morte; incapacidade permanente e DAM's – despesas de assistência médica e suplementares, que reembolsa despesas tidas com médicos, medicamentos e hospitais no atendimento /emergencial do acidentado, desde que devidamente comprovadas.

Na hipótese de indenização por incapacidade permanente, que é o caso da parte demandante, o inciso II, do art. 3º, da Lei nº 6.194/74, com a nova redação dada pela Lei nº 11.945, de 04 de junho de 2009 (esta Lei ratificou as alterações dadas pela Medida Provisória nº 451, de 15 de dezembro de 2008), o legislador dividiu-a em incapacidade permanente total, parcial completa e parcial incompleta, remetendo sua indenização a regras e valores estabelecidos por tabela integrante da Lei, que a escalonou de acordo com cada lesão, senão vejamos:

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: (Redação dada pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

...

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

...

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas



anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo: (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de seqüelas residuais. (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

A tabela mencionada no artigo anterior, a qual escalonou a indenização do DPVAT, é dividida em três partes: a primeira, dedicada aos Danos Corporais Totais, referente às incapacidades permanentes parciais completas; a segunda, aos Danos Corporais Segmentares Parciais; e a terceira, voltada para os Danos Corporais em órgãos e outras estruturas.

Entretanto, conforme narrado ao norte desta peça, a Seguradora realizou o enquadramento da invalidez do Demandante na referida Tabela de maneira equivocada, tendo a Parte Autora percebido valor menor do que o previsto na Tabela, em função do grau máximo de lesão no referido membro.



É que o Autor deveria ter recebido o valor referente à perda funcional completa do membro, tendo em vista a gravidade da lesão sofrida, entretanto, a Seguradora pagou-lhe numerário muito abaixo do que lhe é de direito.

Assim sendo, resta-se configurado o direito autoral, razão pelo que requer a procedência da ação, no sentido de condenar a Ré à complementação da indenização devida, de **R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), já abatida a quantia recebida na esfera administrativa.**

V. DOS HONORÁRIOS SUCUMBENCIAIS NOS TERMOS DO ART. 85, § 8º

Narra o art. 85, §8º do novo diploma processual cível que o juízo deve se abster de condenar em honorários sucumbencias aviltantes em deferência à advocacia, senão vejamos:

Art. 85. A sentença condenará o vencido a pagar honorários ao advogado do vencedor.

§ 2º Os honorários serão fixados entre o mínimo de dez e o máximo de vinte por cento sobre o valor da condenação, do proveito econômico obtido ou, não sendo possível mensurá-lo, sobre o valor atualizado da causa, atendidos:

I - o grau de zelo do profissional;

II - o lugar de prestação do serviço;

III - a natureza e a importância da causa;

IV - o trabalho realizado pelo advogado e o tempo exigido para o seu serviço.

§ 8º Nas causas em que for inestimável ou irrisório o proveito econômico ou, ainda, quando o valor da causa for muito baixo, o juiz fixará o valor dos honorários por apreciação equitativa, observando o disposto nos incisos do § 2º.



Não é uma possibilidade, é um comando normativo.

Desse modo, considerando que a condenação seja eventualmente baixa, a porcentagem, mesmo que em 20%, ainda poderá acarretar arbitramento aviltante, devendo-se, pois, aplicar o parágrafo oitavo para arbitrar valor digno.

Nesse sentido, já decidiam as varas cíveis não especializadas, senão vejamos:

Ante o exposto, com base nos dispositivos legais citados, julgo procedente em parte o pedido para condenar a ré no valor de R\$ 2.025,00 (dois mil e vinte e cinco reais), acrescido da correção monetária pelo IPCA a partir da data do evento e juros legais simples de 1% ao mês a partir da citação. Tendo em vista a sucumbência recíproca, uma vez que o autor postulou indenização de R\$ 12.150,00 (doze mil, cento e cinquenta reais), condeno ambas as partes no pagamento das custas e honorários advocatícios, estes fixados em R\$ 937,00 (novecentos e trinta e sete reais), na forma do art. 85, §§ 2º e 8º, do Código de Processo Civil, imputando 90% (noventa por cento) em desfavor do promovente e 10% (dez por cento) em desfavor da promovida. Processo 0102113-12.2014.8.20.0001

Ante o exposto, com base nos dispositivos legais citados, rejeito as preliminares arguidas em defesa e julgo procedente em parte o pedido para condenar a ré no valor de R\$ 843,75 (oitocentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos), acrescido da correção monetária pelo IPCA a partir da data do evento e juros legais simples de



1% ao mês a partir da citação. Tendo em vista a sucumbência recíproca, uma vez que o autor postulou indenização de R\$ 11.812,50 (onze mil, oitocentos e doze reais e cinquenta centavos), condeno ambas as partes no pagamento das custas e honorários advocatícios, estes fixados em R\$ 937,00 (novecentos e trinta e sete reais), na forma do art. 85, §§ 2º e 8º, do Código de Processo Civil, imputando 90% (noventa por cento) em desfavor do promovente e 10% (dez por cento) em desfavor da promovida. Proc.: 0150430-75.2013.8.20.0001.

VI. DOS PEDIDOS E REQUERIMENTOS:

Por tudo que foi exposto, vem a Parte Autora requerer de Vossa Excelência:

a) Que seja atendido o pedido de intimação exclusiva em nome de **Emanuel Cavalcanti do Nascimento Barbosa**, inscrito na **OAB/RN sob o nº 11.641**, sob pena de nulidade.

b) Sejam concedidos os benefícios da Justiça Gratuita, nos termos da Lei nº 1.060/50, com alterações determinadas pela Lei nº 7.510/86, bem como art. 98 do Código de Ritos Cíveis de 2015, haja vista que a Parte Autora não tem condições de arcar com as despesas processuais;

c) A citação do réu para apresentar defesa e feitura de perícia médica no mesmo ato, **uma vez que nos casos DPVAT a audiência conciliatória prévia sem perícia é ato inócuo**;

d) A produção de Prova Pericial Técnica para que se apure o real grau de invalidez acometido na Parte Autora;



e) Que seja o réu condenado a pagar a indenização do seguro DPVAT em caso de invalidez parcial permanente, *in casu*, **R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, e ainda, a cominação dos honorários advocatícios sucumbenciais nos termos do art. 85. §8º do CPC/2015;

Protesta, ainda, provar o alegado por todos os meios de provas em Direito admitidas, notadamente a documental e pericial.

Dá-se à causa o valor de **R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**,.

Termos em que
Pede deferimento.

Natal/RN, 30 de junho de 2020.

EMANUELL CAVALCANTI DO N. BARBOSA
Advogado OAB/RN 11.641

KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIÓGENES
Advogado OAB/RN 5.786





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL - CPRE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
BOAT 103267

1 - LOCAL E DATA

Local Av. Xavantes Bairro Pitimbó
Cidade/UF Natal P. Ref. Rod. Xavantes
Data 22/12/2019 Hora do acidente 18:15 Hora do registro 19:00 Dia da semana Domingo

2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

☐ - Colisão Frontal ☒ - Colisão Lateral ☐ - Capotamento ☐ - Atropelamento
☐ - Colisão Posterior ☐ - Colisão Transversal ☐ - Choque ☐ - Outro(s) _____

3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi RNF 3794 Cidade Santa Maria UF RN
Marca/Mod. Honda 16 125 TITAN Cor Azul Ano 2003/2003
Proprietário Jose Fco Guilherme N° de Ocupantes 01
Condutor Geovane Pedro Soares Data de Nasc. 06/01/1996
Endereço R. Marcos Augusto Teixeira Cavalcanti N° 36 Fone (84) 99990 0031
Bairro Planalto Cidade Natal UF RN
CPF N° 704.346.524-90 CNH N° _____ Validade / / Categoria _____
Local de Trabalho Ilha do Açar Fone (84) 98883-0172
End. R. São Umari N° 7715 Bairro Pitimbó Cidade Natal

4 - VEÍCULO 02:

Placa ou Chassi MV 2318 Cidade Natal UF RN
Marca/Mod. GM/Celta Cor Prata Ano 2005/2006
Proprietário Michale Medeiros da Silva N° de Ocupantes 05
Condutor Jose Carlos M. da Oliveira Data de Nasc. 19/03/1969
Endereço R. Centro Novo N° 75 Fone (84) 98888-2578
Bairro Planalto Cidade Natal UF _____
CPF N° 671.239.534-87 CNH N° _____ Validade - / - / - Categoria _____
Local de Trabalho Autônomo Fone _____
End. _____ N° _____ Bairro _____ Cidade _____

5 - VEÍCULO 03:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ N° de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. _____
Endereço _____ N° _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF N° _____ CNH N° _____ Validade / / Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ N° _____ Bairro _____ Cidade _____

6 - VEÍCULO 04:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ N° de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. _____
Endereço _____ N° _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF N° _____ CNH N° _____ Validade / / Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ N° _____ Bairro _____ Cidade _____

Bo Nº do Boletim: 103267 Nº da Ocorrência: 622147 Data Registro: 26/12/2019 Hora Registro: 08:52:13 Número/Controle: 471271C378F8F064



7 - VERSÕES DOS CONDUTORES

SOBRE V1 - Em que Rua/ Av. Transitava?

Em que sentido?

Versão do condutor

Av. Xauantes
Normalto / BR 101
Direita
Meio que, Transitava normalmente
na avenida, quando na esquina com a rua
Rio Sanhaç, foi invadido, que para adan
trar na mesma, momento em que colidiu na
lateral esquerda do seu veículo, onde o mes
mo veio a cair.

Assinatura do Condutor do V1

GILVANE PEDRO SOARES

SOBRE V2 - Em que Rua/ Av. Transitava?

Em que sentido?

Versão do condutor

Av. Xauantes
BR 101 / Normalto
Direita
Meio que, Transitava normalmente na
via, e ao fazer a manobra para entrar na Rua
Rio Sanhaç, Sentiu o impacto no seu veículo, on
de o V1 colidiu com o mesmo, O mesmo informou
que V1 vinha em alta velocidade.

Assinatura do Condutor do V2

Graciela Rodrigues de Oliveira

SOBRE V3 - Em que Rua/ Av. Transitava?

Em que sentido?

Versão do condutor

Em que faixa?
Versão do condutor

Assinatura do Condutor do V3

SOBRE V4 - Em que Rua/ Av. Transitava?

Em que sentido?

Versão do condutor

Em que faixa?
Versão do condutor

Assinatura do Condutor do V4

Autenticação Nº do Boletim: 103267 Nº da Ocorrência: 622147 Data Registro: 26/12/2019 Hora Registro: 08:52:13 Número/Controle: 471271C378F8F064



Luminosidade	Cond./ Tempo	Tipo da Pista	Caract./ Pista	Cond./ Pista	Sinalização
<input type="checkbox"/> Amanhecendo	<input checked="" type="checkbox"/> Bom	<input checked="" type="checkbox"/> Asfalto	<input type="checkbox"/> Reta	<input checked="" type="checkbox"/> Seca	<input type="checkbox"/> Inexistente
<input type="checkbox"/> Pleno Dia	<input type="checkbox"/> Nublado	<input type="checkbox"/> Paralelepípedo	<input type="checkbox"/> Curva	<input type="checkbox"/> Molhada	<input type="checkbox"/> Do Agente de Trânsito
<input type="checkbox"/> Anoitecendo	<input type="checkbox"/> Chuva	<input type="checkbox"/> Concreto	<input type="checkbox"/> Active Íngreme	<input type="checkbox"/> Inundada	<input type="checkbox"/> Do Semáforo
<input checked="" type="checkbox"/> Noite c/ Iluminação	<input type="checkbox"/> Nebulina	<input type="checkbox"/> Cascalho	<input checked="" type="checkbox"/> Active Suave	<input type="checkbox"/> Poças D'água	<input type="checkbox"/> Faixa de Pedestre
<input type="checkbox"/> Noite s/ Iluminação	<input type="checkbox"/> Outros _____	<input type="checkbox"/> Terra	<input type="checkbox"/> Declive Íngreme	<input type="checkbox"/> Oleosa	<input type="checkbox"/> Linha _____
<input type="checkbox"/> Iluminação Deficiente	_____	<input type="checkbox"/> Outros _____	<input checked="" type="checkbox"/> Declive Suave	<input type="checkbox"/> Enlameada	<input checked="" type="checkbox"/> Placa(s) <u>30 Km/h</u>
			<input checked="" type="checkbox"/> Lombada	<input type="checkbox"/> Em Obras	<input type="checkbox"/> Lombada eletrônica
			<input type="checkbox"/> Cruzamento	<input type="checkbox"/> Com Buraco	<input type="checkbox"/> Vel. Máx. Perm. _____ KM/H
			<input type="checkbox"/> Rotatória	<input type="checkbox"/> Com Areia	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Placa lombada</u>
			<input type="checkbox"/> Retorno	_____	<input type="checkbox"/> _____
			<input type="checkbox"/> Entroncamento	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
			<input type="checkbox"/> Bifurcação	<input type="checkbox"/> _____	

9 - CROQUI DO ACIDENTE DE TRÂNSITO

BR 101

Av. Xavantes

Rua Rio Samba

Rua Botafogo

Rua da União

Lombada

Placa 30 km lombadas

Placa de Proibição de Entrada para Veículos de Pequeno Porte


Placa de Proibição de Entrada para Caminhões e Ônibus

Placa de Proibição de Entrada para Carretas

Rotunda Xavantes

10 - AVARIAS VISUALIZADAS PELO AGENTE DE TRÂNSITO

AVARIAS DO VEÍCULO 1 Tanque, Risco
LV, Caixa do Painel,
Banco, 5ª linha Central
Risco LE, Guindão



AVARIAS DO VEÍCULO 3

AVARIAS DO VEÍCULO 2 Capô, farol LE
Pare-lame LE

AVARIAS DO VEÍCULO 4

ão Nº do Boletim: 103267 Nº da Ocorrência: 622147 Data Registro: 26/12/2019 Hora Registro: 08:52:13 Número/Controle: 471271C378F8F064



11 - ☒ Vítima: condutor de ☒ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: Hospital clavis farm Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro

Nome Geovane Pedro Soares
RG N° 3.458.993 Órgão Expedidor MEP Data de Nascimento 06/01/1996
Endereço R. Marcos Augusto T. Carvalho N° 36 Fone (84) 99990 0031
Bairro Planalto Cidade Natal UF RN
Versão conduzido para o hospital

Assinatura _____ Hora _____

12 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____
RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento _____
Endereço _____ N° _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

13 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____
RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento _____
Endereço _____ N° _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

14 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____
RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento _____
Endereço _____ N° _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

15 - SOCORRISTA E VEÍCULO UTILIZADO

Placa _____ Cidade _____ UF _____ Marca/Modelo _____
Nome _____ RG N° _____ Órgão Exp. _____
Endereço _____ N° _____
Bairro _____ Cidade _____ Fone _____

16 - IMAGENS / FOTOS ☐ SIM ☒ NÃO AUTUAÇÃO ☒ SIM ☐ NÃO AIT N° _____ CÓD/DESD _____

17 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE DE TRÂNSITO

→ foram confeccionados 04 Autos
→ V1 → A-18305722 (501-0 0) e A-18305723 (559-9 2)
→ V2 → A-18305724 (501-0 0) e A-18305725 (659-9 2)
→ veículos foram liberados do local por falta de meios para remover pl o posto do Detran.

Nome Completo do Agente Antônio Marcos da Silva
POSTO/GRAD.: Cabo PM N° 2001.0136 Viatura Ag. 017 Subunid.: Assg. 12
Local e Data Natal, 22 de Dez de 2019

Assinatura do Agente de Trânsito

ção N° do Boletim: 103267 N° da Ocorrência: 622147 Data Registro: 26/12/2019 Hora Registro: 08:52:13 Número/Controle: 471271C378F8F064



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: GEOVANE PEDRO SOARES, brasileiro, autônomo, inscrito no CPF sob nº 704.346.524-90, e identidade de nº 003.458.993, residente e domiciliada na Rua Mirai, nº 69- B, no bairro Felipe camarão, natal/RN, Cep: 59074-140 Telefones: 9.9218-3745, 9.8866-8005. *E-mail:* geovanesoares222222@gmail.com

OUTORGADOS: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIÓGENES, brasileiro, casado, Advogado OAB/RN nº 5.786; **ALUÍZIO HENRIQUE DUTRA DE ALMEIDA FILHO**, brasileiro, casado, Advogado OAB/RN nº 6.263; **RAPHAEL GURGEL MARINHO FERNANDES**, brasileiro, solteiro, Advogado OAB/RN nº 7.864; **SANDERSON LIÊNIO DA SILVA MAFRA**, brasileiro, casado, Advogado OAB/RN nº 9.249; **EMANUELL CAVALCANTI DO NASCIMENTO BARBOSA**, brasileiro, solteiro, Advogado OAB/RN nº 11.641; **MONICK EZEQUIEL CHAVES DE SOUSA**, brasileira, casada, Advogada OAB/RN nº 11.746; **BRENO HENRIQUE DA SILVA CARVALHO**, brasileiro, solteiro, Advogado OAB/RN nº 13.056; **RHANNA CRISTINA UMBELINO DIÓGENES**, brasileira, solteira, Advogada OAB/RN nº 13.273; **RENAN BRITO PONTES**, brasileiro, solteiro, Advogado OAB/RN nº 13.290; **RENATO BRITO PONTES**, brasileiro, solteiro, Advogado OAB/RN nº 15.629; **FABRÍCIO BRUNO SILVA DE OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, Advogado OAB/RN nº 16.190 e **CAIO FREDERICK DE FRANÇA BARROS CAMPOS**, brasileiro, solteiro, Advogado OAB/RN nº 16.540, todos associados do escritório **DIÓGENES, MARINHO E DUTRA ADVOGADOS**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ sob o nº 08.767.120/0001-20, inscrita na OAB sob o nº 225, com sede na R. Dr. Manoel Dantas, nº 484, Petrópolis, Natal/RN, CEP. 59.012-270. Fone (84) 3221-4144, para onde devem ser encaminhadas às comunicações de praxe.

PODERES: Todos os poderes para representá-lo, junto a qualquer repartição pública ou particular, bem como para o foro em geral, em qualquer juízo, instância ou tribunal, especialmente para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar, receber alvará em secretaria, dar quitação, firmar compromisso, inclusive de inventariante, além dos poderes da cláusula *ad judícia*, podendo ainda subestabelecer, com ou sem reserva de poderes, além de tudo mais que se fizer necessário para o fiel cumprimento deste mandato.

Natal/RN, 26 de maio de 2020.

GEOVANE PEDRO SOARES

OUTORGANTE





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - FATURA - NOTA FISCAL
Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermoz, 150, Baldo, Natal - RN, CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

MARIA VANESSA DE MEDEIROS

CPF: 016.487.924-21

CLASSIFICAÇÃO

61 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

UNIDADE SOCIAL SÉRIE UNIDADE

034404174 UNICA 12/12/2019

3010294120 2344671

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA MIRAI 69 -B

FELIPE CAMARAO/AREA URBANA
NATAL RN
59074-140

CONTRATO Nº	7005802995
DATA DE VIGÊNCIA	12/2019
DATA DE VIGÊNCIA	13/01/2020
VALOR TOTAL	55,46

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	77,0000000	0,84678663	49,80
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,52
Acréscimo Bandeira VERMELHA			2,45
Multa por atraso-NF 029918300 - 11/09/19			0,92
Juros por atraso-NF 029918300 - 11/09/19			1,27
Atualização IGPM-NF 029918300 - 11/09/19			0,50

TOTAL DA FATURA

55,46

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR LEITURA	DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
30241583	CAT	12/11/2019	4 728,00	12/12/2019	4 805,00	30	1,00000		77,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

CONSUMO POR UNIDADE

MÉDIA KWH

BASE DE VALOR DO





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

Rio de Janeiro, 06 de Maio de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200116475

Vítima: GEOVANE PEDRO SOARES

Data do Acidente: 22/12/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), GEOVANE PEDRO SOARES

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

Multa:	R\$ 52,10
Juros:	R\$ 4,70
Total creditado:	R\$ 2.419,30

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

Graduação: Em grau leve 25%

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

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

Recebedor: GEOVANE PEDRO SOARES

Valor: R\$ 2.419,30

Banco: 104

Agência: 000000539

Conta: 00000201584-9

Tipo: CONTA POUPANÇA

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

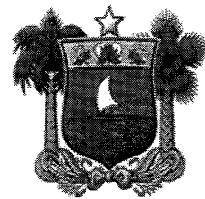


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DETRAN - RN		Nº 012248291835
49081251/2016		93560237903
CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO		
VIA	2	00903233868
NOME DO PROPRIETÁRIO		
JOSE FRANCISCO GUILHERME		
R ALEXANDRE URBANO DE ABREU, 287		
CENSO		
59.464-300 SANTA MARIA/RN		
066.810.714-06		HYF3794
NOME DO PROPRIETÁRIO		
JOSEFR JACINTO DE LIMA		
PLACA DO VEÍCULO	HYF3794/RN	9C2V030103N217046
ESPECÍFICO		COMBUSTÍVEL
PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APPLICAVE		GASOLINA
MARCA/MODELO		ANOS
HONDA/CG 125 TITAN KS		2003
DATA DE REGISTRO	24/08/2016	
OCV/124 CILINDRADAS	PARTICULAR	AZUL
MOTOR: 9C30E13217046		
SANTA MARIA/RN		





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



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº **66816 /2019**
Admissão: **22/12/2019 20:07:12**

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE

Paciente: 157094 - GEOVANE PEDRO SOARES (24 a 2 m 14 d)

Nascimento: 06/01/1996 Natural: NATAL.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS:

CPF: 70434652490

Prof:

Mãe: JEANE PEDRO SOARES

Pai:

Logradouro: PARACATI, 800

CEP: 59073100

Bairro: PLANALTO

Cidade: NATAL

Telefone: 84 .999900031

Compl:

Motivo: MOTO X CARRO - COLISÃO

Tipo: REFERENCIADO

Origem: CORPO DE BOMBEIROS

*Empresa:

Fluxograma:					Discriminador:				
OBS:					Classificação: 22/12/2019 20:04:39				
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FI02	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: PACIENTE VITIMA DE COLISÃO MOTO/CARRO APRESENTA TRAUMA EM FRATURA DE FEMUR ESQUERDO

Hora: ____:____

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A	
B	
C	
D	
E	

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

*Saída: 22/12/2019 22:49:38 - INTERNADO

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

via SX por SEBASTIAO FERREIRA DOS SANTOS. Impresso em 20 de Março de 2020.



HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 12285 /2019

Prontuário: 1192209

Paciente: 157094 - GEOVANE PEDRO SOARES

Cartão SUS:

CPF: 70434652490

Dt Nasc: 06/01/1996

Idade: 24 anos 2 meses 14 dias Sexo: M

Etnia: PARDA

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: JEANE PEDRO SOARES

Nome do pai:

Rua/Av: PARACATI

Nº:800

Complemento:

Bairro: PLANALTO

CEP: 59073100

Cidade: NATAL

Telefone: 84 999900031 84 999900031

Especialidade: ORTOPEDICA

Unidade: 3 ANDAR

Leito: 336

Responsável: GEOVANE PEDRO SOARES -

Usuário: SEBASTIAO FERREIRA DOS SANTOS

Admissão: 22/12/2019 22:49:39	Alta:	Óbito:	Dias de permanência:
-------------------------------	-------	--------	----------------------

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

DIAGNÓSTICO FINAL:

RESUMO DE ALTA

NATAL, 20 de Março de 2020.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM





Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

CNES: 2653923

Executante: O solicitante ou

CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **157094 GEOVANE PEDRO SOARES**

Prontuário: 1192209

CNS:

Nascimento: 06/01/1996

Sexo: Masculino

Cor: PARDA

Mãe: JEANE PEDRO SOARES

Pai:

Endereço: RUA PARACATI, 800 - PLANALTO - NATAL

Fone: 999900031 /

Município: NATAL

Código Municipal IBGE:

240810 UF: RN

CEP: 59073-100

Clinica de Acompanhamento: ORTOPEDIA

Laudo Nº 37741 / 2019

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLINICOS:

PCT VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM TRAUMA EM COXA ESQ. APRESENTA FRATURA FECHADA DIAFÍSRIA DO FEMUR A3. INDICADO TRAÇÃO ESQUELÉTICA DE URGÊNCIA E OSTEOSSÍNTESE POSTERIOR PELO NIR.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

TTO CIRÚRGICO

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:

ANAMNESE + EF + RX

Diagnostico Principal e Procedimento Solicitado:

S72.9 FRATURA DO FEMUR, PARTE NAO ESPECIFICADA*408050519. TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE

Precisa de regulação ortopédica externa após tratamento inicial?

FEMUR DIAFISE, FX;2

Informações importantes sobre as condições do paciente:

☐ Faz Antibioticoterapia

☐ Diabetes

☐ Hipertensão

☐ Obesidade

☐ Lesão por pressão

☐ Usa Fixador Externo

Profissional Solicitante / Assistente:

RODRIGO JOSE FERNANDES CABRAL

CRM: 6046 / RN

Data da Solicitação 23/12/2019

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho

CNPJ da Seguradora: _____

Nº do bilhete: _____

Série: _____

() Acidente de Trabalho Típico

CNPJ da Empresa: _____

CNAE da Emp.: _____

CBOR: _____

() Acidente de Trabalho Trajeto

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

AUTORIZAÇÃO

Profissional Autorizador: _____ Orgão Emissor: _____

Número da Autorização: _____

Data da Autorização: ____/____/____ Assinatura/Carimbo: _____





90101157094

Paciente: 157094 - GEOVANE PEDRO SOARES**FIA:** 4-12285/2019**Idade:** 24 ano(s) 2 mes(es) e 14 dia(s)**Prescrição N°:** 16**Hospital / Unidade:** WG - 3 ANDAR**Convênio:** SUS/GRATUITO**Nr. Prontuário:** 1192209**Peso:****Data Internação:** 22/12/2019 22:49**Início Validade:** 06/01/2020 19:00 até 07/01/2020 18:59**Quarto / Leito:** 9 - 336**Médico Resp.:** 361-RICARDO ARAUJO**EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

06/01/2020 09:09:23 - PCT COM FRATURA FECHADA DIAFISÁRIA DE FÊMUR ESQ APÓS ACIDENTE DE MOTO. FEITO TRAÇÃO ESQUELÉTICA EM TAT ESQUERDA. BEG, EUPNEICO E ORIENTADO. APTO PARA TRANSFERÊNCIA PELO NIR PARA OSTEOSSÍNTESE DEFINITIVA.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NUTRIÇÃO	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
1 - LIVRE						
MEDICAMENTO	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
2 - <u>ENOXAPARINA 40MG/0,4 ML SC</u>	1	SER	SC	24h/24h		18
3 - <u>TRAMADOL 50MG</u>	1	COM	VO	8h/8h		22 06 14
4 - DIPIRONA, SODICA (500 MG/ML 20 ML GOTAS)	40	GTS	VO	6h/6h		00 06 12 18
CUIDADOS	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
5 - SSVV + CCGG						

LEONARDO DOS SANTOS CORREIA
CRM-4547/RN



Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

CNES: 2653923

Executante: O solicitante ou _____

CNES: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **157094 GEOVANE PEDRO SOARES**

Prontuário: 1192209

CNS: _____

Nascimento: 06/01/1996

Sexo: Masculino

Cor: PARDA

Mãe: JEANE PEDRO SOARES

Pai: _____

Endereço: RUA PARACATI, 800 - PLANALTO - NATAL

Fone: 999900031 /

Município: NATAL

Código Municipal IBGE: _____

240810

UF: RN

CEP: 59073-100

Clinica de Acompanhamento: ORTOPEDIA

Laudo Nº 37714 / 2019

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLINICOS:

COLISÃO MOTO - CARRO COM TRAUMA EM COXA ESQUERDA

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA

RISCO DE COMPLICAÇÃO

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:

SEMILOGIA E RAIOS X

Diagnostico Principal e Procedimento Solicitado:

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

Precisa de regulação ortopédica externa após tratamento inicial?

FEMUR DIAFISE, FX;2

Informações importantes sobre as condições do paciente:

☐ Faz Antibioticoterapia

☐ Diabetes

☐ Hipertensão

☐ Obesidade

☐ Lesão por pressão

☐ Usa Fixador Externo

Profissional Solicitante / Assistente:

RICARDO ARAUJO

CRM: 5001 / RN

Data da Solicitação 22/12/2019

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho

CNPJ da Seguradora: _____

Nº do bilhete: _____

Série: _____

() Acidente de Trabalho Típico

CNPJ da Empresa: _____

CNAE da Emp.: _____

CBOR: _____

() Acidente de Trabalho Trajeto

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

AUTORIZAÇÃO

Profissional Autorizador: _____ Órgão Emissor: _____

Número da Autorização: _____

Data da Autorização: ____/____/____ Assinatura/Carimbo: _____



Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500845500000054923431>

Número do documento: 20063011500845500000054923431

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
Identificação da FIA

Nº FIA: 12285 /2019

Prontuário: 1192209

Paciente: 157094 - GEOVANE PEDRO SOARES

Cartão SUS:

CPF: 70434652490

Dt Nasc: 06/01/1996

Idade: 24 anos 2 meses 14 dias

Sexo: M

Etnia: PARDA

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: JEANE PEDRO SOARES

Nome do pai:

Rua/Av: PARACATI

Nº:800

Complemento:

Bairro: PLANALTO

CEP: 59073100

Cidade: NATAL

Especialidade: ORTOPEDICA

Unidade: 3 ANDAR

Leito: 336

Telefone: 84 999900031 84 999900031

Responsável: GEOVANE PEDRO SOARES -

Usuário: SEBASTIAO FERREIRA DOS SANTOS

Admissão: 22/12/2019 22:49:39

Alta:

Óbito:

Dias de permanência:

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

Procedimento da Internação: 408050519 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

OBSERVAÇÕES:

*Destinado ao SAME



HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

GEOVANE PEDRO SOARES (24a)

3 ANDAR . 336

ORTOPEDICA

DATA INTERNAÇÃO
22/12/2019

DATA NASCIMENTO
06/01/1996

Código do Paciente:
157094

Nº FIA
12285 /2019

HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

GEOVANE PEDRO SOARES (24a)

3 ANDAR . 336

ORTOPEDICA

DATA INTERNAÇÃO
22/12/2019

DATA DE NASCIMENTO
06/01/1996

Código do Paciente:
157094

Nº FIA
12285 /2019

RISCOS

LESÃO POR PRESSÃO

QUEDAS

ALERGIAS

()Alta ()Média ()Baixa ()Não Aval.

()SIM ()NÃO ()Não Aval.

()SIM ()NÃO ()Ignor. ()Não Aval.





Hospital Memorial de Natal

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

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

hmemorial@veloxmail.com.br

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 06/01/2020 15:0

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089**

Num. RG: **3458993**

CPF: **704.346.524-90** Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Sexo: **Masculino** Est.Civil: **Solteiro(a)**

Endereço: **MIRAI**

N.: **69**

Bairro: **FELIPE CAMARÃO**

Cidade : **NATAL**

UF: **RN**

CEP: **59074140**

Fone: **84987181691**

Profissão:

Mãe: **JEANE PEDRO SOARES**

Dados do Internamento

Num. Internamento: **1**

Entrada: **06/01/2020 15:05** Previsão saída: **10/01/2020 11:00** Atendente: **ANACELIAC**

Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Matricula/CNS: **700503505816051**

Médico : **Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA**

CRM: **2156**

ENFERMARIA 304B

Dados do Responsável

Responsável: **JEANE PEDRO SOARES**

CPF:

RG: **2317077**

Parentesco:

Termo de Responsabilidade

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

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

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

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

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

Assinatura. [] Paciente [/] Responsável

Observações

COM DOUMENTOS, AIH, 4 COPIAS DE RX, SISREG, MEDICO NÃO CIENTE

**HOSPITAL MEMORIAL
SAO FRANCISCO**

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol

Cep: 59022-020 Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL

EM, 22 / 05 / 20

Página 1 / 1

MedicWare





Hospital Memorial de Natal

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

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 06/01/2020 15:06

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089**

Num. RG: **3458993**

CPF: **704.346.524-90** Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Sexo: **Masculino** Est.Civil: **Solteiro(a)**

Endereço: **MIRAI**

N.: **69**

Bairro: **FELIPE CAMARÃO**

Cidade : **NATAL**

UF: **RN**

CEP: **59074140**

Fone: **84987181691**

Profissão:

Mãe: **JEANE PEDRO SOARES**

Dados do Internamento

Num. Internamento: **1**

Entrada: **06/01/2020 15:05** Previsão saída: **10/01/2020 11:00** Atendente: **ANACELIAC**

Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Matricula/CNS: **700503505816051**

Médico : **Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA**

CRM: **2156**

ENFERMARIA 304B

Termo de Responsabilidade

Data/Hora Alta: _____ Motivo: _____

Data da Baixa: _____ No. de dias de hospitalização: _____ No. de US: _____

Doc. Apresentado: _____ Diagnostico Definitivo: _____

Procedencia: _____

História da Doença atual: _____

Interrogatorio sobre diversos aparelhos: _____

Antecedentes pessoais: _____

Antecedentes familiares: _____

Estado geral: _____

Ap. Cardiorespiratorios: _____

Ap. digestivo: _____

Ap. Locomotor e Neurológico: _____

Ap. Urinário e Ginecológico: _____

Impressão geral: _____

Conduta: _____

MedicWare

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____

Página 1 / 1





Hospital Memorial de Natal

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

Data: 06/01/2020 15:06

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Num. RG: **3458993**

CPF: **704.346.524-90**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Sexo: **Masculino** Est.Civil: **Solteiro(a)**

Registro: **143089**

Endereço: **MIRAJ**

N.: **69**

Bairro: **FELIPE CAMARÃO**

Cidade: **NATAL**

UF: **RN**

CEP: **59074140**

Fone: **8498718169**

Profissão:

Mãe: **JEANE PEDRO SOARES**

Dados do Internamento

Num. Internamento: **1**

Entrada: **06/01/2020 15:05** Previsão saída: **10/01/2020 11:00** Atendente: **ANACELIAC**

Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Matrícula/CNS: **700503505816051**

Médico: **Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA**

CRM: **2156**

ENFERMARIA 304B

Dados do Responsável

Responsável: **JEANE PEDRO SOARES**

CPF:

RG: **2317077**

Parentesco:

TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO E RESPONSABILIZAÇÃO PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS GERAIS

1. - Autorizo o(a) **Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA**

ou cirurgia: **S8557**

a realizar o seguinte procedimento, tratamento

2. - O(A) **Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA**

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (CO

, explicou-me claramente a proposta do tratamento, procedimento a qual serei submetido(a), seus benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas. Tive a oportunidade de fazer perguntas, e todas foram respondidas satisfatoriamente. Entendo que não existe garantia absoluta sobre os resultados a serem obtidos.

3. - Autorizo qualquer outro procedimento / tratamento, incluindo transfusão de sangue, em situações imprevista que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente proposto.

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

Assinatura: [] Paciente [/] Responsável

DEVE SER PREENCHIDO PELO MÉDICO

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

Assumo a responsabilidade pelo procedimento a que será submetido.

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol

Cep: **59022-020** - Natal/RN

Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA - CRM 2156

CONFERE COM ORIGINAL

FM. / /

MedicWare

Página 1 / 1



29/01/2020

SISREG III - Servidor de Produção

Código Solicitação: 321208996

Número AIH: 242010001390-3

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

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

NATAL
06.01.2020 - 13:54:26
06/01/2020 - 14:46:56
07.01.2020
07.01.2020
10.01.2020
27/01/2020 - 21:48:52
1.2 ALTA MELHORADO

CNES:
2653923
CNES:
2408252
Município Executante
NATAL

Operador 03713738408RENIELI
Operador 62725246334ENDEL
Operador 33391521449FRANCISCA
Operador 33391521449FRANCISCA

DADOS DO PACIENTE

CNS:
700503505816051
Nome do Paciente
GEOVANE PEDRO SOARES
Nome da Mãe
JEANE PEDRO SOARES
Sexo:
MASCULINO
Data de Nascimento:
06/01/1996 (24 anos)
Tipo Logradouro:
INVALIDO
Número:
113
País de Residência:
BRASIL
Telefone(s):
(61) 3315-2425 (Exibir Lista Detalhada)

Nome Social/Apelido:

Naturalidade:

NATAL - RN

Raça:

BRANCA

Tipo Sanguíneo:

Logradouro:

AV DUQUE DE CAXIAS

Bairro:

RIBEIRA

Município de Residência: UF:

NATAL

Complemento:

CEP:

59012-200

RN

DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:

CPF do Médico Executante:

12411337434

Diagnóstico Inicial - CID:

S721 - FRATURA PERTROCANTÉRICA

Caráter

11 - Urgência

Clínica:

ESPEC - CIRURGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

Procedimento Solicitado:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)

TRANSFERÊNCIA ENTRE CLÍNICAS

Clínica

ESPEC - CLINICO - CLINICA GERAL

ESPEC - CIRURGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

DEFORMIDADE+DOR/td>

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

EXAME FISICO +RX

Condições que Justificam a Internação:

RISCO DE MORTE

Nome do Médico Solicitante:

MARCONI M. BRANDAO

Nome do Médico Executante:

EDUARDO LOPES DE SANTANA

Status da Solicitação:

APROVADA

Classificação de Risco

Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato

Clínica Complementar:

Nenhuma

Código:

0408050489

Dt. Transferência

30/01/2020
27/01/2020

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL

EM, _____

ASSINAR

tivo de Impedimento do Regulador:

CPF: 704 346.524 - 90
SIJS

Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar

RPA.

Plomilha

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

Executante: O solicitante ou

CNES: 2653923

CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **157094 GEOVANE PEDRO SOARES - 23**

CNS: 700503505816051

Nascimento: 06/01/1996

Sexo: Masculino

Prontuário: 1192209

Mãe: JEANE PEDRO SOARES

Pai:

Cor: PARDA

Endereço: RUA PARACATI, 800 - PLANALTO - NATAL

Município: NATAL

Código Municipal IBGE:

240810 UF: RN

Fone: 999900031 /

CEP: 59073-100

Clinica de Acompanhamento: ORTOPEDIA

Laudo Nº 37741 / 2019

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:

PCT VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM TRAUMA EM COXA ESQ. APRESNETA FRATURA FECHADA DIAFI 'SRIA DO FEMUR A3. INDICADO TRAÇÃO ESQUELÉTICA DE URGÊNCIA E OSTOESSÍNTESE POSTERIOR PELO NIR.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:
TTO CIRÚRGICO

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:
ANAMNESE + EF + RX

Diagnostico Principal e Procedimento Solicitado:

S72.9 FRATURA DO FEMUR, PARTE NAO ESPECIFICADA*408050519. TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE

Prévia de regulação ortopédica externa após tratamento inicial?

FEVUR DIAFISE, FX;2

Informações importantes sobre as condições do paciente:

☐ Diabetes

☐ Hipertensão

☐ Obesidade

☐ Faz Antibioticoterapia

☐ Lesão por pressão

☐ Usa Fixador Externo

Profissional Solicitante / Assistente:

RODRIGO JOSE FERNANDES CABRAL

CRM: 6046 / RN

Data da Solicitação 23/12/2019

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho

() Acidente de Trabalho Típico

() Acidente de Trabalho Trajeto

CNPJ da Seguradora: _____

CNPJ da Empresa: _____

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**

Av. Juvenal Lamartine, 379 - Natal/RN

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

AUTORIZAÇÃO

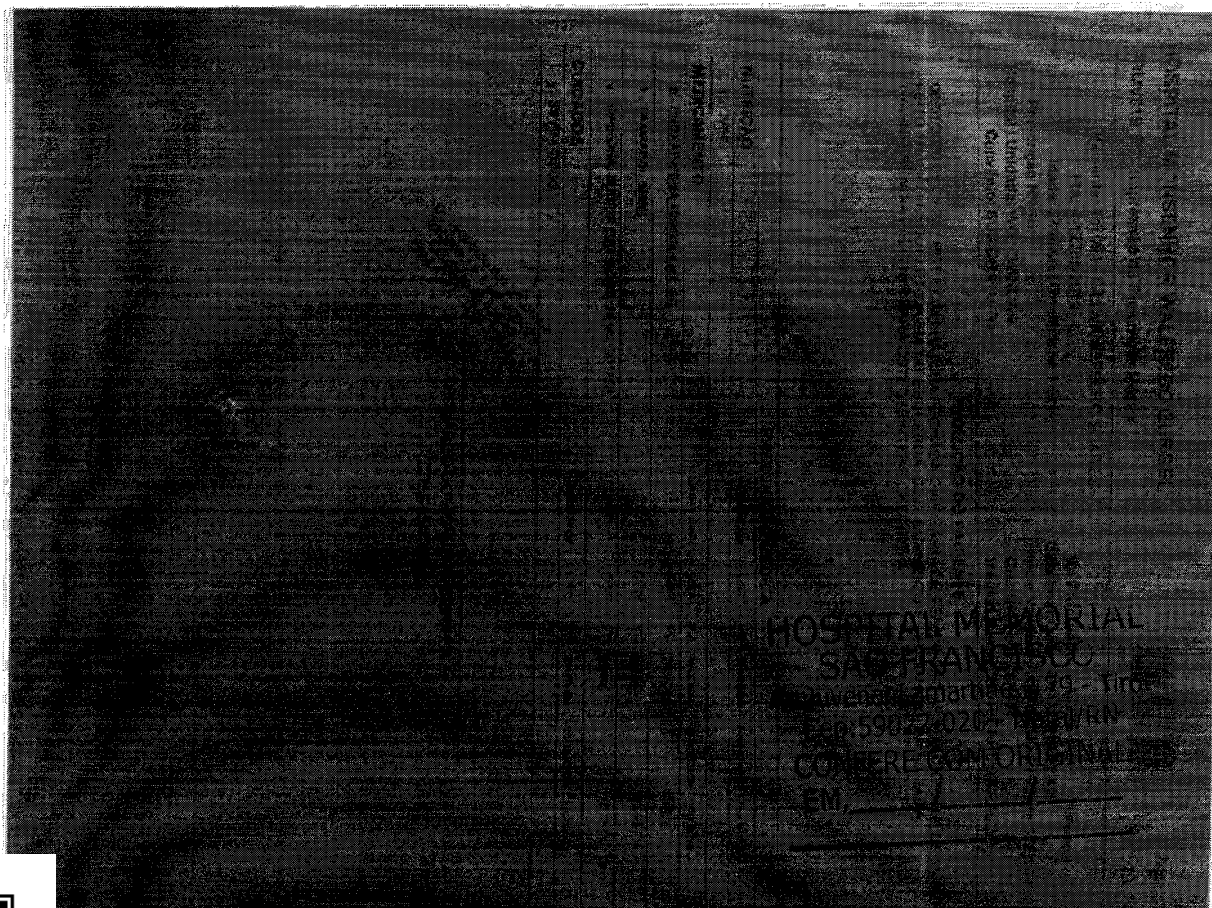
Profissional Autorizador: _____ Órgão Emissor: _____

Data da Autorização: ____/____/____ Assinatura/Carimbo: _____

CONFERE COM ORIGINAL

EM, _____ Número da Autorização: _____





E

TR14

HOSPITA
SÃO F
al L
5902
ERE

nte: GEOVANE PEDRO SOARES

PITAL MONSENHOR WALTER DO GURGEI

Técnico IVANILDO TONY

Idade 25 anos

LEVOU AP

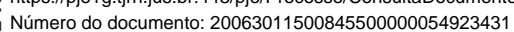
E

TR14

SP
SÁ
ve
p:
ONT
M,2

Paciente: ORT Data Exame: 22/12/2019 10:24:00
Paciente: GEOVANE PEDRO SOARES
Hospital: HOSPITAL MONSENHOR WALEREDO GURGEL
Técnico: WANE DO LCONY
Idade: 25 anos
TERNA L&L

HOSPITAL MONSENHOR WALEFREDO GURGEL



E

TR14

Paciente: ORI
Data Exame: 10.11.2018 10:23:14
Paciente: GEOVANE PEDRO SOARES
Hospital: HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Técnico: IVANILDO TONY
Idade: 23 anos
UF: PERNAMBUCO



E
TR14

Exibido em 30/06/2020 às 11:50:09

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

Nome do Paciente: GEOVANE PEDRO SOARES

Data do Procedimento: 20012020

Registro: 143069 IH: 1

Diagnóstico pré-operatório: S723 FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Código do procedimento

0408060352

0408060190

0408050519

Cirurgia realizada

RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO

OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Equipe cirúrgica:

Cirurgião: EDUARDO LOPES DE SANTANA

CRM

2156

Anestesiologista: GILVAN DE CARVALHO

1904

Instrumentador: JOÃO MARIA

Grau de Contaminação: Limpo

Profilaxia Antimicrobiana:

Anatomopatológico: Não

Exame: Não se aplica

Descrição dos materiais especiais utilizados:

PLACA DCP 01
PARAFUSOS CORTICAIS
08

CONTINUAÇÃO: Descrição dos materiais especiais utilizados:

Descrição da cirurgia:

PACIENTE EM DECUBITO DORSAL NA MESA CIRÚRGICA; ASSEPSSIA E ANTISEPSSIA; CAMOOS OPERATORIOS; REDUÇÃO CIRÚRGICA E FIXAÇÃO COM PLACA DCP E PARAFUSOS CORTICAIS; FECHAMENTO.

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, / /



CRM: 2156 - EDUARDO LOPES DE SANTANA





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

BLOCO CIRÚRGICO - RELATÓRIO ANESTESIA

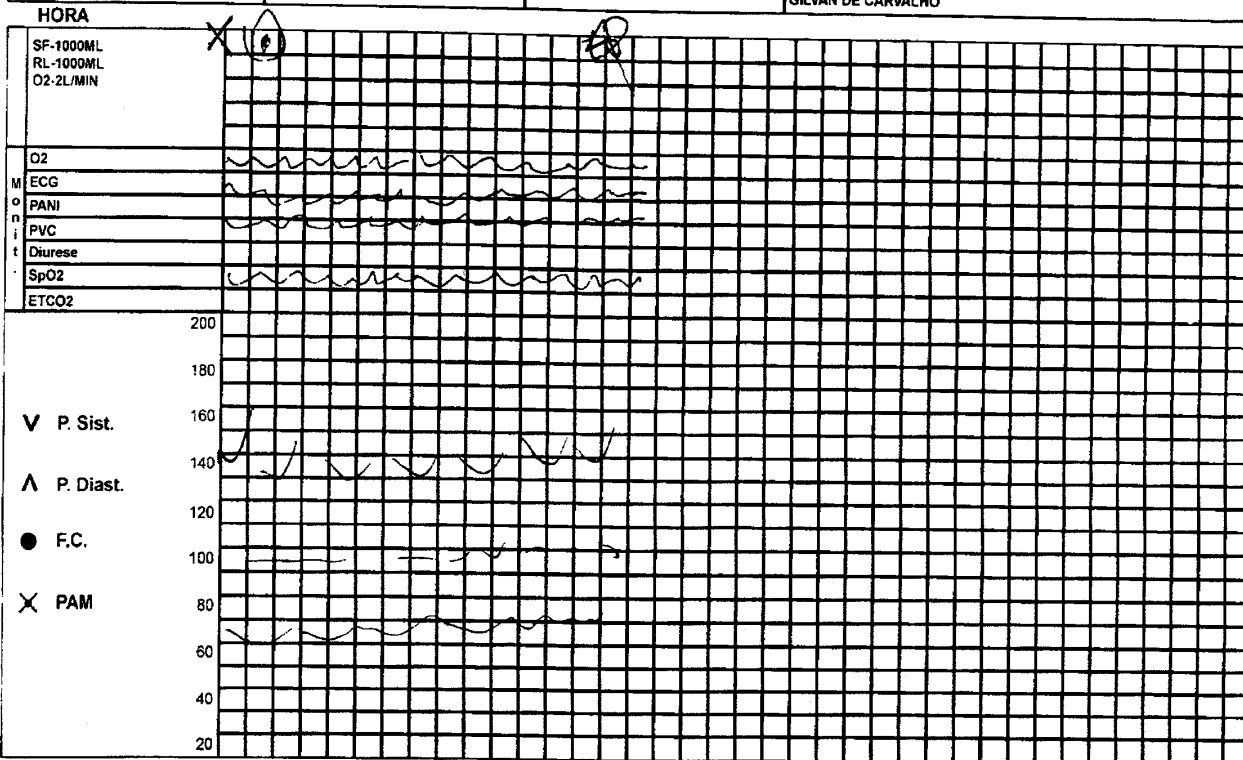
Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

GEOVANE PEDRO SOARES 13089

IH: 1

Cirurgia Realizada		Data	
TRAT. CIRURGICO DE FRATURA DO FEMUR ESQUERDO+OSTEOTOMIA DO FEMUR+RETIRA DE FIO NA TÍBIA ESQUER		20.01.2020	
Cirurgião	1º Auxiliar	2º Auxiliar	Anestesiologistas
DR EDUARDO			GILVAN DE CARVALHO



Exames Laboratoriais

pH		
PaCO2		
HCO3		
CO		
EB2		
PaO2		
SHbO2		
Hb		
Hc		
Na		
K		
Ca		
Glicose		
DROGAS		
FENTANIL	500MG	
MIDAZOLAN	15MG	
NEOCAINA	0,5%	01
DIMORF	0,2MG	01
SUFENTANIL	10MCG	
ROCURONIO	50MG	
ATRACURIO	25MG	
PROPOVAN	1%	
EFEDRINA	50MG	01
ARAMIN	10MG	
CEFAZOLINA	1G	01
DIPIRONA	1G	
DRAMIN	3MG	
DEXAMETASONA	10MG	
RANITIDINA	50MG	
ONDASETRONA	8MG	
NEOCAINA	0,5%	
ISOBARICA	0,5X	
CETOPROFENO	100mg	
TRAMAL		01
TILATIL40		01
		05

TÉCNICA ANESTÉSICA: RAQUIANESTESIA

BLOQUEIO: ESPINHAL

LOCAL DA PUNÇÃO: L3-L4

NÍVEL ANESTESIA: T10

BLOQUEIO MOTOR: 3

POSICÃO: Antes: DDH

APARELHO:

TÉCNICA: ABERTO

INTUBAÇÃO/OXIGENAÇÃO: CATETER NASAL

TRAUMÁTICA: NAO

SONDA:

CUFF:

INDUÇÃO:

MANUTENÇÃO:

CONDIÇÃO FINAL: BOA

REFLEXOS: OK

CONSCIÊNCIA: OK

BALANÇO	OBSERVAÇÕES
	ECG, PNI, OXÍMETRO

DURAÇÃO: 01:30

INÍCIO: 08:30

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500845500000054923431

Número do documento: 20063011500845500000054923431



Hospital Memorial de Natal

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

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

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Dados do Paciente

Registro: 143089 IH: 1 Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**
Nascimento: 06/01/1996 24 anos Internação: 06/01/2020 15:05:02 Leito: **ENFERMARIA 308A**

ANTES DO ATO CIRÚRGICO 20/01/2020 07:30:00 - COREN - 819960 - SARA BORGES LOPES DA SILVA

Observações:

CLIENTE ADMITIDO(A) NO C.C. PARA REALIZAR PROCEDIMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO SIC NEGA AM+DM+ HAS CONSCIENTE, ORIENTADA (O), RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, PUNCIONADO(A) COM CATETER VENOSO Nº 18 EM MSD VIABILIZANDO SF0.9% E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

Doença pré-existente: **NÃO**

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

Exame Laboratorial: **SIM** Risco Cirúrgico: **SIM** Raio X: PRÉ: **SIM-QTD: 2**

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

Assinatura Responsável

Outros Exames:

SRPA COREN - 819960 - SARA BORGES LOPES DA SILVA

Nível consciência: **CONSCIENTE**

Oxigenoterapia: **O²AMBIENTE**

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

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

Medicação administradas:

Encaminhamento:

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

VERIFICADO SSVV: PA= 110X70 MMHG, FC=78 BPM, SPO2= 98 %

Assinatura Responsável

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

Data: 20/01/2020 09:10

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Dados do Paciente

Registro: **143089** IH: **1** Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**
Nascimento: **06/01/1996** **24 anos** Internação: **06/01/2020 15:05:02** Leito: **ENFERMARIA 308A**

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

DURANTE E APÓS O ATO CIRÚRGICO

Tipo: **RAQUI + SEDACÃO**

Anestesiologista: **DR. GILVAN**

Tipo: **FRATURA DE FEMUR E**

Cirurgião: **DR. EDUARDO**

Instrumentador: **JOÃO**

Circulante: **CRISTINA**

Tipo curativo: **LIMPO**

Tem material para biópsia/cultura:

Inf.sanguínea: **NÃO**

Monitoração correta: **SIM**

Placa de bisturi: **SIM**

Antibiótico profilático?: **Kefazol**

Início da cirurgia: **07:35**

Fim da cirurgia: **08:50**

Tempo de cirurgia:

Medicação administradas:

Intercorrências / Observações:

CLIENTE ENCAMINHADO PARA O SRPA, CONSCIENTE, ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, AVP MSE, CURATIVO LIMPÓ EM FEMUR E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

FICHA DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

Pontencial de Contaminação: **Limpa**

MARIA CRISTINA DE LIRA
Técnico(a) COREN - 29056

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, ____/____/____





Hospital Memorial
São Francisco

Comprovante de Alto Custo () Comprovante de Material Estéril ☒

Paciente: Geovane Pedro Soares Nº Reg.: 143689
Cirurgião: Dr. Eduardo Data: 20.01.20
Procedimento: Krallius de Lamer Leito: _____

CAIXA: GRADS FRAG VERDE
QUANTIDADE: INST+IMPLANTS
DATA: 15/01/20 Validade: 13/07/20
MEDICO: H.M SÃO FRANCISCO
LOT/AUT: 485
Resp.Preparo: MONNARA
Resp.Téc.: Enfª Andresa Kaline
Processo Esterilização à Vapor saturado

MEMORIAL

CAIXA: FEMUR VERMELHA
QUANTIDADE: 14
DATA: 18/01/20 Validade: 16/07/20
MEDICO: H.M SÃO FRANCISCO
LOT/AUT: 494
Resp.Preparo: JUCILEIDE
Resp.Téc.: Enfª Andresa Kaline
Processo Esterilização à Vapor saturado

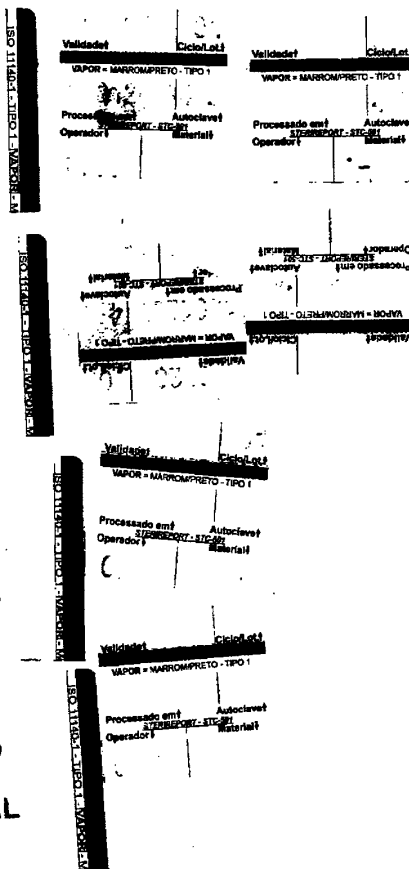
MEMORIAL

CAIXA: BASICA
QUANTIDADE: 29
DATA: 18/01/20 Validade: 16/07/20
MEDICO: H.M SÃO FRANCISCO
LOT/AUT: 494
Resp.Preparo: MONNARA
Resp.Téc.: Enfª Andresa Kaline
Processo Esterilização à Vapor saturado

MEMORIAL

CAIXA: LAP CC
QUANTIDADE: 09
DATA: 19/01/20 Validade: 17/07/20
MEDICO: HM SÃO FRANCISCO
LOT/AUT: 496
Resp.Preparo:
Resp.Téc.: Enfª Andresa Kaline
Processo Esterilização à Vapor saturado

MEMORIAL



HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____

Enfermeiro(a) e/ou Téc. Enf.: _____

Carimbo e Assinatura



IVICI.

CAIXA DE GRANDES FRAGMENTOS N-4 VERDE.

PLAC. ESTRE. 05 F	4003/03	S12846 6337/15	01 01	
PLAC. ESTRE. 06 F	4003/04	1249L15 2545/15	01 01	
PLAC. ESTRE. 07 F	4003/05 1107-30-0000007	1804F17 36354	01 01	
PLAC. ESTRE. 08 F		3964J15 3963J17	01 01	
PLAC. ESTRE. 09 F	4003/07	36803 0080/15	01 01	
PLAC. ESTRE. 10 F	1107-30-0000010	38111	02	
PLAC. ESTRE. 12 F	1107-30-0000012 4003/09	37632 4009L17	01 01	
PLAC. ESTRE. 14 F	4003/10	0318E15	02	
PLAC. ESTRE. 16 F	4003/11	1594H15 1594H15	01 01	
PLACA LARGA 05 F	4106/09	O 16983	02	
PLACA LARGA 06 F	4106/01	Q 04266 S12445	01 01	
PLACA LARGA 07 F	4106/02	T07302 R 23509	01 01	
PLACA LARGA 08 F	1107-29-0000008	38089 36802	01 01	
PLACA LARGA 09 F	4106/04 1107-29-0000009	4031/15 36953	01 01	
PLACA LARGA 10 F	1107-29-0000010	38114 e 38187	01 01 - 1	01
PLACA LARGA 12 F	4106/06	4207B18	02	

PLACA LARGA 14 F	4106/07 1107-29-0000014	4463B18 36602	01 01	
PLACA LARGA 16 F	4106/08 4106/08	3816A16 0943D16	01 01	
PLACA LARGA 18 F	4108/12	4443A18	01	
PLACA PONTE 8F	3119/01	L37130	01	

PAR. CORT. 4,5 n° 14	3014	R25197 S01656	02 01	
PAR. CORT. 4,5 n° 16		ONIX	03	
PAR. CORT. 4,5 n° 18	3018	493SL15	03	
PAR. CORT. 4,5 n° 20		ONIX	03	
PAR. CORT. 4,5 n° 22	3022	R 34930 Q18717 S26701	01 01 01	
PAR. CORT. 4,5 n° 24	3024 1600.24	1393G16 004295850 9913C18	01 03 02	
PAR. CORT. 4,5 n° 26	3026	18G009246	06	
PAR. CORT. 4,5 n° 28	3028 3028	18E001462 18E001464	05 04	
PAR. CORT. 4,5 n° 30	3030	18G009248 19E005799 18K001538	05 03 01	
PAR. CORT. 4,5 n° 32	3032 3032	198002341 19C000258	08 01	
PAR. CORT. 4,5 n° 34	3034 1600.34 3034	18E002048 004285476 19C000262 19C000263	01 01 04 06	
PAR. CORT. 4,5 n° 36	3036 3036	19E005805 198002348 19H003385	01 - 1 07 04 - 3	c4
PAR. CORT. 4,5 n° 38	3038 3038	19G001626 19H003394 19H003395	03 05 04	
PAR. CORT. 4,5 n° 40	3040 1600.40	18L006101 004318008 004314293	01 04 - 2 04 - 1	b?
PARAF.. CORT. 4,5 N°42	3042 1600.42	19H003407 004300124	05 01	

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, ____/____/____



HOSPITAL: Memorial

PACIENTE: *Maciana, Verba Cassia*

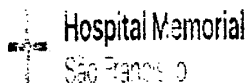
INTUARIO: 1 03030

CONVÊNIO:

DA CIRURGIA: 20.5.40

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**
Av. Juvenal Lamartine, 379 - Tirol
Cep:59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, ____/____/____



**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES** Idade: **24 anos**
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **143089** Prontuário:
Unidade: **UNIDADE III**
Leito: **ENFERMARIA 304B**
Admissão: **06/01/20 15:05** 0 dia(s) de internação
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

06/01/2020 22:17**Horários de Aplicação**

1) DIETA LIVRE	D0
2) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.	D0
3) DIPTRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico.	D0
4) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico. Diluir em 50mL de Soro Fisiológico 0,9% SE NAUSEAS	D0
5) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. ÀS 17:00H. Suspende entre 24 e 48 horas antes da cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o dia seguinte)	D0
6) OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D0
7) SINAIS VITAIS (SSVV - CCGG), Três vezes ao dia	D0

Dr. André C. Marques
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Joelho
CRM/RN 9616 TEOT 1555

Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**

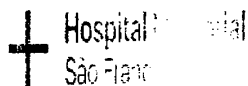
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol

Cep: 59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL
EM, ____/____/____

Pixeon - 06/01/2020 22:18 (U720/ASSIST.6.0) / (DWC:158)





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Idade: **24 anos**

Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Reg.: **143089**

Prontuário:

Unidade: **UNIDADE III**

Leito: **ENFERMARIA 304B 3088**

Admissão: **06/01/20 15:05**

0 dia(s) de internação

Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

06/01/2020 22:17

Horários de Aplicação

1) DIETA		D0	(SND)
2) TRANSCALINA 50mg (50mg/mL) ampola		D0	(SN)
Usc: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.			
3) DIFENCEN 50mg/mL 40gotas FLT		D0	(SN)
Usc: 1 gota, via oral, A critério médico.			
4) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL		D0	(SN)
Usc: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.			
Diluir em 10mL de Soro Fisiológico 0,9% SE NAUSEAS			
5) RIVAROXANA 10mg comprimido		D0	10:00
Usc: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas.			
AS 12h e 24h antes da cirurgia, se cirurgia programada para o dia 07/01/2020			
6) OMEPRAZOL 40mg comprimido		D0	06:00
Usc: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas.			
7) SINCRONIZADO (SSVF + OCGG), Três vezes ao dia		D0	(ROTINA)

Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

Pixion - 06/01/2020

(U624/ASSIST.6.0) / (DV: 0:158)

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, ____/____/____

Página: 1



CURATIVOS ^(GTM/TQT) AVC/FO/UPP/LESÕES TRAUM	M	T	N	SONDAS	M	T	N	MEDICAÇÕES	M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)				LUVA ESTÉRIL(par)				LUVA DE PROC(PAR)			
LUVA DE PROC(PAR)				LUVA PROC.(PAR)				SERINGA 1CC			
GAZE (PCT C/ 10)				GAZE (PCT C/10)				SERINGA 5cc			
MÁSCARA				SONDA ____ Nº ____				SERINGA 10cc			
COMPRESSA (UN)				SONDA ____ Nº ____				SERINGA 20cc			
ATAD. CREPOM				LIDOCAÍNA GEL				AGULHA 40X12			
SERINGA TAM. ____				SERINGA 20CC				AGULHA 25X7			
SF. 0,9% 100 ml				ABD(10ML)				ABD 10 ML			
SF. 0,9% 10 ml				COLETOR FECHADO				SF 0,9%			
CLOREX. AQUOSA(ML)				COLETOR ABERTO				SF 0,9%			
CLOREX. ALCOOLICA				AGULHA				SF 0,9%			
MICROPORE (CM)				CLOREX DEGERM.							
ESPARADRAPO(CM)				CLOREX AQUOSA				DISP. URINÁRIO	M	T	N
LÂMINA Nº ____				SF 0,9%. ____ ML				PRESERVATIVO MASC			
DERSANI (10 ml)				MÁSCARA				COLETOR ABERTO			
SAF- GEL (5gr)								MICROPORE (CM)			
SOLOSITE (5gr)				PUNÇÃO	M	T	N	LUVA PROC.(PAR)			
PURILON (5gr)				LUVA PROC. (PAR)				LAVAGEM INTEST.	M	T	N
DUODERM EF 10X10				JELCO Nº 18				EQUIPO MACRO			
DUODERM EF 15X15				JELCO Nº 20				LIDOCAINA GEL			
DUODERM CGF				JELCO Nº 22				MICROPORE (cm)			
KALTOSTAT				JELCO Nº 24				LUVA PROC.(PAR)			
CARBOFLEX				ATADURA CREPON							
AQUACEL TAM				EQUIPO MACRO				EQUIPOS	M	T	N
IV 3000				POLIFIX				EQUIPO BIC DIETA			
IRRIGAFIX				ALCOOL 70%(ML)				EQUIPO BIC MED			
				MICROPORE (cm)				EQUIPO DE TRANSF.			
				ESPARADRAPO (cm)							
ASS. RESPONSÁVEL:				SCALP				CONTROLE HGT			
ASPIRAÇÃO	M	T	N	SALIN./HIDRA./ HEP./DO CATETER	M	T	N	HORA	RESULTADO		
SONDA DE ASPIRAÇÃO				SF 0,9% 10ml					INSULINA?		
GAZE (PCT C/ 10)				ABD (10ML)					→ ____ UI		
SF.0,9% 10 ml				HEPARINA (1ML)					→ ____ UI		
ABD				SERINGA TAM ____					→ ____ UI		
LUVA ESTÉRIL (par)				AGULHA Nº ____					→ ____ UI		
				LUVA ESTÉRIL (PAR)					→ ____ UI		
OUTROS	M	T	N	OUTROS	M						
ASS. TEC ATRIBUIDO M		ASS. TEC ATRIBUIDO T		ASS. TEC ATRIBUIDO N							

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
 Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
 Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
 EM, ____/____/____





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES** Idade: **24 anos**
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **143089** Prontuário:
Unidade: **UNIDADE III**
Leito: **ENFERMARIA 308A**
Admissão: **06/01/20 15:05** 1 dia(s) de internação
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais c**

07/01/2020 19:00		Horários de Aplicação	9616
1	DIETA LIVRE	D1 (SND)	
2)	TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.	D1 (SN)	22h45min
3)	DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico.	D1 (SN)	
-	METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico. Diluir em 50mL de Soro Fisiológico 0,9% SE NAUSEAS	D1 (SN)	
5)	RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. ÀS 17:00H. Suspender entre 24 e 48 horas antes da cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o dia seguinte)	D1 ; 10:00	
6	OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D1 ; 08:00	
7)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D1 (ROTINA)	


Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol

Cep: 59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL
EM, ____/____/____

Página: 1 / 1

Pixcon - 07/01/2020 15:18 (U585/ASSIST.6.0) / (DWO:158)



CURATIVOS (IGTM/TGT AVC/FO/UPP/LESÕES TRAUM)			M	T	N	SONDAS			M	T	N	MEDICAÇÕES			M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)					1	LUVA ESTÉRIL(par)						LUVA DE PROC(PAR)					
LUVA DE PROC(PAR)					1	LUVA PROC.(PAR)						SERINGA 1CC					
GAZE (PCT C/ 10)					1	GAZE (PCT C/10)						SERINGA 5cc					
MÁSCARA					1	SONDA ____ Nº ____						SERINGA 10cc					1
COMPRESSA (UN)						SONDA ____ Nº ____						SERINGA 20cc					
ATAD. CREPOM						LIDOCAÍNA GEL						AGULHA 40X12					1
SERINGA TAM. ____						SERINGA 20CC						AGULHA 25X7					
SF. 0,9% 100 ml						ABD(10ML)						ABD 10 ML					
SF. 0,9% 10 ml					1	COLETOR FECHADO						SF 0,9% 100 ml					1
CLOREX. AQUOSA(ML)						COLETOR ABERTO						SF 0,9% 500ml					
CLOREX. ALCOOLICA						AGULHA						SF 0,9%					
MICROPORE (CM)					30	CLOREX DEGERM.											
ESPARADRAPO(CM)						CLOREX AQUOSA						DISP URINÁRIO	M	T	N		
LÂMINA Nº ____						SF 0,9%. ____ ML						PRESERVATIVO MASC.					
DERSANI (10 ml)					3	MÁSCARA						COLETOR ABERTO					
SAF- GEL (5gr)												MICROPORE (CM)					
SOLOSITE (5gr)						PUNÇÃO	M	T	N			LUVA PROC.(PAR)					
PURILON (5gr)						LUVA PROC. (PAR)				1		LAVAGEM INTEST.	M	T	N		
DUODERM EF 10X10						JELCO Nº 18						EQUIPO MACRO					
DUODERM EF 15X15						JELCO Nº 20						LIDOCAINA GEL					
DUODERM CGF						JELCO Nº 22				1		MICROPORE (cm)					
KALTOSTAT						JELCO Nº 24						LUVA PROC.(PAR)					
CARBOFLEX						ATADURA CREPON											
AQUACEL TAM						EQUIPO MACRO				1		EQUIPOS	M	T	N		
IV 3000						POLIFIX				1		EQUIPO BIC DIETA					
IRRIGAFIX						ALCOOL 70%(ML)						EQUIPO BIC MED					
						MICROPORE (cm)				40		EQUIPO DE TRANSF.					
						ESPARADRAPO (cm)											
ASS. RESPONSÁVEL:						SCALP											
ASPIRAÇÃO			M	T	N	SALIN/HIDRA- HEP./DO CATETER			M	T	N						
SONDA DE ASPIRAÇÃO						SF 0,9% 10ml						→ ____ UI AMP.					
GAZE (PCT C/ 10)						ABD (10ML)						→ ____ UI AMP.					
SF.0,9% 10 ml						HEPARINA (1ML)						→ ____ UI AMP.					
ABD						SERINGA TAM ____						→ ____ UI AMP.					
LUVA ESTÉRIL (par)						AGULHA Nº ____						→ ____ UI AMP.					
						LUVA ESTÉRIL (PAR)						→ ____ UI AMP.					
OUTROS			M	T	N	OUTROS			M	T	N						
ASS. TEC ATRIBUIDO M			ASS. TEC ATRIBUIDO T			ASS. TEC ATRIBUIDO N			HOSPITAL MEMORIAL SÃO FRANCISCO Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tiro Cep: 59022-020 - Natal/RN VISTO ENFERMEIRO CONFERE COM ORIGINAL EM, ____ / ____ / ____ MANHÃ TARDE NOITE								



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**
Convênio: **SUS MUNICIPAL**
Unidade: **UNIDADE III**
Leito: **ENFERMARIA 308A**
Admissão: **06/01/20 15:05**
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

Idade: **24 anos**
Reg.: **143089**
Prontuário:

2 dia(s) de internação

08/01/2020 07:00

	Horários de Aplicação	9616
1) DIETA LIVRE	D2 (SND)	
2) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.	D2 (SN)	<i>8:00</i>
3) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico.	D2 (SN)	<i>8:00</i>
4) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico. Diluir em 50mL de Soro Fisiológico 0,9% SE NAUSEAS	D2 (SN)	
5) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. ÀS 17:00H. Suspende entre 24 e 48 horas antes da cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o dia seguinte)	D2 :18:00	<i>18:00</i>
6) OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D2 :06:00	
7) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D2 (ROTINA)	



Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL

EM, ____/____/____

Pixeon - 07/01/2020 18:36 (U585/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

Página: 1 / 1



CURATIVOS (GTM/TQT AV. / OJ / PPP / LESÕES TRAUM)				M	T	N	SONDAS			M	T	N	MEDICAÇÕES			M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)							LUVA ESTÉRIL (par)					LUVA DE PROC (PAR)						
LUVA DE PROC (PAR)							LUVA PROC. (PAR)					SERINGA 1CC						
GAZE (PCT C/ 10)							GAZE (PCT C/10)					SERINGA 5cc						
MÁSCARA							SONDA Nº					SERINGA 10cc						
COMPRESSA (UN)							SONDA Nº					SERINGA 20cc						
ATAD. CREPOM							LIDOCAÍNA GEL					AGULHA 40X12						
SERINGA TAM. _____							SERINGA 20CC					AGULHA 25X7						
SF. 0,9% 100 ml							ABD (10ML)					ABD 10 ML						
SF. 0,9% 10 ml							COLETOR FECHADO					SF 0,9%						
CLOREX. AQUOSA (ML)							COLETOR ABERTO					SF 0,9%						
CLOREX. ALCOOLICA							AGULHA					SF 0,9%						
MICROPORE (CM)							CLOREX DEGERM.											
ESPARADRAPO (CM)							CLOREX AQUOSA											
LÂMINA Nº _____							SF 0,9% _____ ML					DISP. URINÁRIO	M	T	N			
DEBSANI (10 ml)							MÁSCARA					PRESERVATIVO MASC.						
SAF- GEL (5gr)												COLETOR ABERTO						
SOLOSITE (5gr)							PUNÇÃO	M	T	N		MICROPORE (CM)						
PURILON (5gr)							LUVA PROC. (PAR)					LUVA PROC. (PAR)						
DUODERM EF 10X10							JELCO Nº 18					LAVAGEM INTEST.	M	T	N			
DUODERM EF 15X15							JELCO Nº 20					EQUIPO MACRO						
DUODERM CGF							JELCO Nº 22					LIDOCAÍNA GEL						
KALTOSTAT							JELCO Nº 24					MICROPORE (cm)						
CARBUFLEX							ATADURA CREPON					LUVA PROC. (PAR)						
AQUACEL TAM							EQUIPO MACRO											
IV 3000							POLIFIX					EQUIPOS	M	T	N			
IRINGAFIX							ALCOOL 70% (ML)					EQUIPO BIC DIETA						
							MICROPORE (cm)					EQUIPO BIC MED						
							ESPARADRAPO (cm)					EQUIPO DE TRANSF.						
ASS. RESPONSÁVEL:							SCALP											
ASPIRAÇÃO	M	T	N				SALIN./HIDRA./	M	T	N		HORA	RESULTADO					
							HEP./DO CATETER							INSULINA?	GLICOSE?			
SONDA DE ASPIRAÇÃO							SF 0,9% 10ml							→ _____ UI	AMP.			
GAZE (PCT C/ 10)							ABD (10ML)							→ _____ UI	AMP.			
SF 0,9% 10 ml							HEPARINA (1ML)							→ _____ UI	AMP.			
ABD							SERINGA TAM _____							→ _____ UI	AMP.			
LUVA ESTÉRIL (par)							AGULHA Nº _____							→ _____ UI	AMP.			
							LUVA ESTÉRIL (PAR)							→ _____ UI	AMP.			
OUTROS	M	T	N				OUTROS	M						→ _____ UI	AMP.			
														→ _____ UI	AMP.			
														→ _____ UI	AMP.			
														→ _____ UI	AMP.			

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
 Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
 Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
 EM, _____

ASS. ATRIBUIDO **M** _____
 ASS. ATRIBUIDO **T** _____
 ASS. ATRIBUIDO **N** _____

VISTO ENFERMEIROS
 MANHÃ _____ TARDE _____ NOITE _____

DATA: ____/____/____



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Unidade: **UNIDADE III**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Admissão: **06/01/20 15:05**

Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

Idade: **24 anos**

Reg.: **143089**

Prontuário:

3 dia(s) de internação

09/01/2020 07:00

	Horários de Aplicação	9616
1) DIETA LIVRE	D3 (SND)	
2) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.	D3 (SN)	13:50
3) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico.	D3 (SN)	20:00
4) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico. Diluir em 50mL de Soro Fisiológico 0,9% SE NAUSEAS	D3 (SN)	
5) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. ÀS 17:00H. Suspender entre 24 e 48 horas antes da cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o dia seguinte)	D3 ; 10:00	
6) OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D3	
7) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D3 (ROTINA)	

Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol

Cep: 59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL
EM, ____/____/____

Página: 1 / 1

Pixeon - 08/01/2020 16:19 (U660/ASSIST.6.0) / (DWO:158)





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES** Idade: **24 anos**
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **143089** Prontuário:
Unidade: **UNIDADE III**
Leito: **ENFERMARIA 308A**
Admissão: **06/01/20 15:05** 4 dia(s) de internação
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais c**

10/01/2020 07:00	Horários de Aplicação	9616
1) DIETA LIVRE	D4 (SND)	
2) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.	D4 (SN)	
3) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico.	D4 (SN)	
4) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico. Diluir em 50mL de Soro Fisiológico 0,9% SE NAUSEAS	D4 (SN)	
5) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. ÀS 17:00H. Suspender entre 24 e 48 horas antes da cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o dia seguinte)	D4 ;10:00	
6) OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D4 ;06:00	
7) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D4 (ROTINA)	


Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

Pixeon - 09/01/2020 14:48 (U398/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____

Página: 1 / 1





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: GEOVANE PEDRO SOARES

Convênio: SUS MUNICIPAL

Unidade: UNIDADE III

Leito: ENFERMARIA 308A

Admissão: 06/01/20 15:05

Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

Idade: 24 anos

Reg.: 143089

Prontuário:

5 dia(s) de internação

11/01/2020 07:00

	Horários de Aplicação	9616
1) DIETA LIVRE	D5 (SND)	
2) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.	D5 (SN)	
3) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico.	D5 (SN)	
4) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico. Diluir em 50mL de Soro Fisiológico 0,9% SE NAUSEAS	D5 (SN)	
5) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. ÀS 17:00H. Suspender entre 24 e 48 horas antes da cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o dia seguinte)	D5 17:00	
6) OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D5 08:00	
7) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D5 (ROTINA)	

Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol

Cep: 59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL

EM, ____/____/____

Página: 1 / 1

Pixeon - 10/01/2020 14:08 (U660/ASSIST.6.0) / (DWO:158)



Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09
<https://pje1g.tjrj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500845500000054923431>
 Número do documento: 20063011500845500000054923431



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Unidade: **UNIDADE III**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Admissão: **06/01/20 15:05**

Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais c**

Idade: **24 anos**

Reg.: **143089**

Prontuário:

6 dia(s) de internação

12/01/2020 07:00

Horários de Aplicação

9616

- | | |
|---|----------|
| 1) DIETA LIVRE | (SND) |
| 2) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico. | (SN) |
| 3) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT
Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico. | (SN) |
| 4) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL
Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.
Diluir em 50mL de Soro Fisiológico 0,9% SE NAUSEAS | (SN) |
| 5) RIVAROXABANA 10mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas.
ÀS 17:00H. Suspende entre 24 e 48 horas antes da
cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o
dia seguinte) | ; 10:00 |
| 6) OMEPRAZOL 40mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas.
Em jejum | ; 06:00 |
| 7) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia | (ROTINA) |

Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL Página: 1 / 1
EM, ____/____/____

Pixeon - 12/01/2020 07:43 (U660/ASSIST.6.0) / (DWO:158)



ATIVOS (GTM/TQT AVC/FO/UPP/LESÕES TRAUM)	M	T	N	SONDAS	M	T	N	MEDICAÇÕES	M	T
LUVA ESTÉRIL (PAR)				LUVA ESTÉRIL(par)				LUVA DE PROC(PAR)		
LUVA DE PROC(PAR)				LUVA PROC.(PAR)				SERINGA 1CC		
GAZE (PCT C/ 10)				GAZE (PCT C/10)				SERINGA 5cc		
MÁSCARA				SONDA ____ Nº ____				SERINGA 10cc		
COMPRESSA (UN)				SONDA ____ Nº ____				SERINGA 20cc		
ATAD. CREPOM				LIDOCAÍNA GEL				AGULHA 40X12		
SERINGA TAM. ____				SERINGA 20CC				AGULHA 25X7		
SF. 0,9% 100 ml				ABD(10ML)				ABD 10 ML		
SF. 0,9% 10 ml				COLETOR FECHADO				SF 0,9%		
CLOREX. AQUOSA(ML)				COLETOR ABERTO				SF 0,9% 300ML		
CLOREX. ALCOOLICA				AGULHA				SF 0,9% 500ML		
MICROPORE (CM)				CLOREX DEGERM.						
ESPARADRAPO(CM)				CLOREX AQUOSA				DISP. URINÁRIO	M	T
LÂMINA Nº ____				SF 0,9%. ____ ML				PRESERVATIVO MASC.		
DEERSANI (10 ml)				MÁSCARA				COLETOR ABERTO		
AF- GEL (5gr)								MICROPORE (CM)		
CLOSITE (5gr)				PUNÇÃO	M	T	N	LUVA PROC.(PAR)		
PURILON (5gr)				LUVA PROC. (PAR)				LAVAGEM INTEST.	M	T
DUODERM EF 10X10				JELCO Nº 18				EQUIPO MACRO		
DUODERM EF 15X15				JELCO Nº 20				LIDOCAINA GEL		
DUODERM CGF				JELCO Nº 22				MICROPORE (cm)		
CALTOSTAT				JELCO Nº 24				LUVA PROC.(PAR)		
CARBOFLEX				ATADURA CREPON						
AQUACEL TAM				EQUIPO MACRO				EQUIPOS	M	T
V 3000				POLIFIX				EQUIPO BIC DIETA		
RRIGAFIX				ALCOOL 70%(ML)				EQUIPO BIC MED		
				MICROPORE (cm)				EQUIPO DE TRANSF.		
				ESPARADRAPO (cm)						

ASS. RESPONSÁVEL:

SCALP

DE HGT

ASPIRAÇÃO	M	T	N	SALIN./HIDRA./ HEP./DO CATETER	M	T	N	HORA	RESULTADO
SONDA DE ASPIRAÇÃO				SF 0,9% 10ml					INSULINA?
GAZE (PCT C/ 10)				ABD (10ML)					→ ____ UI
SF.0,9% 10 ml				HEPARINA (1ML)					→ ____ UI
ABD				SERINGA TAM. ____					→ ____ UI
LUVA ESTÉRIL (par)				AGULHA Nº ____					→ ____ UI
				LUVA ESTÉRIL (PAR)					→ ____ UI
OUTROS	M	T	N	OUTROS	M	T	N		→ ____ UI
									→ ____ UI
									→ ____ UI
									→ ____ UI
									→ ____ UI

ATRIBUIDO M

ASS. TEC ATRIBUIDO

ASS. TEC ATRIBUIDO N

VISTO ENFERMEIROS





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: GEOVANE PEDRO SOARES
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143089 Idade: 24 anos
Unidade: UNIDADE III Prontoatório:
Leito: ENFERMARIA 308A
Admissão: 06/01/20 15:05 7 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

13/01/2020 07:00

Horários de Aplicação

- | | | |
|---|----------|-------|
| 1) DIETA LIVRE | (SND) | |
| 2) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico. | (SN) | 16:40 |
| 3) DAPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT
Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico. | (SN) | |
| 4) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL
Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.
Diluir em 50mL de Soro Fisiológico 0,9% SE NAUSEAS | (SN) | |
| 5) RIVAROXABANA 10mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas.
ÀS 17:00H. Suspende entre 24 e 48 horas antes da cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o dia seguinte) | 10:00 | |
| 6) OMEPRAZOL 40mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas.
Em jejum | 06:00 | |
| 7) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia | (ROTINA) | |

Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, ____/____/____

Pixeon - 12/01/2020 16:07 (U660/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

Página 1



CURATIVOS (GTM/TQT AVC/FO/UPP/LESÕES TRAUM)				M	T	N	SONDAS			M	T	N	MEDICAÇÕES			M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)							LUVA ESTÉRIL (par)					LUVA DE PROC (PAR)						
LUVA DE PROC (PAR)							LUVA PROC. (PAR)					SERINGA 1CC						
GAZE (PCT C/ 10)							GAZE (PCT C/10)					SERINGA 5cc						
MÁSCARA							SONDA ____ Nº ____					SERINGA 10cc						
COMPRESSA (UN)							SONDA ____ Nº ____					SERINGA 20cc						
ATAD. CREPOM							LIDOCAÍNA GEL					AGULHA 40X12						
SERINGA TAM. ____							SERINGA 20CC					AGULHA 25X7						
SF. 0,9% 100 ml							ABD (10ML)					ABD 10 ML						
SF. 0,9% 10 ml							COLETOR FECHADO					SF 0,9%						
CLOREX. AQUOSA (ML)							COLETOR ABERTO					SF 0,9%						
CLOREX. ALCOOLICA							AGULHA					SF 0,9%						
MICROPORE (CM)							CLOREX DEGERM.											
ESPARADRAPO (CM)							CLOREX AQUOSA					DISP. URINÁRIO	M	T				N
LÂMINA Nº ____							SF 0,9%. ____ ML					PRESERVATIVO MASC.						
DERSANI (10 ml)							MÁSCARA					COLETOR ABERTO						
SAF- GEL (5gr)												MICROPORE (CM)						
SOLOSITE (5gr)							PUNÇÃO	M	T	N		LUVA PROC. (PAR)						
PURILON (5gr)							LUVA PROC. (PAR)					LAVAGEM INTEST.	M	T				N
DUODERM EF 10X10							JELCO Nº 18					EQUIPO MACRO						
DUODERM EF 15X15							JELCO Nº 20					LIDOCAÍNA GEL						
DUODERM CGF							JELCO Nº 22					MICROPORE (cm)						
KALTOSTAT							JELCO Nº 24					LUVA PROC. (PAR)						
CARBOFLEX							ATADURA CREPON											
AQUACEL TAM							EQUIPO MACRO					EQUIPOS	M	T				N
IV 3000							POLIFIX					EQUIPO BIC DIETA						
IRRIGAFIX							ALCOOL 70% (ML)					EQUIPO BIC MED						
							MICROPORE (cm)					EQUIPO DE TRANSF.						
							ESPARADRAPO (cm)											
ASS. RESPONSÁVEL:							SCALP					HGT						
ASPIRAÇÃO	M	T	N				SALIN./HIDRA./ HEP./DO CATETER	M	T	N		HORA	RESULTADO					
SONDA DE ASPIRAÇÃO							SF 0,9% 10ml						INSULINA?				GLICOS?	
GAZE (PCT C/ 10)							ABD (10ML)						→ ____ UI					
SF. 0,9% 10 ml							HEPARINA (1ML)						→ ____ UI					
ABD							SERINGA TAM ____						→ ____ UI					
LUVA ESTÉRIL (par)							AGULHA Nº ____						→ ____ UI					
							LUVA ESTÉRIL (PAR)						→ ____ UI					
OUTROS	M	T	N				OUTROS						→ ____ UI					
													→ ____ UI					
													→ ____ UI					
													→ ____ UI					
ASS. TEC ATRIBUIDO M							ASS. TEC ATRIBUIDO T											
							ASS. TEC ATRIBUIDO N											
							HOSPITAL MEMORIAL SÃO FRANCISCO Av. Juvenal Lamartine, 979 - Típoli Cep: 59022-020 - Natal/RN											
							VISTO ENFERMEIRO CONFERE COM ORIGINAL EM, ____/____/____							DATA: ____/____/____				





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Idade: **24 anos**

Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Reg.: **143089**

Prontuário:

Unidade: **UNIDADE III**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Admissão: **06/01/20 15:05**

8 dia(s) de internação

Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais c**

14/01/2020 07:00

Horários de Aplicação

9616

- | | |
|---|----------------------|
| 1) DIETA LIVRE | D8 (SND) |
| 2) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico. | D8 (SN) <i>18:30</i> |
| 3) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT
Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico. | D8 (SN) |
| 4) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL
Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.
Diluir em 50mL de Soro Fisiológico 0,9% SE NAUSEAS | D8 (SN) |
| 5) RIVAROXABANA 10mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas.
ÀS 17:00H. Suspende entre 24 e 48 horas antes da
cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o
dia seguinte) | D8 17:00 |
| 6) OMEPRAZOL 40mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas.
Em jejum | D8 06:00 |
| 7) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia | D8 (ROTINA) |

Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol

Cep: 59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL

EM, ____/____/____

Pixeon - 13/01/2020 13:59 (U660/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

Página: 1 / 1



Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500845500000054923431>

Número do documento: 20063011500845500000054923431

Num. 57154180 - Pág. 47

CURATIVOS ^(GTM/TQT) AVC/FO/UPP/LESÕES TRAUM	M	T	N	SONDAS	M	T	N	MEDICAÇÕES	M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)				LUVA ESTÉRIL(par)				LUVA DE PROC(PAR)			
LUVA DE PROC(PAR)				LUVA PROC.(PAR)				SERINGA 1CC			
GAZE (PCT C/ 10)				GAZE (PCT C/10)				SERINGA 5cc			
MÁSCARA				SONDA ____ Nº ____				SERINGA 10cc			
COMPRESSA (UN)				SONDA ____ Nº ____				SERINGA 20cc			
ATAD. CREPOM				LIDOCAÍNA GEL				AGULHA 40X12			
SERINGA TAM. ____				SERINGA 20CC				AGULHA 25X7			
SF. 0,9% 100 ml				ABD(10ML)				ABD 10 ML			
SF. 0,9% 10 ml				COLETOR FECHADO				SF 0,9% 100ml			
CLOREX. AQUOSA(ML)				COLETOR ABERTO				SF 0,9%			
CLOREX. ALCOOLICA				AGULHA				SF 0,9%			
MICROPORE (CM)				CLOREX DEGERM.							
ESPARADRAPO(CM)				CLOREX AQUOSA				DISP. URINÁRIO	M	T	N
LÂMINA Nº ____				SF 0,9%. ____ ML				PRESERVATIVO MASC.			
DERSANI (10 ml)				MÁSCARA				COLETOR ABERTO			
SAF- GEL (5gr)								MICROPORE (CM)			
SOLOSITE (5gr)				BUNCAO	M	T	N	LUVA PROC.(PAR)			
PURILON (5gr)				LUVA PROC. (PAR)				LAVAGEM INTEST.	M	T	N
DUODERM EF 10X10				JELCO Nº 18				EQUIPO MACRO			
DUODERM EF 15X15				JELCO Nº 20				LIDOCAINA GEL			
DUODERM CGF				JELCO Nº 22				MICROPORE (cm)			
KALTOSTAT				JELCO Nº 24				LUVA PROC.(PAR)			
CARBOFLEX				ATADURA CREPON							
AQUACEL TAM				EQUIPO MACRO				EQUIPOS	M	T	N
IV 3000				POLIFIX				EQUIPO BIC DIETA			
IRRIGAFIX				ALCOOL 70%(ML)				EQUIPO BIC MED			
				MICROPORE (cm)				EQUIPO DE TRANSF.			
				ESPARADRAPO (cm)							
ASS. RESPONSÁVEL:				SCALP							
ASPIRAÇÃO	M	T	N	SALIN/HIDRA/	M	T	N				
SONDA DE ASPIRAÇÃO				SF 0,9% 10ml				→ ____ UI			AMP.
GAZE (PCT C/ 10)				ABD (10ML)				→ ____ UI			AMP.
SF.0,9% 10 ml				HEPARINA (1ML)				→ ____ UI			AMP.
ABD				SERINGA TAM ____				→ ____ UI			AMP.
LUVA ESTÉRIL (par)				AGULHA Nº ____							AMP.
				LUVA ESTÉRIL (PAR)							AMP.
OUTROS	M	T	N	OUTROS	M	T	N				
ASS. TEC ATRIBUÍDO M				ASS. TEC ATRIBUÍDO T				ASS. TEC ATRIBUÍDO N			
MANHÃ				TARDE				NOITE			
DATA: / /											

HOSPITAL MEMORIAL
N.º SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 79 - Tiratama
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Unidade: **UNIDADE III**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Admissão: **06/01/20 15:05**

Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

Idade: **24 anos**

Reg.: **143089**

Prontuário:

9 dia(s) de internação

15/01/2020 07:00

	Horários de Aplicação	
1. ASPIRINA 100mg	(SN)	92
2. TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola	(SN)	
Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.		
3. DÍPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT	(SN)	09:15
Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico.		
4. METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL	(SN)	
Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.		
5. Solução em 1 mL de Soro Fisiológico 0,9% SE NAUSEAS		
6. ETIVAROXARANA 10mg comprimido		
Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas.		
AS 17:00H. Suspende entre 24 e 48 horas antes da cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o dia seguinte)		
7. OMEPRAZOL 40mg comprimido	06:00	
Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas.		
Em jejum		
8. EXAMES VITAIS	SSV - 07:00, Três vezes ao dia	ROTINA

Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

Pixeon - 14/01/2020 18:32 (U660/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____

Página: 1



CURATIVOS (GTM/TQT) C/FO/UPP/LESÕES TRAUM				M	T	N	SONDAS			M	T	N	MEDICAÇÕES			M	T	N		
LUVA ESTÉRIL (PAR)							LUVA ESTÉRIL(par)					LUVA DE PROC(PAR)								
LUVA DE PROC(PAR)							LUVA PROC.(PAR)					SERINGA 1CC								
GAZE (PCT C/ 10)							GAZE (PCT C/10)					SERINGA 5cc								
MÁSCARA							SONDA ____ Nº ____					SERINGA 10cc								
COMPRESSA (UN)							SONDA ____ Nº ____					SERINGA 20cc								
ATAD. CREPOM							LIDOCAÍNA GEL					AGULHA 40X12								
SERINGA TAM. ____							SERINGA 20CC					AGULHA 25X7								
SF. 0,9% 100 ml							ABD(10ML)					ABD 10 ML								
SF. 0,9% 10 ml							COLETOR FECHADO					SF 0,9%								
CLOREX. AQUOSA(ML)							COLETOR ABERTO					SF 0,9%								
CLOREX. ALCOOLICA							AGULHA					SF 0,9%								
MICROPORE (CM)							CLOREX DEGERM.													
ESPARADRAPO(CM)							CLOREX AQUOSA					DISP. URINÁRIO	M	T	N					
LÂMINA Nº ____							SF 0,9%. ____ ML					PRESERVATIVO MASC.								
DERSANI (10 ml)							MÁSCARA					COLETOR ABERTO								
SAF- GEL (5gr)												MICROPORE (CM)								
SOLOSITE (5gr)							PUNÇÃO	M	T	N		LUVA PROC.(PAR)								
PURILON (5gr)							LUVA PROC. (PAR)					LAVAGEM INTEST.	M	T	N					
DUODERM EF 10X10							JELCO Nº 18					EQUIPO MACRO								
DUODERM EF 15X15							JELCO Nº 20					LIDOCAINA GEL								
DUODERM CGF							JELCO Nº 22					MICROPORE (cm)								
KALTOSTAT							JELCO Nº 24					LUVA PROC.(PAR)								
CARBOFLEX							ATADURA CREPON													
AQUACEL TAM							EQUIPO MACRO					EQUIPOS	M	T	N					
IV 3000							POLIFIX					EQUIPO BIC DIETA								
IRRIGAFIX							ALCOOL 70%(ML)					EQUIPO BIC MED								
							MICROPORE (cm)					EQUIPO DE TRANSF.								
							ESPARADRAPO (cm)													
ASS. RESPONSÁVEL:							SCALP					CONTROLE-HGT								
ASPIRAÇÃO	M	T	N				SALIN./HIDRA./HEP./DO CATETER	M	T	N		HORA	RESULTADO							
SONDA DE ASPIRAÇÃO							SF 0,9% 10ml						INSULINA?				GLICO			
GAZE (PCT C/ 10)							ABD (10ML)						→	UI						
SF. 0,9% 10 ml							HEPARINA (1ML)						→	UI						
ABD							SERINGA TAM ____						→	UI						
LUVA ESTÉRIL (par)							AGULHA Nº ____						→	UI						
							LUVA ESTÉRIL (PAR)													
OUTROS	M	T	N				OUTROS	M												
ASS. TEC ATRIBUIDO M							ASS. TEC ATRIBUIDO T							ASS. TEC ATRIBUIDO N						
MANHÃ							EM							NOITE						

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
 Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
 Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Idade: **24 anos**

Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Reg.: **143089**

Prontuário:

Unidade: **UNIDADE III**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Admissão: **06/01/20 15:05**

10 dia(s) de internação

Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais c**

16/01/2020 07:00	Horários de Aplicação	9616
1) DIETA LIVRE	D10 (SND)	
2) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.	D10 (SN)	
3) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico.	D10 (SN)	
4) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico. Diluir em 50mL de Soro Fisiológico 0,9% SE NAUSEAS	D10 (SN)	
5) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. ÀS 17:00H. Suspende entre 24 e 48 horas antes da cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o dia seguinte)	D10 :10:00	
6) OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D10 :06:00	
7) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D10 (ROTINA)	



Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

Pixeon - 15/01/2020 17:13 (U585/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____
Página: 1 / 1





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Idade: **24 anos**

Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Reg.: **143089**

Prontuário:

Unidade: **UNIDADE III**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Admissão: **06/01/20 15:05**

11 dia(s) de internação

Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais c**

17/01/2020 07:00

Horários de Aplicação

9616

1) DIETA LIVRE	D11 (SND)
2) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.	D11 (SN)
3) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico.	D11 (SN) <i>CC</i>
4) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico. Diluir em 50mL de Soro Fisiológico 0,9% SE NAUSEAS	D11 (SN)
5) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. ÀS 17:00H. Suspende entre 24 e 48 horas antes da cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o dia seguinte)	D11 :10:00 <i>CC</i>
6) OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D11 :06:00 <i>CC</i>
7) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D11 (ROTINA)

Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

Pixeon - 16/01/2020 14:00 (U660/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tiro
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL

Página: 1 / 1



PAR	M	T	N	SONDAS	M	T	N	MEDICAÇÕES	M	T
(PAR)				LUVA ESTÉRIL(par)				LUVA DE PROC(PAR)		
(PAR)				LUVA PROC.(PAR)				SERINGA 1CC		
				GAZE (PCT C/10)				SERINGA 5cc		
				SONDA ____ Nº ____				SERINGA 10cc		
				SONDA ____ Nº ____				SERINGA 20cc		
				LIDOCAÍNA GEL				AGULHA 40X12		
				SERINGA 20CC				AGULHA 25X7		
				ABD(10ML)				ABD 10 ML		
				COLETOR FECHADO				SF 0,9%		
				COLETOR ABERTO				SF 0,9%		
				AGULHA				SF 0,9%		
				CLOREX DEGERM.						
				CLOREX AQUOSA				DISP. URINÁRIO	M	T
				SF 0,9%. ____ ML				PRESERVATIVO MASC.		
				MÁSCARA				COLETOR ABERTO		
								MICROPORE (CM)		
				PUNÇÃO	M	T	N	LUVA PROC.(PAR)		
				LUVA PROC. (PAR)				LAVAGEM INTEST.	M	T
10				JELCO Nº 18				EQUIPO MACRO		
15				JELCO Nº 20				LIDOCAINA GEL		
				JELCO Nº 22				MICROPORE (cm)		
				JELCO Nº 24				LUVA PROC.(PAR)		
				ATADURA CREPON						
				EQUIPO MACRO				EQUIPOS	M	T
				POLIFIX				EQUIPO BIC DIETA		
				ALCOOL 70%(ML)				EQUIPO BIC MED		
				MICROPORE (cm)				EQUIPO DE TRANSF.		
				ESPARADRAPO (cm)						
AVEL:				SCALP				CONTROLE HGT		
	M	T	N	SALIN./HIDRA./	M	T	N	HORA	RESULTADO	
				HEP./DO CATETER					INSULINA?	
10				SF 0,9% 10ml					→ ____ U.	
				ABD (10ML)					→ ____ U.	
				HEPARINA (1ML)					→ ____	
				SERINGA TAM ____					→ ____	
				AGULHA Nº ____						
				LUVA ESTÉRIL (PAR)						
	M	T	N	OUTROS	M	T				

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
 Av. Juvenal Lamartine, 379 - Tirol
 Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL

ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N	VISTO EM PRIMEIROS	DATA:
DAMIANA		MANHÃ	TARDE
			NOITE

**Prescrição Médica / Evolução Clínica**Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**Idade: **24 anos**Convênio: **SUS MUNICIPAL**Reg.: **143089**

Prontuário:

Unidade: **UNIDADE III**Leito: **ENFERMARIA 308A**Admissão: **06/01/20 15:05****12 dia(s) de internação**Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais****18/01/2020 07:00****Horários de Aplicação****9616**1) **DIETA LIVRE**

(SND)

2) **TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola**

(SN)

Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.

3) **DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT**

(SN)

Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico.

4) **METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL**

(SN)

Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.

Diluir em 50mL de Soro Fisiológico 0,9% SE NAUSEAS

5) **RIVAROXABANA 10mg comprimido**

Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas.

ÀS 17:00H. Suspender entre 24 e 48 horas antes da cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o dia seguinte)

6) **OMEPRAZOL 40mg comprimido**

Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas.

Em jejum

7) **SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia**

(ROTINA)


Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616**HOSPITAL MEMORIAL**
SÃO FRANCISCO

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol

Cep: 59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL
EM, ____/____/____

Página: 1 / 1

Pixeon - 17/01/2020 13:29 (U585/ASSIST.6.0) / (DWO:158)



Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500845500000054923431>

Número do documento: 20063011500845500000054923431

Num. 57154180 - Pág. 55

CURATIVOS ^(GTM/TQT) AVC/FO/UPP/LESÕES TRAUM				M	T	N	SONDAS				M	T	N	MEDICAÇÕES				M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)							LUVA ESTÉRIL(par)						LUVA DE PROC(PAR)							
LUVA DE PROC(PAR)							LUVA PROC.(PAR)						SERINGA 1CC							
GAZE (PCT C/ 10)							GAZE (PCT C/10)						SERINGA 5cc							
MÁSCARA							SONDA ____ Nº ____						SERINGA 10cc							
COMPRESSA (UN)							SONDA ____ Nº ____						SERINGA 20cc							
ATAD. CREPOM							LIDOCAÍNA GEL						AGULHA 40X12							
SERINGA TAM. ____							SERINGA 20CC						AGULHA 25X7							
SF. 0,9% 100 ml							ABD(10ML)						ABD 10 ML							
SF. 0,9% 10 ml							COLETOR FECHADO						SF 0,9%							
CLOREX. AQUOSA(ML)							COLETOR ABERTO						SF 0,9%							
CLOREX. ALCOOLICA							AGULHA						SF 0,9%							
MICROPORE (CM)							CLOREX DEGERM.													
ESPARADRAPO(CM)							CLOREX AQUOSA						DISP. URINÁRIO	M	T	N				
LÂMINA Nº ____							SF 0,9%. ____ ML						PRESERVATIVO MASC.							
DERSANI (10 ml)							MÁSCARA						COLETOR ABERTO							
SAF- GEL (5gr)													MICROPORE (CM)							
SOLOSITE (5gr)							PUNÇÃO	M	T	N			LUVA PROC.(PAR)							
PURILON (5gr)							LUVA PROC. (PAR)						LAVAGEM INTEST.	M	T	N				
DUODERM EF 10X10							JELCO Nº 18						EQUIPO MACRO							
DUODERM EF 15X15							JELCO Nº 20						LIDOCAINA GEL							
DUODERM CGF							JELCO Nº 22						MICROPORE (cm)							
KALTOSTAT							JELCO Nº 24						LUVA PROC.(PAR)							
CARBOFLEX							ATADURA CREPON													
AQUACEL TAM							EQUIPO MACRO						EQUIPOS	M	T	N				
IV 3000							POLIFIX						EQUIPO BIC DIETA							
IRRIGAFIX							ALCOOL 70%(ML)						EQUIPO BIC MED							
							MICROPORE (cm)						EQUIPO DE TRANSF.							
							ESPARADRAPO (cm)													
ASS. RESPONSÁVEL:							SCALP													
ASPIRAÇÃO				M	T	N	SALIN./HIDRA./ HEP./DO CATETER				M	T	N	HORA		RESULTADO				
SONDA DE ASPIRAÇÃO							SF 0,9% 10ml									INSULINA?		GLICOSE?		
																→ ____ UI		AMP.		
GAZE (PCT C/ 10)							ABD (10ML)									→ ____ UI		AMP.		
SF.0,9% 10 ml							HEPARINA (1ML)									→ ____ UI		AMP.		
ABD							SERINGA TAM ____									→ ____ UI		AMP.		
LUVA ESTÉRIL (par)							AGULHA Nº ____									→ ____ UI		AMP.		
							LUVA ESTÉRIL (PAR)									→ ____ UI		AMP.		
OUTROS				M	T	N	OUTROS				M	T	N			→ ____ UI		AMP.		
																→ ____ UI		AMP.		
																→ ____ UI		AMP.		
ASS. TEC ATRIBUÍDO M				ASS. TEC ATRIBUÍDO T			ASS. TEC ATRIBUÍDO N			V. JUVENIL			V. JUVENIL			DATA: / /				
Assinatura				Assinatura						MANHÃ			TARDE			NOITE				
										CONFERE COM ORIGINAL										



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: GEOVANE PEDRO SOARES

Idade: 24 anos

Convênio: SUS MUNICIPAL

Reg.: 143089

Prontuário:

Unidade: UNIDADE III

Leito: ENFERMARIA 308A

Admissão: 06/01/20 15:05

13 dia(s) de internação

Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais c

19/01/2020 07:00

Horários de Aplicação

9616

1) DIETA LIVRE

(SND)

2) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.

(SN)

3) DAPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT
Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico.

(SN)

4) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL
Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.
Diluir em 50mL de Soro Fisiológico 0,9% SE NAUSEAS

(SN)

5) RIVAROXABANA 10mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas.
ÀS 17:00H. Suspende entre 24 e 48 horas antes da
cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o
dia seguinte)

6) OMEPRAZOL 40mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas.
Em jejum

06:00

7) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia

14:00

22:00

06:00

Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____

Pixeon - 18/01/2020 11:13 (U404/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

Página: 1 / 1

CURATIVOS ^(GTM/TQT) AVC/FO/UPP/LESÕES TRAUM	M	T	N	SONDAS	M	T	N	MEDICAÇÕES	M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)				LUVA ESTÉRIL(par)				LUVA DE PROC(PAR)	L	I	R
LUVA DE PROC(PAR)				LUVA PROC.(PAR)				SERINGA 1CC			
GAZE (PCT C/ 10)				GAZE (PCT C/10)				SERINGA 5cc			Y
MÁSCARA				SONDA ____ Nº ____				SERINGA 10cc			
COMPRESSA (UN)				SONDA ____ Nº ____				SERINGA 20cc			
ATAD. CREPOM				LIDOCAÍNA GEL				AGULHA 40X12			I
SERINGA TAM. ____				SERINGA 20CC				AGULHA 25X7			
SF. 0,9% 100 ml				ABD(10ML)				ABD 10 ML			
SF. 0,9% 10 ml				COLETOR FECHADO				SF 0,9%			
CLOREX. AQUOSA(ML)				COLETOR ABERTO				SF 0,9% <i>1cc</i>			I
CLOREX. ALCOOLICA				AGULHA				SF 0,9%			
MICROPORE (CM)				CLOREX DEGERM.							
ESPARADRAPO(CM)				CLOREX AQUOSA				DISP. URINÁRIO	M	T	N
LÂMINA Nº ____				SF 0,9%. ____ ML				PRESERVATIVO MASC.			
DERSANI (10 ml)				MÁSCARA				COLETOR ABERTO			
SAF- GEL (5gr)								MICROPORE (CM)			
SOLOSITE (5gr)				PUNÇÃO	M	T	N	LUVA PROC.(PAR)			
PURILON (5gr)				LUVA PROC. (PAR)				LAVAGEM INTEST.	M	T	N
DUODERM EF 10X10				JELCO Nº 18				EQUIPO MACRO			
DUODERM EF 15X15				JELCO Nº 20				LIDOCAINA GEL			
DUODERM CGF				JELCO Nº 22				MICROPORE (cm)			
KALTOSTAT				JELCO Nº 24				LUVA PROC.(PAR)			
CARBOFLEX				ATADURA CREPON							
AQUACEL TAM				EQUIPO MACRO				EQUIPOS	M	T	N
IV 3000				POLIFIX				EQUIPO BIC DIETA			
IRRIGAFIX				ALCOOL 70%(ML)				EQUIPO BIC MED			
				MICROPORE (cm)				EQUIPO DE TRANSF.			
				ESPARADRAPO (cm)							
ASS. RESPONSÁVEL:				SCALP							
ASPIRAÇÃO	M	T	N	SALIN./HIDRA./ HEP./DO CATETER	M	T	N	HORA	RESULTADO		
									INSULINA?	GLICOSE?	
SONDA DE ASPIRAÇÃO				SF 0,9% 10ml					→ ____ UI	AMP.	
GAZE (PCT C/ 10)				ABD (10ML)					→ ____ UI	AMP.	
SF.0,9% 10 ml				HEPARINA (1ML)					→ ____ UI	AMP.	
ABD				SERINGA TAM ____					→ ____ UI	AMP.	
LUVA ESTÉRIL (par)				AGULHA Nº ____					→ ____ UI	AMP.	
				LUVA ESTÉRIL (PAR)					→ ____ UI	AMP.	
OUTROS	M	T	N	OUTROS	M	T	N		→ ____ UI	AMP.	
									→ ____ UI	AMP.	
									→ ____ UI	AMP.	
ASS. TEC ATRIBUIDO M				ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N			VISTO ENFERMEIROS		DATA: / /	
								MANHÃ	TARDE	NOITE	

**HOSPITAL MEMORIAL
SAO FRANCISCO**
Av. Juvenal Lamartine, 979 - TIPO I
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM: _____





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Idade: **24 anos**

Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Reg.: **143089**

Prontuário:

Unidade: **UNIDADE III**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Admissão: **06/01/20 15:05**

14 dia(s) de internação

Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais c**

20/01/2020 07:00

Horários de Aplicação

9616

1) DIETA LIVRE	D14 (SND)			
2) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.	D14 (SN)			
3) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico.	D14 (SN)			
4) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico. Diluir em 50mL de Soro Fisiológico 0,9% SE NAUSEAS	D14 (SN)			
5) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. ÀS 17:00H. Suspender entre 24 e 48 horas antes da cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o dia seguinte)	D14 10			
6) OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D14 06:00			
7) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D14 14:00,	22:00;	06:00	


Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**
Av. Juvenal Lamartine, 379 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____

Pixeon - 19/01/2020 15:49 (U585/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

Página: 1 / 1



CURATIVOS ^(GTM/TQT) AVC/FO/ÚPP/LESÕES TRAUM	M	T	N	SONDAS	M	T	N	MEDICAÇÕES	M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)				LUVA ESTÉRIL(par)				LUVA DE PROC(PAR)			
LUVA DE PROC(PAR)				LUVA PROC.(PAR)		1		SERINGA 1CC			
GAZE (PCT C/ 10)				GAZE (PCT C/10)				SERINGA 5cc			
MÁSCARA				SONDA <u>A</u> Nº <u>12</u>		1		SERINGA 10cc		2	
COMPRESSA (UN)				SONDA _____ Nº _____				SERINGA 20cc			
ATAD. CREPOM				LIDOCAÍNA GEL				AGULHA 40X12		2	
SERINGA TAM. _____				SERINGA 20CC				AGULHA 25X7			
SF. 0,9% 100 ml				ABD(10ML)				ABD 10 ML		2	
SF. 0,9% 10 ml				COLETOR FECHADO				SF 0,9% <u>500</u>		2	
CLOREX. AQUOSA ^(ML)				COLETOR ABERTO		1		SF 0,9%			
CLOREX. ALCOOLICA				AGULHA				SF 0,9%			
MICROPORE (CM)				CLOREX DEGERM.							
ESPARADRAPO(CM)				CLOREX AQUOSA		2		DISP. URINÁRIO	M	T	N
LÂMINA Nº _____				SF 0,9%. _____ ML				PRESERVATIVO MASC.			
DERSANI (10 ml)				MÁSCARA				COLETOR ABERTO			
SAF- GEL (5gr)								MICROPORE (CM)			
SOLOSITE (5gr)				PUNÇÃO	M	T	N	LUVA PROC.(PAR)			
PURILON (5gr)				LUVA PROC. (PAR)		1		LAVAGEM INTEST.	M	T	N
DUODERM EF 10X10				JELCO Nº 18				EQUIPO MACRO			
DUODERM EF 15X15				JELCO Nº 20				LIDOCAINA GEL			
DUODERM CGF				JELCO Nº 22				MICROPORE (cm)			
KALTOSTAT				JELCO Nº 24				LUVA PROC.(PAR)			
CARBOFLEX				ATADURA CREPON							
AQUACEL TAM				EQUIPO MACRO				EQUIPOS	M	T	N
IV 3000				POLIFIX				EQUIPO BIC DIETA			
IRRIGAFIX				ALCOOL 70%(ML)				EQUIPO BIC MED			
				MICROPORE (cm)				EQUIPO DE TRANSF.			
				ESPARADRAPO (cm)							
ASS. RESPONSÁVEL:				SCALP							
ASPIRAÇÃO	M	T	N	SALIN./HIDRA/ HEP./DO CATETER	M	T	N	HORA	RESULTADO		
SONDA DE ASPIRAÇÃO				SF 0,9% 10ml					→ _____ UI	AMP.	
GAZE (PCT C/ 10)				ABD (10ML)					→ _____ UI	AMP.	
SF.0,9% 10 ml				HEPARINA (1ML)					→ _____ UI	AMP.	
ABD				SERINGA TAM _____					_____ UI	AMP.	
LUVA ESTÉRIL (par)				AGULHA Nº _____					_____ UI	AMP.	
				LUVA ESTÉRIL (PAR)					_____ UI	AMP.	
OUTROS	M	T	N	OUTROS	M	T	N		_____ UI	AMP.	
									_____ UI	AMP.	
									_____ UI	AMP.	
ASS. TEC ATRIBUÍDO M	ASS. TEC ATRIBUÍDO T			ASS. TEC ATRIBUÍDO N	VISTO ENFERMEIROS			DATA: / /			
				MANHÃ	TARDE		NOITE				

HOSPITAL MEMORIAL
NSAO FRANCISCO
 Av. Juvenal Lamartine, 979 - Trol
 Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Idade: **24 anos**

Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Reg.: **143089**

Prontuário:

Unidade: **UNIDADE III**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Admissão: **06/01/20 15:05**

14 dia(s) de internação

Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

20/01/2020 08:55

Horários de Aplicação

1) DIETA LIVRE, Ao dia	D0	(SND)	<i>Eduardo</i>
2) SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500ML Uso: 01 frasco, via endovenosa, 08 em 08 horas.	D0	16:00; 00:00	<i>Eduardo</i>
3) CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. SUSPENDER NO 3º DPO	D0	14:00; 22:00	<i>Eduardo</i>
4) RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	D0	18:00; 06:00	<i>Eduardo</i>
5) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	D0	14:00; 08:00	<i>Eduardo</i>
6) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário.	D0	(SN)	
7) RIVAROXABANA 15MG comprimido 1 comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Dose única. 06H APÓS CIRURGIA.	D0	16:00	<i>Eduardo</i>
8)	D0	(SN)	
9) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 08 em 08 horas	D0	(ROTINA)	
10) CURATIVO, Ao dia	D0	(MANHÃ)	
11) , Se necessário	D0	(SN)	

Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA
CRM - 2156

Tenoxicam 40mg + 50ml SF 0.9% IV 12/12h.
Tremal 100mg + 100ml SF 0.9% IV 8/12h.



Assinado
e
Assinado
e
Assinado
e
Assinado
e
Assinado

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____



UTENSÍLIOS (GTM/TQT)	M	T	N	SONDAS	M	T	N	MEDICAÇÕES	M	T
LUVA ESTÉRIL (PAR)				LUVA ESTÉRIL(par)				LUVA DE PROC(PAR)		
LUVA DE PROC(PAR)				LUVA PROC.(PAR)				SERINGA 1CC		
GAZE (PCT C/ 10)				GAZE (PCT C/10)				SERINGA 5cc		
MÁSCARA				SONDA ____ Nº ____				SERINGA 10cc		
COMPRESSA (UN)				SONDA ____ Nº ____				SERINGA 20cc		
ATAD. CREPOM				LIDOCAÍNA GEL				AGULHA 40X12		
SERINGA TAM. ____				SERINGA 20CC				AGULHA 25X7		
S.F. 0,9% 100 ml				ABD(10ML)				ABD 10 ML		
S.F. 0,9% 10 ml				COLETOR FECHADO				SF 0,9% <i>40 ml</i>		
CLOREX. AQUOSA(ML)				COLETOR ABERTO				SF 0,9% <i>50 ml</i>		
CLOREX. ALCOOLICA				AGULHA				SF 0,9%		
MICROPORE (CM)				CLOREX DEGERM.						
ESPARADRAPO(CM)				CLOREX AQUOSA				DISP. URINÁRIO	M	T
FÂMINA Nº ____				SF 0,9%. ____ ML				PRESERVATIVO MASC.		
BERSANI (10 ml)				MÁSCARA				COLETOR ABERTO		
SAF- GEL (5gr)								MICROPORE (CM)		
LOOSITE (5gr)				PUNÇÃO	M	T	N	LUVA PROC.(PAR)		
PUJILON (5gr)				LUVA PROC. (PAR)				LAVAGEM INTEST.	M	T
DUODERM EF 10X10				JELCO Nº 18				EQUIPO MACRO		
DUODERM EF 15X15				JELCO Nº 20				LIDOCAINA GEL		
DUODERM CGF				JELCO Nº 22				MICROPORE (cm)		
KALTOSTAT				JELCO Nº 24				LUVA PROC.(PAR)		
CARBOFLEX				ATADURA CREPON						
AQUACEL TAM				EQUIPO MACRO				EQUIPOS	M	T
IV 3000				POLIFIX				EQUIPO BIC DIETA		
RRIGAFIX				ALCOOL 70%(ML)				EQUIPO BIC MED		
				MICROPORE (cm)				EQUIPO DE TRANSF		
				ESPARADRAPO (cm)						
ASS. RESPONSÁVEL:				SCALP				ROLE HGT		
ASPIRAÇÃO	M	T	N	SALIN./HIDRA./HEP./DO CATETER	M	T	N	HORA	RESULTADO	
SONDA DE ASPIRAÇÃO				SF 0,9% 10ml					INSULINA?	
GAZE (PCT C/ 10)				ABD (10ML)					→ ____ UI	
SF 0,9% 10 ml				HEPARINA (1ML)					→ ____ UI	
ABD				SERINGA TAM ____					→ ____ UI	
LUVA ESTÉRIL (par)				AGULHA Nº ____					→ ____ UI	
				LUVA ESTÉRIL (PAR)						
OUTROS	M	T	N	OUTROS	M	T	N			

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
 Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
 Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
 EM: ____/____/____

ATRIBUIDO **M** ASS. TEC ATRIBUIDO **T** ASS. TEC ATRIBUIDO **N** VISTO ENFERMEIROS DATA
 MANHÃ TARDE NOITE



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Idade: **24 anos**

Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Reg.: **143089**

Prontuário:

Unidade: **UNIDADE III**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Admissão: **06/01/20 15:05**

15 dia(s) de internação

Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

21/01/2020 07:00

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. | 08:00, 16:00, 00:00 | | |
| 3) CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola
Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.
SUSPENDER NO 3º DPO | 08:00, 22:00 | | |
| 4) RANITIDINA 150mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas. | 19:00, 06:00 | | |
| 5) DIPIRONA 500mg/mL ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.
DILUIR EM 8 ML DE ABD | 08:00, 14:00, 20:00 | | |
| 6) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL
Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário. | (SN) | | |
| 7) RIVAROXABANA 15MG comprimido
..... 1 comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, Dose única.
06H APÓS CIRURGIA. | 16:00 | | |
| 8) | | | |
| 9) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 08 em 08 horas | (ROTINA) | | |
| 10) CURATIVO, Ao dia | | | |
| 11) SVA, Se necessário | (SN) | | |

Eduardo

Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA
CRM - 2156

Tremadol 100mg + 100ml SF 0.9% IV 8/18h.
Tenoxicam 40mg + 50ml SF 0.9% IV 12/12h

Dr. Kennedy Lafaite Fernandes Diogenes



Hospital Memorial
São Francisco

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Unidade: **UNIDADE III**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Admissão: **06/01/20 15:05**

Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebra**

Idade: **24 anos**

Reg.: **143089**

Prontuário:

16 dia(s) de internação

22/01/2020 08:45

1) **TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola**

Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.

Diluir em 100mL de Soro fisiológico 0,9%

Horários de Aplicação

6095

D0

08:00

16:00;

00:00

2) **TENOXICAM 40mg frasco ampola**

Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas.

Reconstituir em 2mL de ABD

D0

11:00

23:00

Victor Joh Han

Dr. VICTOR JOH HAN
CRM - 6095

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**
Av. Juvenal Lamartine, s/n - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____

Página: 1 / 1

Pixeon - 22/01/2020 08:47 (U585/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

Hospital Memorial
São Francisco

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**
Convênio: **SUS MUNICIPAL**
Unidade: **UNIDADE III**
Leito: **ENFERMARIA 308A**
Admissão: **06/01/20 15:05**
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebra**

Idade: **24 anos**
Reg.: **143089**
Prontuário:

16 dia(s) de internação

22/01/2020 07:00

		Horários de Aplicação			2156
1)	DIETA LIVRE, Ao dia	D2	(SND)		
2)	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500ML Uso: 01 frasco, via endovenosa, 08 em 08 horas.	D2	08:00 16:00;	00:00	
3)	CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. SUSPENDER NO 3º DPO	D2	14:00;	22:00;	06:00
4)	RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	D2	18:00;	06:00	
5)	DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	D2	08:00 02:00	14:00;	20:00;
6)	METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário.	D2	(SN)		
7)	RIVAROXABANA 15MG comprimido 1 comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Dose única. 06H APÓS CIRURGIA.	D2	16:00		
8)		D2			
9)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 08 em 08 horas	D2	(ROTINA)		
10)	CURATIVO, Ao dia	D2	(M)		
11)	SVA, Se necessário	D2	(SN)		

Eduardo

Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA
CRM - 2156

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____

Pixeon - 21/01/2020 13:52 (U660/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

Página: 1 / 1

CURATIVOS (GTM/TQT)	M	T	N	SONDAS	M	T	N	MEDICAÇÕES	M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)				LUVA ESTÉRIL (par)				LUVA DE PROC (PAR)			
LUVA DE PROC (PAR)				LUVA PROC. (PAR)				SERINGA 1CC			
GAZE (PCT C/ 10)				GAZE (PCT C/10)				SERINGA 5cc			
MÁSCARA				SONDA Nº				SERINGA 10cc			
COMPRESSA (UN)				SONDA Nº				SERINGA 20cc			
TIAD. CREPOM				LIDOCAÍNA GEL				AGULHA 40X12			
SERINGA TAM.				SERINGA 20CC				AGULHA 25X7			
SF. 0,9% 100 ml				ABD(10ML)				ABD 10 ML			
SF. 0,9% 10 ml				COLETOR FECHADO				SF 0,9% 500uL			
CLOREX. AQUOSA (ML)				COLETOR ABERTO				SF 0,9% 100uL			
CLOREX. ALCOOLICA				AGULHA				SF 0,9%			
MICROPORE (CM)				CLOREX DEGERM.							
ESPARADRAPO (CM)				CLOREX AQUOSA							
LÂMINA Nº				SF 0,9% ML				DISP. URINÁRIO	M	T	N
DEPSANI (10 ml)				MÁSCARA				PRESERVATIVO MASC.			
SAL. GEL (5gr)								COLETOR ABERTO			
SOLOSITE (5gr)								MICROPORE (CM)			
PURILON (5gr)				PUNÇÃO	M	T	N	LUVA PROC. (PAR)			
DUODERM EF 10X10				LUVA PROC. (PAR)				LAVAGEM INTEST.	M	T	N
DUODERM EF 15X15				JELCO Nº 18				EQUIPO MACRO			
DUODERM CGF				JELCO Nº 20				LIDOCAÍNA GEL			
KALTOSTAT				JELCO Nº 22				MICROPORE (cm)			
CARBOFLEX				JELCO Nº 24				LUVA PROC. (PAR)			
AQUACEL TAM				ATADURA CREPON							
IV 3000				EQUIPO MACRO				EQUIPOS	M	T	N
RRIGAFIX				POLIFIX				EQUIPO BIC DIETA			
				ALCOOL 70%(ML)				EQUIPO BIC MED			
				MICROPORE (cm)				EQUIPO DE TRANSF.			
				ESPARADRAPO (cm)							
ASS. RESPONSÁVEL:				SCALP				COLETORE HGT			
ASPIRAÇÃO	M	T	N	SALIN./HIDRA./HEP./DO CATETER	M	T	N	HORA	RESULTADO		
SONDA DE ASPIRAÇÃO				SF 0,9% 10ml					INSULINA?		GLICOSE?
GAZE (PCT C/ 10)				ABD (10ML)					→ UI		AMP.
SF 0,9% 10 ml				HEPARINA (1ML)					→ UI		AMP.
LUVA ESTÉRIL (par)				SERINGA TAM					→ UI		AMP.
				AGULHA Nº					→ UI		AMP.
				LUVA ESTÉRIL (PAR)					→ UI		AMP.
OUTROS	M	T	N	OUTROS	M	T	N		→ UI		AMP.
									→ UI		AMP.
									→ UI		AMP.
									→ UI		AMP.
									→ UI		AMP.
ASS. TECN. ATRIBUÍDO M				ASS. TECN. ATRIBUÍDO T							
				ASS. TECN. ATRIBUÍDO N							
								VISTO ENFERMEIROS			
								MANHÃ	TARDE	NOITE	
											DATA: / /

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Registro: **143089**

IH: 1

Leito: **ENFERMARIA 304B**

Turno: **Manhã**

Antecedentes:

Hipótese Diagnóstica: **ADMISSÃO: PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" +**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Isolamento de contato: **Não**

Alergias Medicamentosas: **NEGA**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Sinais Vitais

Temperatura: **36.4 °C**

Saturação O2: **98% %**

Respiração: **20 RPM**

Oxigenioterapia

Pressão Arterial:

120x70

Frequência Cardíaca: **89**

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Dieta

VO

ACEITA

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.:

Intestinais: **PRESENTE**

Aspectos:

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

SEM PRESCRIÇÃO NO MOMENTO.

Intercorrência:

AS 15:10 ADMITO NESTE SETOR PACIENTE 24 ANOS, EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRACÃO TRANS-ESQUELETICA, CONSCIENTE E ORIENTADO, RESPIRANDO EM O2 AMBIENTE, NEGA HAS E DM, NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA E ALIMENTAR, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, SEGUE NO LEITO SEM QUEIXAS AGUARDANDO VISITA DE SEU MÉDICO ASSISTENTE.

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM _____

COREN: 1421966 - ROZANA RAFAELA DA SILVA BEZERRA
06/01/2020 15:14:44

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

Dados do Paciente

HH: 1

24 anos Data Internação: 06/01/2020 15:05:02

Leito: **ENFERMARIA 304B**

Antecedentes:

ENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRANÇÃO TI

Isolamento de contato: Não

Hydrophobicity Index

Coloração da Pele: Normocorado

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

EST-88-001

entog **NEGA**

Abstract:

3 °C Saturação O2: 98%% Respiração: 20 RPM

Oxigênio-terapia

Em O2 Ambiente

100

Saturação O2: 98%% Respiração: 20 RPM

14-00000

Frequência Cardíaca: 90

1950

-- Dieta:

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.:

Intestinais: **PRESENTE**

Aspectos:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspec

Obs.:

1

MEDICAÇÕES:
ADIM. MEDICAMENTOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.
AS 08:00H - 16:00H - 19:00H S/O. CPM S/N

INTERFERENCIA:
RECIBO PLANTAO COM PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRANÇÃO TRANS-ESQUELETICA. CONCIENTE, ORIENTADO, EM
O2 AMB. ELIMINACOES FISIOLOGICAS ESPONTANEAS EM COLETOR. SSVV ESTAVEIS. REALIZADOS CUIDADOS.

COREN: 998917 - CAMILA ALVES DO NASCIMENTO
06/01/2020 21:42:04

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433>

Número do documento: 20063011500943000000054923433

Num. 57154182 - Pág. 11

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Registro: **143089**

I.H. 1

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Diurno**

Antecedentes:

Hipótese Diagnóstica: **PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRANCÃO TI**

Isolamento de contato: **Não**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,3 °C**

Saturação O2: **98%**

Respiração: **20 RPM**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial:

120x80

Frequência Cardíaca: **90**

AMBIENTE

Acesso Venoso

Dieta

Central

VO

ACEITA

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **PRESENTE**

Aspectos:

HGT

Correção:

Correção:

Drenos

Correção:

Correção:

Data:

Correção:

Correção:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

Intercorrência:

AS 07 HORAS RECEBO PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, RESPIRANDO SOB O2 AMBIENTE, ACEITA DIETA QUE LHE OFERECIDA, FOI REALIZADO SUA HIGIENE CORPORAL E TROCADO LENÇOL DE CAMA E PESSOAL, FEITO MASSAGEM DE CONFORTO, FOI AFERIDO SINAIS VITAIS, SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM
AS 08 HORAS PACIENTE QUEIXO- SE DE DOR SENDO ADMINISTRADO 1 FLACONETE DE DIPIRONA CONFORME PRESCRIÇÃO
AS 18 30 PACIENTE APRESENTOU DOR SENDO ADMINISTRADO DIPIRONA CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, FOI AFERIDO SINAIS VITAIS
SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM

COREN: 720195 - MONALIZA KALINE GUIMARAES DE CARVALHO
07/01/2020 07:37:25



REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Registro: 143089

1H 1

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Nascimento: **06/01/1976**

Data de Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Noturno**

Hipótese Diagnóstica: **PRÉ-ECZEMA**

DE FESSUR ESQUERDO + TRANÇÃO TRANS-

Isolamento de contato: **Não**

Estado Geral: **Bom**

Alergias Medicamentosas: **NENHUMA**

Exatidão da Pele: **Normal**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,5 °C**

Respiratório: **21 RPM**

Pressão Arterial: **100/60**

Frequência Cardíaca: **88**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **PRESENTE**

Aspectos:

HGT

Drenos

Correção:

Data:

Correção:

Tipo:

Correção:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

22HS- ADM 1AMP TRAMADOL 100mg EV.

06HS- ADM 1COMP OMEPRAZOL 20mg

Intercorrência: **19HS- RECEBI PACIENTE, O2 AMBIENTE, BETA VO, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, JOVEM, COM ACOMPANHANTE, 22HS- PUNCIADO ACESSO PERIFÉRICO, 06HS- PACIENTE O2 AMBIENTE, SEGUE AOS CUIDADOS.**

Maria Lucinete de O.
CORFEN 139216

Maria Lucinete de O.
CORFEN 139216 - MARIA LUCINETE DE OLIVEIRA SOUZA
17/02/2020 13:45:17

Página



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Registro: **143089**

IH: 1

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Diurno**

Antecedentes:

Hipótese Diagnóstica: **PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRANCÃO TI** Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,2 °C**

Saturação O2: **96%**

Respiração: **19 RPM**

Pressão Arterial: **120x80**

Frequência Cardíaca: **82**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

MSE

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **PRESENTE**

Aspectos:

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORÁRIO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

AS 08:00 PACIENTE REFERIU DOR SENDO ADM. 1 AMPOLA DE TRAADOL + 100ML SF0.9% CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Intercorrência:

AS 07:00 RECEBO PACIENTE 24 ANOS, CONCIENTE E ORIENTADO, RESPIRANDO EM O2 AMBIENTE, ACEITA DIETA OFERTADA, SONO PRESERVADO, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTE, HIGIENIZADO NO LEITO, TROCADO ROUPA DE CAMA E PESSOAL, MASSAGEM DE CONFORTO, MUDANÇA DE DECUBITO, SEGUE NO LEITO SEM QUEIXAS AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM DE PLANTÃO.

PACIENTE SEGUE ESTÁVEL NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO.


COREN: 1421966 - ROZANA RAFAELA DA SILVA BEZERRA

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433

Número do documento: 20063011500943000000054923433

Num. 57154182 - Pág. 14



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089** IH: **1**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Noturno**

Antecedentes:

Hipótese Diagnóstica: **PRÉ DE FEMUR E + TRAÇÃO TRANS- ESQUELETICA5**

Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normo corado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA**

Sinais Vitais

Oxigenioterapia

Temperatura: **37,8 °C**

Saturação O2:

Respiração: **20 RPM**

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial:

120x80

Frequência Cardíaca: **79**

Acesso Venoso

Dieta

Periférico

VO

MSE 07/01

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **PRESENTE**

Aspectos:

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

21:00- ADM. DIPIRONA 40GTS SN VO

01:20- ADM. TRAMAL 1AMP+ SF SN CPM

06:00- ADM. MEDICAÇÃO DO HORARIO CPM

ADM. DIPIRONA 40GTS VO SN

Intercorrência:

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, NA HV POR VIA PERIFERICA, DIETA ORAL, DIURESE POR COLETOR, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

PACIENTE COM T- 37,8, ADM DIPIRONA 40GTS SN CPM

01:20- PACIENTE RELATA FORTE DOR, ADM. TRAMAL IV SN CPM

PACIENTE SEGUE ESTAVEL AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM

06:00- PACIENTE RELATA DOR, ADM. DIPIRONA SN

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____

COREN: 691042 - RANAYNA TAVARES DE MELO

09/01/2020 04:34:55

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433

Número do documento: 20063011500943000000054923433

Num. 57154182 - Pág. 15



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Registro: **143089**

PL 1

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Diurno**

Antecedentes:

Hipótese Diagnóstica: **PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRANCÃO TI**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Isolamento de contato:

Alergias Medicamentosas: **NEGA**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,5 °C**

Saturação O2: **99%%**

Respiração: **19 RPM**

Oxigênio terapia

Pressão Arterial: **110x90**

Frequência Cardíaca: **97**

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Dieta

Periférico

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **PRESENTE**

Aspectos:

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

AS 10:00HS ADM 1COMP DE RIVAROXACABANA VO.

AS 13:50HS ADM 1AMP DE TRAMAL+100ML DE SF 0,9% EV

Intercorrência:

AS 07:00HORAS RECEBO PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, RESPIRANDO SOB O2 AMBIENTE, COM TRACÃO, ACEITA DIETA QUE LHE OFERECIDA, FOI REALIZADO SUA HIGIENE CORPORAL E TROCADO LENÇOL DE CAMA E PESSOAL, FEITO MASSAGEM DE CONFORTO, FO AFERIDO SINAIS VITAIS, SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

MACIELE SANTOS BENTO
COREN/RN 601.937-TE

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____

COREN: 601937 - MACIELE SANTOS BENTO
09/01/2020 13:17:48





Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Registro: 143089 IH: 1

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Noturno** Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRANCÃO TI**

Isolamento de contato: **Não**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,4 °C** Saturação O2: **96%** Respiração: **21 RPM**

Pressão Arterial: **120x80** Frequência Cardíaca: **94**

Acesso Venoso

Periférico

MSE

Dieta

VO

ACEITA BEM

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

EUPINEICO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **ATÉ O MOMENTO.**

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRITO.

Intercorrência:
19HS RECEBO PC JOVEM EM PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRANCÃO TRANS-ESQUELETICA, CONSCIENTE E ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, DIETÁ VO, AVP EM MSE, NEGA COMORBIDADES + ALERGIAS, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES, PELE ÍNTEGRA, ELIMINAÇÕES FÍSIO. ESPONTÂNEAS.
20HS PC REFERIU DOR ADM 1 DAPIRONA GTS VO.
24HS PC CONTINUA REFERINDO DOR ADM 1 AMP. DE TRAMAL + 100ML DE SFO 0.9% EV.
SEGUE SEM QUEIXAS AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Amanda Ferreira de Souza Santos
COREN/RN-001.392.937-75

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL

COREN: 1392937 - AMANDA FERREIRA DE SOUZA SANTOS
06/01/2020 21:22:07

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433

Número do documento: 20063011500943000000054923433

Num. 57154182 - Pág. 17



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Registro: **143089**

IH: **1**

Turno: **Diurno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRANCÃO TI** Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA**

Sinais Vitais

Temperatura: **35.2 °C**

Saturação O2: **99%**

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial: **120x80**

Frequência Cardíaca: **80**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **ATÉ O MOMENTO.**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM MEDICAÇÕES CONFORME PRESCRITO.

AS 08:00HS PACIENTE REFERIU DORES FOI ADM DIPIRONA 500MG/ML 40GTS S/N. ENFERMEIRA DOSETOR CIENTE.

AS 14:00HS PACIENTE REFERIU DORES FOI ADM TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA EV. ENFERMEIRA DO SETOR CIENTE.

Intercorrência:

PACIENTE DE 24 ANOS EM O2 AMBIENTE, CONSCIENTE E ORIENTADO, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES, DIURESE ESPONTANEA PRESENTE, DIETAS VO COM BOA ACEITAÇÃO, NA HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFERICA EM MSE VIABILIZANDO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML, REALIZADO BANHO NO LEITO + MASSAGEM DE CONFORTO + TROCAS DE ROUPAS DE CAMA + VESTES PESSOAIS + MUDANÇA DE DECUBITO. SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

AS 16:00HS REALIZADO TROCA DE ACESSO VENOSO PERIFERICO EM MSE COM JELCO 22, FOI USADO 01 JELCO 22, 01 POLIFIX + 01 EQUIPO MACRO.

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL

Edvania

Edvania

COREN: 1088550 - EDVANIA PEREIRA

10/01/2020 18:41:20



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089** IH: **1**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Noturno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRANCÃO TI**

Isolamento de contato: **Não**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA**

Sinais Vitais

Temperatura: **36.5 °C** Saturação O2: **99%** Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial: **110x80** Frequência Cardíaca: **75**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **ATÉ O MOMENTO.**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM MEDICACOES CPM.

Intercorrência:

RECEBO PLANTAO COM PACIENTE EM . PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRANCÃO TRANS-ESQUELETICA. CONCIENTE. ORIENTADO. EM O2 AMB. EM HV . ACESSO MSD. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS ESPONTÂNEAS. SSVV ESTÁVEIS. REALIZADOS CUIDADOS.

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____

COREN: 998917 - CAMILA ALVES DO NASCIMENTO

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433>

Número do documento: 20063011500943000000054923433

Num. 57154182 - Pág. 19



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Registro: **143089**

IH: 1

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Diurno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRACÃO TR**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normoçorado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA**

Sinais Vitais

Temperatura: **36 °C**

Saturação O2: **98%**

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial: **100x70**

Frequência Cardíaca: **78**

Acesso Venoso

Dieta

Periférico

VO

EM M.S.E

CONFORTAVEL

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Curativo:

Medicações:

CLIENTE MEDICADO NO HORARIO CONFORME PRESCRITO.
AS 10:30 FOI ADM TRAMADOL+100ML DE SFO.EV.

Intercorrência:

AS 07:00 HRS RECEBI O PLANTAO COM O CLIENTE: GEOVANE PEDRO SOARES DE 24 ANOS, CONCIENTE E ORIENTADO RESPIRANDO SOB O2 AMBIENTE, EM PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRACÃO TRANS-ESQUELETICA, REALIZADFO BANHO NO LEITO+TROCA DE ROUPA DE CAMA+ PESSOAL,ELIMINACOES FISIOLÓGICAS PRESENTES,SEGUE EM REPOUSO NO LEITO SEM QUEIXAS AOS CUIDADOS DA QUIPE.

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL

Randivia Carla Ribeiro de Paul
Coordenadora de Enfermagem

COREN: 826389 - RANDIVIA CARLA RIBEIRO DE PAUL
11/01/2020 12:51:20

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433>

Número do documento: 20063011500943000000054923433



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Registro: 143089 IH: 1

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Noturno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PRÉ OPERATORIO FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRACÃO**

Isolamento de contato: **Não**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorada**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,6 °C**

Saturação O2: **98%**

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial: **110x80**

Frequência Cardíaca: **77**

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **ATÉ O MOMENTO**

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

24HS- ADM DIPIRONA 40GTS VO.

05:30HS- ADM 1AMP TRAMADOL 100MG+SF0.9% EV.

06HS- ADM 1COMP OMEPRAZOL 40MG VO.

Intercorrência:

19HS- RECEBI PACEINTE EM PRÉ OPERATORIO, CONSCIENTE, ORIENTADO, JOVEM, O2 AMBIENTE, NA HVP EM MSE, DIETA VO.
ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, COM TRACÃO EM MIE, COM ACOMPANHANTE. 24HS- PACIENTE REFERIU DOR MEDICADO
CONFORME PRESCRIÇÃO, 05:30HS- PACIENTE REFERIU DOR EM MIE, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO. 06HS- PACIENTE O2
AMBIENTE, NA HVP, SEGUE AOS CUIDADOS.

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN

Maria Lucinete de Oliveira
COREN: 139216 - MARIA LUCINETE DE OLIVEIRA
44/01/2020 21:20:44



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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Registro: **143089**

IH: 1

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Diurno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PRÉ OPERATORIO FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRACÃO** Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,4 °C**

Saturação O2: **99%**

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial: **120x70**

Frequência Cardíaca: **77**

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **ATÉ O MOMENTO.**

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

MEDICADO NO HORARIO CONFORME PRESCRITO.

Intercorrência:

AS 07:00 HRS RECEBI O PLANTAO COM O CLIENTE: GEOVANE PEDRO SOARES DE 24 ANOS, CONSCIENTE E ORIENTADO RESPIRANDO SOB O2 AMBIENTE, EM PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRACÃO TRANS-ESQUELETICA, REALIZADO BANHO NO LEITO+TROCA DE ROUPA DE CAMA+ PESSOAL ELIMINACOES FISIOLÓGICAS PRESENTES, SEGUE EM REPOUSO NO LEITO SEM QUEIXAS AOS CUIDADOS DA QUIPE.

COREN: 1313796 - LINDINERIA ROCHA FERREIRA 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 DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES** Registro: **143089** IH: **1**
Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02** Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: Noturno Antecedentes: NEGA
Hipótese Diagnóstica: PRÉ OPERATORIO FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRAÇÃO Isolamento de contato: Não
Estado Geral: Bom Coloração da Pele: Normocorado Nível de Consciência: Consciente/Orientado
Alergias Medicamentosas: DESCONHECE

Sinais Vitais
Temperatura: 36,4 °C Saturação O2: 98% Respiração:
Pressão Arterial: 130x80 Frequência Cardíaca: 76

Acesso Venoso
Periférico
MSE 10/01/2020

Dieta
VO

Oxigenioterapia
Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas
Diurese: ESPONTÂNEA
Obs.: PRESENTE
Intestinais: PRESENTE
Aspectos:

HGT

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

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

Curativo:

Medicações:
ADM MEDICAÇÕES DE HORÁRIO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA
ADM AS 03:10 01 AMPOLA DE TRAMAL, PACIENTE REFERIU DORES

Intercorrência:
RECEBO AS 19:00 HORAS, PACIENTE 24 ANOS, CONCIENTE, ORIENTADO, RESPIRANDO EM O2 AMBIENTE, DIETA V.O DE BOA
ACEITAÇÃO, DIURESE PRESENTE EM COLETOR, ELIMINAÇÕES INTestinaIS PRESENTE SEGUNDO PACIENTE, RESTRITO AO LEITO,
AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES, SEQUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Suely Batista

COREN: 1168012 - SUELY BATISTA DE AGUIAR SILVA
42064/2020 21:26:05



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Registro: **143089**

IH: **1**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Manhã**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PRÉ OPERATORIO FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRACÃO**

Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,4 °C**

Saturação O2: **98%**

Respiração:

Pressão Arterial: **130x80**

Frequência Cardíaca: **76**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

MSE

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **PRESENTE**

Aspectos:

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

LIMPO E OCLUIDO

Medicações:

Intercorrência:

13:00HS RECEBO PACIENTE EM PRE OPERATORIO COMCIENTE E ORIENTADO EM O2 AMBIENTE COM AVP EM MSE DIETA VO E DIURESE EM COLETOR.

08:00HS REALIZADO BANHO NO LEITO + TROCA DE LENCOIS DE CAMA + ROUPAS PESSOAIS.

12:00HS SEGUE SEM INTERCORRENCIA AOS CUIDADOS DA EQUIPE MULTIDICIPLINAR.

COREN: 427177 - DAMIANA SANTIAGO BARACHO

13/01/2020 11:50:09

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433>

Número do documento: 20063011500943000000054923433



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089** IH: **1**

Nascimento: **06/01/1996** **24 anos** Data Internação: **06/01/2020 15:05:02** Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Manhã**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRAC** Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom** Coloração da Pele: **Normocorado** Nivel de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Temperatura: **36 °C**

Saturação O2: **98%**

Respiração: **20 RPM**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: **100x80**

Frequência Cardíaca: **94**

Acesso Venoso

Dieta

Periférico

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **PRESENTE**

Aspectos:

HGT

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Correção:

Correção:

Tipo:

Local:

Correção:

Correção:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

SEM MEDICAÇÃO NA PRESCRIÇÃO DURANTE O HORARIO.

AS 16:40 PACIENTE REFERINDO DOR FOI ADMINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA A CRITERIO MEDICO, TRAMAL 100 MG 1 AMP. + 100 MG DE SF 0,9% EV CONFORME PM.

Intercorrência:

RECEBO PACIENTE AS 14:00 JOVEM DE 24 ANOS EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRACAO TRAS - ESQUELETICA, CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE NA HVP EM MSE, DIETA VO, DIURESE EM COLETOR, AFERIDOS SSVV, SEGUE ESTAVEIS AOS CUIDADOS DA EQUIPE. AS 16:20 FOI REALIZADO TROCA DE AVP EM MSE USADO JELCO Nº 22 COM EXITO SEGUE COM JELCO HIDRATADO USADO POLIFIX, MICROPORE ALCOOL ALGODAO LUVAS DE PROCEDIMENTO SEGUE.

Maksuely R. Cordeiro

COREN: 341779 - MAKSUELY RODRIGUES CORDEIRO

13/01/2020 13:50:57



Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433

Número do documento: 20063011500943000000054923433



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089**

IH: **1**

Nascimento: **06/01/1996** **24 anos** Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Diurno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PRÉ OPERATORIO FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRAÇÃO** Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,6 °C**

Saturação O2: **97%**

Respiração: **19 RPM**

Pressão Arterial: **120x80**

Frequência Cardíaca: **93**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

MSE

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

AS 08H, PACIENTE REFERE DOR INTENSA, ADM. 1 AMPOLA DE TRAMAL + 100ML DE SF, EV, CPM

AS 18H, PACIENTE REFERE DOR INTENSA, ADM. 1 AMPOLA DE TRAMAL + 100ML DE SF, EV, CPM.

Intercorrência:

PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, RESPIRANDO EM O2 AMBIENTE, EM DIETA ZERO, DEVIDO ESTÁ COM PROCEDIMENTO CIRÚRGICO MARCADO PARA HOJE A TARDE, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTE, HIGIENIZADO NO LEITO, TROCADO ROUPA DE CAMA E PESSOAL, MASSAGEM DE CONFORTO, MUDANÇA DE DECUBITO, SEGUE NO LEITO SEM QUEIXAS AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

AS 18H, PROCEDIMENTO CIRÚRGICO CANCELADO, PROGRAMADO PARA O DIA 16/01/20, LIBERADO DIETA VO, COMUNICADO A NUTRIÇÃO, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Lisandra Araújo
lma

COREN: 992440 - LISANDRA MARIA DE ARAUJO

14/01/2020 14:59:32

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

<https://pje1g.tjrj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433>

Número do documento: 20063011500943000000054923433

Num. 57154182 - Pág. 26



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES** Registro: 143089 IH: 1
Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02** Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: Noturno Antecedentes: NEGA

Hipótese Diagnóstica: PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRAC Isolamento de contato:

Estado Geral: Bom Coloração da Pele: Normocorado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Sinais Vitais:

Oxigenioterapia:

Temperatura: 36,6 °C Saturação O2: 96% Respiração: 20 RPM

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: 110x80 Frequência Cardíaca: 84

Acesso Venoso:

Dieta:

Periférico

VO

Eliminações Fisiológicas:

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: PRESENTE

Intestinais: PRESENTE

Aspectos:

HGT:

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Drenos:

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM. MEDICAÇÃO DO HORARIO CPM.

Intercorrência:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRACAO TRAS - ESQUELETICA. CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, MANTÉM JELCO HIDRATADO. AFERIDO SSVV. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.
AS 24 HS PACIENTE ENCONTRA-SE DIETA ZERO. AGUARDANDO CIRURGIA.
AS 07 HS PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

COREN: 1061839 - ELISANGELA EVANGELISTA FARIAS DA SILVA
13/01/2020 20:51:08

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433

Número do documento: 20063011500943000000054923433

Num. 57154182 - Pág. 27



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Registro: **143089**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Diurno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PRE DE FEMUR COM TRACAO**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocrado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Temperatura: **35 °C**

Saturação O2: **94%**

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial:

110x70

Frequência Cardíaca: **90**

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Curativo:

Isolamento de contato:

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO**

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Medicações:

ADM. MEDICAÇÃO DO HORARIO CPM.

AS 09:15 PACIENTE REFERIU DOR, ADM. DIPIRONA 1 FLACONETE 40 GTS V.O

Intercorrência:

PACIENTE EM PRÉ DE FEMUR COM TRACAO CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, MANTÉM JELCO SLENIZADO, ACEITANDO DIETA, DIURESE PAPAGAIO, AFERIDO SSVV, HIGIENIZADO NO LEITO, TROCADO LENÇÕES DE CAMA E PESSOAL, SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

AS 19 HS PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

COREN: 1061839 - ELISANGELA EVANGELISTA FARIAS DA SILVA
15/01/2020 11:38:18

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433

Número do documento: 20063011500943000000054923433



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089** IH: **1**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Noturno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PRE DE FEMU COM TRAÇAO**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,4 °C**

Saturação O2: **%**

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial:

120x80

Frequência Cardíaca: **77**

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Isolamento de contato:

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Oxigênio terapia

Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

Intercorrência:

PACIENTE EM PRE DE FEMU COM TRAÇAO CONSCIENTE ORIENTADO 02 AMBIENTE NA HVP DIETA ORAL DIURESE POR ESPONTANIA. SEGUIR AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

CHARLES

COREN: 613546 - CHARLES BRAULI ROCHA

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433

Número do documento: 20063011500943000000054923433



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089**

IH: **1**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Noturno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRAÇ** Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Oxigenioterapia

Temperatura: **36,1 °C**

Saturação O2: **99%**

Respiração: **20 RPM**

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial:

110x80

Frequência Cardíaca:

88

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM. MEDICAÇÃO DO HORARIO CPM.

AS 19:50 PACIENTE REFERIU DOR, ADM. TRAMADOL 1 AMPOLA+SF 100 MLEV.

Intercorrência:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRAÇÃO TRAS - ESQUELETICA, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, MANTÉM JELCO SLENIZADO, ACEITANDO DIETA, DIURESE ESPONTANEA, AFERIDO SSVV, SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

AS 20 HS PACIENTE PERDEU ACESSO VENOSO, REPUNÇIONADO COM JELCO 20.

AS 07 HS PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

COREN: 1061839 - ELISANGELA EVANGELISTA FARIAS DA SILVA
15/01/2020 20:53:35



Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433

Número do documento: 20063011500943000000054923433



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Registro: **143089**

IH: 1

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Diurno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRA** Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,1 °C**

Saturação O2: **99%**

Respiração: **20 RPM**

Oxigenioterapia:

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial:

110x80

Frequência Cardíaca: **88**

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO**

HGT:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

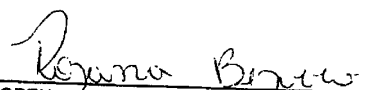
Curativo:

Medicações:

ADMINISTRADO MEDICAÇÕES DE HORÁRIO COFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Intercorrência:

AS 07:00 RECEBO PACIENTE 24 ANOS, CONCIENTE E ORIENTADO, RESPIRANDO EM O2 AMBIENTE, ACEITA DIETA OFERTADA, SONO PRESERVADO, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES, HIGIENIZADO NO LEITO, TROCADO ROUPA DE CAMA E PESSOAL, MASSAGEM DE CONFORTO, MUDANÇA DE DECUBITO, SEGUE NO LEITO SEM QUEIXAS AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM DE PLANTÃO. REALIZADO TROCA DE EQUIPO MACRO VENCIDO. PACIENTE SEGUE NO LEITO SEM QUEIXAS AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM DE PLANTÃO.


COREN: 1421966 - ROZANA RAFAELA DA SILVA BEZERRA

16/01/2020 08:02:32

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433>

Número do documento: 20063011500943000000054923433

Num. 57154182 - Pág. 31



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Noturno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRA**

Isolamento de contato: **Não**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Oxigenioterapia

Temperatura: **36,3 °C**

Saturação O2: **98%**

Respiração: **20 RPM**

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: **120x80**

Frequência Cardíaca: **88**

Acesso Venoso

Dieta

Eliminações Fisiológicas

Periférico

VO

Diurese: **ESPONTÂNEA**

MSD JELCO HIDRATADO

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

HGT

Aspectos: **NO MOMENTO.**

Correção:

Correção:

Drenos

Correção:

Correção:

Data:

Correção:

Correção:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM MEDICAÇÕES CPM.

AS 20H ADM TRAMAL 100MG AMP. (50MG/ML) 1 AMP/100SF EV CPM S/N

Intercorrência:

AS 20HS PACIENTE REFERIL DOR, SENDO ADM TRAMAL CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA S/N.

PLANTÃO SEM INTERCORRENCIAS PACIENTE ESTÁVEL. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

COREN: 998917 - CAMILA ALVES DO NASCIMENTO

16/01/2020 23:22:03



Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433>

Número do documento: 20063011500943000000054923433



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089** III: 1

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Manhã** Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRA** Isolamento de contato:

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

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Oxigenioterapia

Temperatura: **36,3 °C**

Saturação O2: **98%**

Respiração: **20 RPM**

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: **120x80**

Frequência Cardíaca: **88**

Acesso Venoso

Dieta

Eliminações Fisiológicas

Periférico

VO

Diurese: **ESPONTÂNEA**

JELCO HIDRATADO MSD

Obs.: **PRESENTE**

HGT

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO**

Correção:

Correção:

Drenos

Correção:

Correção:

Data:

Correção:

Correção:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM MEDICACOES DE HORARIO, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.

AS 10:30 PACIENTE REFERIU DOR SENDO ADMINISTRADO 1 FLACONETE DE DAPIRONA VO.

Intercorrência:

AS 07:00 RECEBO PACIENTE 24 ANOS, CONCIENTE E ORIENTADO, RESPIRANDO EM O2 AMBIENTE, ACEITA DIETA OFERTADA, SONO PRESERVADO, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES, HIGIENIZADO NO LEITO, TROCADO ROUPA DE CAMA E PESSOAL, MASSAGEM DE CONFORTO, MUDANÇA DE DECUBITO, SEGUE NO LEITO SEM QUEIXAS AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM DE PLANTÃO. AS 10:30 PACIENTE REFERIU DOR SENDO ADMINISTRADO 1 FLACONETE DE DAPIRONA VO.

Rafaela Bezerra

COREN: 1421966 - ROZANA RAFAELA DA SILVA BEZERRA

17/01/2020 08:16:00



Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433

Número do documento: 20063011500943000000054923433

Num. 57154182 - Pág. 33



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089**

IH: **1**

Nascimento: **06/01/1996** **24 anos** Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Tarde**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRAC** Isolamento de contato: **Não**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,3 °C**

Saturação O2: **98%**

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial: **120x80**

Frequência Cardíaca: **88**

Acesso Venoso

Dieta

Periférico

VO

Jelco hidratado

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

Intercorrência:

13:00hs recebo paciente em pre operatorio comiente e orientado em o2 ambiente com jelco hidratado, e diurese em coletor.

16:00hs paciente referiu dor e administrado tramal 100mg 1 amp. + 100ml sf 0,9% ev.

18:00hs segue sem intercorrência aos cuidados da equipe multidisciplinar.

DAMIANA

COREN: 427177 - DAMIANA SANTIAGO BARACHO

17/01/2020 14:47:33

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433

Número do documento: 20063011500943000000054923433



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089** IH: 1

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Noturno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRAC** Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Oxigênio terapia

Temperatura: **36,4 °C**

Saturação O2: **97%**

Respiração: **19 RPM**

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: **100x70**

Frequência Cardíaca: **92**

Acesso Venoso

Dieta

Eliminações Fisiológicas

Periférico

VO

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

HGT

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

Correção:

Correção:

Drenos

Correção:

Correção:

Data:

Tipo:

Correção:

Correção:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM. MEDICAÇÃO DO HORARIO CPM.

Intercorrência:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRACAO TRAS - ESQUELETICA, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, MANTÉM JELCO SALENIZADO, ACEITANDO DIETA, DIURESE POR PAPAGAIO, AFERIDO SSVV, SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.
AS 07HS PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

COREN: 1061839 - ELISANGELA EVANGELISTA FARIAS DA SILVA
17/01/2020 23:15:05



Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433>
Número do documento: 20063011500943000000054923433



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089**

IH **1**

Nascimento: **06/01/1996** **24 anos** Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Diurno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRACÇÃO TI** Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Oxigenioterapia:

Sinais Vitais

Temperatura: **36,4 °C**

Saturação O2: **98%**

Respiração: **19 RPM**

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: **100x70**

Frequência Cardíaca: **92**

Acesso Venoso

Dieta

Periférico

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

HGT

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Correção:

Correção:

Tipo:

Local:

Correção:

Correção:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

AMD. MEDICAÇÕES DE HORÁRIO.

Intercorrência:

PACIENTE DE 24 ANOS EM O2 AMBIENTE, CONSCIENTE E ORIENTADO, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES, DIURESE ESPONTANEA PRESENTE, DIETAS VO COM BOA ACEITAÇÃO, NA HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFERICA EM MSE VIABILIZANDO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML, REALIZADO BANHO NO LEITO + MASSAGEM DE CONFORTO + TROCAS DE ROUPAS DE CAMA + VESTES PESSOAIS + MUDANÇA DE DECUBITO, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.
AS 17:00HS PACIENTE REFERIU DORES FOI ADM DAPIRONA 500MG/ML 40GTS FLT S/N.
AS 18:00HS REALIZADO TROCA DE ACESSO VENOSO PERIFERICO EM MSE COM JELCO 22, FOI USADO 02 JELCO 22 + 01 POLIFIX.

Edvania
Edvania

COREN: 1088550 - EDVANIA PEREIRA

18/01/2020 10:28:01





Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089** IH: **1**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Noturno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PRÉ DE FEMUR E + TRACÃO TRANS - ESQUELETICA**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Isolamento de contato:

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,2 °C**

Saturação O2: **96%**

Respiração: **19 RPM**

Pressão Arterial: **110x70**

Frequência Cardíaca: **80**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Dieta

Periférico

VO

MSE 18/01

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

22:00- ADM. TRAMAL 100MG 1AMP. + 100ML DE SF IV

06:00- ADM. MEDICAÇÃO DO HORARIO CPM

Intercorrência:

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, COM JELCO HIDRATADO, DIETA ORAL COM BOA ACEITAÇÃO, DIURESE POR COLETOR. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

22:00- PACIENTE RELATA DOR. ADM MEDICAÇÃO SN CPM

COREN: 691042 - RANAYNA TAVARES DE MELO

12/01/2020 22:45:40

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433

Número do documento: 20063011500943000000054923433



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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089** IH: **1**

Nascimento: **06/01/1996** **24 anos** Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Diurno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRANÇÃO TI** Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Temperatura: **36 °C**

Saturação O2:

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial: **110x80**

Frequência Cardíaca: **78**

Acesso Venoso

Dieta

Periférico

VO

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:


Obs.:

Curativo:

Medicações:

Intercorrência:

PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRANÇÃO TRANS-ESQUELETICA JOVEM. CONSCIENTE, ORIENTADA, EM O2 AMBIENTE. FORA HV, ACEITANDO DIETA, DIURESE POR FRALDA, AFERIDO SSVV, HIGIENIZADA NO LEITO, TROCADO LENÇÕES DE CAMA E PESSOAL SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM. AS 18 HS PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.


COREN: 1061839 - **ELISÂNGELA EVANGELISTA FARIAS DA SILVA**
19/01/2020 14:45:11



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089**

IH. 1

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Noturno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRANÇÃO TI** Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Oxigenioterapia

Temperatura: **36 °C**

Saturação O2:

Respiração: **20 RPM**

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: **120x80**

Frequência Cardíaca: **70**

Acesso Venoso

Dieta

Eliminações Fisiológicas

Periférico

VO

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

HGT

Correção:

Correção:

Drenos

Correção:

Correção:

Data:

Tipo:

Local:

Correção:

Correção:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM. MEDICAÇÃO DO HORARIO CPM.

AS 20 HS PACIENTE REFERIU DOR.ADM. TRAMADOL 1 AMPOLA+SF 100 ML EV.

Intercorrência:

PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FEMUR "E" + TRANÇÃO TRANS-ESQUELETICA CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, MANTIDA SALENIZADO, ACEITANDO DIETA, DIURESE POR PAPAGAIO, AFERIDO SSVV, SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

AS 24 HS PACIENTE ENCONTRA-SE DIETA ZERO, AGUARDANDO CIRURGIA.

AS 06 HS PACIENTE HIGIENIZADO NO LEITO, TROCADO LENÇÕES DE CAMA E PESSOAL, SEGUE AGUARDANDO PROCEDIMENTO CIRURGICO.

COREN: 1061839 - ELISANGELA EVANGELISTA FARIAS DA SILVA

19/01/2020 20:25:07



Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433>

Número do documento: 20063011500943000000054923433

Num. 57154182 - Pág. 39

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089** IH: **1**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Manhã**

Antecedentes: **NEGA**

História Diagnóstica: **POI DE CIRURGIA DE FEMUR**

Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorada**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergia Medicamentosa: **DESCONHECE**

Sinais Vitais:

Temperatura: **36 °C**

Saturação O2:

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial:

120x80

Frequência Cardíaca: **70**

Oxigenioterapia:

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso:

Porto

MMSE

Dieta:

VO

Eliminações Fisiológicas:

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **500ML**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos:

Data:

Tipo: **PORTO VAC**

Local: **FEMUR**

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

CURATIVO LIMPO E SECO.

Medicações:

ADM MEDICAÇÕES CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Intercomência:

REALIZADO CATETERISMO DE ALIVIO POR ENF EVELLY.COM 500ML DE DEBITO.

OBS: TÉCNICA EVENTUAL EDNA CABRAL.



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089**

IH: **1**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Noturno**

Antecedentes: **NEGA**

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

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Temperatura: **38 °C**

Saturação O2: **98%%**

Respiração: **26 RPM**

Pressão Arterial: **120x80**

Frequência Cardíaca: **126**

Acesso Venoso

Dieta

Periférico

VO

Isolamento de contato: **Não**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.:

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

Drenos

Data:

Tipo: **SUCÇÃO**

Local:

Aspecto:

Obs.: **24HS- 0 /06HS-10ML**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Curativo:

Medicações:

20HS- ADM 1AMP DIPIRONA 500MG+ABD EV.

22HS- ADM 1FA CEFAZOLINA 1G+ABD EV. 1FA TENOXICAN 40MG+50ML SF0,9% EV. 1AMP TRAMADOL 100MG+SF0,9% EV.

02HS- ADM 1AMP DIPIRONA 500MG+ABD EV.

06HS- ADM 1FA CEFAZOLINA 1G+ABD EV. 1COMP RANITIDINA 150MG VO. 1AMP TRAMADOL 100MG+SF0,9% EV.

Intercorrência:

19HS- RECEBI PACIENTE EM POI FRATURA DE FEMUR E., COM DRENO DE SUCCÃO EM MIE, CONSCIENTE, ORIENTADO, O2 AMBIENTE, NA HVP EM MSE, DIETA VO, DIURESE ESPONTÂNEA, APRESENTOU HIPERTERMIA 38°C, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO, REFERIU DOR EM MIE, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO, 06HS- PACIENTE O2 AMBIENTE, SONO PRESERVADO, SEGUE AOS CUIDADOS.

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____

COREN: 139216 - MARIA LUCINETE DE OLIVEIRA SOUZA

20/01/2020 20:27:42

Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433

Número do documento: 20063011500943000000054923433

Num. 57154182 - Pág. 41



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089**

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Noturno**

Antecedentes: **NEGA**

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

Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Oxigenioterapia

Temperatura: **37,1 °C**

Saturação O2: **96%**

Respiração: **19 RPM**

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: **130x80**

Frequência Cardíaca: **81**

Acesso Venoso

Dieta

Eliminações Fisiológicas

Periférico

VO

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.:

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

HGT

Correção:

Correção:

Drenos

Data: **21/01/2020 00:00**

Correção:

Correção:

Tipo:

Local:

Correção:

Correção:

Aspecto:

Obs.: **50 ML**

Curativo:

LIMPO

Medicações:

ADM.MEDICAÇÃO CPM.

AS 20 HS-FOI ADM 1 AMP DIPIRONA 500MG+ABD EV.

AS 22 HS-FOI ADM 1 FA CEFAZOLINA 1G+ABD EV.

AS 23 HS FOI ADM. 1 FA TENOXICAN 40MG+50ML SF0,9% EV.

AS 24 HS FOI ADM. 1 AMP TRAMADOL 100MG+SF0,9% EV.

AS 02 HS-FOI ADM 1 AMP DIPIRONA 500MG+ABD EV.

AS 06 HS- FOI ADM 1 FA CEFAZOLINA 1G+ABD EV.

AS 06 HS-FOI ADM. 1 COMP RANITIDINA 150MG VO.

Intercorrência:

AS 19 HS- RECEBO PACIENTE EM POI FRATURA DE FEMUR E., COM DRENO DE SUCCÃO EM MIE, CONSCIENTE, ORIENTADO, O2 AMBIENTE, NA HVP EM MSE, DIETA VO, DIURESE ESPONTÂNEA, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO, REFERIU DOR EM MIE, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO, 06HS- PACIENTE O2 AMBIENTE, SONO PRESERVADO, SEGUE AOS CUIDADOS.

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____
COREN: 1313796 - LINDINÉRIA ROCHA FERREIRA SILVA
21/01/2020 23:11:20



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089** H. 1

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Diurno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **POI DE FEMUR**

Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorada**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Temperatura: **35,8 °C**

Saturação O2: **98%%**

Respiração: **19 RPM**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: **110x70**

Frequência Cardíaca: **104**

Acesso Venoso

Dieta

Eliminações Fisiológicas

Periférico

VO

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.:

HGT

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO**

Correção:

Correção:

Drenos

Correção:

Correção:

Data:

Correção:

Correção:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.: **24HS- 0 /06HS-10ML**

Curativo:

REALIZADO CURATIVO PELA COMISSAO DA CCIH.

Medicações:

AS 14HRAS ADEM CEFAZOLINA 1G + 10ML DE ABD EV.

Intercorrência:

AS 07HRAS RECEBI PACIENTE NO POI DE FEMUR NA HVP EM O2 AMBIETE COMCIETE ORIENTADO NA HVP COM ELIMINAÇOIS FISIOLÓGICAS PRESENTES REALIZADO BANHO NO LEITO + TROCA DE ROUPA DE CAMA E PESSOAL .

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____

COREN: 372066 - JULIA BATISTA DE OLIVEIRA

21/01/2020 08:30:14



REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Registro: 143089 IH: 1

Paciente: GEOVANE PEDRO SOARES

Nascimento: 06/01/1996 24 anos Data Internação: 06/01/2020 15:05:02

Leito: ENFERMARIA 308A

Turno: Tarde Antecedentes: DESCONHECE.

Hipótese Diagnóstica: PÓS DE TTT CIRÚRGICO DE DIÁFISE DO FÊMUR.

Estado Geral: Bom Coloração da Pele: Normocorado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE.

Sinais Vitais

Temperatura: 37,1 °C Saturação O2: 96% Respiração: 19 RPM

Pressão Arterial: 130x80 Frequência Cardíaca: 81

Acesso Venoso

Dieta

Periférico

VO

MSE

ACEITA.

Isolamento de contato: Não

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

EUPNEICO.

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: PRESENTE.

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO.

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

LIMPO E OCLUIDO.

Medicações:

Intercorrência:
13H RECEBO PACIENTE 24 ANOS, CONCIENTE, ORIENTADO, EM AR AMBIENTE, DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO, NA HVP EM MSE VIAB.
SF0,9% POR GRAVIDADE, HIGIENIZADO, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES, DIURESE ESPONTÂNEA, ENCONTRA-SE DE ALTA
HOSPITALAR, SEGUE AGUARDANDO TRANSPORTE.
14:07H PACIENTE SAI DE ALTA HOSPITALAR, ACOMPANHADO DE MAQUEIRO E FAMILIAR, LEVANDO SEUS PERTENCES PESSOAIS.

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN

JOHANNA ARALDO DA SILVA
COREN: 13574486 - JOHANNA ARALDO DA SILVA
22/01/2020 13:33:59



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089**

1H 1

Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Turno: **Manhã**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **1º DPO FRATURA DE FEMUR ESQUERDO.**

Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Oxigênio terapia

Temperatura: **37,1 °C**

Saturação O2: **96%**

Respiração: **19 RPM**

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial:

130x80

Frequência Cardíaca: **81**

Acesso Venoso

Dieta

Periférico

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

MSE

Obs.:

HGT

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO**

Correção:

Correção:

Drenos

Correção:

Correção:

Data:

Correção:

Correção:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

REALIZADO PELA CCIH.

Medicações:

ADMINISTRADO MEDICAÇÕES DE HORÁRIO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Intercorrência:

AS 07:00 RECEBO PACIENTE 24 ANOS, CONCIETE E ORIENTADO, RESPIRANDO EM O' AMBIENTE, ACEITA DIETA OFERTADA, SONO PRESERVADO, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, HIGIENIZADO NO LEITO, TROCADO ROUPA DE CAMA E PESSOAL, MASSAGEM DE CONFORTO, MUDANÇA DE DECUBITO, SEGUE NO LEITO SEM QUEIXAS AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM DE PLANTÃO.

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL

COREN: 1421966 - ROZANA RAFAELA DA SILVA BEZERRA

22/01/2020 07:29:30



Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433>

Número do documento: 20063011500943000000054923433

Num. 57154182 - Pág. 45



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

EVOLUÇÃO DIÁRIA DE CURATIVO

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089**

Nº Internação: **1**

Nascimento: **06/01/1996 24 anos** Data Internação: **06/01/2020 15:05:02**

Leito: **ENFERMARIA 308A**

Limpeza:

Tipo de Ferida: **LIMPA**

Localização: **FEMUR + DRENO**

Condições do Leito: **COM PRESENÇA DE EXSUDATO EM GAZE.**

EXSUDATO DA FERIDA

☐ Seroso ☐ Purulento ☒ Sanguinolento ☐ Serossanguinolento ☐ Piosanguinolento ☐ Sem Exudato

PELE - PERILESIONAL

☒ Integra ☐ Escoriada ☐ Sinal Flogísticos ☐ Descamada ☐ Alergica/Dermatite ☐ Macerada

Quantidade: **Pegueno**

Odor: **Característico**

BORDAS

☐ Distintas ☒ Regulares ☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

MATERIAS: CLOREXIDINA, GAZES, LUVA DE PROCEDIMENTO, LUVA ESTERIL E MICROPORE
MANTIDO DRENO DE SUCCÃO

21/01/2020 12:21:24
Técnico(a) COREN - 968653

143089 - 1 - GEOVANE PEDRO SOARES

BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

Limpeza:

Tipo de Ferida: **LIMPA**

Localização: **FEMUR + DRENO**

Condições do Leito: **SEM PRESENÇA DE EXSUDATO.**

EXSUDATO DA FERIDA

☐ Seroso ☐ Purulento ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguinolento ☐ Piosanguinolento ☒ Sem Exudato

PELE - PERILESIONAL

☒ Integra ☐ Escoriada ☐ Sinal Flogísticos ☐ Descamada ☐ Alergica/Dermatite ☐ Macerada

Quantidade: **Selecione uma opc**

Odor: **Selecione uma opc**

BORDAS

☐ Distintas ☒ Regulares ☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

MATERIAS: CLOREXIDINA, GAZES, LUVA DE PROCEDIMENTO, LUVA ESTERIL E MICROPORE.
RETIRADO DRENO DE SUCCÃO

22/01/2020 12:33:42
Técnico(a) COREN - 968653

BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA





Hospital Memorial
São Francisco

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

AE - UNIDADE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089** Nº Internação:

Nascimento: **06/01/1996 24 anos** Data Internação: **06/01/2020 15:05:02** Leito: **ENFERMARIA 308A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 17:00

PACIENTE APRESENTANDO RETENÇÃO URINÁRIA E FORMAÇÃO DE BEXIGOMA. REALIZADO CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO, COM TÉCNICA ASSÉPTICA, UTILIZANDO-SE OS SEGUINTE MATERIAIS: SONDA Nº 12, LIDOCAÍNA GELEIA, GAZE ESTÉRIL, SERINGA 5ML, LUVA DE PROCEDIMENTO ESTÉRIL, COLETOR DE URINA, CLOREXIDINA AQUOSA, CAMPO ESTÉRIL. PROCEDIMENTO REALIZADO COM ÊXITO, COM DÉBITO DE 500ML DE DIURESE COM ASPECTO CONCENTRADO E ODOR CARACTERÍSTICO.

Evelly Beatriz de Souza Alves
COREN-RN 604504

20/01/2020
COREN - 604504
EVELLY BEATRIZ DE SOUZA ALVES

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

Data: 07/01/2020 14:30

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089**

Num. RG: **3458993**

CPF: **704.346.524-90** Nascimento: **06/01/1996** 24 anos Sexo: **Masculino** Est.Civil: **Solteiro(a)**

Telefone: **84987181691**

Titular: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Dados do Atendimento

Número Internamento: **1**

Admissão: **06/01/2020 15:05**

OS: **120.5971**

Unidade: **UNIDADE III**

Leitos: **ENFERMARIA 308A**

Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Matricula/CNS: **70030355816051**

Data/Hora: **06/01/2020 22:18** CID:

Exames Solicitados:

[NAO ESPECIFICADO]

- 1) COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA LACO, RETRAC
- 2) GLICOSE
- 3) GRUPO SANGUINEO ABO, E FATOR RHO (INCLUI
- 4) HEMOGRAMA COMPLETO (Sangue)

Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____

Página 1 / 1

MedicWare - 07/01/2020 14:30



Assinado eletronicamente por: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES - 30/06/2020 11:50:09
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063011500943000000054923433>
Número do documento: 20063011500943000000054923433

Num. 57154182 - Pág. 48



BIOLAC - Bioquímica Laboratorial e Análises Clínicas Ltda
Av. Gov. Juvenal Lamartine, 979 - 4º Andar - Sala 01 - 02 - Tirol - Natal/RN
CNPJ: 26.267.171/0001-02



Hospital Memorial
São Francisco

Nome:	GEOVANE PEDRO SOARES	Registro:	143089 IH: 1
Idade:	24	Sexo:	Masculino
Peso :	, Altura: 0,0	Prontuário:	0
Convênio:	SUS MUNICIPAL	OS nº.:	120-5971
Solicitante:	Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES	Página:	1
Entrada:	06/01/2020		
Coleta:	06/01/2020 22:18		

GLICOSE

Material: Soro

Método: Cinético - GOD - Trinder

Resultado: **94 mg/dL**

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dL

Nota: Estes critérios seguem a nova classificação para diabetes mellitus da Associação Americana de Diabetes, Boston 1997, e se alterados devem ser confirmados com nova coleta.

Liberado por: MARIANA MARIA CAMPOS DA SILVA CRF: 3520 Data liberação: 07/01/2020 10:45

Mariana Maria Campos da Silva
Farmacêutica
CRF 3520





BIOLAC - Bioquímica Laboratorial e Análises Clínicas Ltda
Av. Gov. Juvenal Lamartine, 979 - 4º Andar - Sala 01 - 02 - Tirol - Natal/RN
CNPJ: 25.267.171/0001-02



Hospital Memorial
São Francisco

Nome: **GEOVANE PEDRO SOARES**
Idade: **24**
Peso: / Altura: 0,0
Convênio: **SUS MUNICIPAL**
Solicitante: **Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES**
Entrada: **06/01/2020**
Coleta: **06/01/2020 22:18**

Registro: **143089 IH:1**
Sexo: **Masculino**
Prontuário: **0**
OS nº.: **120-5971**
Página: **2**

HEMOGRAMA COMPLETO

Material: **SANGUE TOTAL COM EDTA**

Método: **Automação-Hemacounter SL**

LEUCOGRAMA

	Valores Encontrados	Valores Referenciais
Leucócitos por mm ³ :	10,42 10³/uL	4.000 - 11.000 /MM ³
Neutrófilos:	67,00 %	6,98 10 ³ /uL 36,0 - 66,0 2,00 - 7,50
Linfócitos:	22,00 %	2,29 10 ³ /uL 25,0 - 45,0 1,50 - 4,00
Monócitos:	8,00 %	0,83 10 ³ /uL 2,0 - 10,0 0,2 - 1,50
Eosinófilos:	2,00 %	0,21 10 ³ /uL
Basófilos:	1,00 %	0,10 10 ³ /uL 0,00 - 1,0 0,00 - 0,10

Observação: **Morfologia conservada**

ERITROGRAMA

	Valores Encontrados	Valores Referenciais Crianças
	Homem Mulher	2s 3m 6m a 6a 7a a 12a
Hemácias:	4,67 10⁶/uL	4,50 - 6,00 4,00 - 5,60
Hemoglobina:	12,50 g/dl	13,0 - 18,0 11,5 - 16,0 13 a 20 10 a 15 11 a 14 11 a 16
Hematócrito:	40,10 %	4,0 - 54,0 36,0 - 47,0 42 a 66 31 a 41 33 a 42 34 a 40
Vol. Glob. Média:	85,87 fL	80,0 - 100,0 80,0 - 100,0
Hem. Glob. Média:	26,77 pg	26,0 - 34,0 26,0 - 34,0
C.H.Glob. Média:	31,17 g/dL	32,0 - 36,0 32,0 - 36,0
RDWcv:	14,20 %	11,0 a 15,0 11,0 a 15,0
RDWsd:	43,6 fl	

Observação: **Normocítica e normocrômicas**

CONTAGEM DE PLAQUETAS:

	Valores Encontrados	Valores Referenciais
MPV:	8,10 /mm³	150.000 a 450.000/mm ³
PCT:	0,319 %	
PDWcv:	%	
PDWsd:	8,20 fL	
PLCR:	14,60 %	
PLCC:	57,00 10³/uL	

MORFOLOGIA: **Aparentemente normal em número e aspecto**

NOTA: Exame automatizado, com confirmação das contagens e análise morfológica realizadas por microscopia, quando aplicável.

Liberado por: **MARIANA MARIA CAMPOS CRF: 3520 Data Liberação: 07/01/2020 10:33**

Mariana Maria Campos da Silva
Farmacêutica
CRF 3520





BIOLAC - Bioquímica Laboratorial e Análises Clínicas Ltda
Av. Gov. Juvenal Lamartine, 979 - 4º Andar - Sala 01 - 02 - Tirol - Natal/RN
CNPJ: 26.267.171/0001-02



Hospital Memorial
São Francisco

Nome: **GEOVANE PEDRO SOARES**
Idade: **24**
Peso: **,** Altura: **0,0**
Convênio: **SUS MUNICIPAL**
Solicitante: **Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES**
Entrada: **06/01/2020**
Coleta: **06/01/2020 22:18**
Registro: **143089** IH: **1**
Sexo: **Masculino**
Prontuário: **0**
OS nº.: **120-5971**
Página: **3**

COAGULOGRAMA

TEMPO DE COAGULAÇÃO

Material: Sangue

Método: Lee-White (1)

Resultado: **7,00 min seg**

Valores de Referência
5 a 12

Liberado por: MARIANA MARIA CAMPOS DA SILVA CRF: 3520 Data Liberação: 07/01/2020 10:33

TEMPO DE SANGRAMENTO

Material: Sangue

Método: Duke

Resultado: **2,00 min seg**

Valores de referência
(VI.Ref.: 1.00 a 3.00 min)

Liberado por: MARIANA MARIA CAMPOS DA SILVA CRF: 3520 Data Liberação: 07/01/2020 10:33

TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL

Material: Plasma Citratado

Método: Nefelometria

Tempo do Paciente: **31,0 seg**
Tempo padrão: **31,0**
Rel. teste padrão: **1,0**

Valor de Referência
31,0

Liberado por: MARIANA MARIA CAMPOS DA SILVA CRF: 3520 Data Liberação: 07/01/2020 10:33

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Material: Plasma Citratado

Método: Nefelometria

Atividade: **85 %**
Tempo Paciente: **13,6 Segundos**
Tempo Padrão: **12,3 Segundos**
RNI: **1,11**
ISI: **1,10**

Valor de Referência: **70 a 140 %**
= 100%)
RNI: Intervalo Terapeutico
p/ anti coagulante oral: **2,0 -4,0**

Indicações Clínicas:

- Tratamento da Trombose Venosa

RNI ALVO

2,0 a 3,0

Mariana Maria Campos da Silva
Farmacêutica
CRF 3520

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____





BIOLAC - Bioquímica Laboratorial e Análises Clínicas Ltda
Av. Gov. Juvenal Lamartine, 979 - 4º Andar - Sala 01 - 02 - Tirol - Natal/RN
CNPJ: 26.267.171/0001-02



Hospital Memorial
São Francisco

Nome: **GEOVANE PEDRO SOARES**
Idade: **24**
Peso: , Altura: 0,0
Convênio: **SUS MUNICIPAL**
Solicitante: **Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES**
Entrada: **06/01/2020**
Coleta: **06/01/2020 22:18**
Registro: **143089** IH:1
Sexo: **Masculino**
Prontuário: 0
OS nº.: **120-5971**
Página: **4**

- Tratamento da Embolia Pulmonar 2,0 a 3,0
- Prevenção de Embolia Sistêmica, valvulas biológicas,
- Infarto agudo do Miocárdio, Doença valvar e Fibrilação Arterial 2,0 a 3,0
- Próteses Valvares Mecânicas 2,5 a 3,5

Liberado por: MARIANA MARIA CAMPOS DA SILVA CRF: 3520 Data Liberação: 07/01/2020 10:33

PROVA DO LAÇO

Amostra: Sangue

Método:

Valores de referência

Resultado:

Valor de Referência: Negativo

Liberado por: MARIANA MARIA CAMPOS DA SILVA CRF: 3520 Data Liberação: 07/01/2020 10:33

RETRAÇÃO DO COÁGULO

Amostra: Sangue

Método:

Valores de referência

Resultado:

Normal

Liberado por: MARIANA MARIA CAMPOS DA SILVA CRF: 3520 Data Liberação: 07/01/2020 10:33

CONTAGEM DE PLAQUETAS

Material: Sangue

Método: Citometria de fluxo fluorescente

Plaquetas $10^3/uL$: **394**
}MPV fL: **8,10**

Valores de referência

(VI.Ref.: 140 a $450 \times 10^3/uL$)
(VI.Ref.: 7,00 a 13,00 fL)

Liberado por: MARIANA MARIA CAMPOS DA SILVA CRF: 3520 Data Liberação: 07/01/2020 10:33

GRUPO SANGUÍNEO E FATOR RH

Material: Soro

Método: Hemaglutinação direta

Sistema ABO: **Grupo A**

Sistema Rh (D): **Positivo**

Nota: O resultado negativo de fator Rh (D) significa D fraco ou Du negativo.

Mariana Maria Campos da Silva
Farmácia Clínica
CRF 3520

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____





BIOLAC - Bioquímica Laboratorial e Análises Clínicas Ltda
Av. Gov. Juvenal Lamartine, 979 - 4º Andar - Sala 01 - 02 - Tirol - Natal/RN
CNPJ: 26.267.171/0001-02



Hospital Memorial
São Francisco

Nome: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Idade: **24**

Peso: , Altura: 0,0

Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Solicitante: **Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES**

Entrada: **06/01/2020**

Coleta: **06/01/2020 22:18**

Registro: **143089** IH: **1**

Sexo: **Masculino**

Prontuário: **0**

OS nº.: **120-5971**

Página: **5**

Liberado por: **MARIANA MARIA CAMPOS DA SILVA** CRF: 3520 Data Liberação: 07/01/2020 10:48

Mariana Maria Campos da Silva
Farmacêutica
CRF 3520

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, ____/____/____





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DE ENFERMAGEM - UNIDADE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **GEOVANE PEDRO SOARES**

Registro: **143089** Nº Internação:

Nascimento: **06/01/1996 24 anos** Data Internação: **06/01/2020 15:05:02** Leito: **ENFERMARIA 308A**

OBSERVAÇÕES GERAIS

- 06H37: PCT ENCAMINHADO P/ O CC :

20/01/2020

COREN - 115365

LUANA PATRICIA RODRIGUES L. D. F.

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, ____/____/____





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
20ª Vara Cível da Comarca de Natal
Rua Doutor Lauro Pinto, 315, Candelária, NATAL - RN - CEP: 59064-250

0822394-70.2020.8.20.5001

AUTOR: GEOVANE PEDRO SOARES

RÉU: PORTO SEGURO VIDA E PREVIDENCIA S/A

DECISÃO

Vistos,

Considerando o preenchimento dos requisitos objetivos e subjetivos da petição inicial, bem como o atendimento às condições da ação, não sendo caso de improcedência liminar do pedido, recebo a inicial.

Haja vista a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

Consoante preconiza o Enunciado n.º 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI, do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”.

Com efeito, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.



Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 10(dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

P. I. Cumpra-se.

Natal, 30 de junho de 2020

ANDREA REGIA LEITE DE HOLANDA MACEDO HERONILDES

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)

