



Número: **0870419-17.2020.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **25ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **27/11/2020**

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

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO (AUTOR)		ERIC TORQUATO NOGUEIRA (ADVOGADO) CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO (ADVOGADO) BRUNO HENRIQUE CORTEZ DE PAULA (ADVOGADO)	
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. (RÉU)			
MICHEL FREIRE DE ARAUJO (TERCEIRO INTERESSADO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
63249 298	27/11/2020 12:29	Petição Inicial	Petição Inicial
63249 302	27/11/2020 12:29	01 PETIÇÃO INICIAL	Petição
63249 304	27/11/2020 12:29	02 - PROCURAÇÃO_0248	Procuração
63249 305	27/11/2020 12:29	03 - DOCUMENTOS PESSOAIS_0249	Documento de Identificação
63249 306	27/11/2020 12:29	04 - DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA_0250	Documento de Comprovação
63249 307	27/11/2020 12:29	05 - BO_0250	Documento de Comprovação
63249 310	27/11/2020 12:29	06 - DOCUMENTAÇÃO MÉDICA WALFREDO_0251	Documento de Comprovação
63249 313	27/11/2020 12:29	07 - DOCUMENTAÇÃO MÉDICA MEMORIAL	Documento de Comprovação
63249 323	27/11/2020 12:29	08 - DOCUMENTAÇÃO MÉDICA MEMORIAL continuação	Documento de Comprovação
63249 325	27/11/2020 12:29	09 - REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO	Ato Administrativo
63249 327	27/11/2020 12:29	10 - CONTRATO_0252	Outros documentos

Petição em anexo.



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:16
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291639000000060629647>
Número do documento: 20112712291639000000060629647

Num. 63249298 - Pág. 1



Torquato
Paula
& Velho

ADVOGADOS ASSOCIADOS

**AO JUÍZO DE DIREITO DE UMA DAS VARAS ESPECIALIZADAS EM DPVAT
DA COMARCA DE NATAL, RIO GRANDE DO NORTE.**

FRANCISCO CANINDÉ HERMINO DE ARAÚJO, brasileiro, casado, autônomo, inscrito no CPF/MF sob o nº 904055524-91, portador da cédula de identidade nº 001.438.379 SSP/RN, residente e domiciliado na Rua novo horizonte nº26, Bairro Nossa senhora da Apresentação- Natal/RN-CEP:59114-247 (documentos pessoais em anexo), por seus bastantes procuradores e advogados que esta subscrevem (procuração apensa), com escritório no endereço grafado no rodapé desta inicial, vem respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, com fulcro na Lei nº 6.194/74, propor

AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA (DPVAT)

em face de **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 61.074.175/0001-38, com sucursal em Natal/RN, na Avenida Jaguarari, nº 1865, Lagoa Nova, CEP: 59054-500, telefone de contato: (84) 3089-7450, pelos motivos de fato e de direito a seguir aduzidos:

I - DA JUSTIÇA GRATUITA

1

Edifício Sfax (sala 1504) - Avenida Romualdo Galvão, 293, Tirol, Natal/RN, CEP 59022-250
55 (84) 3301-5336 | 98711-5930 | Email: tpv@tpvadvocacia.com.br



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:16
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291655500000060630601>
Número do documento: 20112712291655500000060630601

Num. 63249302 - Pág. 1



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

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

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

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

II – DOS FATOS

A parte autora envolveu-se em acidente de trânsito na data de 12/05/2020, conforme narra o Boletim de Ocorrência apenso.

O acidentado foi socorrido pelo SAMU e , devido à gravidade das lesões, foi conduzido para o Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel / Pronto Socorro Clóvis Sarinho, onde foi submetido a exames diversos, dentre eles, raio X de perna , tórax, joelho perna e antebraço .

O infortúnio causou escoriações ao promovente, bem como múltiplas fraturas, fratura de pelve, fratura de platô tibial, que acabou limitando os movimentos de todo o membro inferior atingido, resultando na incapacidade permanente, conforme documentação médico-hospitalar apensa. Como se vê, muito embora a lesão ocasionada fora no platô tibial esquerdo, as sequelas do dano repercutiram para todo o membro esquerdo.





Frise-se que a parte autora necessitou de cuidados emergenciais e teve que ser internado para realização de procedimento cirúrgico em decorrência dos traumas sofridos, tais como : procedimento cirúrgico da extremidade proximal da tíbia, osteotomia da pelve, reconstrução ligamentar extra- articular do joelho(tenosplastia ou enxerto do tendão único , com colocação de uma placa posterior com três parafusos cortidiais , uma placa medial de sustentação tibial com dois parafusos esponjosos e dois parafusos cortidiais mais dois parafusos canulados 7.05, mais uma placa lateral com dois parafusos esponjosos e três parafusos cortidiais.

Ademais, a parte autora requereu junto a seguradora ré o pagamento do seguro obrigatório DPVAT. Registre-se que o valor da indenização disponibilizado foi de R\$ 1.687,50 (Um mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), equivalente à graduação de 25% de lesão associada ao joelho , em atenção à tabela de danos corporais do seguro DPVAT.

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

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

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

III - DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS



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

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

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

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

I - omissis

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

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

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





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

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

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

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

*APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. **COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO.** 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a*



partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível N° 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

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

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

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

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

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

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

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





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

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

(...)

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

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

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

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

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



V - DA LEGITIMIDADE PASSIVA AD CAUSAM DAS SEGURADORAS CONSORCIADAS. EXISTÊNCIA DE NORMA LEGAL QUE LEGITIMA QUALQUER SEGURADORA PARTICIPANTE DO CONVÊNIO A RESPONDER JUNTO AOS SEGURADOS E/OU BENEFICIÁRIOS

A ré é parte legítima para figurar no polo passivo da presente demanda, pois a Lei nº 6.194/74 estabelece que a indenização deverá ser paga por qualquer Seguradora integrante do convênio DPVAT.

Ora, a presente ação de cobrança de seguro DPVAT foi movida a VERA CRUZ SEGURADORA S/A, a qual integra os quadros das seguradoras participantes do consórcio obrigatório DPVAT.

Se assim o é, como a Lei n. 6.194/74 prevê a possibilidade de pagamento por uma das seguradoras participantes do consórcio constituído, e como a demandada faz efetivamente parte desse consórcio, não há ilegitimidade passiva a ser reconhecida.

VI - DOS JUROS E DA CORREÇÃO MONETÁRIA - TERMO INICIAL

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

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

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

Não obstante a posição da seguradora quanto a este aspecto, no sentido de que os encargos



moratórios incidem a partir da citação ou do ajuizamento da ação, visando atender ao princípio da unicidade da prestação da tutela jurisdicional, é de se aceder ao entendimento majoritário dos Tribunais os quais determinam que sejam os juros calculados desde a data da ocorrência do evento danoso.

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

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

Ademais, acaso Vossa Excelência entenda de modo diverso, subsidiariamente, a correção monetária deve incidir a contar da data do pagamento a menor, porquanto se trata de reposição da perda do valor da moeda.

Seguindo o mesmo entendimento, colacionamos alguns julgados:

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





Julgamento: 27/01/2011, Sexta Câmara Cível, Data de Publicação: Diário da Justiça do dia 09/02/2011)

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

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

VII – DA EVENTUAL INADIMPLÊNCIA DO SEGURO DPVAT

É consabido que a indenização é devida mesmo na hipótese de inadimplência com o prêmio do seguro DPVAT, à época do acidente.

Conforme leitura do art. 5º da Lei 6.194/74, a indenização referente ao Seguro Obrigatório DPVAT será devida àquele que comprovar a ocorrência do acidente e do dano respectivo, independentemente da existência de culpa do Segurado.



Neste contexto, à parte autora assiste direito ao recebimento do referido seguro, uma vez que a existência de doença acometida por acidente de trânsito e a consolidação de sequelas contemporâneas advindas de tal período poderá ser comprovado por perícia judicial.

Logo, a indenização é devida independente do pagamento do prêmio do seguro DPVAT ao tempo do acidente, segundo entendimento firmado por meio da Súmula 257 do STJ, no sentido de que:

A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização.

Ademais, o entendimento firmado pela 2^a Seção do col. STJ é de que o seguro DPVAT não se ampara em relação contratual entre o proprietário do veículo e a seguradora, por se tratar de seguro obrigatório por força de lei.

Assim, no caso, incide integralmente a Súmula nº 257 do Superior Tribunal de Justiça.

VIII – DA SUCUMBÊNCIA

Na ação de cobrança de seguro DPVAT, a procedência parcial do pedido inicial não gera sucumbência recíproca e nem mínima, devendo a empresa seguradora arcar com sua integralidade.

Ora, trata-se de pleito no qual o quantum reparatório depende de instrução probatória e posterior adequação das particularidades da causa aos critérios definidos em lei, sendo, assim, impossível para parte autora precisar, no momento de propositura da ação, se o valor esperado é ou não pertinente ao direito que acredita possuir.

Assim, existindo condenação, independentemente da quantia arbitrada, havendo êxito do autor na demanda, recai sobre a parte



requerida a responsabilidade do pagamento das despesas processuais e honorários advocatícios.

Deste modo, mesmo o autor tendo sido vencedor em quantia diversa da pleiteada, presente a obrigação da seguradora em arcar com o ônus de sucumbência.

Com efeito, o colendo STJ possui entendimento pacificado no sentido de que a distribuição dos ônus sucumbenciais, quando verificada a existência de sucumbência recíproca, deve ser pautada pelo exame do número de pedidos formulados e da proporcionalidade do decaimento de cada uma das partes em relação a cada um desses pleitos. Vejamos:

PROCESSO CIVIL. RECURSO ESPECIAL. EMBARGOS À EXECUÇÃO. OMISSÃO CONTRADIÇÃO OBSCURIDADE. INEXISTENTE. VALOR DOS HONORÁRIOS. APRECIAÇÃO EQUITATIVA DO JUIZ. MANUTENÇÃO DO VALOR FIXADO. RAZOABILIDADE. SUCUMBÊNCIA RECÍPROCA. COMPENSAÇÃO. (...) 5. A jurisprudência do STJ é pacífica no sentido de que a distribuição dos ônus sucumbenciais, quando verificada a existência de sucumbência recíproca, deve ser pautada pelo exame do número de pedidos formulados e da proporcionalidade do decaimento de cada uma das partes em relação a cada um desses pleitos. 6. Recurso especial parcialmente provido. (REsp 1166877/DF, Rel. Ministra NANCY ANDRIGHI, TERCEIRA TURMA, julgado em 16/10/2012, DJe 22/10/2012)

CIVIL E PROCESSO CIVIL. CONTRATOS. DISTRIBUIÇÃO. CELEBRAÇÃO VERBAL. POSSIBILIDADE. LIMITES. RESCISÃO IMOTIVADA. BOA-FÉ OBJETIVA, FUNÇÃO SOCIAL DO CONTRATO E RESPONSABILIDADE PÓS-CONTRATUAL. VIOLAÇÃO. INDENIZAÇÃO. CABIMENTO. DANOS MORAIS E HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS. REVISÃO. POSSIBILIDADE, DESDE QUE FIXADOS EM VALOR IRRISÓRIO OU EXORBITANTE. SUCUMBÊNCIA. DISTRIBUIÇÃO. CRITÉRIOS. (...) 6. A distribuição dos ônus sucumbências deve ser pautada pelo exame do número de



pedidos formulados e da proporcionalidade do decaimento das partes em relação a esses pleitos. *Precedentes. 7. Recurso especial não provido. (RESP 1255315/SP, Rel. Ministra NANCY ANDRIGHI, TERCEIRA TURMA, julgado em 13/09/2011, DJe 27/09/2011)*

Diante do exposto, a seguradora demandada deve ser condenada ao pagamento integral das custas processuais e honorários advocatícios.

IX – DA DESNECESSIDADE DE LAUDO DO IML OU ITEP

A lei não exige, para a propositura da ação de cobrança do seguro DPVAT, a apresentação de laudo do IML, mesmo porque o grau de invalidez pode ser apurado no curso da instrução, como no caso dos autos.

No caso em tela, o autor ajuizou ação de cobrança pedindo a indenização a que entende fazer jus. Juntou à inicial fichas de atendimento médico-hospitalar, boletim de ocorrência e demais documentos inerentes à lide.

Esses documentos, Excelência, são suficientes para o ajuizamento da ação.

Ademais, em se tratando de seguro obrigatório regido pela Lei nº 6.194/74, o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, nos termos do artigo 5º, do referido diploma legal.

E se houver questionamentos quanto à extensão da lesão, cabe, durante a instrução, proceder a uma perícia.

Destarte, tendo a parte autora trazido aos autos prova de haver sido ela vítima de acidente de trânsito, assim como faz prova de invalidez (vide documentos médicos), tem-se que eventual preliminar arguida pela seguradora ré deve ser rejeitada e a extinção da ação deve ser julgada improcedente.



X - DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

A legislação que rege a matéria (Lei nº 6.194/74) determina, em seu artigo 5º, que “o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.”

Entretanto, aliado ao boletim de ocorrência com sua versão dos fatos, há relatórios médicos que atestam as lesões sofridas em acidente automobilístico, bem como o receituário produzido contemporaneamente ao sinistro narrado na inicial.

Assim resta comprovado nos autos que a parte autora foi vítima de acidente automobilístico, tendo sofrido lesões mencionadas em outro momento. E isso não se deu por força de boletim de ocorrência, mas segundo o que consta dos relatórios médicos e comprovantes de atendimento médico realizado no dia do sinistro.

Desse modo, resta comprovado o sinistro, o dano e o nexo de causalidade, a justificar o deferimento da indenização securitária em favor da parte autora.

XI - DA ELABORAÇÃO DOS QUESITOS

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

Art. 473. O laudo pericial deverá conter:

I - a exposição do objeto da perícia;

II - a análise técnica ou científica realizada pelo perito;



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

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

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

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

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

Eis os quesitos:

- 1) Queira o Sr. Perito informar qual sua especialidade;
- 2) Qual o tipo de lesão sofrida pela parte Autora em decorrência do acidente mencionado na petição inicial?
- 3) A(s) lesão(ões) repercutira(m) em todo o(s) membro(s) atingido(s)?
- 4) Qual foi o tratamento médico aplicado ao periciado?
- 5) Em razão do acidente e do tempo de recuperação, é possível determinar por quanto tempo o(a) periciado(a) pode ficar impossibilitado(a) de exercer atividade laborativa? O(a) periciado(a) chegou a ficar impossibilitado de trabalhar?
- 6) O(a) periciado(a) se encontra acometido(a) de alguma doença/lesão que o(a) incapacite para o trabalho? Em caso positivo, qual a sua natureza?



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



25) Se necessário prestar outras informações que o caso requeira e sejam pertinentes à solução da lide.

XII - DOS PEDIDOS

Ante o exposto requer a Vossa Excelência:

- a) A citação da demandada, no endereço declinado no preâmbulo, para contestar a presente ação, sob pena de revelia quanto aos fatos alegados;
- b) A procedência dos pedidos para condenar a Demandada ao pagamento do Seguro DPVAT devido à parte Autora, respeitando o previsto na Lei nº 6.194/73 **e a proporção de invalidez apurada por perito nomeado pelo Juízo, corrigidos a partir do evento danoso pelo IGP-M e juros de 1% ao mês;**
- c) A realização de perícia médica por médico especialista em **ORTOPEDIA** para apurar as lesões e/ou sequelas da parte autora;
- d) **Sejam respondidas pelo Sr. Perito todos os quesitos formulados pela parte autora, em atenção ao art. 473. IV. do CPC/2015, sob pena de nulidade, solicitando, desde já, que a análise pericial obedeça aos preceitos do precitado artigo;**
- e) **Acaso os presentes autos sejam remetidos ao CEJUSC para marcação de audiência e, consequentemente, realização de perícia judicial, requer, ANTES DE REALIZADA A PERÍCIA MÉDICA, o desentranhamento de toda a documentação médico-hospitalar que se encontra no acervo da seguradora demandada para que seja apreciada pelo médico perito no momento da análise médica;**
- f) Seja a seguradora demandada intimada, **antes da realização da perícia médica judicial**, para apresentar nos autos cópia do processo administrativo referente ao sinistro em questão, documento comum às partes, em atenção ao artigo 396 do CPC/2015.



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

h) A condenação do Réu em custas e honorários advocatícios, estes em 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação OU, sendo inestimável ou irrisório o proveito econômico, em montante a ser arbitrado por Vossa Excelência, em atenção ao art. 85, § 8º, do CPC, onde se sugere o importe de 1 (um) salário mínimo;

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

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

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

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

m) Havendo necessidade de intimação por meio eletrônico (WhatsApp e/ou e-mail), requer seja o autor e seu causídico informado sobre a designação de perícia médica através dos seguintes contatos: AUTOR: (84) 98715-4305 / E-mail: não possui; ADVOGADO: (84) 98711-5930 / E-mail: tpv@tpvadvocacia.com.br;

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

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

Termos em que,

Pede e espera deferimento.



Natal/RN, 27 de novembro de 2020.

**ERIC TORQUATO NOGUEIRA
OAB/RN 11760**

**BRUNO HENRIQUE CORTÊZ DE PAULA
OAB/RN 14290**

**CLAUDIMIR JOSÉ FERREIRA VELHO
OAB/RN 7268**



PROCURAÇÃO

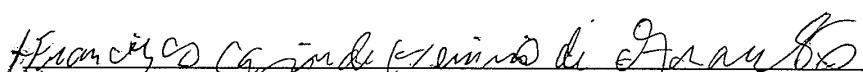
OUTORGANTE: FRANCISCO CANINDÉ HERMINO DE ARAÚJO, brasileiro, autônomo, inscrito no CPF/MF sob o nº 904.055.524-91, portador da cédula de identidade nº 001.438.379 RN, residente e domiciliado na Rua Novo Horiente, nº 226, Nossa Srª da Apresentação, CEP: 59114-247, Natal/RN.

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

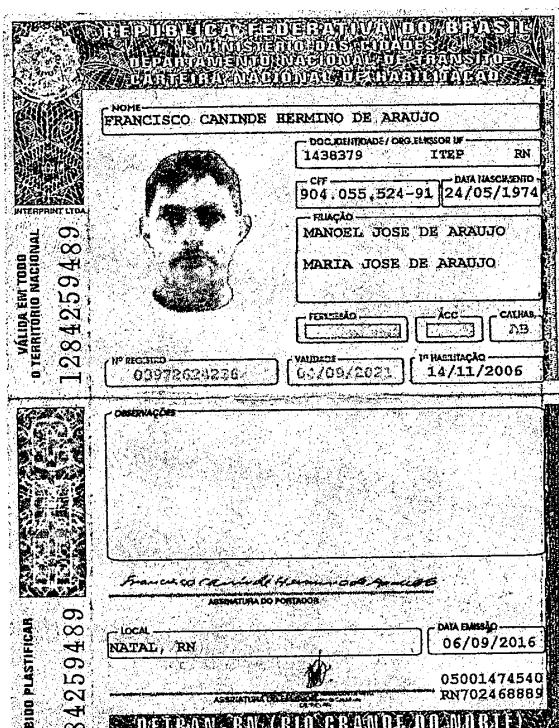
PODERES: Para o foro em geral nos termos do artigo 105 do Código de Ritos, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, concomitantes com os especiais notadamente para promover quaisquer medidas judiciais ou extrajudiciais, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir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

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, levantar ou receber RPV, precatórios e alvarás, requerer a justiça gratuita, dar e/ou receber quitação, declarar a hipossuficiência econômica, tudo em conformidade com a norma do art. 105, do Código de Processo Civil.

Natal, 26 de outubro de 2020.


OUTORGANTE







COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DO RIO GRANDE DO NORTE
Avenida Senador Salgado Filho, 1555, Tirol, CEP 59015-000
CNPJ: 09.334.385/0001-35 / INSC. Estadual: 20055.426-3
Adm. Central (84) 3232-4432 / Ouvidoria: (84) 3232-4562

ESCRITÓRIO DE ATENDIMENTO
Av. Senador Salgado Filho, 1555 - Tirol
CNPJ: 09.334.385/0001-35
115
115

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

IMPRESSO EM 18/06/2020 AS 09:04:59 MATRÍCULA: MÊS/ANO

DADOS DO CLIENTE		4306454	06/2020			
TELMA VICENTE DA SILVA RUA NOVO ORIENTE, N. 226 - NOSSA SENHORA DA APRESENTAÇÃO NATAL RN 59114-247						
INSCRIÇÃO 209.068.400.0314.000	ROTA 8	SEQ.ROTA 1757	QUANTIDADE DE ECONOMIAS RESIDENCIAL COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICO			
HIDRÔMETRO SEM WEDIDOR	SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL				
CONSUMO ÁGUA (M ³): 10		DATA LEITURA: LEIT. ATUAL: LEIT. ANT.: DIAS CONSUMO:				
HISTÓRICO DE CONSUMO						
REF 05/2020 04/2020	CONSUMO 10 10	REF 03/2020 02/2020	CONSUMO 10 10	REF 01/2020 12/2019	CONSUMO 10 10	MÉDIA 10 10
DESCRICAÇÃO ÁGUA RES ENTRE 50 E 100M 1 UNIDADE(S) CONSUMO DE ÁGUA MULTA P/IMPONTUALIDADE 05/2020		CONSUMO 10 M ³		TOTAL(R\$) 39,99 0,80		
TRIBUTOS BASE DE CÁLCULO PERCENTUAL(%) VALOR DO IMPOSTO PIS 39,99 1,65 0,66 COFINS 39,99 7,6 3,04						
VENCIMENTO:	25/06/2020	TOTAL A PAGAR:		40,79		
INFORMO QUE JÁ ESTÁ DISPONIBILIZADO O RELATÓRIO ANUAL DE QUALIDADE DE ÁGUA 2020, REFERENTE A 2019, NO SITE DA CAERN/AGÊNCIA VIRTUAL/ DECLARAMOS NÃO EXISTIR DÉBITOS DE FATURAS COM VENCIMENTO EM 2019						
MONITORAMENTO MENSAL DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA						
Parâmetros	Turbidez	PH	Colif. Totais	Cloro Residual Livre	Nitrate (como N)	
VMP e Recomendações	≤ 5,0 uT	6,0 a 9,5	% de Ausência	0,2 a 2,0 mg/L	≤ 10,0 mg/L	
Valores Obtidos	1,87	6,69	100,0 %	1,3	0,66	



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:17
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291709800000060630603>
Número do documento: 20112712291709800000060630603

Num. 63249305 - Pág. 2

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

FRANCISCO CANINDÉ HERMINO DE ARAÚJO, brasileiro, autônomo, inscrito no CPF/MF sob o nº 904.055.524-91, portador da cédula de identidade nº 001.438.379 SSP/RN, residente e domiciliado na Rua Novo Horiente, nº 226, Nossa Srª da Apresentação, CEP: 59114-247, Natal/RN, declara que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República, art. 98 e seguintes do CPC e da Lei nº 1.060/50.

Natal/RN, 26 de outubro de 2020.

Francisco Canindé Hermino de Araújo

DECLARANTE



Fls: 1
Visto:



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PÓLICIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS - NATAL - RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00041186/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 09/07/2020 10:49:01 Data/Hora Fim: 09/07/2020 10:49:01
Delegado de Polícia: Alzira Veiga de Medeiros

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade de Apuração: Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos

Data/Hora do Fato: 12/05/2020 19:55

Local do Fato

Município: Natal (RN)
Bairro: Nossa Senhora da Apresentação
Logradouro: rua coto Magalhães
Ponto de Referência: Colégio Frazão
Tipo do Local: Via Pública

Nº: sn

Natureza	Melo(s) Empregado(s)
1095: AUTO LESÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO (COMUNICANTE , VÍTIMA)	
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Masculino
Profissão: Marceneiro	Nasc: 24/05/1974 Idade 46
Estado Civil: Solteiro(a)	Escolaridade: Ensino Médio Incompleto
Nome da Mãe: MARIA JOSE DE ARAUJO	Nome do Pai: MANOEL JOSE DE ARAUJO

Documento(s)

RG: 1438379
CPF: 904.055.524-91

Endereço

Município: Natal - RN
Logradouro: AV MIGUEL DE CEVANTES
Complemento: LT ALIANCA
Bairro: N S APRESENTACAO
Telefone: (84) 9927-4572 (Celular)

Nº: 510

CEP: 59.114-735

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Descrição moto	CPF/CNPJ do Proprietário 113.520.314-85
Placa QGT5890	Renavam 01138988755
Número do Motor MD41E0H023277	Número do Chassi 9C2MD4100HR023222
Ano/Modelo Fabricação 2017/2017	Cor PRETA
UF Veículo RN	Município Veículo Natal/RN
Marca/Modelo HONDA/XRE 190	Veículo Adulterado? Não
Situação Envolvido, Meio Empregado	Última Atualização Denatran 26/03/2020
Situação do Veículo	



Impresso por: Alvaro Alves de Souza Bezerra
Data de Impressão: 09/07/2020 11:16:50

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:17
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291756200000060630605>
Número do documento: 20112712291756200000060630605

Num. 63249307 - Pág. 1

Fls: 2
Visto:



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PÓLICIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS - NATAL - RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00041186/2020

ALIENACAO_FIDUCIARIA_FILE_VEICULOS

Nome Envolvido	Envolvimentos
FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO informa que conduzia a motocicleta (dados acima), no local, horário e data (acima mencionados, quando perdeu o controle do referido veículo, "depois de derrapar" na pista molhada". Diz que a "pista", estava molhada em razão das fortes chuvas que caiam em nossa cidade na hora do fato..

DOCUMENTOS APRESENTADOS:

- 1- Boletim de atendimento nº 21895
- 2- CNH
- 3- Documentos do veículo envolvido
- 4- comprovante de residência
- 5- Documento do SAMU nº 330439/1

ASSINATURAS

Alvaro Alves de Souza Bezerra
agente de polícia
Matrícula 1701860
Responsável pelo Atendimento

Francisco Caninde Hermino de Araujo
Comunicante, Vítima

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderrei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

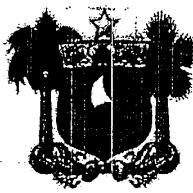


Impresso por: Alvaro Alves de Souza Bezerra
Data de Impressão: 09/07/2020 11:16:50

Página 2 de 2
PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



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



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 21895 /2020

Admissão: 12/05/2020 20:58:34

CIRURGIA GERAL - VERDE

HJA

Paciente: 173499 - FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO (45 a 11 m 19 d)

Nascimento: 24/05/1974 Natural: PARAZINHO.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 898003711228927 CPF: 90405552491

Prof:

Mãe: MARIA JOSE DE ARAUJO

Pai:

Logradouro: LOUTO MAGALHAES, 15

CEP: 591114211 Bairro: NOSSA SENHORA DA APRESENTAÇÃO

Cidade: NATAL

Telefone: 84 987154305

Compl: CASA C

Motivo: ACIDENTE DE TRANSITO - MOTO

Tipo: REFERENCIADO

Origem: AMBUL. SAMU NATAL

*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS:

Classificação: 12/05/2020 20:54:44

HORA	P.A.	HGT.	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
140x100			99%		22	69	-	15	

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: PACIENTE SOFREU QUEDA DE MOTO APRESENTA TRAUMA EM MIE

Hora:

Paciente retornou de jardim de moto há ± 1h. De colo com dor de concussão, náuseas e dores. Vozes de tópico e disconforto. Dores de dor em MS e MTE.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A Viz para queixa de dor S/ Paroxismo
- B MIE Sem lesões S/MA foros evitados evitados
- C Dor de dor S/S. Pulsos cheios
- D Colagogo 15
- E Dorsal envolve MTE

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Noj. Ptope / fisiolo, ófusq mobilis. OJO
Palpev. estéril

*Saída:

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

RAIOS-X

• R05P • 41.58
• R02EWS

*Gerado via SX por FRANCISCO BEZERRA DE MACEDO. Impresso em 12 de Maio de 2020.



EXAME FÍSICO (SEGUNDÁRIO)

A

B

C

D

E

A (ALÉRGIAS)

M (MEDICAÇÃO EM USO)

P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS)

L (LIQ. E ALIMENTOS INGERÍDOS)

A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA)

V (PASSADO VACINAL)

EXAMES COMPLEMENTARES (RADIOLOGIA E IMAGEM)

Rx tórax AL

Rx clavé AL

Rx de coxas, joelhos e pernas AL

Rx abd. AL

Rx omoplata e pélvis AL

CONDUTA PULMONAR MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Dr. Getúlio Marinho
Cirurgião Geral
CRM-RN 231

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1	<i>O. S. Velho</i>	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 2		HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3		HORA:	DATA:

DESTINO DO PACIENTE:

INTERNAÇÃO NA CLÍNICA: DATA / / HORA

SAÍDA: () DECISÃO MÉDICA () REVELIA () TRANSFERIDO PARA:

OBITO: DATA / / HORA

ENTREGUE À FAMÍLIA () COM ATTESTADO () S.V.O () ITEP



ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:

ANAMNESE

Moto do Moto Show

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLÓGIA E IMAGEM)***

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Cabo CC

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

Pedro Lobo DATA: / / HORA: / /

SAÍDA:

DATA: / / HORA: / /

Decisão Médica

À Revelia

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / /

HORA: / /

Entregue à família

com Atestado

Dr. Antônio Araújo

I.T.E.P.

Odontopediatra
Clínica do Pé e Tornozelo
Clínica de Reconstrução
CRM/RN 1000 160110869

Médico (Carimbo)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / / HORA: / /

SAÍDA:

DATA: / / HORA: / /

Decisão Médica

À Revelia

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / /

HORA: / /

à família

com Atestado

SVO

ITEP



ne
Idade:
Nº Registro:

Evolução Multidisciplinar

DATA

13/05/2020

paciente com
norula e
sinus tracomas

cord 41426 abr
DAV 21 c encal

Sp. Dr. Muniz L. Borges
Ortoped/Trumatologia
04/05/2020

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





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

**RELATÓRIO DE
HISTÓRIA CLÍNICA
E EXAME FÍSICO**

Nome: FRANCISCO CANADE HERMOSO DE ARANZO

Leito;

|dəde|

Nº Registro:

HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO ADMISSIONAIS

Data:

Hora:

13/05/2020

H. Sulzer to Ch. G. Green 6/23/03

and follow other

D 40-20 Cir Vessel on

Mr. Dr. Chauhan

(Sights - as previously)

*J. Lino Muniz Jr., Borges
Tríopeida Traumatology
1993-860113884*

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



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pj1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291778700000060630608>
Número do documento: 20112712291778700000060630608

Num. 63249310 - Pág. 5



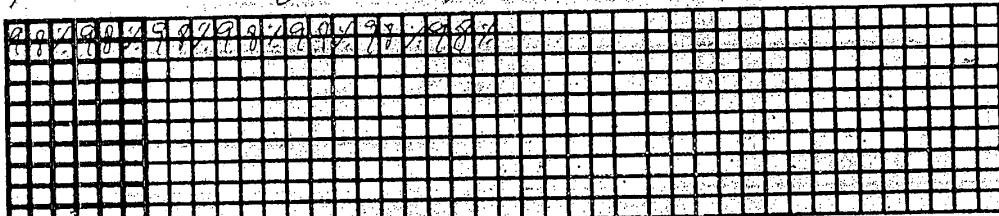
GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

FICHA DE ANESTESIA

Paciente: Fco. Comendé Marinho de Araújo ASA: IE
Idade: 45a Sexo: Registro:
Diagnóstico: Frat. da placa ilíaca Esq.
Cirurgia Realizada: LMC + fixado externo
Cirurgião: Bruno Borges Auxiliar:
Anestesiologista: José Costa Enfermagem:
História Clínica Admisional: Estevel supracoabril, lote, colaborativo.
Nego Alugar.

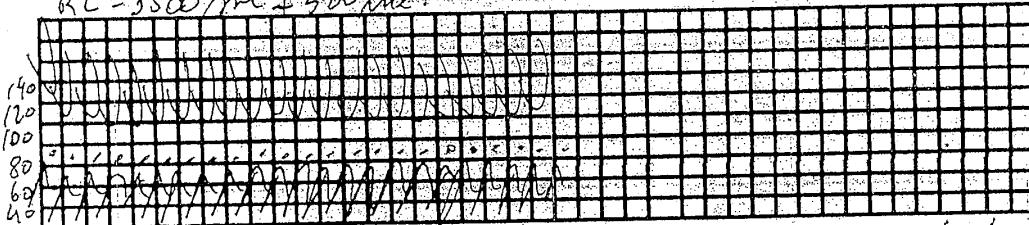
Técnica Anestésica: MCCTOF + PNT. Revisas de venoclise.
Raque: Extato, Antitórax, corso esternal punco tórax
L3-L4 para mediana lata clara, 325mg de Bupivacaina
perada + 0,06mg de Morfina.

SpO₂



OBSTÁ, 05 h,
a Vascular peso
abordar o pot
Sindr. compri.

RL = 3500 ml + 500 ml



Início: 04:00 04:25

Término: 04:50 04:45

Anestésicos Utilizados:

1. Gantrizocor + Revivas Venoclise
3. Raquianestesia:
5. Diazidima 2g + Plaxil 30mg EV
7. Cefazidima 2g EV
- 9.
- 11.
- 13.

2. Fentanil 100mcg EV

4. Diazepam 3,0mg EV

6. Bromogrida 10mg + Dexametasona 10m

8.

10.

12.

14.

Encaminhamento: TA JRP.A. Aldate 9. Sem interconexão.
Somnolento pequeno.

Assinatura do Anestesiologista - CRM

João Carlos L. Rebouças
CRM/RN: 6896
Anestesiologista

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



 GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sanhô	BOLETIM OPERATÓRIO
--	-------------------------------

IDENTIFICAÇÃO

Nome: F-10 CORINTO H. Reg. N°

Diagnóstico pré-operatório: SIND. CAMPONHISTICO - MIE

Indicação terapêutica: FAZER OTOMIO Urgência () Eletiva ()

INTERVENÇÃO

Data: Início: Término: Duração:

Operador: ENGR. D. CECILY CRM/CRO:

1º Auxiliar: CRM/CRO:

2º Auxiliar: CRM/CRO:

Instrumentador: DR. VIL

Anestesista: 0408050080 (3) 781.7 CRM/CRO: R\$ 337,

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

TMCL JUB PESS RASILANEM
INTERVENÇÃO DE PELVE M/GODI
INTERVENÇÃO DE PELVE F.
ASSIST FASCICULARIA M/G
REVISÃO DE ITGOMAS
LIMPADA DE JATO
EVITAR.
DUR. 120 MINUTOS
1 PINTO BIVIO PLANO
DR. VIL

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

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

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

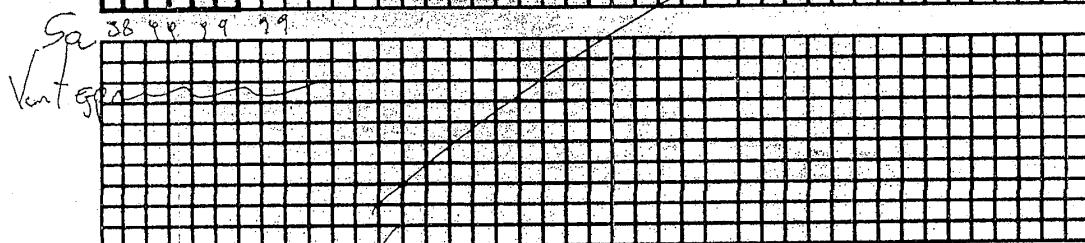
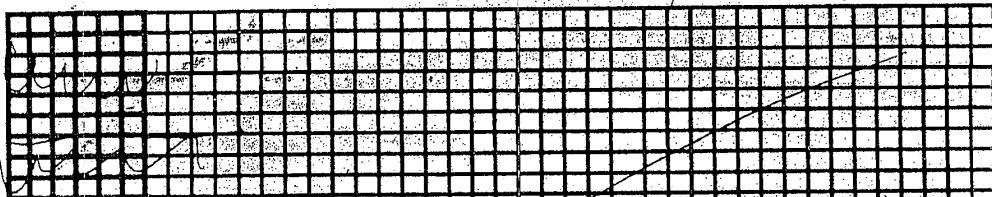


GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

FICHA DE ANESTESIA

Paciente: Felipe Caminha H. da Cunha ASA: I E
Idade: 45 Sexo: M Registro:
Diagnóstico: PO Escotoma + Fr. MIE Data: 17/05/2020
Cirurgia Realizada:
Cirurgião: Igor Leonardo Auxiliar:
Anestesiologista: Luan Almeida Enfermagem:
História Clínica Admisional: Tejas > 86
P ~ 70 kg.

Técnica Anestésica: DDH + Monitoramento Sanguíneo (Agulha 27G).
infusão liofilizada 10 ml / 10 ml via TCI e bolus 10 ml / 10 ml / 10 ml.



Início: 08:20 / 08:30

Término: 09:00 / 09:10

Anestésicos Utilizados:

1. Bupivacaina 10 mg
3. Fentanil 10 mcg
5. Mantid 10 mg
7. Lidocaina 3 ml > bolos
- 9.
- 11.
- 13.

2. Midazolam 3 mg

- 4.
- 6.
- 8.
- 10.
- 12.
- 14.

Encaminhamento: ao OR

Dr. Luan de Assis Almeida
Médico
CRM/RN 7747

Assinatura do Anestesiologista - CRM

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



HÓSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

CCMV004_R - Relatório de Cirurgia

Período 17/05/2020 09:14 a 17/05/2020 09:14

17/05/2020 09:16

FIA / BAA: 4683 / 2020

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO

Convênio: SUS

Categoria: GRATUITO

Unidade: 2 ANDAR

Quarto / Leito: 13 / 241

Tipo de Cirurgia: 4

Prontuário: 1196830**Data Agendamento:** 17/05/2020 08:30

Cirurgia: CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO

Data Realização: 17/05/2020 08:22

Potencial de Contaminação:

Cirurgião: IGOR LEONARDO CARDOSO DE SOUSA

Anestesista: LUAN DE ASSIS ALMEIDA

Tipo Anestesia: RAQUE

Instrumentador: CARLOS - Hospital

Equipe:

Data do Relatório: 17/05/2020 09:14 Profissional: IGOR LEONARDO CARDOSO DE SOUSA

Relato da Cirurgia: CIRURGIA REALIZADA: DESBRIDAMENTO E CURATIVO DA FASCIOTOMIA DA Perna
ESQUERDA.ACHADOS: SEM ASPECTO INFECCIOSO, MUSCULATURA COM ASPECTO VIVO. SEM
SÍNDROME COMPARTIMENTAL

1. ASSEPSIA E ANTISEPSIA DE MIE APOS ANESTESIA
2. COLOCAÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
3. LAVAGEM COM SF 0,9% ABUNDANTE E DEBRIDAMENTO
4. FECHAMENTO DE SUBGUTANEO E PELE COM MONONYLON 2-0.
5. CURATIVO ESTERIL
6. ENCAMINHAMENTO PARA RPA SEM INTERCORRENCIAS

IGOR Leonardo C. de Sousa
Ortopedia do Joelho
Traumatologia de Membro Inferior
CRM-RH 7372 TECOT 15.841

RM: 7372 - IGOR LEONARDO CARDOSO DE SOUSA

0415040055 (3) 197 KB 543



INÍCIO DE CIRURGIA: 04:30 / 04:50
 CIRURGÃO: Drº Bruno Murtinho Borges / Drº Iran José
 1º AUXILIAR:
 2º AUXILIAR:
 3º AUXILIAR:
 TIPO DE CIRURGIA: Tt Cirúrgico de fratura do Plato tibial (E com fixador externo)
 2º Procedimento: Fasictomia
 TÉRMINO DE CIRURGIA: 07:40 / 05:50h
 SONDAÇÃO VESICAL: SIM () NÃO (X) N.º DA SONDA:
 SONDAÇÃO NASOGASTRICA: SIM () NÃO (X) N.º DA SONDA:
 EXAMES LABORATORIAIS: SIM () NÃO () RX: SIM () NÃO ()
 RECEBEU HEMOTRANSFUSÃO: SIM () NÃO () TIPO:
 RETIRADO PEÇA CIRÚRGICA: SIM () NÃO () TIPO:
 ENCAMINHADO PARA PATOLOGIA: SIM () NÃO (X) FEITO FICHA: SIM () NÃO (X)
 MEMBRO AMPUTADO: SIM () NÃO (X) ENCAMINHADO AO NÉCROTÉRIO: SIM () NÃO (X)
 FEITO ATESTADO PARCIAL DE ÓBITO: SIM () NÃO (X)
 DESPREZADO NO LIXO: SIM () NÃO (X)
 COMPRESSAS CONFERIDAS: SIM (X) NÃO () QUANTIDADE: 30
 GAZES CONFERIDAS: SIM (X) NÃO () QUANTIDADE: 80 + 50
 CAIXA CIRÚRGICA:
 COMPLETA: SIM (X) NÃO () OBS.:
 ÓBITO: SIM () NÃO (X) HORA: REALIZADO RCP: SIM () NÃO (X)
 RESPONSÁVEL PELA RCP:
 PACIENTE ENCAMINHADO: CRO (X) UTI () ALTA ()
 EM AR AMBIENTE: SIM (X) NÃO () TRAQUEOSTOMIZADO: SIM () NÃO (X)
 ENTUBADO: SIM () NÃO (X)
 PREENCHIDO AIH: SIM (X) NÃO ()
 FEITO BOLETIM OPERATÓRIO PELO CIRURGÃO: SIM (X) NÃO ()
 FEITO BOLETIM DE ANESTESIA: SIM (X) NÃO ()
 OBSERVAÇÕES: Paciente admitido na S.O. consciente, orientado
 em ambiente proximidade da Ortopedia - Para
 submeter-se a um procedimento cirúrgico aos cuidados da Ortopedia
 monitorizado ECG, oximetro de pulso, PNI
 PA 110x73 mmHg, FEGO bipm, SpO₂ 99%
 Procedimento realizado sem interrupção
 06:00 Paciente já em anestesia para SRPA, concomitante
 intubação em ambiente HEP. Visceralizado 14V
 Segue o(s) de e que se

Assinatura do (a) Enfermeiro(a)

Fátima D'ante
Assinatura do Circulante

Rafael
Assinatura do Instrumentado

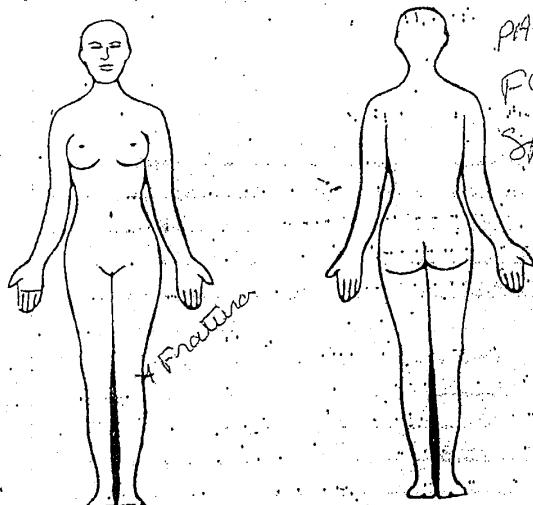
ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.

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

FICHA DE ADMISSÃO DE ENFERMAGEM E DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

NOME DO PACIENTE: Fernandes Lenimel Henrino de Araújo
 DATA DE NASCIMENTO: 24.05.1974 IDADE: _____
 REGISTRO FIA: 4683 HORA: 03:50
 DATA DE ADMISSÃO: 23.05.2020
 ADMISSÃO DO PACIENTE: Ortopedia
 CLÍNICA CIRÚRGICA RESPONSÁVEL:
 HIDRATAÇÃO: SIM (X) NÃO () VIA: PERIFÉRICO () ACESSO CENTRAL ()
 NÍVEL DE CONCIÊNCIA: CONCIENTE (X) ORIENTADO (X) VIGIL () AGITADO ()
 INCONSCIENTE ()
 ESTADO GERAL: BOM () REGULAR (X) GRAVE () TRAQUEOSTOMIZADOR ()
 SISTEMA RESPIRATÓRIO: AR AMBIENTE (X) M.V. () ENTUBADO () HIPERTENSO: SIM () NÃO (X)
 ALÉRGICO: SIM () NÃO (X) ASMÁTICO: SIM () NÃO (X)
 DIABÉTICO: SIM () NÃO (X)
 DOENÇA RENAL: SIM () NÃO (X) OUTRAS PATOLOGIAS:
 MEDICAÇÕES EM USO:
 CIRURGIAS ANTERIORES:
 EXAMES COMPLEMENTARES: SIM () NÃO (X)
 OBSERVAÇÃO:

ÁREA DE TRICOTOMIA: _____ HORA: _____
 ÁREA DE PUNÇÃO: _____ HORA: _____
 OBS: MARCAR LOCALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO: PUNÇÃO E TRICOTOMIA



Lote: 042138 Código: FG3 3 200
 SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSÉA
 SARTORI - LINÉFIX
 FEMUR/BACIA T400 - ESTERIL
 Fab.: 15/04/2020 Val.: 04/2025
 Registro Anvisa N° 80083650094
 Material ACO INOX/ALUMÍNIO

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
 CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP

Lote: 045843 Código: AF35 8 680
 PINO INTRAMEDULAR OSSÉO - R
 X CX 4,5 X 200 XT
 Fab.: 14/04/2020 Val.: 04/2025
 Registro Anvisa N° 80083650026
 Material ACO INOX F138

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
 CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP

JALECO N°: _____ ACESSO CENTRAL: _____

INSTRUMENTADO: Rafael
 CIRCULANTE: Fatenha
 TIPO DE ANESTESIA: GERAL () RAQUI (X) PERIDURAL () B.P.B. () LOCAL ()
 OBS: Dose 700g. Carlos Rebouças
 ANESTESISTA: 64:00h
 INÍCIO DE ANESTESIA: 04:00h
 TÉRMINO DE ANESTESIA: Pasta Bidina 28 JV
 ANTIBIÓTICO ADMINISTRADO:
 HORA: 04:30h

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 4683 /2020

Prontuário: 1196830

Paciente: 173499 - FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO

Cartão SUS:898003711228927 CPF: 90405552491

Idade: 45 anos 11 meses:19 dias Sexo: M Etnia: PARDA

Nome da mãe: MARIA JOSE DE ARAUJO

Nome do pai:

Rua/Av: COUTO MAGALHAES

Complemento: CASA C

CEP: 59114211

Cidade: NATAL

Telefone: 84 987154305 84 987154305

Especialidade: ORTOPEDICA

Unidade: PS - ORTOPEDIA

Leito: 1004

Responsável: FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO -

Usuário: FRANCISCO BEZERRA DE MACEDO

Dt Nasc: 24/05/1974
Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nº:15

Bairro: NOSSA SENHORA DA APRESENTAÇÃO

Admissão: 12/05/2020 22:18:18

Alta: 23/05/20

Óbito: *Transf. p/ H. Memorial*

Dias de permanência:

DIAGNÓSTICO INICIAL: S82.7 - FRATURAS MULTIPLAS DA PERNAS

408050551 -

DIAGNÓSTICO FINAL:

RESUMO DE ALTA

NATAL, 12 de Maio de 2020.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CF



SUS**Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar****IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE**

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

CNES: 2653923
 CNES: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: 173499 FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO	Nascimento: 24/05/1974	Sexo: Masculino	Prontuário:
CNS: 898003711228927	Pai:	Cor: PARDA	
Mãe: MARIA JOSE DE ARAUJO			
Endereço: RUA COUTO MAGALHAES, 15 - NOSSA SENHORA DA APRESENTAÇÃO - NATAL		Fone: 987154305 /	
Município: NATAL	Código Municipal IBGE: 240810	UF: RN	CEP: 59114-211

Clinica de Acompanhamento: ORTOPEDIA Laudo Nº 17203 / 2020

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:

FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

TRATAMENTO CIRURGICO

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:

SEMILOGIA + RX

Diagnóstico Principal e Procedimento Solicitado:

S82.7 FRATURAS MULTIPLAS DA Perna*408050551.TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

Precisa de regulação ortopédica externa após tratamento inicial?

PLATO TIBIAL, FX;1

Informações importantes sobre as condições do paciente:

Diabetes Hipertensão Obesidade Faz Antibióticoterapia

Lesão por pressão Usa Fixador Externo

Profissional Solicitante / Assitente:

ANTONIO BARBOSA DE ARAUJO FILHO

CRM: 5016 / RN

Data da Solicitação 12/05/2020

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

() 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: _____



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SESP - SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSÊNOR WALFREDO GURGEL/CLOVIS SARINHO
DIREÇÃO DE ENFERMAGEM
COORDENAÇÃO BLOCO CIRÚRGICO

MATERIAL ESPECIAL - OPME

PACIENTE: Franmerson Caminde H. de Araujo DN: 24/05/1974
REG: 173499 FIA: 4683 DATA: 13/05/2020 SALA:

DIAGNÓSTICO: Fractura de Plato¹ tibial (F)
PROCEDIMIENTO REALIZADO:

PROCEDIMENTO REALIZADO

~~Imagem RX - SBOT 13842~~

() SIM

C. V. NÃO

Danza Criolla Venezolana: Análisis del Estilo Musical

Coran-PN-112-317-BTB

ENFERMEIRO CENTRO CIRURGICO

CIRURGIÃO RESPONSÁVEL

1950-51

ENFERMEIRO CENTRO CIRÚRGICO

Alma

CIRCULANTE



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

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

BOLETIM
OPERATÓRIO

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Francisco Carvalho da Silva Reg. Nº

Diagnóstico pré-operatório: Fratura ao fêmur

Indicação terapêutica: Intervento Urgência () Eletiva ()

INTERVENÇÃO

Data: 13/10/2020 Início: Término: Duração:

Operador: Bruno Muniz CRM/CRO:

1º Auxiliar: CRM/CRO:

2º Auxiliar: CRM/CRO:

Instrumentador:

Anestesista: CRM/CRO:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

Resumo da cirurgia realizada no paciente

Assessor e auxiliar

A exposição do crânio ósseo
realizada é com extrema finesse e delicadeza

Ossos de ótima qualidade

~~Bruno Muniz L. Borges
CRM 275 - BOT 13842~~

0408050551 (3) 582.8

0702030392

0702030805

10/10/2020, 15

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

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

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



FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 24/05/2020 00:05

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185

Num. RG: 1438379 CPF: 904.055.524-91 Nascimento: 24/05/1974 46 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)

Endereço: COUTO MAGALHÃES

N.: 1505

Bairro: NOSSA SENHORA DA APRESENTA

Cidade : NATAL

UF: RN

CEP: 59114211 Fone: 84987154305

Profissão: MARCENEIRO

Mãe: MARIA JOSE DE ARAUJO

Dados do Internamento

Num. Internamento: 1 Entrada: 23/05/2020 18:56 Previsão saída: 25/05/2020 17:00 Atendente: FRANCILENE

Convênio: SUS MUNICIPAL

Matrícula/CNS: 898003711228927

Médico : Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA

CRM: 7794

ENFERMARIA 308B

Dados do Responsável

Responsável: ERIVALDO HERMINIO DE ARAUJO CPF: 971.432.274-04

RG: 1441163

Parentesco: IRMAO

Termo de Responsabilidade

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

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

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

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

- a. Diagnóstico;
- b. Planejamento e Terapêutico;
- c. Ensino e Pesquisa.

Assinatura: [] Paciente [] Responsável

Observações

COM AIH, SISREG, PRESCRICAO, EVOLUCAO, DOCS PESSOAIS E QUINZE COPIAS DE RX+ UMA PELICULA,
MEDICO NAO CIENTE.

HOSPITAL MEMORIAL

SANTO FRANCISCO

Av.Juvêncio Lamartine, 979 - Tirol

Cep: 59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL

EM, 05/10/20

MedicWare

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

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 24/05/2020 00:05

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185

Num. RG: 1438379 CPF: 904.055.524-91 Nascimento: 24/05/1974 46 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)

Endereço: COUTO MAGALHÃES

N.: 1505

Bairro: NOSSA SENHORA DA APRESENT

Cidade : NATAL

UF: RN

CEP: 59114211

Fone: 84987154305

Profissão: MARCENEIRO

Mãe: MARIA JOSE DE ARAUJO

Num. Internamento: 1

Entrada: 23/05/2020 18:56 Previsão saída: 25/05/2020 17:00 Atendente: FRANCILÈNE

Convênio: SUS MUNICIPAL

Matrícula/CNS: 898003711228927

Médico : Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA

CRM: 7794

ENFERMÁRIA 308B

Termo de Responsabilidade

Data/Hora Alta: _____ Motivo: _____

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

Doc. Apresentado: _____ Diagnóstico Definitivo: _____

Procedencia: _____

História da Doença atual: _____

Interrogatório sobre diversos aparelhos: _____

Antecedentes pessoais: _____

Antecedentes familiares: _____

Estado geral: _____

Ap. Cardiorespiratórios: _____

Ap. digestivo: _____

Ap. Locomotor e Neuroológico: _____

Ap. Urinário e Ginecológico: _____

Impressão geral: _____

Conduta: _____





Hospital Memorial de Natal

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

Data: 24/05/2020 00:05

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO		Registro: 147185
Num. RG: 1438379	CPF: 904.055.524-91	Nascimento: 24/05/1974 46 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)
Endereço: COUTO MAGALHÃES	N.: 1505	Bairro: NOSSA SENHORA DA APRESENT.
Cidade : NATAL	UF: RN	CEP: 59114211 Fone: 84987154305
Profissão: MARCENEIRO	Mãe: MARIA JOSE DE ARAUJO	
Dados do Internamento		
Num. Internamento: 1	Entrada: 23/05/2020 18:56	Previsão saída: 25/05/2020 17:00 Atendente: FRANCILENE
Convênio: SUS MUNICIPAL	Matrícula/CNS: 898003711228927	
Médico : Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA	CRM: 7794	ENFERMARIA 308B
Dados do Responsável		
Responsável: ERIVALDO HERMINIO DE ARAUJO	CPF: 971.432.274-04	RG: 1441163
Parentesco: IRMAO		

TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO E RESPONSABILIZAÇÃO PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS GERAIS

- Autorizo o(a) Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA, a realizar o seguinte procedimento, tratamento ou cirurgia: S8156 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL
- O(A) Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA, expliquei-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.
- 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.

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA - CRM





Hospital Memorial de Natal

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

Data: 24/05/2020 00:00

FICHA DE INTERNAMENTO

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185

Num. RG: 1438379 CPF: 904.055.524-91 Nascimento: 24/05/1974 46 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)

Endereço: COUTO MAGALHÃES

N.: 1505

Bairro: NOSSA SENHORA DA APRESENT.

Cidade : NATAL

UF: RN

CEP: 59114211

Fone: 84987154305

Profissão: MARCENEIRO

Mãe: MARIA JOSE DE ARAUJO

Dados do Internamento

Num. Internamento: 1 Entrada: 23/05/2020 18:56 Previsão saída: 25/05/2020 17:00 Atendente: FRANCILENE

Convênio: SUS MUNICIPAL

Matrícula/CNS: 898003711228927

Médico : Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA

CRM: 7794

ENFERMARIA 308B

Responsável: ERIVALDO HERMINIO DE ARAUJO

CPF: 971.432.274-04

RG: 1441163

Parentesco: IRMAO

TERMO DE RESPONSABILIDADE PATRIMONIAL

Declaro que estou ciente da minha responsabilidade, à título de usufruto, para meu uso exclusivo, sobre os equipamentos/ matérias especificados neste termo de responsabilidade, comprometendo-me a mantê-los em perfeito estado de conservação, ficando ciente que:

1- Se o equipamento for danificado ou inutilizado por emprego inadequado, mau uso, negligência ou extravio, o Hospital Memorial cobrará um equipamento da mesma marca ou o ressarcimento do valor equivalente.

2- Em caso de dano, inutilização ou extravio do equipamento deverá comunicar imediatamente ao setor competente.
3- Terminando os serviços, devolverei o equipamento completo e em perfeito estado de conservação, considerando-se o tempo de uso do mesmo, ao setor competente.

4- Estarei sujeito a inspeções sem prévio aviso.

5- Segue a lista de itens inclusos no apartamento: Conjunto de armários de sete portas, Lavatório, Torneira do lavatório, Dispensadores de álcool, de sabonete, de papel toalha, Ar-condicionado, Cama, Colchão, Enxoval hospitalar, Criado-mudo, Cadeira/Poltrona, Televisão LCD, Painel para televisão LCD, Suporte de soro, Lixeira, Painel de gases, Frigobar, Cortinas, Campainha. E os itens inclusos no banheiro do apartamento: Armário de duas portas, Lavatório, Torneira do lavatório, Dispensadores de sabonete, de papel toalha, de papel higiênico, Lixeira, Espelho, Vaso sanitário, Assento de vaso sanitário, Acionador de descarga, ducha higiênica, Chuveiro, ducha de banho, Registro, Suporte de toalha, Barras de apoio, Assento para banho, Balde de roupa e Campainha de emergência.

Assinatura: [] Paciente [] Responsável

Devolução: Atestamos que o bem foi devolvido em ____ / ____ / ____, nas seguintes condições:

- [] Em perfeito estado
[] Apresentando defeito
[] Faltando Equipamentos/Acessórios

Assinatura do responsável



Código Solicitação: 333803299

Número AIH: 242010040841-8

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade Solicitante:	HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL	CNES:	2653923
Unidade Executante:	HOSPITAL MEMORIAL	CNES:	2408252
Logradouro, Endereço, Nº , Complemento, Bairro	JUVENAL LAMARTINE - 979 - TIROL	Município Executante	NATAL
Central Reguladora	NATAL		
Data de Solicitação	23.05.2020 - 13:25:02	Operador	24278530463ALUZZIO
Data de Autorização	23/05/2020 - 14:19:46	Operador	08978830714DUNLEY
Data de Reserva	24.05.2020		
Data de Internação	25.05.2020	Operador	18129862204LUCIMAR
Data Prevista de Alta	30.05.2020		
Data de Alta	04/06/2020 - 14:38:22	Operador	18129862204LUCIMAR
Motivo da Alta	1.2 ALTA MELHORADO		

DADOS DO PACIENTE

CNS:	708207183052042	Nome Social/Apellido:	---
Nome do Paciente	FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO	Naturalidade:	---
Nome da Mãe	MARIA JOSE DE ARAUJO	Raça:	BARAUNA - RN
Sexo:	MASCULINO	SEM INFORMACAO	---
Data de Nascimento:	24/05/1974 (46 anos)	Tipo Sanguíneo:	---
Tipo Logradouro:	AVENIDA	Logradouro:	MIGUEL DE CERVANTES
Número:		Complemento:	LT ALIANCA
País de Residência:	BRASIL	CEP:	59114-735
Telefone(s):	---	Município de Residência:	UF: NATAL RN

DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:	98230158568	Nome do Médico Solicitante:	ANTONIO BARBOSA DE ARAUJO FILHO	Status da Solicitação:	APROVADA
CPF do Médico Executante:	06169335416	Nome do Médico Executante:	GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA		
Diagnóstico Inicial - CID:	S821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA	Classificação de Risco	---		
Caráter	11 - Urgencia	Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato	---		
Clínica:	ESPEC - CIRÚRGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	Clínica Complementar:	Nenhuma		
Procedimento Solicitado:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	Código:	0408050551		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:
DOR + LIMITAÇÃO FUNCIONAL/td>
Principais Resultados de Provas Diagnósticas:
EXAME FÍSICO + RX
Condições que Justificam a Internação:
PROCEDIMENTO CIRURGICO

PARECER**Motivo de Impedimento do Regulador:**

Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)	CRM:	Data de Solicitação:
		23.05.2020 - 13:25:02

Data da Extração dos Dados: 08/06/2020 09:39:47

http://sisregiii.saude.gov.br/cgi-bin/cons_aih

08/06/2020



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2011271229180960000060630611>
 Número do documento: 2011271229180960000060630611

Num. 63249313 - Pág. 5

SUF

Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar

431

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

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

CNES: 2653923
 CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: 173499 FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO	Prontuário: 1196830		
CNS: 708207183052042	Nascimento: 24/05/1974	Sexo: Masculino	Cor: PARDA
Mãe: MARIA JOSE DE ARAUJO	Pai:		
Endereço: RUA COUTO MAGALHAES, 15 - NOSSA SENHORA DA APRESENTAÇÃO - NATAL	Fone: 987154305 /		
Município: NATAL	Código Municipal IBGE: 240810 UF: RN	CEP: 59114-211	

Clinica de Acompanhamento: ORTOPEDIA Laudo Nº 18337 / 2020

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:

PACIENTE COM FRATURA DE PLANALTO TIBIAL EVOLUINDO COM SÍNDROME COMPARTIMENTAL, REALIZANDO FASCIOTOMIA NA CHEGADA SOMENTE MEDIAL PELA VASCULAR. EVOLUI BEM, E FECHAMENTO DA FASCIOTOMIA, SEM NENHUM ASPECTO INFECTIOSO APOS 4 DIAS.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DEFINITIVO

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:

ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RX

*Igor Leonardo C. de Sousa
Ortopedia do Joelho
Traumatologia de Membro Inferior
CRM/RN 7372 TEOT 15.841*

Diagnóstico Principal e Procedimento Solicitado:

S82.1 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA*408050551.TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALT

Precisa de regulação ortopédica externa após tratamento inicial?

PLATO TIBIAL, FX;1

Informações importantes sobre as condições do paciente:

Diabetes Hipertensão Obesidade Faz Antibioticoterapia

Lesão por pressão Usa Fixador Externo

Profissional Solicitante / Assitente:

IGOR LEONARDO CARDOSO DE SOUSA

CRM: 7372 / RN

Data da Solicitação 23/05/2020

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

- () 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: _____



DESCRÍÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

Nome do Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Data do Procedimento: 27/05/2020

Registro: 147186

IH: 1

Diagnóstico pré operatório: S821

Código do procedimento

0408060360 728

0415040035 555

0408060158 289

Cirurgia realizada

RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO

DESBRIDAMENTO

MANIPULACAO ARTICULAR

Equipe cirúrgica:

Cirurgião: GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA

CRM

7794

Anestesiologista: TIAGO VICTO ANDRADE DE CARVALHO

7134

Grau de Contaminação: Limpo

Profilaxia Antimicrobiana:

Anatomopatológico: Não

Exame: Não se aplica

Descrição dos materiais especiais utilizados:

Não utilizado

CONTINUAÇÃO: Descrição dos materiais especiais utilizados:

Descrição da cirurgia:

paciente em ddh sob sedação

realizado antisepsia do m^{ie} + aposição de campos esterile

realizado retirada de fixador externo transarticular de joelho esq + manipulação articular

realizado desbridamento em orifícios de trajeto de pino de shunz

Dr. Gustavo Spouza
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM / RN 7794 TEC1 16198

CRM: 7794 - GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
27/05/2020 08:23:16

Página 1 / 1

BLOCO CIRÚRGICO - RELATÓRIO ANESTESIA

Dados do Paciente

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Cirurgia Realizada:

RETIRADA FIXADOR EXTERNO Perna ESQUERDA+DESBRIDAMENTO+MANIPULACAO ARTICULAR SOB ANESTESIA

Cirurgião:

GUSTAVO SOUZA

1º Auxiliar

2º Auxiliar

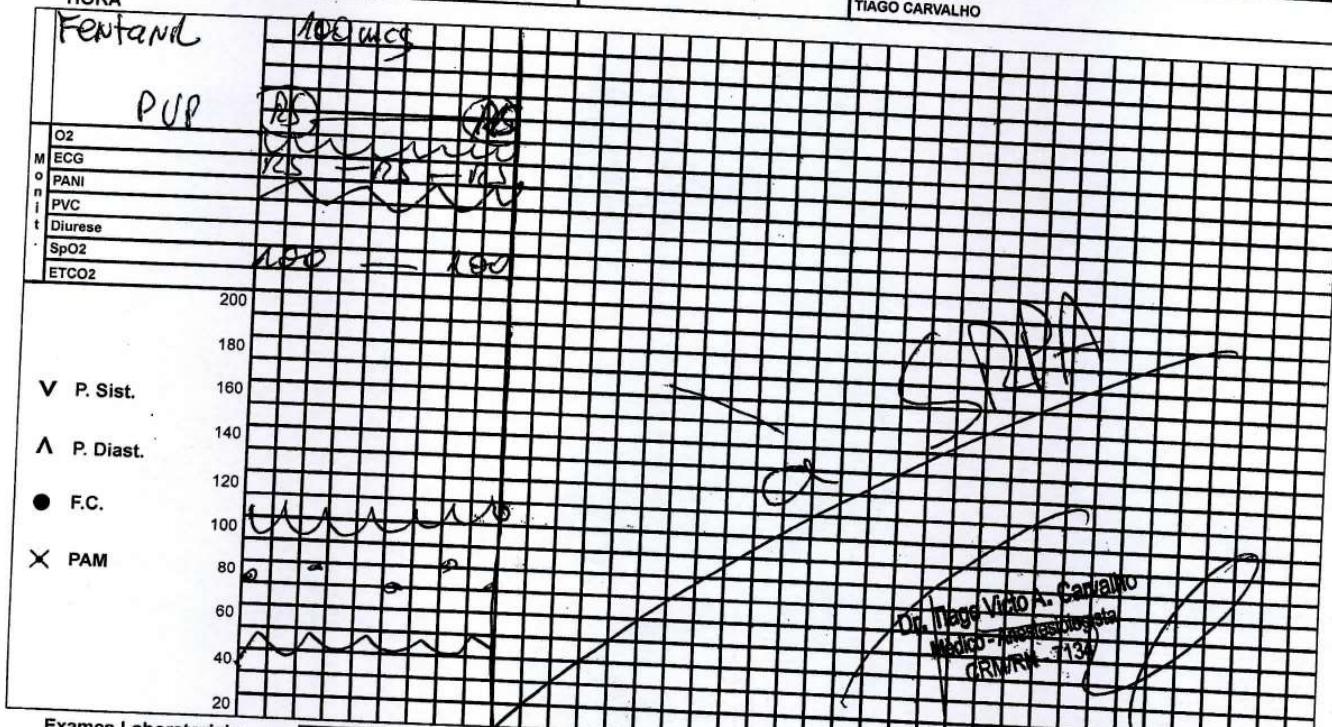
Data

27/05/2020

HORA

Anestesiologistas

TIAGO CARVALHO



Exames Laboratoriais

pH	
PaCO ₂	
HCO ₃	
CO	
EB ₂	
PaO ₂	
SHbO ₂	
Hb	
Hc	
Na	
K	
Ca	
Glicose	
ANESTÉSICOS	
FENTANIL	500MG
MIDAZOLAN	15MG
NEOCAINA	0,5%
DIMORF	0,2MG
SUFENTANIL	10MCG
ROCURONIO	50MG
ATRACURIO	25MG
PROPOVAN	1%
EFEDRINA	50MG
ARAMIN	10MG
CEFAZOLINA	1G
DIPIRONA	1G
DRAMIN	3MG
DEXAMETASONA	10MG
RANITIDINA	50MG
ONDASETRONA	8MG
NEOCAINA	0,5%
ISOBÁRICA	0,5X
CETOPIROFENO	100mg
DIPIRONA	1G 01
RINGER S	500 ML 01

TÉCNICA ANESTÉSICA: LOCAL E SEDACAO EV

BLOQUEIO:

LOCAL DA PUNÇÃO:

NÍVEL ANESTESIA:

BLOQUEIO MOTOR: 0

POSIÇÃO: Antes: DDH

APARELHO: MINDRAY

TÉCNICA: ABERTO

INTUBAÇÃO/OXIGENAÇÃO: CATETER NASAL

TRAUMÁTICA NAO

SONDA:

CUFF:

INDUÇÃO:

MANUTENÇÃO:

CONDICÃO FINAL: OK

AGULHA:

TIPO:

LATÊNCIA:

LIQUOR:

Depois: DDH

V.T.:

F.R.:

V.M.:

P.I.T.:

REFLEXOS: OK

CONSCIÊNCIA: OK

BALANÇO

OBSERVAÇÕES

SEM INTERCORRENCIAS

Dr. Tiago Vito A. Carvalho
Médico - Anestesiologista
CRM/RN - 7134

DURAÇÃO: 30 MINUTOS

INÍCIO: 08 H

FINAL: 08:30 H



Hospital Memorial de Natal

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

BOLETIM DE SALA

Dados do paciente

Data: 02/06/2020 09:27

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARA

Convênio: SUS MUNICIPAL

Local : SALA 003

Registro: 147185

Nº: 120.156668

Início: 27/05/2020 08:00 Fim: 27/05/2020 08:30

Cirurgia Principal

Cirurgia: DESBRIDAMENTO

MANIPULACAO ARTICULAR

RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO

Equipe:

Cirurgião	GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
Anestesista	TIAGO VICTO ANDRADE DE CARVALHO
Instrumentador	BERENISE DE OLIVEIRA BRITO OLINTO
Circulante	EDELMAR MARTINS DA SILVA

CRM	Especialidade	CPF
7794	ORTOPEDIA TRAUMATOLO	06169335416
7134	ANESTESIOLOGIA	07984885466
1008022	TECNICO ENFERMAGEM	02569534498
980343	TECNICO ENFERMAGEM	05608276497

MATERIAL

Código	Descrição	QTD	UND
61670	ATADURA ALG ORTOP 15CMX1,8M	5	UND
65012	ATADURA GESSADA NEVE 15CMX3M	4	UND
60131	EQUIPO MACROGOTAS C/INJ.FLEXIVEL	1	UND
65037	ESPARADRAPO 10CM X 4,5	60	CM
62278	GAZE EST 11 FIOS 7,5X7,5 ESTÉRIL	12	PCT
62733	MASCARA DESC C/ ELASTICO	4	UND
61133	MICROPORE 10 CM X 10 M	90	CM
61172	MICROPORE 5,0CM X 10 METROS	30	CM
60733	SAPATILHA DESCARTAVEL	8	UND

MEDICAMENTOS

Código	Descrição	QTD	UND
12764	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5%	350	ML
11067	DIPIRONA 500MG/MLAMPOLA	2	AMP

TAXAS

Código	Descrição
90711	TAXA OXIGENIO SOB PRESSAO 1/4
91866	TAXA MONITOR DE PRESSAO
91752	TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE ANESTESICO
92328	TAXA RECUP POS-ANEST PORTE-00





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Idade: 46 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 147185 Prontuário:
Unidade: UNIDADE III
Leito: ENFERMARIA 308B
Admissão: 23/05/20 18:56
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebra 4 dia(s) de internação

27/05/2020 08:27

	Horários de Aplicação	
1) DIETA LIVRE, Ao dia	D0	7794
2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D0	
3) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. Diluir em 100mL de Soro fisiológico 0,9%	D0	
4) CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. ABD 10ML	D0	
5) DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluido em SORO FISIOLOGICO 0,9% ~ 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D0	
6) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg .	D0	
7) ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D0	
8) BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	D0	
9) SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D0	
10) OMÉPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D0	
11) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D0	
12) CURATIVO, 24 em 24 horas	D0	

Dr. Gustavo Souza
Ortopedia/ Traumatologia
Cirurgia do orelho
CRM / RN 7794 TECR 16198





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Idade: 46 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 147185 Prontuário:
Unidade: UNIDADE III
Leito: ENFERMARIA 308B
Admissão: 23/05/20 18:56 4 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebra

27/05/2020 08:27

13) Se necessário

Horários de Aplicação

7794

DO

Dr. Gustavo Pezza
Ortopedista / Traumatólogo
Cirurgia da Juventude
CRM / RN / TTO / COF / 16198

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794



EVOLUÇÃO MÉDICA -

Dados do Paciente

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO** Registro: **147185** Num.Internação: **1**
Nascimento: **24/05/1974 46 anos** Leito: **ENFERMARIA 308B** Data Internação: **23/05/2020 18:56:02**

Evolução: 27/05/2020 08:28:53

realizado retirada de fixador externo de joelho esq sem intercorrências

cd: mantenho atb por 5 dias ate cirurgia definitiva

Dr. Gustavo Pezzi Costa de Souza
CRM / RN / 7794 / TBO / 16198
Orthopedial Traumatologia
Cirurgia do Joelho

GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794



PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Data: 28/05/2020

Registro: 147185 IH: 1 Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO
Nascimento: 24/05/1974 46 anos Internação: 23/05/2020 18:56:02 Leito: ENFERMARIA 308B

(Dados do Paciente)

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

DURANTE E APÓS O ATO CIRÚRGICO

Tipo: SEDAÇÃO

Anestesiologista: DR TIAGO

Tipo: RETIRADA DE FIXADOR

Cirurgião: DR GUSTAVO

Instrumentador: JOSIVALDO

Circulante: JOSIVALDO

Tipo curativo: CREPOM+TALA GESSADA

Tem material para biópsia/cultura: NAO

Inf.sanguínea: NAO

Monitoração correta: SIM

Placa de bisturí: NAO

Antibiótico profilático?: NAO

Início da cirurgia:

Fim da cirurgia:

Tempo de cirurgia:

Medicação administradas:

Intercorrências / Observações:

CLIENTE ENCAMINHADO A SALA DE CIRURGIA CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE PARA RETIRADA DE FIXADOR TIBIAL EM MSE O MESMO NEGA ALERGIAS E PATOLOGIAS PUNCIONADO EM SALA JELCO Nº18 EM MSD .DADO FIM AO PROCEDIMENTO CIRURGICO COM EXITO SEM INTERCORRENCIAS CLIENTE ENCAMINHADO ASRPA ,SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

FICHA DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

Potencial de Contaminação: Limpa

JOSIVALDO GOMES DA SILVA
Aux Enfer COREN - 1415241



26227

Código Solicitação: 334432983

Número AIH: 242010043599-5

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade Solicitante:	CNES:
HOSPITAL MEMORIAL	2408252
Unidade Executante:	CNES:
HOSPITAL MEMORIAL	2408252
Logradouro, Endereço, Nº , Complemento, Bairro	Município Executante
JUVENAL LAMARTINE - 979 -- TIROL	NATAL
Central Reguladora	NATAL
Data de Solicitação	04/06/2020 - 12:54:23
Data de Autorização	04/06/2020 - 13:40:40
Data de Reserva	04/06/2020
Data de Internacao	04/06/2020
Data Prevista de Alta	19.10.2047
Data de Alta	05/06/2020 - 15:06:51
Motivo da Alta	1,2 ALTA MELHORADO
Operador	ANTUNES
Operador	55999751420PAULO
Operador	18129862204LUCIMAR
Operador	33391521449FRANCISCA

DADOS DO PACIENTE

CNS:	Nome Social/Apelido:
708207183052042	---
Nome do Paciente	Naturalidade:
FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO	BARAUNA - RN
Nome da Mãe	Raça:
MARIA JOSE DE ARAUJO	SEM INFORMACAO
Sexo:	Tipo Sanguíneo:
MASCULINO	---
Data de Nascimento:	Logradouro:
24/05/1974 (46 anos)	MIGUEL DE CERVANTES
Tipo Logradouro:	Complemento:
AVENIDA	LT ALIANCA
Número:	CEP:
País de Residência:	LAGOA AZUL
BRASIL	59114-735
Telefone(s):	Município de Residência:
	NATAL
	UF:
	RN

DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:	Nome do Médico Solicitante:	Status da Solicitação:
06169335416	GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA	APROVADA
CPF do Médico Executante:	Nome do Médico Executante:	
06169335416	GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA	
Diagnóstico Inicial - CID:		
S827 - FRATURAS MÚLTIPLAS DA PERNAS		
Caráter	Classificação de Risco	
11 - Urgencia	Prioridade 1 - Urgência, atendimento o mais rápido possível	
Clínica:	Clínica Complementar:	
ESPEC - CIRURGICO - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	Nenhuma	
Procedimento Solicitado:	Código:	
OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	0415020034	

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

vítima de acidente de moto apresentando fratura grave do planalto tibial esquerdo (pact. reoperação / fez desbridamento)

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

Rx

Condições que Justificam a Internação:

tto cirúrgico de fratura de plato tibial + reconstrução ligamentar

PARECER**Motivo de Impedimento do Regulador:**

Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)	CRM:	Data de Solicitação:
		04/06/2020 - 12:54:23

Data da Extração dos Dados: 08/06/2020 09:39:57

http://sisregiii.saude.gov.br/cgi-bin/cons_aih

08/06/2020





SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE 10867687000110 Hospital Memorial de Natal		2 - CNES 2408252
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE 10867687000110 Hospital Memorial de Natal		4 - CNES 2408252

5 - NOME DO PACIENTE FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO		IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
7 - CARTÃO NACIONAL/SUS 898003711228927	8 - DATA DE NASCIMENTO 24/05/1974 00:0 46 anos	9 - SEXO M	6 - Nº DO PROTÓTICO Registro: 147185 Internação: 1
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL MARIA JOSE DE ARAUJO		11 - FONE DE CONTATO 84987154305	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº) COUTO MAGALHÃES 1505		13 - MUNICÍPIO NATAL	
		14 - BAIRRO NOSSA SENHORA DA APRE.	15 - UF RN
		16 - CEP 59114211	

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO APRESENTANDO FRATURA GRAVE DO PLANALTO TIBIAL ESQUERDO	
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO NECESSIDADE DE TTO CIRURGICO	
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) RADIOGRAFIAS	

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL FRATURA DE PLANALTO TIB	21 - CID 10 PRINCIPAL S821	22 - CID 10 SECUNDÁRIO	23 - CAUSAS ASSOCIADAS
--	--------------------------------------	------------------------	------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO TTO CIRURG. FX DE PLANALTO - 0408050551 OSTEOTOMIA DA PELVE - 0408040157 RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRARTICULAR DE JOELHO - 0408050152 25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	26 - LEITO/CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
			29 - DATA SOLICITAÇÃO 03/06/2020 11:33:07
			30 - CNS / CPF CNS 3801217 CPF 061.693.354-16 CRM 7794
			31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)			
32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	40 -
38 - () ACID. TRABALHO TRAJETO			
40 - () CID 10 PRINCIPAL		DESCRÍÇÃO - CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL	
42 - () CID 10 SECUNDÁRIO		43 - ()	44 - () GRAVE 45 - () GRAVISSIMA

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



DESCRÍÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

Nome do Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Data do Procedimento: 03/06/2020

Registro: 147185

IH: 1

Diagnóstico pré operatório:

S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA | CABEÇA ?| CÔNDILOS ?# DA TÍBIA, COM OU S

Código do procedimento

0408050551 1. 21
0408040157 1. 21
0408060152 1. 101
0408060476 1. 15 88

Cirurgia realizada

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL
OSTEOTOMIA DA PELVE
RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO
TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO

Equipe cirúrgica:

Cirurgião: GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA

Dr. Gustavo Souza
CRM/RN/7794 TEOT 16198 7794
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgião do Joelho
CRM/RN/7794 TEOT 16198 7794

7134

Anestesiologista: TIAGO VICTO ANDRADE DE CARVALHO

Grau de Contaminação: Limpo

Profilaxia Antimicrobiana: Cefazolina

Anatomopatológico: Não

Exame: Não se aplica

Descrição dos materiais especiais utilizados:

02 PLACAS DE SUSTENTAÇÃO TIBIAL 4,5MM
01 PLACA EM T 4,5MM
08 PARAFUSOS CORTICIAIS
04 PARAFUSOS ESPONJOSOS
02 PARAFUSOS CANULADOS 7,0MM

CONTINUAÇÃO: Descrição dos materiais especiais utilizados:

Descrição da cirurgia:

PCT EM DDH SOB RAQUIANESTESIA + ANTISEPSIA DO MIE
APOSICAO DE CAMPOS ESTÉREIS + PASSAGEM DE GARROTE ESTERIL
INCISAO ANTERO LATERAL E POSTERO MEDIAL + DIVULSAO POR PLANOS
REDUÇÃO CRUENTA SOB ESCOPIA + APOSICAO DE 01 PLACA POSTERIOR COM 02 PARAFUSOS CORTICIAIS + 01 PLACA MEDIAL DE ARTICULAÇÃO + 01 PLACA LATERAL COM 02 PARAFUSOS ESPONJOSOS E 02 PARAFUSOS CORTICIAIS + 03 PARAFUSOS CANULADOS 7,0 FECHANDO A LIMPEZA COM SF0,9% + REVISAO DA HEMOSTASIA
FECHAMENTO POR PLANOS + RETIRADA DE GARROTE
CURATIVO
BOA PERFUSAO DISTAL DO MIE

Dr. Gustavo Souza
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgião do Joelho
CRM/RN/7794 TEOT 16198

CRM: 7794 - GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
03/06/2020 11:16:49

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

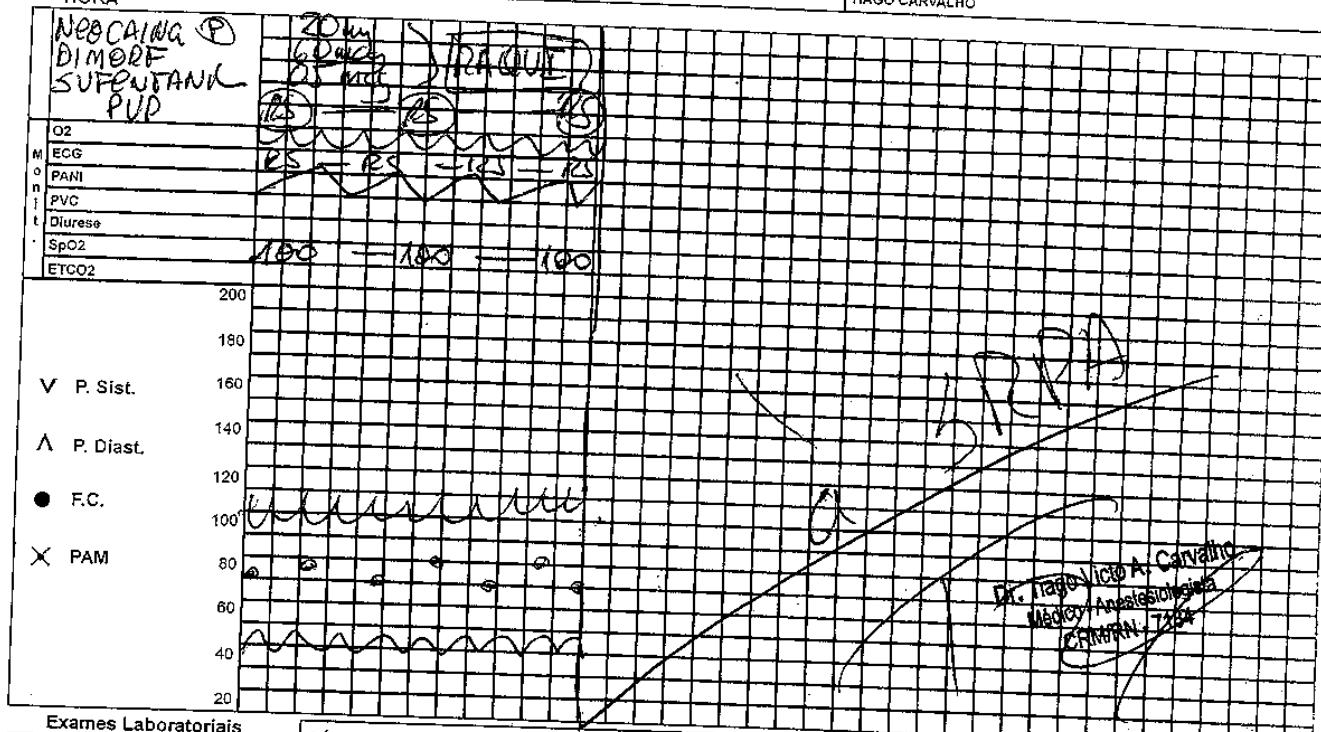
BLOCO CIRÚRGICO - RELATÓRIO ANESTESIA

Dados do Paciente

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Cirurgia Realizada		TRATAMENTO FRATURA PLATO TIBIAL+RECONSTRUCAO LIGAMENTAR+TENOPLASTIA+OSTEOTOMIA DA PELVE		Data
Cirurgião	GUSTAVO SOUZA	1º Auxiliar	2º Auxiliar	03/06/2020
HORA				Anestesiologista TIAGO CARVALHO



Exames Laboratoriais

Exame	Unidade	Valor	Referência
pH			
PaCO ₂			
HCO ₃			
CO			
EB ₂			
PaO ₂			
SHbO ₂			
Hb			
Hc			
Na			
K			
Cl			
Glicose			
DROGAS:			
FENTANIL	500MG	01	
MIDAZOLAN	15MG	01	
NECCAINA	0,5%	01	
DIMORF	0,2MG	01	
SUFENTANIL	10MCG	01	
ROCURONIO	50MG		
ATRACURIO	25MG		
PROPOVAN	1%		
EFEDRINA	50MG	01	
ARAMIN	10MG		
CEFAZOLINA	1G	02	
DIPIRONA	1G		
DRAMIN	3MG	01	
DEXAMETASONA	10MG	01	
RANITIDINA	50MG		
ONDASETRONA	8MG		
NEOCAINA	0,5%		
ISOBARICA	0,5X		
CETOPROFENO	100mg		
DIPIRONA	1G	02	
RINGER'S	500 ML	04	
TENOXICAM	40 MG	01	

TÉCNICA ANESTÉSICA: RAQU SIMPLES E SEDACAO EV

BLOQUEIO:

LOCAL DA PUNÇÃO:

NÍVEL ANESTESIA:

BLOQUEIO MOTOR: 3

POSIÇÃO: Antes: DDH

APARELHO: MINDRAY

TÉCNICA: ABERTO

INTUBAÇÃO/OXIGENAÇÃO: CATETER NASAL

TRAUMÁTICA NAO

SONDA:

CUFF:

INDUÇÃO:

MANUTENÇÃO:

CONDICÃO FINAL: OK

AGULHA:

TIPO:

LATÊNCIA:

LIQUOR:

Depois: DDH

V.T.: F.R.:

Nº V.M.: P.I.T.:

REFLEXOS: OK

CONSCIÊNCIA: OK

OBSERVAÇÕES

SEM INTERCORRENCIAS

Dr. Tiago Vítor A. Carvalho
Médico - Anestesiologista
CRM/RN - 7134

DURAÇÃO: 03 H

INÍCIO: 08 H

FINAL: 11 H



Hospital Memorial de Natal

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

BOLETIM DE SALA

Dados do paciente

Data: 08/06/2020 11:38

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARA

Convênio: SUS MUNICIPAL

Local : SALA 003

Registro: 147185

Nº: 120.162451

Início: 03/06/2020 08:00 Fim: 03/06/2020 11:00

Cirurgia: OSTEOTOMIA DA PELVE

TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO

Cirurgia Principal

Equipe:

Cirurgião	GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
Anestesista	TIAGO VICTO ANDRADE DE CARVALHO
Instrumentador	BERENISE DE OLIVEIRA BRITO OLINTO
Circulante	NAYARA SOARES DE OLIVEIRA

CRM	Especialidade	CPF
7794	ORTOPEDIA TRAUMATOLO	06169335416
7134	ANESTESIOLOGIA	07984886466
1008022	TECNICO ENFERMAGEM	02569534498
706919	TECNICO ENFERMAGEM	08933825401

MATERIAL

Código	Descrição	QTD	UND
60392	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UND
208953	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	2	UND
60418	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	2	UND
64010	AGULHA PARA RAQUE 26G	1	UND
64466	BARBEADOR DESCARTAVEL	4	UND
65227	CAMPO OPERATORIO 25X28CM ESTÉRIL	7	UND
61473	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS	1	UND
51485	CATGUT CROMADO 1 C/AG 4CM	4	UND
61989	ELETRODO DESCARTAVEL	5	UND
65037	ESPARADRAPO 10CM X 4,5	60	CM
62278	GAZE EST 11 FIOS 7,5X7,5 ESTÉRIL	14	PCT
62364	GORRO DESCARTAVEL	5	UND
60149	LAMINA DE BISTURI N.20	2	UND
62332	LUVA CIR DESC EST 7,0	2	PAR
62640	LUVA CIR DESC EST 7,5	3	PAR
62429	LUVA CIR DESC EST 8,0	2	PAR
61133	MICROPORE 10 CM X 10 M	90	CM
61172	MICROPORE 5,0CM X 10 METROS	30	CM
50621	MONONYLON PRETO 3-0 C/AG 3CM	6	UND
S7269	PARAFUSO CANULADO 7,0 MM	2	
105210	PARAFUSO CORTICAL 4,5MM	12	UND
87296	PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5 MA	2	
87304	PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	1	
60733	SAPATILHA DESCARTAVEL	8	UND
63209	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA	2	UND
63216	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA	1	UND
62475	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA	2	UND
207309	TRANSFOIX	2	UND

Código	Descrição	QTD	UND
208421	SUFENTANIL 5,0MCG/ML - 2MLAMPOLA	1	AMP

MEDICAMENTOS

Código	Descrição	QTD	UND
326	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	2	AMP
3987	BUPIVACAINA ISOBARICA 5MG/ML - NEOCAINA	1	AMP
10595	BUPIVACAINA PESADA 5MG/ML (NEOCAINA)	1	AMP
8148	CEFAZOLINA SODICA 1G FRASCO AMPOLA	2	UND
12764	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5%	350	ML
11669	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLAMPOLA	1	AMP
6943	DIMENIDRINATO B6 INJ 10ML (DRAMIN)	1	AMP
11067	DIPIRONA 500MG/MLAMPOLA	2	AMP
3060	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) AMPOLA	1	AMP
16920	MORFINA 0,2MG/ML (DIMORF)	1	AMP
8718	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML	1	UND
8449	SORO RINGER SIMPLES 500ML	1	FRS
12567	SULFATO DE EFEDRINA 1MLAMPOLA	1	UND
9046	TENOXICAM 40MG FRASCO AMPOLA	1	UND

TAXAS

Código	Descrição
90711	TAXA OXIGENIO SOB PRESSAO 1/4
91856	TAXA MONITOR DE PRESSAO
91752	TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE ANESTESICO
92328	TAXA RECUP POS-ANEST PORTE-00


ENFERMEIRO



PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Dados do Paciente

Registro: 147185 IH: 1 Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO
Nascimento: 24/05/1974 46 anos Internação: 23/05/2020 18:56:02 Leito: ENFERMARIA 308B

ANTES DO ATO CIRÚRGICO

03/06/2020 07:28:09 - COREN - 468075 - PATRICIA SANTOS BERTO

Observações:

CLIENTE ADMITIDO(A) NO C.C PROVENIENTE DO LEITO DE MACA, CONSCIENTE, ORIENTADA(O), AR AMBIENTE, EUPNEICO, PARA SUBMETER-SE AO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TIBIA ESQUERDA, NA HVP VIAB. SF 0,9% MSD JELCO DÉ N. 18, PUNCIONADO(A) NO SRPA PELA TÉC. DEYSIANE, SEGUÉ AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Doença pré-existente: NÃO

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

Exame Laboratorial: SIM Risco Cirúrgico: SIM Raio X: PRÉ: SIM-QTD: 19

Alergias (medicamentos, iodo, esparadrapo): NÃO

Assinatura Responsável

Outros Exames: ECG,

SRPA

Nível consciência: Orientado

COREN - 468075 - PATRICIA SANTOS BERTO

Acesso venoso: SIM Diurese: NÃO Acianótico: NÃO Oxigenoterapia: O² AMBIENTE

Hipotensão: NÃO Raio X de Controle: SIM-QTD: 01 Pálido: NÃO Sudorese: NÃO Tremores: NÃO

Medicação administradas:

Encaminhamento:

CLIENTE DE POI, CONSCIENTE, ORIENTADA(O), RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, NA HVP VIABILIZANDO SF0,9%, COM CURATIVO LIMPO E OCLUSIVO, ANEXO AO PRONTUARIO, EXAMES E RX PRÉ, PRECISA REALIZAR RX PÓS - CIRÚRGICO, SEGUÉ ATÉ O LEITO ACOMPANHADO DO MAQUEIRO E TÉCNICO DE ENFERMAGEM, VERIFICADO SSVV: PA= 120X100 MMHG, FC= 73 BPM, SPO2= 98%.

Assinatura Responsável



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

Registro-Internamento: 147185 -1

Leito Nº: ENFERMARIA 308B

Médico: CRM - 7794 - GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DI

LAUDO MÉDICO PARA SITUAÇÕES ESPECIAIS

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

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

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

HOSPITAL

10.867.687/0001-10 Hospital Memorial de Natal

PACIENTE

147185 -1 - FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

PROCEDIMENTO ANTERIOR	PROCEDIMENTO SOLICITADO	MÉDICO SOLICITANTE	CRM	CPF
		GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DI	7794	061.693.354-16

JUSTIFICATIVA

REALIZADO PROCEDIMENTOS DE FRATURA DE PLANALTO TIBIAL + OSTEOTOMIA DA PELVE + RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRARTICULAR DE JOELHO + TENOPLASTIA

Dr. Gustavo Spizza
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM / RN 7794 TEDT 16198

ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE

CRM	DATA
7794	03/06/2020 11:32:08

AUTORIZAÇÃO

AUDITOR

CRM	DATA



PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Data: 03/06/2020 11

Registro: 147185 IH: 1

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Internação: 23/05/2020 18:56:02 Leito: ENFERMARIA 308B

Dados do Paciente

DURANTE E APÓS O ATO CIRÚRGICO

Tipo: RAQUI + SEDAÇÃO

Anestesiologista: DRº TIAGO CARVALHO

Tipo: TTT CIRURGICO DE PLATÔ TIBIAL E

Cirurgião: DR GUSTAVO

Instrumentador: LUCAS + FELIPE

Circulante: MARIA

Tipo curativo: LIMPO

Tem material para biópsia/cultura: NAO

Inf.sanguínea: NAO

Monitoração correta: SIM

Placa de bisturi: SIM

Antibiótico profilático?: CEFAZOLINA 2G

Inicio da cirurgia: 07:30

Fim da cirurgia: 09:00

Tempo de cirurgia:

Medicação administradas:

Intercorrências / Observações:

CLIENTE ENCAMINHADO A SALA DE CIRURGIA CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE PARA DAR INICIO AO PROCEDIMENTO CIRURGICO DE PLATÔ TIBIAL E HVP EM MSD, O MESMO NEGA ALERGIAS E PATOLOGIAS APÓS PROCEDIMENTO CIRURGICO REALIZADO COM EXITO SEM INTERCORRENCIAS CLIENTE ENCAMINHADO ASRPA SEGURO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

FICHA DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

Potencial de Contaminação: Limpa

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



MCI
CAIXA PLACAS ESPECIAIS CAIXA LILAS .

ITEM	CÓDIGO	LOTE	QUANT.	UND
PLACA EM "T" 05 FUROS.	4608/03			
PLACA EM "T" 08 FUROS	4608/05			
PLACA EM "T" 03 FUROS	4619/01			
PLACA EM "T" 04 FUROS	4619/02	20B001301	01 ✓	
PLACA EM "T" 05 FUROS	4619/03	20D002000	01 X	01
PLACA "Y" DIREITA 03 FUROS	4615/01	R20185	01 ✓	
PLACA "Y" ESQUERDA 03 FUROS	4615/03	4859J14	01 ✓	
PLACA "Y" DIREITA 05 FUROS	4615/02	0996L14	01 ✓	
PLACA "Y" ESQUERDA 05 FUROS	4615/04	3313E16	01 ✓	
PLACA "L" 04 FUROS ESQUERDO	4627			
PLACA SUSTENTAÇÃO ESQUERDA 07 FUROS	4629/01	3188G14	01 ✓	
PLACA SUSTENTAÇÃO ESQUERDA 09 FUROS	4629/02	1773F15	01 ✓	
PLACA SUSTENTACAO DIREITA 07 FUROS	4628/01	0406G15	01 ✓	
PLACA SUSTENTACAO DIREITA 09 FUROS	4628/02	0401G15	01 ✓	
PLACA SUSTENTAÇÃO TIBIAL DIREITA 05 FUROS	4635/01			
PLACA SUSTENTAÇÃO TIBIAL DIREITA 08 FUROS	4635/02	18D003053	01 X	01
PLACA SUSTENTAÇÃO TIBIAL DIREITA 09 FUROS	4635/03			
PLACA SUSTENTAÇÃO TIBIAL DIREITA 11 FUROS	4635/04			
PLACA SUSTENTAÇÃO TIBIAL DIREITA 13 FUROS	4635/05			
PLACA SUSTENTAÇÃO TIBIAL ESQUERDA 05 FUROS	4635/07			
PLACA SUSTENTAÇÃO TIBIAL ESQUERDA 08 FUROS	4635/08	18D003541	01 X	01
PLACA DE SUSTENTAÇÃO TIBIAL ESQUERDO 09 FUROS	4635/09			
PLACA DE SUSTENTAÇÃO TIBIAL ESQUERDO 11 FUROS	4635/10	2883C16	01 ✓	
PLACA DE SUSTENTAÇÃO TIBIAL ESQUERDO 13 FUROS	4635/11	19J004550	01 ✓	
PLACA PONTE ESTREITA 175X70	3120/05	2612F15	01 ✓	
PLACA PONTE ESTREITA 185X80	3120/06	2613F15	01 ✓	
PLACA PONTE LARGA 145X40	3119/02	S10671	01 ✓	
PLACA PONTE LARGA 155X50	3119/03	T10336	01 ✓	

HOSPITAL: Memorial
 PACIENTE: Moreira Camundeti H. Araujo
 N° PRONT.: 147185
 DATA DA CIRURGIA: 03.06.20
 CONVÉNIO:
 CIRURGIÃO: Dr. Gustavo
 CIRCULANTE(S): Maria
 INSTRUMENTADOR: Lucas + Felipe



INV.1
CAIXA DE GRANDES FRAGMENTOS N-4 VERDE.

ITEM	COD.	LOTE	QTD.	UNI
PLAC. ESTRE. 05 F	4003/03	S12846 3947J15	01 / 01 /	
PLAC. ESTRE. 06 F	4003/04	1249L15 2545L15	01 / 01 /	
PLAC. ESTRE. 07 F	4003/05 1107-30-0000007	1804F17 36354	01 / 01 /	
PLAC. ESTRE. 08 F		3963J15 1806F17	01 / 01 /	
PLAC. ESTRE. 09 F	1107-30-0000009	36356 36803	01 / 01 /	
PLAC. ESTRE. 10 F	1107-30-0000010	38111 38041	01 / 01 /	
PLAC. ESTRE. 12 F	4003/09	4009L17	02 //	
PLAC. ESTRE. 14 F	4003/10	0318E15 4012L17	01 / 01 /	
PLAC. ESTRE. 16 F	4003/11	1594H15	02 //	
PLACA LARGA 05 F	4106/09	016983	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 4106/03	38089 4204B18	01 / 01 /	
PLACA LARGA 09 F	4106/04 1107-29-0000009	4031J15 35611	01 / 01 /	
PLACA LARGA 10 F	1107-29-0000010	38187 38114	01 / 01 /	
PLACA LARGA 12 F	4106/06	4207B18 37679	01 / 01 /	
PLACA LARGA 14 F	4106/07	4463B18 4463B18	01 / 01 /	
PLACA LARGA 16 F	4106/08 4106/08	3816A16	02 //	
PLACA LARGA 18 F	4108/12	4443A18	01 /	
PLACA PONTE 8F	3119/01	137130	01 /	

ITEM	COD.	LOTE	QUANT.	UNI
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	4935L15	03	
PAR. CORT. 4,5 n° 20		S 13213 R27240	02 01	
PAR. CORT. 4,5 n° 22	3022	Q18717 4560F16	01 02	
PAR. CORT. 4,5 n° 24	3024	4980H17 9912C18	04 02	
PAR. CORT. 4,5 n° 26	3026	18G009246 208001438	01 05	
PAR. CORT. 4,5 n° 28	3028 3028	18E001461 18E001462 p05445794	X05//11 04/11 01	01
PAR. CORT. 4,5 n° 30	3030	20A001471 20A001477	02 //	X07//11 01
PAR. CORT. 4,5 n° 32	3032 3032 1600.32 1600.32 3032	19B002341 19C000258 004300432 004300904 18E001467	01X 03//11 01/ 02// 02X 02	02
PAR. CORT. 4,5 n° 34	3034 3034 3034 3034	19C000263 18G00250 20A001502 20A001500	03 03 05 01/	
PAR. CORT. 4,5 n° 36	3036 3036 1600.36 3036 3036	19H003385 19C00269 005360152 19C000267 19H005449	01 01 05 01 04	
PAR. CORT. 4,5 n° 38	3038 3038 1600.38 3038 3038	19H003395 005360153 004320185 20A001523 20#03824 20A001529 19H005458	02 01 02 01 03 02 01	
PAR. CORT. 4,5 n° 40	3040 1600.40 3040 3040	18L006101 20A001882 20A001884 20A001880	01 01 06 01	
PARAF. CORT. 4,5 n° 42	3042	19H003407 18G009254 19E005808	01/ X02/ X03//4	02

ITEM	COD.	LOTE	QUANT.	UNI
PAR. ESP. 6,5 R16	3225	P 29829	01	

MCI..
CAIXA DE PARAFUSOS CANULADOS 7.0

ITEM	COD.	LOTE	QDT.	UND.	ITEM	COD.	LOTE	QDT.	UND.
ARCAN. ROSCA 16 MM N°30	3320/01	P 05955 0033/14	01✓ 01✓		ARRUELA 12 MM	3322/01	19k003531 20A000880	01✓ 03✓	
AR.CAN. ROSCA 16 MM N°35	3320/02	S 28388 019425	01✓ 01✓		ARRUELA 16MM	3322/02	4270H16 18G001290	02✓ 02✓	
AR.CAN. ROSCA 16 MM N°40	3320/03	S27191	02✓		ARRUELA 19 MM	3322/03	R 03631 523690	02✓ 02✓	
AR.CAN. ROSCA 16 MM N°45	3320/04	18D002636 S31966	01✓ 01✓						
AR. CAN. ROCA 16 MM N°50	3320/05	18D002638	02✓						
PAR. CANULADO ROSCA 16 MM N°55	3320/06	18I002902	02✓						
PAR. CANULADO ROSCA 16 MM N°75	3320/10	19A001848	02✓	02					
PAR. CANULADO ROSCA 16 MM N°90	3320/13	18H000904	02✓						
PAR. CANULADO ROSCA 16 MM N°95	3320/14	1440817	02✓						
PAR. CANULADO ROSCA 16 MM N°100	3320/15	P 21641	02✓						
PAR. CANULADO ROSCA 16 MM N°105	3320/16	1856E15	02✓						
PAR. CANULADO ROSCA 16 MM N°110	3320/17	O 26407 S 10662	01✓ 01✓						
PAR. CANULADO ROSCA 16 MM N°115	3320/18	O 27049 S17309	01✓ 01✓						
PAR. CANULADO ROSCA 16 MM N°120	3320/19	P 00484	02✓						

HOSPITAL:

PACIENTE:

N° PRONT:

DATA DA CIRURGIA:

CIRURGIÃO:

TÉCNICO DE ENFERMAGEM:

CAIXA CONFERIDA POR:

DATA:

HORA:



**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO** Idade: **45 anos**
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **147185** Prontuário:
Unidade: **UNIDADE III**
Leito: **ENFERMARIA 308B**
Admissão: **23/05/20 18:56** **0 dia(s) de internação**
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

23/05/2020 19:49	Horários de Aplicação	7794
1) DIETA LIVRE	D0 (SND)	
2) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.	D0 (SN)	
3) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico.	D0 (SN)	
4) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PA > 180 X 110 mmHg.	D0 (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)	D0 10:00	<i>G. Pezzi</i>
6) OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D0 06:00	
7) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D0 (ROTINA)	

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Idade: 46 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 147185 Prontuário:
Unidade: UNIDADE III
Leito: ENFERMARIA 308B
Admissão: 23/05/20 18:56 1 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

24/05/2020 07:00

		Horários de Aplicação	
1)	DIETA LIVRE	D1 (SND)	7794
2)	TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.	D1 (SN)	
3)	DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico.	D1 (SN)	
4)	CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PA > 180 X 110 mmHg.	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	<i>Okavul</i>
6)	OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D1 06:00	<i>Sed</i>
7)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D1 (ROTINA)	

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794



**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO** Idade: **46 anos**
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **147185** Prontuário:
Unidade: **UNIDADE III**
Leito: **ENFERMARIA 308B**
Admissão: **23/05/20 18:56** 2 dia(s) de Internação
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

25/05/2020 07:00	Horários de Aplicação	7794
1) DIETA LIVRE	D2 (SND)	
2) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.	D2 (SN)	
3) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 fracionete, via oral, A critério médico.	D2 (SN) <i>doce</i>	
4) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PA > 180 X 110 mmHg.	D2 (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)	D2 10:00	<i>Larissa Emmanuelle Santana Félix COREN-RN 075.753-ENFAS</i>
6) OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D2 06:00	<i>luruxpa 27/05</i>
7) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D2 (ROTINA)	

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794







Prescrição Médica / Evolução Clínica

Enj.

Paciente: ALBERI FERREIRA DA SILVA
Convênio: SUS ESTADUAL Reg.: 147103 Idade: 38 anos
Unidade: UNIDADE III Prontuário:
Leito: ENFERMARIA 305A
Admissão: 21/05/2020 06:49
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebr.

5 dia(s) de internação

26/05/2020 07:00

		Horários de Aplicação	
1)	DIETA LIVRE	D1 (SND)	4843
2)	TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	D1 (SN) <i>Intergervicular</i> <i>Intergervicular</i>	
3)	CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 10 ML DE ABD.	D1 14:00 22:00 <i>Intergervicular</i> <i>Intergervicular</i>	06:00
4)	CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. SE NECESSARIO : Se PA > 180 X 110 mmHg.	D5 (SN)	
5)	METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário.	D1 (SN)	
6)	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000mL Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, Ao dia.	D1 12:00 22:00 <i>Intergervicular</i> <i>Intergervicular</i>	
7)	RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Dose única. 6h apos cirurgia	D1 20:00 <i>Intergervicular</i>	
8)	OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D5 06:00	
9)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG)	D1 (ROTINA)	
10)	CURATIVO, Pela manhã,	D1 (MANHA)	

Dr. HERMANN COSTA GOMES
CRM - 4843







Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Idade: 46 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 147185 Prontuário:
Unidade: UNIDADE III
Leito: ENFERMARIA 308B
Admissão: 23/05/20 18:56 3 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebra

26/05/2020 13:54

	Horários de Aplicação	
1) DIETA LIVRE	D3 (SND)	2795
2) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, A critério médico.	D3 (SN)	
3) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico.	D3 (SN)	
4) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PA > 180 X 110 mmHg.	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 (CIRURGIA 27/05)	<i>Suspender</i>
6) OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D3 06:00	
7) SINAIS VITAIS (SSVV + Dr. Djalma Carlos de A. Ortopedia-Traumatologia CRM RN 2795 TEOT 547) <i>[Handwritten signature]</i>	D3 (ROTINA)	

Dr. DJALMA CARLOS DE ÁRAUJO JUNIOR
CRM - 2795





Prescrição Médica / Evolução Clínica



Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Idade: 46 anos
 Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 147185 Prontuário:
 Unidade: UNIDADE III
 Leito: ENFERMARIA 308B R = 120 - 124380
 Admissão: 23/05/20 18:56 4 dia(s) de internação
 Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebr

27/05/2020 08:27

		Horários de Aplicação	779
1)	DIETA LIVRE, Ao dia	D0 (SND)	
2)	DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D0 12:00 18:00 12:00 18:00 12:00 18:00	
3)	TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. Diluir em 100mL de Soro fisiológico 0,9%	D0 14:00 22:00 14:00 22:00 14:00 22:00	
4)	CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. ABD 10ML	D0 14:00 22:00 14:00 22:00	
5)	DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluido em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D0 12:00 18:00 12:00 18:00	
6)	CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D0 (SN)	
7)	ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D0 18:00 18:00	
8)	BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	D0 14:00 22:00 14:00 22:00	
9)	SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D0 18:00 22:00 12:00 06:00	
10)	OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D0 06:00	
11)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D0 (ROTINA)	
12)	CURATIVO, 24 em 24 horas	D0 (MANHA)	





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO** Idade: **46 anos**
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **147185** Prontuário:
Unidade: **UNIDADE III**
Leito: **ENFERMARIA 308B**
Admissão: **23/05/20 18:56** 4 dia(s) de internação
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebr**

27/05/2020 08:27

13) Se necessário

Horários de Aplicação

DO (SN)

7794

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794







Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Idade: 46 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 147185 Prontuário:
Unidade: UNIDADE III
Leito: ENFERMARIA 308B
Admissão: 23/05/20 18:56
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais
5 dia(s) de internação

28/05/2020 07:00

Item	Medicamento	Dose	Horários de Aplicação		
			D1	D2	D3
1)	DIETA LIVRE, Ao dia		(SN)		
2)	DIPIRONA 500mg/mL ampola		12:00	18:00;	06:00;
	Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD		06:00		09:00;
3)	TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola	1 ampola	12:00,	22:00;	06:00;
	Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. Diluir em 100mL de Soro fisiológico 0,9%				
4)	CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola		12:00,	22:00;	06:00;
	Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. ABD 10ML				
5)	DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola		12:00;	00:00	
	Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.				
	Suspender a partir do 2º DPO.				
6)	CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN)		(SN)		
	Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg				
7)	ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa	1 ampola	12:00		
	Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.				
8)	BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL		12:00,	22:00;	06:00;
	Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.				
9)	SORO RINGER SIMPLES 500ML		12:00,	18:00;	00:00;
	Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.				
10)	OMEPRAZOL 40mg frasco ampola	01 ampola	06:00		
	Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.				
11)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG),	Três vezes ao dia	D1	(ROTINA)	
12)	CURATIVO, 24 em 24 horas		TALA	D1	(MANHA)





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO** Idade: **46 anos**
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **147185** Prontuário:
Unidade: **UNIDADE III**
Leito: **ENFERMARIA 308B**
Admissão: **23/05/20 18:56**
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**
5 dia(s) de internação

28/05/2020 07:00

13) SVA, Se necessário

Horários de Aplicação

D1 (SN)

7794

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM -7794



CURA FÍSICA		INJEÇÕES		MEDICAMENTOS	
LUVA ESTÉRIL (PAR)		LUVA ESTÉRIL(par)		LUVA DE PROC(PAR)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
LUVA DE PROC(PAR)		LUVA PROC.(PAR)		SERINGA 1CC	<input checked="" type="checkbox"/>
GAZE (PCT C / 10)		GAZE (PCT C/10)		SERINGA 5cc	<input checked="" type="checkbox"/>
MÁSCARA		SONDA ____ Nº ____		SERINGA 10cc	<input checked="" type="checkbox"/>
COMPRESSA (UN)		SONDA ____ Nº ____		SERINGA 20cc	<input checked="" type="checkbox"/>
ATAD. CREPOM		LIDOCAÍNA GEL		AGULHA 40X12	<input checked="" type="checkbox"/>
SERINGA TAM. ____		SERINGA 20CC		AGULHA 25X7	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
SF. 0,9% 100 ml		ABD(10ML)		ABD 10 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
SF. 0,9% 10 ml		COLETOR FECHADO		SF 0,9%	<input checked="" type="checkbox"/> NOZ
CLOREX. AQUOSA(ML)		COLETOR ABERTO		SF 0,9%	<input checked="" type="checkbox"/>
CLOREX. ALCOOLICA		AGULHA		SF 0,9%	
MICROPORE (CM)		CLOREX DEGERM.		32S.	<input checked="" type="checkbox"/>
ESPARADRAPO(CM)		CLOREX AQUOSA		DISTRIBUÍDO	<input checked="" type="checkbox"/>
LÂMINA Nº ____		SF 0,9%. ____ ML		PRESERVATIVO MASC.	<input checked="" type="checkbox"/>
DERSANI (10 ml)		MÁSCARA		COLETOR ABERTO	
SAF- GEL (5gr)				MICROPORE (CM)	
SOLOSITE (5gr)				LUVA PROC.(PAR)	
PURILON (5gr)		LUVA-PROC. (PAR)		LUVA-PROC. (PAR)	
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		EQUIPOS	
AQUACEL TAM		EQUIPO MACRO		EQUIPO BIC DIETA	
IV 3000		POLIFIX		EQUIPO BIC MED	
IRRIGAFIX		ALCOOL 70%(ML)		EQUIPO DE TRANSF.	
		MICROPORE (cm)			
		ESPARADRAPO (cm)			
ASS. RESPONSAVEL:		SCALP			
ASPIRAÇÃO		SAÚDE HIGIENE		TRANSPORTE	
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.
				→ _____ UI	AMP.
				→ _____ UI	AMP.
ASS. TEC ATRIBUIDO M	ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N	VISTO ENFERMEIROS	DATA: / /	
<i>Julio</i>	<i>Julio</i>		MANHÃ	TARDE	NOITE





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Idade: 46 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 147185 Prontário:
Unidade: UNIDADE III
Leito: ENFERMARIA 308B
Admissão: 23/05/20 18:56 6 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais c

29/05/2020 07:00

Horários de Aplicação

7794

- | | | | |
|-----|--|--------------------|--------------|
| 1) | DIETA LIVRE, Ao dia | D2 (SND) | |
| 2) | DIPIRONA 500mg/mL ampola
Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.
DILUIR EM 16 ML DE ABD | D2 18:00;
06:00 | 18:00; |
| 3) | TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola
..... 1 ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.
Diluir em 100mL de Soro fisiologico 0,9% | D2 18:00; | 22:00; 06:00 |
| 4) | CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola
Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.
ABD 10ML | D2 18:00; | 22:00; 06:00 |
| 5) | DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas.
diluido em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.
Suspender a partir do 2º DPO. | D2 18:00; | 20:00; 06:00 |
| 6) | CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN)
Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.
Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg | D2 (SN) | |
| 7) | ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa
..... 1 ampola
Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia. | D2 18:00 | |
| 8) | BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.
DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL. | D2 18:00; | 22:00; 06:00 |
| 9) | SORO RINGER SIMPLES 500ML
Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas. | D2 18:00;
06:00 | 18:00; 06:00 |
| 10) | OMEPRAZOL 40mg frasco ampola
..... 01 ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas.
Em jejum. | D2 06:00 | |
| 11) | SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia | D2 (ROTINA) | |
| 12) | CURATIVO, 24 em 24 horas | D2 08:00 | |



**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO** Idade: **46 anos**
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **147185** Prontuário:
Unidade: **UNIDADE III**
Leito: **ENFERMARIA 308B**
Admissão: **23/05/20 18:56**
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais c**
6 dia(s) de internação

29/05/2020 07:00

13) SVA, Se necessário

Horários de Aplicação

D2 (SN)

7794

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794

CURATIVOS			SONDAS			MEDICAMENTOS		
LUVA ESTÉRIL (PAR)			LUVA ESTÉRIL (par)			LUVA DE PROC (PAR)	U	W
LUVA DE PROC (PAR)			LUVA PROC. (PAR)			SERINGA 1CC		
GAZE (PCT C / 10)			GAZE (PCT C/10)			SERINGA 5cc		I
MÁSCARA			SONDA Nº			SERINGA 10CC		I
COMPRESSA (UN)			SONDA Nº			SERINGA 20CC		I
ATAD. CREPOM			LIDOCAÍNA GEL			AGULHA 40X12		I
SERINGA TAM.			SERINGA 20CC			AGULHA 25X7		I
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			DISTURBANÇAS		N
DERSANI (10 ml)			MÁSCARA			PRESERVATIVO MASC.		
SAF- GEL (5gr)						COLETOR ABERTO		
SOLOSITE (5gr)						MICROPORE (CM)		
PURILON (5gr)			LUVA PROC. (PAR)			LUVA PROC. (PAR)		
DUODERM EF 10X10			JELCO-Nº 18					
DUODERM EF 15X15			JELCO Nº 20			EQUIPO MACRO		
DUODERM CGF			JELCO Nº 22			LIDOCAINA GEL		
KALTOSTAT			JELCO Nº 24			MICROPORE (cm)		
CARBOFLEX			ATADURA CREPON			LUVA PROC.(PAR)		
AQUACEL TAM			EQUIPO MACRO					
IV 3000			POLIFIX			EQUIPOS		
RRIGAFIX			ALCOOL 70%(ML)			EQUIPO BIC DIETA		
			MICROPORE (cm)			EQUIPO BIC MED		
			ESPARADRAPO (cm)			EQUIPO DE TRANSF.		
ASS. RESPONSAVEL:			SCALP					
ASPIRAÇÃO			SÓLIDOS/HIDRATADOS			LÍQUIDOS		
ONDA 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			OUTROS			VISTO ENFERMEIROS		
ASS. TEC ATRIBUIDO M	ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N	MANHÃ	TARDE	NOITE	DATA: / /		
<i>Gloria</i>	<i>Gloria</i>							





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Idade: 46 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 147185 Prontuário:
Unidade: UNIDADE III

Setor: ENFERMARIA 308E

Admissão: 23/05/2020 18:56

7 dia(s) de internação

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

30/05/2020 07:00

		Horários de Aplicação	
1)	DIETA LIVRE, Ào dia	D3 (SND)	7794
2)	DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D3 12:00, 06:00, 22:00, 06:00	12:00, 22:00, 06:00, 18:00
3)	TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. Diluir em 100mL de Soro fisiológico 0,9%	D3 12:00, 22:00, 06:00	12:00, 22:00, 06:00
4)	CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. ABD 10ML	D3 12:00, 22:00, 06:00	12:00, 22:00, 06:00
5)	DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D3 12:00, 06:00	12:00, 22:00, 06:00
6)	CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD> 110 mmHg	D3 (SN)	
7)	ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D3 18:00	
8)	BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	D3 12:00, 22:00, 06:00	12:00, 22:00, 06:00
9)	SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D3 12:00, 06:00	12:00, 22:00, 06:00
10)	OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D3 06:00	
11)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D3 (M*T N)	
12)	CURATIVO, 24 em 24 horas	D3 08:00	<i>Carvalho</i>





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO** Idade: **46 anos**
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **147185** Prontuário:
Unidade: **UNIDADE III**
Leito: **ENFERMARIA 308B**
Admissão: **23/05/20 18:56** 7 dia(s) de internação
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

30/05/2020 07:00

13) SVA, Se necessário

Horários de Aplicação

D3 (SN)

7794

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794



CURATIVOS			SONDAS			MEDICAÇÕES		
LUVA ESTÉRIL (PAR)			LUVA ESTÉRIL (par)			LUVA DE PROC(PAR)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
LUVA DE PROC(PAR)			LUVA PROC.(PAR)			SERINGA 1CC		
GAZE (PCT C/ 10)			GAZE (PCT C/10)			SERINGA 5cc		
MÁSCARA			SONDA ____ Nº ____			SERINGA 10cc	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
COMPRESSA (UN)			SONDA ____ Nº ____			SERINGA 20cc	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ATAD. CREPOM			LIDOCAYNA GEL			AGULHA 40X12		
SERINGA TAM. ____			SERINGA 20CC			AGULHA 25X7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
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.			SRS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ESPARADRAPO(CM)			CLOREX AQUOSA			DISP. URINARIO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
LÂMINA Nº ____			SF 0,9%. ____ ML			PRESERVATIVO MASC.		
DERSANI (10 ml)			MÁSCARA			COLETOR ABERTO		
SAF- GEL (5gr)						MICROPORE (CM)		
SOLOSITE (5gr)			PUNGÃO			LUVA PROC.(PAR)		
PURILON (5gr)			LUVA PROC. (PAR)			LAVAGEM INTESTINAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
DUODERM EF 10X10			JELCO Nº 18			EQUIPO MACRO		
DUODERM EF 15X15			JELCO Nº 20			LIDOCAYNA GEL		
DUODERM CGF			JELCO Nº 22			MICROPORE (cm)		
KALTOSTAT			JELCO Nº 24			LUVA PROC.(PAR)		
CARBOFLEX			ATADURA CREPON					
AQUACEL TAM			EQUIPO-MACRO			EQUIPOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
IV 3000			POLIFIX			EQUIPO BIC DIETA		
IRRIGAFIX			ALCOOL 70%(ML)			EQUIPO BIC MED		
			MICROPORE (cm)			EQUIPO DE TRANSF.		
			ESPARADRAPO (cm)					
ASS. RESPONSAVEL:	SCALP			COMPROVANTE				
ASPIRAÇÃO			SALIN / HIDRAV / HEP/ DO CATETER		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.	
OUTROS			LUVA ESTÉRIL (PAR)			→ ____ UI	AMP.	
						→ ____ UI	AMP.	
						→ ____ UI	AMP.	
ASS. TEC ATRIBUIDO M	ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N	VISTO ENFERMEIROS			DATA: / /		
<i>Julie</i>	<i>Julie</i>	<i>Julie</i>	MANHÃ	TARDE	NÓITE			





Emg.

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Idade: 46 anos
Conselho: SUS MUNICIPAL Reg.: 147185 Prontuário:
Unidade: UNIDADE III
Leito: ENFERMARIA 308B
Admissão: 23/05/20 18:56 8 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

31/05/2020 07:00	Horários de Aplicação	7794
1) DIETA LIVRE, Ao dia	D4 (SN)	
2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D4 14:00, 18:00, 00:00, 06:00, 12:00, 22:00	
3) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. Diluir em 100mL de Soro fisiológico 0,9%	D4 14:00, 22:00, 06:00, 12:00, 00:00, 18:00	
4) CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. ABD 10ML	D4 14:00, 22:00, 06:00, 12:00, 00:00, 18:00	
5) DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D4 14:00, 22:00, 06:00, 12:00, 00:00, 18:00	
6) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D4 (SN)	
7) ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D4 18:00	
8) BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	D4 14:00, 22:00, 06:00, 12:00, 00:00, 18:00	
9) SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D4 14:00, 22:00, 06:00, 12:00, 00:00, 18:00	
10) OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D4 06:00	
11) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D4 (ROTINA)	
12) CURATIVO, 24 em 24 horas	D4 (MANHÃ)	





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO** Idade: **46 anos**
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **147185** Prontuário:
Unidade: **UNIDADE III**
Leito: **ENFERMARIA 308B**
Admissão: **23/05/20 18:56** 8 dia(s) de internação
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

31/05/2020 07:00

13) SVA, Se necessário

Horários de Aplicação

7794

D4 (ROTINA)

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794



EQUIPAMENTOS		MATERIAIS		SOLUÇÕES		MEDICAMENTOS		UTENSÍLIOS		OUTROS	
LUVA ESTÉRIL (PAR)				LUVA ESTÉRIL				LUVA DE PROC (PAR)			1111
LUVA DE PROC (PAR)				LUVA PROC.(PAR)				SERINGA 1CC			
GAZE (PCT C/ 10)				GAZE (PCT C/10)				SERINGA 5cc			
MÁSCARA				SONDA Nº				SERINGA 10cc			1
COMPRESSA (UN)				SONDA Nº				SERINGA 20cc			1
ATAD. CREPOM				LIDOCAÍNA GEL				AGULHA 40X12			1
SERINGA TAM. __				SERINGA 20CC				AGULHA 25X7			1111
SF. 0,9% 100 ml				ABD(10ML)				ABD 10 ML			1111
SF. 0,9% 10 ml				COLETOR FECHADO				SORO ____ ML	100ml		1111
CLOREX. AQUOSA(ML)				COLETOR ABERTO				SORO ____ ML			1
CLOREX. ALCOOLICA				AGULHA				GLICOSE 10ML			
MICROPORE (CM)				CLOREX DEGERM.							
ESPARADRAPO (CM)				CLOREX AQUOSA							
ÂMINA Nº __				SF 0,9%. ____ ML							
VERSANI (10 ml)				MÁSCARA				PRESERVATIVO MASC.			
AF- GEL (5gr)								COLETOR ABERTO			
DLOSITE (5gr)								MICROPORE (CM)			
URILON (5gr)											
UODERM EF 10X10				LUVA PROC. (PAR)							
UODERM EF 15X15				JELCO Nº 18				EQUIPO MACRO			
UODERM CGF				JELCO Nº 20				LIDOCAINA GEL			
ALSTOSTAT				JELCO Nº 22				MICROPORE (cm)			
ARBOFLEX				JELCO Nº 24				LUVA PROC.(PAR)			
QUACEL TAM				ATADURA CREPON							
3000				EQUIPO MACRO				SONDA Nº			
ANSOFIX				ESPARADRAPO (cm)				GAZE (PCT C/ 10)			
QUIPO BIC				ALCOOL 70% (ML)				SF.0,9% (10 ml)			
QUIPO BIC DIETA				MICROPORE (cm)				ABD (10ML)			
QUIPO TRANSF.				POLIFIX				LUVA ESTÉRIL (PAR)			
ALVO/REF/PRO		MATERIAL		SOLUÇÃO		MEDICAMENTO		UTENSÍLIO		OUTROS	
F 0,9% 10ml				HORA	HGT	INS. REG.	GLICOSE	HORA	HGT	INS. REG.	GLICOSE
BD (10ML)						UI	AMP.			UI	AMP.
EPARINA (1ML)						UI	AMP.			UI	AMP.
ERINGA TAM. __						UI	AMP.			UI	AMP.
GULHA Nº __						UI	AMP.			UI	AMP.
LUVA ESTÉRIL (PAR)						UI	AMP.			UI	AMP.
C. ENFERMAGEM: _____											
TÉC. ENFERMAGEM:		TÉC. ENFERMAGEM:		TÉC. ENFERMAGEM:		TÉC. ENFERMAGEM:		TÉC. ENFERMAGEM:		TÉC. ENFERMAGEM:	
FERMEIRO(A):		ENFERMEIRO(A):		ENFERMEIRO(A):		ENFERMEIRO(A):		ENFERMEIRO(A):		ENFERMEIRO(A):	
DATA: 31 / 05 / 20											





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Idade: 46 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 147185 Prontuário:
Unidade: UNIDADE III
Leito: ENFERMARIA 308B
Admissão: 23/05/2018:56 9 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais c

01/06/2020 07:00

Horários de Aplicação

9616

1) DIETA LIVRE, Ao dia	D5 (SND)	12:00, 18:00, 06:00
2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D5 12:00, 06:00	18:00, 06:00
3) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. Diluir em 100mL de Soro fisiológico 0,9%	D5 14:00, 20:00	14:00, 20:00
4) CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. ABD 10ML	D5 14:00, 20:00	14:00, 20:00
5) DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D5 12:00, 00:00	SUSPENSO
6) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D5 (SN)	
7) ENOKAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D5 18:00	cirurgia pl o dia 02-06-20
8) BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	D5 14:00, 20:00	06:00
9) SÓRO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D5 12:00, 06:00	18:00, 06:00
10) QMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D5 06:00	
11) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D5 (ROTINA)	
12) CURATIVO, 24 em 24 horas	D5 (MANHÃ)	





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Idade: 46 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 147185 Prontuário:
Unidade: UNIDADE III
Leito: ENFERMARIA 308B
Admissão: 23/05/20 18:56
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais c
9 dia(s) de internação

01/06/2020 07:00

13) SVA, Se necessário

Horários de Aplicação

D5 (ROTINA)

9616

Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616







Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Idade: 46 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 147185 Prontuário:
Unidade: UNIDADE III
Leito: ENFERMARIA 308B
Admissão: 23/05/20 18:56 10 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

02/06/2020 07:00		Horários de Aplicação		7794
1)	DIETA LIVRE, Ao dia	D6	(SND)	
2)	DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D6	12:00 18:00 06:00 06:00	<i>Selv</i>
3)	TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. Diluir em 100mL de Soro fisiológico 0,9%	D6	14:00 22:00 06:00 06:00	<i>Selv</i>
4)	CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. ABD 10ML	D6	14:00 22:00 06:00 06:00	<i>Selv</i>
5)	DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D6	12:00 00:00 06:00	<i>Selv</i>
6)	CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D6	(SN)	<i>SUS PEGO CIRURGIA 03/02</i>
7)	ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D6	18:00	<i>Selv</i>
8)	BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	D6	14:00 22:00 06:00 06:00	<i>Selv</i>
9)	SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D6	12:00 18:00 06:00	<i>Selv</i>
10)	OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D6	06:00	<i>Selv</i>
11)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D6	(ROTAÇÃO)	
12)	CURATIVO, 24 em 24 horas	D6	(MANHÃ)	



**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO** Idade: **46 anos**
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **147185** Prontuário:
Unidade: **UNIDADE III**
Leito: **ENFERMARIA 308B**
Admissão: **23/05/20 18:56** **10 dia(s) de internação**
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

02/06/2020 07:00

Horários de Aplicação

7794

13) SVA, Se necessário

D6 (ROTINA)

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794

CURATIVOS			MATERIAL			SONDAS			MATERIAL			MEDICAÇÕES			MATERIAL		
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						LIDOCAINA 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% 300ml					
CLOREX. AQUOSA(ML)						COLETOR ABERTO						SF 0,9% 500ml					
CLOREX. ALCOOLICA						AGULHA						SF 0,9%					
MICROPORE (CM)						CLOREX DEGERM.											
ESPARADRAPO(CM)						CLOREX AQUOSA						DISP. URINARIO					
LÂMINA Nº						SF 0,9%, ML						PRESERVATIVO MASC.					
DERSANI (10 ml)						MÁSCARA						COLETOR ABERTO					
SAF- GEL (5gr)												MICROPORE (CM)					
SOLOSITE (5gr)						SPUNGÃO						LUVA PROC.(PAR)					
PURILON (5gr)						LUVA PROC. (PAR)						WAVAGEM INTEST.					
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					
IV 3000						POLIFIX						EQUIPO BIC DIETA					
IRRIGAFIX						ALCOOL 70%(ML)						EQUIPO BIC MED					
						MICROPORE (cm)						EQUIPO DE TRANSF.					
						ESPARADRAPO (cm)											
ASS. RESPONSÁVEL:			SCALP									CORR. MÓVEL FON.					
ASPIRAÇÃO			MATERIAL			SALIN/HIDRAT.	MATERIAL	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			MATERIAL			OUTROS	MATERIAL					→ UI				AMP.	
												→ UI				AMP.	
												→ UI				AMP.	
ASS. TEC ATRIBUIDO M	ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N				VISTO ENFERMEIROS						DATA: / /					
<i>torneira</i>	<i>raminha</i>	<i>selva</i>				MANHÃ			TARDE			NOITE			02/06/20		

**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO** Idade: **46 anos**
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **147185** Prontuário:
Unidade: **UNIDADE III**
Leito: **ENFERMARIA 308B**
Admissão: **23/05/20 18:56** 11 dia(s) de internação
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

03/06/2020 07:00		Horários de Aplicação 7794	
1)	DIETA LIVRE, Ao dia	D7 (SND)	
2)	DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D7 12:00, 18:00, 24:00, 06:00, 12:00, 18:00	
3)	CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 2 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas Lento. RECONSTITUI EM 10ML DE ABD POR FRASCO. CORRER EM 3 MINUTOS. Após reconstituição estável por 24 horas em temperatura ambiente.	D0	
SUSPENDER NO 2º DPO			
4)	TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. Diluir em 100mL de Soro fisiológico 0,9%	D7 14:00, 20:00, 06:00	
5)	CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D7 (SN)	
6)	ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D7 18:00	
7)	BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	D7 14:00, 20:00, 06:00	
8)	SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D7 12:00, 06:00, 18:00, 24:00	
9)	OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D7 06:00	
10)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D7 (ROTINA)	
11)	CURATIVO, 24 em 24 horas	D7 (MANHA)	



**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO** Idade: **46 anos**
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **147185** Prontuário:
Unidade: **UNIDADE III**
Leito: **ENFERMARIA 308B**
Admissão: **23/05/20 18:56** **11 dia(s) de internação**
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

03/06/2020 07:00
12) SVA, Se necessário

Horários de Aplicação
D7 (ROTINA)

7794

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794







Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Idade: 46 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 147185 Prontuário:
Unidade: UNIDADE III
Leito: ENFERMARIA 308B
Admissão: 23/05/20 18:56 11 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebra

03/06/2020 07:00

Horários de Aplicação

7794

12) SVA, Se necessário

D7 (ROTINA)

Dr. Gustavo Souza
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM / RN 7794 TEC 16198

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Idade: 46 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 147185 Prontuário:
Unidade: UNIDADE III
Leito: ENFERMARIA 308B
Admissão: 23/05/20 18:56 12 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

04/06/2020 07:00

Horários de Aplicação

7794

- 1) DIETA LIVRE, Ao dia (SMD)
- 2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD
- 3) CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 2 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas Lento. RECONSTITUI EM 10ML DE ABD PQR FRASCO. CORRER EM 3 MINUTOS. Após reconstituição estável por 24 horas em temperatura ambiente.
- SUSPENDER NO 2º DPO
- 4) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. Diluir em 100mL de Soro fisiológico 0,9%
- 5) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) (SN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg
- 6) ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.
- 7) BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.
- 8) SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.
- 9) OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.
- 10) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia (ROTTINA)
- 11) CURATIVO, 24 em 24 horas (MAMMA)



CURATIVOS		M	T	N	SONDAS	M	T	N	MEDICAÇÕES	M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)					LUVA ESTÉRIL(par)				LUVA DE PROC(PAR)	L	D	
LUVA DE PROC(PAR)					LUVA PROC.(PAR)				SERINGA 1CC			
GAZE (PCT C/ 10)					GAZE (PCT C/10)				SERINGA 5cc			
MÁSCARA					SONDA ____ N° ____				SERINGA 10cc			
COMPRESSA (UN)					SONDA ____ N° ____				SERINGA 20cc	1	H	
ATAD. CREPOM					LIDOCAINA GEL				AGULHA 40X12	1	H	
SERINGA TAM. ____					SERINGA 20CC				AGULHA 25X7		H	
SF. 0,9% 100 ml					ABD(10ML)				ABD 10 ML			
SF. 0,9% 10 ml					COLETOR FECHADO				SF 0,9% <i>10ml</i>			
CLOREX. AQUOSA(ml)					COLETOR ABERTO				SF 0,9% <i>50ml</i>			
CLOREX. ALCOOLICA					AGULHA				SF 0,9%			
MICROPORE (CM)					CLOREX DEGERM.							
ESPARADRAPO(CM)					CLOREX AQUOSA				DISP. URINARIO			
LÂMINA N° ____					SF 0,9%. ____ ML				PRESERVATIVO MASC.			
DERSANI (10 ml)					MÁSCARA				COLETOR ABERTO			
SAF- GEL (5gr)									MICROPORE (CM)			
SOLOSITE (5gr)					PUNCAO				LUVA PROC.(PAR)			
PURILON (5gr)					LUVA PROC. (PAR)				lavagem intest.			
DUODERM EF 10X10					JELCO N° 18				EQUIPO MACRO			
DUODERM EF 15X15					JELCO N° 20				LIDOCAINA GEL			
DUODERM CGF					JELCO N° 22				MICROPORE (cm)			
KALTOSTAT					JELCO N° 24				LUVA PROC.(PAR)			
CARBOFLEX					ATADURA CREPON							
AQUACEL TAM					EQUIPO MACRO				EQUIPOS			
IV 3000					POLIFIX				EQUIPO BIC DIETA			
IRRIGAFIX					ALCOOL 70%(ML)				EQUIPO BIC MED			
					MICROPORE (cm)				EQUIPO DE TRANSF.			
					ESPARADRAPO (cm)							
ASS. RESPONSAVEL:					SCALP				CONTROLE DE			
ASPIRAÇÃO		M	T	N	SAUN/HIDRAT.	M	T	N	HORA	RESULTADO		
SONDA DE ASPIRAÇÃO					SF 0,9% 10ml					→ UI		
GAZE (PCT C/ 10)					ABD (10ML)					→ UI		
SF.0,9% 10 ml					HEPARINA (1ML)					→ UI		
ABD					SERINGA TAM. ____					→ UI		
LUVA ESTÉRIL (par)					AGULHA N° ____					→ UI		
					LUVA ESTÉRIL (PAR)					→ UI		
EQUIPOS		M	T	N	EQUIPOS	M	T	N		→ UI		
										→ UI		
										→ UI		
										→ UI		
ASS. TEC ATRIBUIDO M		ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N		VISTO ENFERMEIROS					DATA: / /		
<i>lucy</i>		<i>lucy</i>	<i>Grazielle</i>		MANHÃ		TARDE		NOITE			



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: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Registro: 147185 IH: 1
Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02 Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Noturno Antecedentes:

Hipótese Diagnóstica: PRE-OPERATORIO DE FRATURA DE TIBIA + FIXADOR EXTERNO Isolamento de contato: Não

Estado Geral: Bom

Coloração da Pele: Normocorado

Alergias Medicamentosas: NEGA ALERGIA Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Sinais Vitais

Temperatura: 35,5 °C Saturação O2: 98% Respiração: 20 RPM
Pressão Arterial: 140x100 Frequência Cardíaca: 88

Acesso Venoso

Dieta

VO

ACEITA A DIETA

HGT

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Oxigêniooterapia

Em O2 Ambiente

RESPIRANDO NORMAL

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA

Intercorrência:

PACIENTE VEIO DO HOSPITAL WALFREDO GURGEL ADMITIDO NESTA UNIDADE HOSPITALAR NA UNIDADE DE INTERNACAO 3 PARA SUBMETER-SE A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE TIBIA CONSCIENTE ORIENTADO NEGA ALERGIA NEGA COMORBIDADES EM USO DE MEDICAÇÃO ORAL DIURESE ESPONTANEA DIETA ORAL REALIZOU ECG AGUARDA PROGRAMAR CIRURGIA NO MOMENTO SEM INTERCORRÊNCIA DORMIU BEM SEGUO AOS CUIDADO DA ENFERMAGEM

COREN: 237373 - EDONALDO BERNARDO DA SILVA

23/05/2020 20:06:47

Página 1/1



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2011271229180960000060630611>

Número do documento: 2011271229180960000060630611

Num. 63249313 - Pág. 60



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: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185 IH: 1

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Diurno Antecedentes:

Hipótese Diagnóstica: PRÉ OP. DE TIBIA (E) + FIXADOR EXTERNO

Isolamento de contato:

Estado Geral: Bom Coloração da Pele: Normocorado

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Alergias Medicamentosas: NEGA ALERGIA

Sinais Vitais

Temperatura: 35,7 °C Saturação O2: 96% Respiração: 20 RPM

Oxigênioterapia

Pressão Arterial: 130x80 Frequência Cardíaca: 98

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Dieta

VO

HGT

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

REALIZADO CURATIVO DO FIXADOR PELA CCIH.

Medicações:

ADM MEDICAÇÕES DE HORARIOS CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.

Intercorrência:

AS 07HS RECEBO PACIENTE EM PRÉ OP. DE TIBIA (E) + FIXADOR EXTERNO, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, ACEITOU BEM A DIETA VO, SEM AVP, SINAIS VITais SEM ANORMALIDADES, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTE, REALIZADO BANHO NO WC + TROCA DE ROUPAS DE CAMA E PESSOAL, SEM QUEIXAS. SEGURO OS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.
18:00HS PACIENTE SEGUE ESTAVEL, SEM QUEIXAS.

COREN: 1206798 - GLEITON FREIRE DE ANDRADE

24/05/2020 11:00:52

Página 1/1



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18

<https://pjeg.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>

Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 1



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185 IH: 1

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Diurno Antecedentes: DESCONHECE.

Hipótese Diagnóstica: PRÉ OPERATÓRIO DE PLATÔ TÍBAL(E) COM FIXADOR EXTERN 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: 95% Respiração: 22 RPM

Pressão Arterial: 130x90 Frequência Cardíaca: 91

Oxigênio terapia

Em O2 Ambiente

EM AR AMBIENTE

Acesso Venoso

Dieta

VO
DIETA VIA ORAL.

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO.

HGT

Correção: Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Curativo:

REALIZADO EPLA COMISSÃO.

Medicações:

ADMINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA.

AS 10:00 HORAS PACIENTE REFERIU DOR ADMINISTRADO 40 GOTAS DE DIPIRONA VIA ORAL.

Intercorrência:

AS 07:00 HORAS RECEBO PACIENTE DE 46 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO RESPIRANDO SOB O2 AMBIENTE, AFERIDO SINAIS VITais SEM ANORMALIDADES, ACEITOU DIETA OFERECIDA, EM USO DE MEDICAÇÃO ORAL E S/N, ADMINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS ESPONTÂNEA, HIGIENIZADO TROCADO ROUPA DE CAMA E PESSOAL, MASSAGEM DE CONFORTO, MUDANÇA DE DECÚBITO, SEGURO NO LEITO SEM ALTERAÇÃO AGUARDANDO CIRURGIA PROGRAMADA PARA O DIA 27/05/2020.

*Azenilda Santos
Assinada*

COREN: 1135751 - AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO

25/05/2020 07:27:48

Página 1 / 1



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>

Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 2



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: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185 IH: 1

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Manhã Antecedentes: DESCONHECE

Hipótese Diagnóstica: PRE OP FRATURA DE TIBIA COM FIXADOR TRANS-ESQUELETICO Isolamento de contato:

Estado Geral: Bom Coloração da Pele: Normocorada

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE.

Sinais Vitais

Temperatura: 35 °C Saturação O2: 96% Respiração: 22 RPM

Oxigênioterapia

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: 140x10 Frequência Cardíaca: 92

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO.

Acesso Venoso

Dieta

VO

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

FIXADOR COM GAZES

Medicações:

Intercorrência:

13:00 RECEBO PACIENTE EM O² AMBIENTE, CONCIENTE E ORIENTADO.

16:00 AFERIDO SSVV

18:00 PACIENTE SEGUE SEM QUEIXAS E FICA AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM

Josineide Pereira da Silva
COREN-RN-1.285.872-TE

COREN: 1285872 - JOSINEIDE PEREIRA DA SILVA

26/05/2020 17:37:08

Página 1 / 1

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: FRANCISCO CÁNIKDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308E

Turno: Noturno

Antecedentes: DESCONHECE.

Hipótese Diagnóstica: PRE OP FRATURA DE TIBIA COM FIXADOR TRANS-ESQUELETICO Isolamento de contato:

Estado Geral: Bom

Coloração da Pele: Normal

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE.

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Sinais Vitais

Temperatura: 35,8°C Saluração O2: 98% Rotação: 22 RPM

Pressão Arterial: 120x80 Frequência Cardíaca: 91

Oxigêniooterapia

Esp O2 Ambiente

Acesso Venoso

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestino: NESTANTE

Aspectos: NO MOMENTO,

HGT

Correção:

Correção:

Drenos

C. da:

Tipo:

Local:

Ajuda:

Obs.:

Curativo

Medicações

ADM MEDICAÇÃO CPM

Intercorrência:

AS 19 HS RECEBO O PACIENTE ADULTO DE 46 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO RESPIRANDO EM O2 AMBIENTE EM PRÉ OP DE TIBIA (E) + FIXADOR EXTERNO FOI AFERIDO OS SSVV DO MESMO SEGUO ESTABE SEM ANORMALIDADE ATE O MOMENTO PCT SEM ACESSO EM USO DE MEDICAÇÃO POR VIA ORAL SEGUO SEM QUEIXAS DE DORES SEGUO EM OBSERVACAO EM USO DE DIURESE POR COLETOR AS 00 HS PACIENTE SEGUO DIETA ZERO PARA REALIZAR PROCEDIMENTO CIRURGICO PELA MANHA EM OBSERVACAO E AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM AS 06 HS PACIENTE HIGIENIZADO NO LEITO E TROCADO ROPAS DE CAMAS.
AS 06:00 FOI AFERIDO OS SSVV DO MESMO SEGUO ESTABE SEM ANORMALIDADE ASEGURE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Assinatura: *claudimir ferreira*
CORRENTE: 31703 - LINHINERIA ROCHA FERREIRA 01A
26/05/2020 19:23:23

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.

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185 IH: 1

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02 Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Noturno

Antecedentes: DESCONHECE.

Hipótese Diagnóstica: POI DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DA Perna (E) + TAL / Isolamento de contato:

Estado Geral: Bom

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Sinais Vitais

Temperatura: 35,6 °C

Saturação O2: 88% Respiração: 22 RPM

Pressão Arterial:

120x80 Frequência Cardíaca: 104

Acesso Venoso

Periférico

MSD

Dieta:
VO
ACEITA

Oxigêniooterapia

Em O2 Ambiente

EUPNEICO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO.

HGT

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Correção:

Correção:

Local:

Correção:

Correção:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

LIMPO E SECO

Medicações:

ADM MEDICAÇÕES CPM

Intercorrência:

-20H: AFERIDOS SSVV ;

-06H: AFERIDOS SSVV ;



COREN: 1153651 - LÚANA PATRÍCIA RODRIGUES L DE OLIVEIRA
27/05/2020 20:40:10

Página 1/1



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>

Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 5

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ÁRAUJO

Registro: 147185 IH: 1

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Noturno Antecedentes: DESCONHECE.

Hipótese Diagnóstica: 1º DPO DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DE Perna (E) + T Isolamento de contato:

Estado Geral: Bom Coloração da Pele: Normocorado

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE.

Sinais Vitais

Temperatura: 36,3 °C Saturação O₂: 97% Respiração: 20 RPM

Pressão Arterial: 130x90 Frequência Cardíaca: 78

Oxigêniooterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

MSD 27/05

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO.

HGT

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

22:00- ADM. MEDICAÇÃO DO HORARIO CPM

ADM. CEFAZOLINA 1G 1F + DIL IV

24:00- ADM. MEDICAÇÕES DO HORARIO CPM

06:00- ADM. MEDICAÇÕES DO HORARIO CPM

ADM. CEFAZOLINA 1G 1F + DIL. IV

Intercorrência:

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



COREN: 691042 - RANAYNA TAVARES DE MELO

28/05/2020 22:59:45

Página 1 / 1





Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

(Indicar os Parâmetros)

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185

IH: 1

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Diurno

Antecedentes: DESCONHECE.

Hipótese Diagnóstica: 2º DPO DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DE Perna (E) + T Isolamento de contato: Não

Estado Geral: Bom

Coloração da Pele: Normocorado

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE.

Sinais Vitais

Temperatura: 36,5 °C Saturação O2: 98% Respiração:
Pressão Arterial: 150x100 Frequência Cardíaca: 95

Oxigêniooterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

MSD

Dieta

VO

HGT

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

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM MEDICAÇOES DE HORARIO CPM

Intercorrência:
RECEBO PCTE CONSCIENTE E ORIENTADO EM O² AMBIENTE, VERIFICADO OS SSVV, REALIZADO HIGIENIZAÇÃO NO LEITO+ TROCA DOS LENÇOIS DE CAMA, DIURESE EM COLETOR, ELIMINAÇOES INTESTINAIS EM APARADEIRA.SEGUE AOS CUIDADOS.

COREN: 1402679 - HARRYSON LUAN RODRIGUES DO NASCIMENTO

29/05/2020 07:15:08

Página 1/1





Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185 IH: 1

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Díurno

Antecedentes: DESCONHECE

Hipótese Diagnóstica: POS DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DE Perna + TALA C Isolamento de contato:

Estado Geral: Bom

Coloração da Pele: Normocorado

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE

Sinais Vitais

Temperatura: 36,5 °C Saturação O2: Respiração: 20 RPM

Pressão Arterial: 140x80 Frequência Cardíaca: 92

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

Oxigênioterapia

Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO.

HGT

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

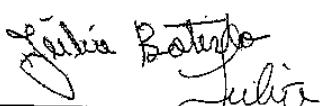
Curativo:

Medicações:

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

Intercorrência:

AS 07HRAS RECEBI PACIENTE NO POS DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DE Perna+TALA GESSADA, NA HVP EM O2 AMBIENTE CONSCIENTE ORIENTADA COM ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES REALIZADO BANHO NO WC + TROCA DE ROUPA DE CAMA E PESSOAL E SEGUÍ OS CUIDADOS DA EQUIPE DE AS ENF AS 18HRAS, PACINTE SEM QUIXAS NO HORARIO E SEGUÍ OS CUIDADOS.


COREN: 372066 - JULIA BATISTA DE OLIVEIRA
30/05/2020 10:05:44

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Registro: 147185 IH: 1
Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02 Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Manhã Antecedentes: DESCONHECE.

Hipótese Diagnóstica: POS DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + TALA GESSADA

Estado Geral: Bom Coloração da Pele: Normocorado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE.

- Sinais Vitais

Temperatura: 35,5 °C Saturação O2: 95% Respiração:

Pressão Arterial: 130x100 Frequência Cardíaca: 83

Acesso Venoso

Periférico

MSE

Dieta

VO

HGT

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Isolamento de contato: Não

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Oxigêniooterapia

Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas:

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTES

Aspectos: NO MOMENTO.

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM MEDICACOES DE HORARIO CPM

Intercorrência:

RECEBO PCTE CONSCIENTE E ORIENTADO EM O² AMBIENTE, VERIFICADO OS SSVV, REALIZADO HIGIENIZAÇÃO NO LEITO+ TROCA DOS LENÇOIS DE CAMA, DIURESE EM COLETOR, ELIMINAÇÕES INTESTINAIS EM APARADEIRA, SEGUE AOS CUIDADOS.

COREN: 1402679 - HARRYSON LUAN RODRIGUES DO NASCIMENTO
31/05/2020 07:25:32

Página 1 / 1



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>
Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 9



Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)8102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente:

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185 IH: 1

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Noturno Antecedentes: DESCONHECE.

Hipótese Diagnóstica: POS DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + TALA GESSADA

Isolamento de contato:

Estado Geral: Bom Coloração da Pele: Normocorado

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE.

Sinais Vitais

Temperatura: 34,5 °C Saturação O2: 97% Respiração: 20 RPM

Oxigênioterapia

Pressão Arterial: 130x80 Frequência Cardíaca: 76

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico
EM MSE.

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos:

HGT

Correção: Correção:

Drenos

Correção: Correção:

Data:

Correção: Correção:

Tipos:

Curativo:

Local:

Medicações:

Aspecto:

Obs.:

Intercorrência:

PAC. SEGUO EM POS DE RETIRADA DE FIXADOR, AFERIDOS SSVV SEM ANORMALIDADES NA HV+ESQ. DE ATB ADM. MEDICAÇÃO DE HORARIO PRESCRITO SEGUO BEM NO LEITO E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Liliane

COREN: 636563 - LILIANE BEZERRA DA SILVA
01/06/2020 03:15:35

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO
Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Registro: 147185 IH: 1

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Noturno Antecedentes: DESCONHECE.

Hipótese Diagnóstica: 5º DPO DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DA Perna(E) + T/ Isolamento de contato:

Estado Geral: Bom

Coloração da Pele: Normocorado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE.

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Sinais Vitais

Temperatura: 36 °C Saturação O2: 96% Respiração: 18 RPM
Pressão Arterial: 130x80 Frequência Cardíaca: 71

Oxigêniooterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

MSE

Dieta

V.O.

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO.

HGT

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

22H00 ADMINISTRADO KEFAZOL 1G 1 FRASCO EV

06H00 ADMINISTRADO KEFAZOL 1G 1 FRASCO EV

Intercorrência:

19H00 RECEBO PACIENTE NO 5º DPO DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DA Perna(E) + TALA GESSADA. CONCIENTE ORIENTADO EM O²
AMBIENTE, DIETA V.O. NA HV EM MSE, VIABILIZANDO SORO RINGER SIMPLES 500ML, EM USO DE ATB (KEFAZOL) ADMINISTRADO
MEDICAÇÕES DO HORÁRIO, VERIFICADOM SSVV, DIURESE ESPONTANIA POR COLETOR. SEGUO AOS CUIDADOS.

COREN: 1160379 - GLEDSTONY SILVA E SALES

01/06/2020 23:06:19

Página 1/1





Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 978 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO** Registro: **147185** IH: 1

Nascimento: **24/05/1974** 46 anos Data Internação: **23/05/2020 18:56:02** Leito: **ENFERMARIA 308B**

Turno: Tarde Antecedentes: DESCONHECE

Hipótese Diagnóstica: POS DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + PRE OPERATORIK Isolamento de contato: Não

Estado Geral: Bom Coloração da Pele: Normocorada Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE

Sinais Vitais

Temperatura: **36 °C** Saturação O2: **96%** Respiração: **18 RPM**

Pressão Arterial: **130x80** Frequência Cardíaca: **71**

Oxigêniooterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

MSE

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTES

Aspectos: NO MOMENTO

HGT

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

LIMPO

Medicações:

ADMINISTRADO CEFAZOLINA 1 GRAMA 1 FRASCO + 10ML ABD EV.

Intercorrência:

13:00 HS RECEBO PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE TIBIA ESQUERDA NO LEITO CONSCIENTE E ORIENTADO EM O2 AMBIENTE COM

AVP EM MSE DIETA VO E DIURESE EM COLETOR.

14:00 HS REALIZADO TROCA DE EQUIPO MACRO NA HVP.

18:00 HS SEGUE SEM INTERCORRÊNCIA AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

DAMIANA SANTIAGO BARACHO

DAMIANA SANTIAGO BARACHO

COREN: 427177 - DAMIANA SANTIAGO BARACHO

02/06/2020 17:21:34

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185 IH: 1

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Diurno Antecedentes: DESCONHECE.

Hipótese Diagnóstica: POS DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + PRE OPERATORIC Isolamento de contato: Não

Estado Geral: Bom Coloração da Pele: Normocorado

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE.

Sinais Vitais

Temperatura: 35,7 °C Saturação O2: Respiração:

Pressão Arterial: 120x80 Frequência Cardíaca:

Oxigêniooterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

V.O

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO.

HGT

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Curativo:

SANGRAMENTO.

Medicações:

SEM PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Intercorrência:

AS 07H RECEBO PACIENTE JÁ NO CENTRO CIRÚRGICO, AGUARDANDO SEU RETORNO PARA UNIDADE.

AS 12:50 PACIENTE RETORNA PARA A UNIDADE, CONSCIENTE, ORIENTADO, O2 AMBIENTE, DIETA V.O, AFERIDO SSVV SEM ALTERAÇÕES.

PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

AS 16:40 FÉRIDA OPERATORIA COM BASTANTE SANGRAMENTO, REALIZADO OUTRO CURATIVO COMPRESSIVO POR CIMA.

AS 16:50 ADIANTADO A DIPIRONA QUE SERIA AS 18H, PACIENTE QUEIXANDO-SE DE DOR.

AS 18:15 VERIFICADO SSVV SEM ANORMALIDADES, PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

COREN: 1232295 - VALDEISA RODRIGUES GOMES

03/06/2020 07:28:45

Página 1 / 1



Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIRO: NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1111
hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185 IH: 1

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Diurno Antecedentes: DESCONHECE

Hipótese Diagnóstica: POS DE RETIRADA DE FIXADOR EXTRÍNUO + PRE OPERATORICO Isolamento de contato: Não

Estado Geral: Bom Coloração da Pele: Escuro

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE.

Sinais Vitais

Temperatura: 35.9 °C Saturação O2: 95% Respiração:

Pressão Arterial: 140x90 Frequência Cardíaca: 77

Oxigêniooterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

MSD

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO.

HGT

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM MEDICACOES DE HORARIO CPM

Intercorrência:

RECEBO PCTE CONSCIENTE E ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, VERIFICADO OS SSVV, REALIZADO BANHO NO LEITO+ TROCA DOS LENCOIS DE CAMA+MASSAGEM DE CONFORTO, DIURESE EM COLETOR, ELIMINAÇÕES INTESTINAIS EM APARADEIREIRA, SEGUE AOS CUIDADOS.

COREN: 1402679 - MERRYSON LUAN RODRIGUES DO NASCIMENTO

06/2020 07:21:44

Página 1 / 1

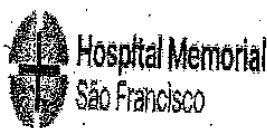


Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>

Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - 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: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Registro: 147185

IH: 1

Turno: Diurno

Antecedentes: DESCONHECE

Leito: ENFERMARIA 308B

Hipótese Diagnóstica: POS DE TIBIA ESQUERDA

Estado Geral: Bom

Coloração da Pele: Normocorado

Isolamento de contato: Não

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Sinais Vitais

Temperatura: 36,2 °C Saturação O2: 98% Respiração: RPM

Pressão Arterial: 120x70

Frequência Cardíaca: 88

Oxigênioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO.

HGT

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Correção:

Correção:

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:



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

Paciente: Francisco Caninde Herminio de Araujo

Registro: **147185** IH: 1

Nascimento: **24/05/1974** 46 anos Data Internação: **23/05/2020 18:56:02** Leito: **ENFERMARIA 308B**

Turno: **Manhã**

Antecedentes: **DESCONHECE.**

Hipótese Diagnóstica: **POI DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DE Perna ESQUERDA** Isolamento de contato:

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

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE.** Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Sinais Vitais

Temperatura: **35,8 °C** Saturação O₂: **93%** Respiração: **22 RPM**

Pressão Arterial: **130x80** Frequência Cardíaca: **93**

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

Oxigênio terapia

Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

HGT

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

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

Intercorrência:

AS 07HRAS RECEBI PACIENTE NO POI DE RETIRADA DE FIXADOR DE Perna ESQUERDA + TALA GESSADA NA HVP EM O2 AMBIENTE CONCIETE ORIENTADO REALIZADO BANHO NO LEITO + TROCA DE ROUPA DE CAMA E PESSOAL O MESMO COM ELIMINAÇOIS FISIOLOGICAS PRESENTES AS 18HRAS PACIENTE SEM QUIXAS NO HORARIO E SEGUI A OS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENF.

COREN: 372066 - JULIA/BATISTA DE OLIVEIRA

28/05/2020 09:38:40

Página 1 / 1



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18

<https://pj1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>

Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 16



Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Registro: 147185

IH: 1

Turno: Diurno

Hipótese Diagnóstica: POI DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DA Perna(E) + TALA

Isolamento de contato: Não
Leito: ENFERMARIA 308B

Estado Geral: Bom

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE.

Sinais Vitais

Temperatura: 36,6 °C

Saturação O2: 95%

Respiração: 22 RPM

Pressão Arterial:

130x80

Frequência Cardíaca: 81

Acesso Venoso

Periférico

EM MSD 27/05/2020.

Dieta

VO

DIETA VIA ORAL

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Oxigênioterapia

Em O2 Ambiente

EM AR AMBIENTE.

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

ENVOLVIDO EM TALA GESSADA.

Medicações:

ÀS 12:00 HORAS ADMINISTRADO 1 AMPOLA DE DEXAMETAZONA DILUIDO EM 100ML DE SORO FISIOLÓGICO.

tercorrência:

ÀS 10:30 PACIENTE RETORNOU DO C.C EM POI DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DA Perna(E) MANTENDO TALA GESSADA, CONSCIENTE E ORIENTADO RESPIRANDO SOB O2 AMBIENTE, AFERIDO SINAIS VITais SEM ANORMALIDADES, MANTENDO HIDRATACAO ENOSA PERIFÉRICA EM MSD VIABILIZANDO SORO RINGER SIMPLES + EM USO DE ANTIBIOTICO (KEFAZOL) 1 FRASCO DE 1 GRAMA DE 3 HORAS, ADMINISTRADO MEDICACAO PRESCRITA, SEGUO NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

*Azenilda
Azenilda*

COREN: 1135751 - AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO

27/05/2020 10:30:31

Página 1 / 1



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>

Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 17

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185 IH: 1

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data internação: 23/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Diurno Antecedentes: DESCONHECE.

Hipótese Diagnóstica: PRE OP FRATURA DE TIBIA COM FIXADOR TRANS-ESQUELETICO 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: 95% Respiração: 22 RPM

Pressão Arterial: 130x90 Frequência Cardíaca: 91

Oxigêniooterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

EM USO DE MEDICAÇÃO ORAL

Dieta

VÓ
LIVRE

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO.

Drenos

Data:

Tipo: SEM DRENOS

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

FIXADOR COM GAZES /CCIH

Medicações:

SEM PRESCRIÇÃO

Intercorrência:
AS 07:00 RECEBO PACIENTE ADULTO EM PRE OP COM FIXADOR, CONSENTE E ORIENTADO EM TEMPO E ESPAÇO, RESPIRANDO EM O2
AMBINETE, INGESTA VÓ BEM ACEITA, ELIMINAÇÕES ESPONTÂNEAS EM COLETOR, RESTRITO AO LEITO, REALIZA HIGIENE
ENCEFALO-PODALICO EM LEITO E CUIDADOS GERAIS, SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

COREN: 919481 - RAYSSA ZAINA BATISTA SILVA

26/05/2020 09:13:11

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO		Padão do Paciente
Nascimento: 24/05/1974	46 anos	Data Internação: 23/05/2020 18:56:02
Turbo: Noturno	Antecedentes: DESCONHECE.	Registro: 147185 IH: 1
Hipótese Diagnóstica: PRÉ OPERATÓRIO DE PLATÔ TÍBIAL(E) COM FIXADOR EXTERN		Isolamento de contato:
Estado Geral: Bom	Coloração da Pele: Normocorado	Nível de Consciência: Consciente/Orientado
Alergias Medicamentosas: DESCONHECE.	Sinais Vitais	
Temperatura: 36,4 °C	Saturação O2: 95%	Respiração: 22 RPM
Pressão Arterial: 130x90	Frequência Cardíaca: 91	
Acesso Venoso		Oxigênioterapia
Central	Dieta	Em O2 Ambiente
FORA HV	VO	Eliminações Fisiológicas
HGT		Diurese: ESPONTÂNEA
Correção:	Correção:	Obs.: COLETOR
Correção:	Correção:	Intestinais: AUSENTE
Correção:	Correção:	Aspectos: NO MOMENTO.
Drenos		Obs.:
Data:		
Local:		
Aspecto:		
Curativo:		

Medicações:

ADM. MEDICAÇÃO DO HORARIO CPM.



REGISTRO DOS TÉCNICOS
Dados do Paciente

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO**

Registro: **147185**

IH: **1**

Nascimento: **24/05/1974** 46 anos Data Internação: **23/05/2020 18:56:02**

Leito: **ENFERMARIA 308B**

Turno: **Nocturno**

Antecedentes:

Hipótese Diagnóstica: **PRÉ OP. DE TIBIA (E) + FIXADOR EXTERNO**

Isolamento de contato: **Não**

Estado Geral: **Bom**

Coroação da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA ALERGIA**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,7 °C** Saluração O2: **96%** Respiração: **20 RPM**
Oxigênioterapia
Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: **130x80**

Frequência Cardíaca: **98**

Acesso Venoso

Dieta

VO
ACEITOU BEM SUA DIETA
Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTES**

Aspectos: **NO MOMENTO**
HGT

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

Intercorrência:
AS 19:00 RECEBO O PACIENTE ADULTO DE 46 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO RESPIRANDO EM O2 AMBIENTE EM PRÉ OP. DE TIBIA (E).
+ FIXADOR EXTERNO FOI AFERIDO OS SSVV DO MESMO SEGUE ESTAVEL SEM ANORMALIDADE ATÉ O MOMENTO PCT SEM ACESSO EM USO DE MEDICAÇÃO POR VIA ORAL SEGUE SEM QUEIXAS DE DORES SEGUE EM OBSERVAÇÃO EM USO DE DIURESE POR COLETOR.
SEGUE EM OBSERVAÇÃO E AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.
AS 06:00 FOI AFERIDO OS SSVV DO MESMO SEGUE ESTAVEL SEM ANORMALIDADE ASEGURO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Selvo Junior Barboza dos Santos
COREN-RN 1392960-TE

COREN: 1392960 - SELVO JUNIOR BARBOZA DOS SANTOS
24/05/2020 19:37:58




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: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185 IH: 1

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Noturno

Antecedentes: DESCONHECE.

Hipótese Diagnóstica: POS DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + PRE OPERATORIC 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: 99% Respiração: 18 RPM

Pressão Arterial: 120x80 Frequência Cardíaca: 81

Acesso Venoso

Periférico

MSE

Dieta

VO

Oxigêniooterapia

Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO.

HGT

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

-ADMINISTRADO MEDICAÇÕES DO HORARIO

Intercorrência:

19H00 RECEBO PACIENTE EM POS DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + PRE OPERATORIO DE TIBIA (E) + TALA GESSADA. CONCIENTE ORIENTADO EM O² AMBIENTE , DIETA V.O , NA HV EM MSE , VIABILIZANDO SORO RINGER SIMPLES 500ML , ADMINISTRADO MEDICAÇÕES DO HORARIO , VERIFICADO SSVV , DIURESE ESPONTANIA . SEGUO AOS CUIDADOS.

COREN: 1160379 - GLEDSTONY SILVA E SALES

04/06/2020 00:49:26

Página 1 / 1



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>

Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 21

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS
Dados do Paciente

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO**

Registro: **147185**

IH: 1

Nascimento: **24/05/1974** 46 anos Data Internação: **23/05/2020 18:56:02**

Leito: **ENFERMARIA 308B**

Turno: **Noturno** Antecedentes: **DESCONHECE**

Hipótese Diagnóstica: **POS DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + PRE OPERATORIC** Isolamento de contato: **Não**

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

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**
Sinais Vitais

Temperatura: **35,7 °C** Saturação O2: **98%** Respiração: **18 RPM**
Oxigêniooterapia
Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: **140x90** Frequência Cardíaca: **90**
Acesso Venoso

Periférico

MSE 31/05

Dieta
VO
EM JEJUM
Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**
HGT

Correção: Correção:

Drenos

Data:

Correção: Correção:

Tipo:

Correção: Correção:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

Intercorrência:

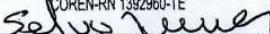
AS 19:00 RECEBO O PACIENTE ADULTO DE 46 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO RESPIRANDO EM O2 AMBIENTE EM POS DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + PRE OPERATORIO DE TIBIA (E) + TALA GESSADA FOI AFERIDO OS SSVV DO MESMO SEGUE ESTAVEL SEM ANORMALIDADE ATE O MOMENTO PCT SE ENCONTRA COM ACESSO MSE DO DIA 31/05 NA HIDRAT POR GRAVIDADE + MEDICACAO DE HORARIO O MESMO REALIZARA CIRURGIA DIA 03/06 AS 07:00 HORAS PCT FOI ORIENTADO SOBRE JEJUM E ORIENTACOES EM PRE OPERATORIO PCT ACEITOU BEM SUA DIETA COM ELIMINACOES FISIOLOGICA POR PAPAGAIO + APARADIERA SEGUE SEM QUEIXAS E FICA EM OBSERVAÇÃO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

AS 06:00 FOI AFERIDO OS SSVV DO MESMO SEGUE ESTAVEL SEM ANORMALIDADE ATE O MOMENTO SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

AS 06:10 REALIZADO HIGIENIZAÇÃO DO MESMO + TROCA DE LENCOL DE CAMA + ENCAMINHO PCT EM POS DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + PRE OPERATORIO DE TIBIA (E) + TALA GESSADA PARA CC ACOMPANHADO DO MAQUEIRO LEVANDO CONSIGO PRONTUARIO

Selvo Junior Barboza dos Santos

COREN-RN 1392960-TE



COREN: 1392960 - SELVO JUNIOR BARBOZA DOS SANTOS

02/06/2020 20:45:05

Página 1 / 1



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18

https://pjef1.g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2011271229185580000060630621

Número do documento: 2011271229185580000060630621

Num. 63249323 - Pág. 22

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO**

Registro: **147185** IH: 1

Nascimento: **24/05/1974** 46 anos Data Internação: **23/05/2020 18:56:02**

Leito: **ENFERMARIA 308B**

Turno: **Manhã**

Antecedentes: **DESCONHECE.**

Hipótese Diagnóstica: **6º DPO DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DA Perna(E) + T/ 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: **96%** Respiração: **18 RPM**

Pressão Arterial: **130x80**

Frequência Cardíaca: **71**

Oxigêniooterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

MSE

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

HGT

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

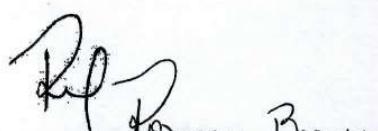
TALA GESSADA

Medicações:

ADMINISTRADO MEICAÇÕES DE HORARIO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Intercorrência:

AS 07:00 RECEBO PACIENTE 46 ANOS, CONCIENTE E ORIENTADO, EM AR AMBIENTE, NA HVP EM MSE, ACEITA DIETA OFERTADA, SONO PRESERVADO, AFERIDO SINAIS VITais SEM ANORMALIDADES, ADMINISTRADO MEDICAÇÕES CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, ALIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, HIGIENIZADO EM WC, TROCA DOUPA DE CAMA E PESSOAL, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO.
INTALADO 1 EQUIPO MACRO PARA DEXAMETASONA.



COREN: 1421966 - ROZANA RAFAELA DA SILVA BEZERRA

02/06/2020 07:20:09

Página 1 / 1



REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185 IH: 1

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Diurno

Antecedentes: DESCONHECE.

Hipótese Diagnóstica: 5º DPO DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DA Perna(E) + T/ Isolamento de contato: Não

Estado Geral: Bom

CorAÇÃO da Pele: Normocorado

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE.

-Sinais Vitais-

Temperatura: 36,6 °C Saturação O₂: 95% Respiração: 22 RPM

Pressão Arterial: 130x70 Frequência Cardíaca: 78

Oxigênioterapia

Em O₂ Ambiente
EM AR AMBIENTE

-Acesso Venoso-

Periférico

EM MSE

Dietá-

VO
DIETA VIA ORAL

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO

HGT

Correção: Correção:

Drenos-

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

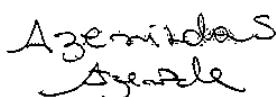
Curativo:

Medicações:

ADMINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA

Intercorrência:

AS 07:00 HORAS RECEBO PACIENTE DE 46 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO RESPIRANDO SOB O₂ AMBIENTE, AFERIDO SINAIS VITais SEM ANORMALIDADES, ACEITOU DIETA OFERECIDA, NA HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFÉRICA EM MSE VIABILIZANDO SORO FISIOLÓGICO + EM USO DE ANTIBIOTICO (KEFAZOL) 1 FRASCO DE 1 GRAMA DE 8/8 HORAS, ADMINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA, HIGIENIZADO TROCADO ROUPA DE CAMA E PESSOAL, MASSAGEM DE CONFORTO, MUDANÇA DE DECÚBITO, SEGUE NO LEITO AGUARDANDO PRÓXIMO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PROGRAMADO PARA O DIA 02/06/2020.



COREN: 1135751 - AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO
01/06/2020 10:57:29

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente:

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ÁRAUJO

Registro: 147185 IH: 1

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Tarde

Antecedentes: DESCONHECE.

Hipótese Diagnóstica: POS DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + TALA GESSADA

Isolamento de contato:

Estado Geral: Bom

Coloração da Pele: Normocorado

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE.

Sinais Vitais

Temperatura: 34,5 °C Saturação O2: 97% Respiração: 20 RPM

Pressão Arterial: 130x80 Frequência Cardíaca: 76

Acesso Venoso

Periférico

MSE 30/05

Dieta

VO

BEM ACEITA

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Oxigêniooterapia

Em O2 Ambiente

AR AMBIENTE

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM.MEDICAÇOES CPM.

AS 18HS PACIENTE PERDEU ACESSO REPUNCIÓNADO EM MSE COM JELCO 20 COM EXODO SEGUE COM HV.

Intercorrência:

AS 13HS RECEBO PLANTAO COM PACIENTE EM AR AMBIENTE EM POS OPERATORIO DE RETIRADA DE FIXADOR DIETA VO BEM ACEITA
SSVV ESTAVEIS HVP EM MSE FLUINDO BEM HV SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

Maria da Conceição de Jesus

COREN: 954371 - MARIA DA CONCEICAO DE JESUS

31/05/2020 15:12:21

Página 1/1



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>

Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 25



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: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185 IH: 1

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Noturno

Antecedentes: DESCONHECE.

Hipótese Diagnóstica: POS DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + TALA GESSADA

Isolamento de contato: Não

Estado Geral: Bom

Coloração da Pele: Normocorado

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE.

Sinais Vitais

Temperatura: 36 °C Saturação O2: 98% Respiração: 20 RPM

Pressão Arterial: 120x80 Frequência Cardíaca: 91

Oxigênioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO.

HGT

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM MEDICAÇÃO CONF PRESCRITO.

22:00 ADM CEFAZOLINA 01 FRASCO + ABD IV.

06:00 ADM CEFAZOLINA 01 FRASCO + ABD IV.

Intercorrência:

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO NA H.VENOSA PERIFERICA ACEITA DIETA VO SSVV MANTIDOS SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

COREN: 280203 - WILLIANE NASCIMENTO COSTA

30/05/2020 19:48:43

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185 IH: 1

Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Noturno Antecedentes: DESCONHECE.

Hipótese Diagnóstica: PÓS RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DE Perna E+ TALA GE! Isolamento de contato: Não

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

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE.

Sinais Vitais

Temperatura: 36,5 °C Saturação O2: Respiração: 20 RPM

Pressão Arterial: 140x80 Frequência Cardíaca: 92

Acesso Venoso

Periférico

MSE

Dieta

VO

Oxigêniooterapia

Em O2 Ambiente

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO.

HGT

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

22HS- ADM 1AMP TRAMADOL 100MG+SF0,9% EV, 1FA CEFAZOLINA 1G+ABD EV, 1AMP BROMOPRIDA 5MG+ABD EV.

24HS- ADM 2AMP DIPIRONA 500MG+ABD EV, 1AMP DEXAMETASONA 4MG+SF0,9% EV, INSTALADO RINGER SIMPLES-500ML EV.

06HS- ADM 1AMP BROMOPRIDA +ABD EV, 1FA CEFAZOLINA 1G+ABD EV, 1AMP TRAMADOL 100MG+SF0,9% EV, 2AMP DIPIRONA 500MG+ABD EV.

Intercorrência:

19HS- RECEBI PACIENTE EM PÓS OPERATORIO, CONSCIENTE, ORIENTADO, O2 AMBIENTE, NA HVP EM MSE, DIETA VO, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, COM ACOMPANHANTE, 24:40HS- REPÚNCIONADO ACESSO COM JELCO N°20 EM MSE E TROCADO EQUIPOS.

06HS- PACIENTE O2 AMBIENTE, NA HVP, SONO PRESERVADO, VERIFICADO SSVV, SEGUE AOS CUIDADOS.

COREN: 139216 - MARIA LUCINETE DE OLIVEIRA SOUZA
29/05/2020 21:18:10

Página 1 / 1



EVOLUÇÃO DIÁRIA DE CURATIVO

Dados do Paciente

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO** Registro: **147185** Nº Internação: **1**
Nascimento: **24/05/1974** 46 anos Data Internação: **23/05/2020 18:56:02** Leito: **ENFERMARIA 308B**

Limpeza:

Tipo de Ferida: **HÁ ESCLARECER**

Localização: **FIXADOR EM FEMUR**

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

-EXSUDATO DA FERIDA-

<input type="checkbox"/> Seroso	<input type="checkbox"/> Purulento	<input type="checkbox"/> Sanguinolento	<input type="checkbox"/> Serossanguinolento	<input type="checkbox"/> Piosanguinolento	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Exudato
---------------------------------	------------------------------------	--	---	---	---

-PELE - PERILESIONAL-

<input type="checkbox"/> Integra	<input type="checkbox"/> Escoriada	<input type="checkbox"/> Sinal Flogísticos	<input type="checkbox"/> Descamada	<input type="checkbox"/> Alergica/Dermatite	<input type="checkbox"/> Macerada
----------------------------------	------------------------------------	--	------------------------------------	---	-----------------------------------

Quantidade: **Selezione uma opc:** Odor: **Selezione uma opc:**

BORDAS

<input type="checkbox"/> Distintas	<input type="checkbox"/> Regulares	<input type="checkbox"/> Irregulares
------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

OBSERVAÇÕES GERAIS

LIMPEZA: CLOREXIDINA, LUVA DE PROCEDIMENTO, GAZE, ATADURA E MICROPORE.
ORÍFICIOS DE FIXADORES COM PEQUENO EXSUDATO SEROSSANGUINOLENTO

24/05/2020 08:10:00
Técnico(a) COREN - 1320233
ANA JULIA DE JESUS AVELINO

■147185 - 1 - FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Limpeza:

Tipo de Ferida: **HÁ ESCLARECER**

Localização: **FIXADOR FEMUR + TIBIA**

Condições do Leito: **EXSUDATO EM GAZE**

-EXSUDATO DA FERIDA-

<input type="checkbox"/> Seroso	<input type="checkbox"/> Purulento	<input checked="" type="checkbox"/> Sanguinolento	<input type="checkbox"/> Serossanguinolento	<input type="checkbox"/> Piosanguinolento	<input type="checkbox"/> Sem Exudato
---------------------------------	------------------------------------	---	---	---	--------------------------------------

-PELE - PERILESIONAL-

<input checked="" type="checkbox"/> Integra	<input type="checkbox"/> Escoriada	<input type="checkbox"/> Sinal Flogísticos	<input type="checkbox"/> Descamada	<input type="checkbox"/> Alergica/Dermatite	<input type="checkbox"/> Macerada
---	------------------------------------	--	------------------------------------	---	-----------------------------------

Quantidade: **Médio**

Odor: **Selezione uma opc:**

BORDAS

<input type="checkbox"/> Distintas	<input checked="" type="checkbox"/> Regulares	<input type="checkbox"/> Irregulares
------------------------------------	---	--------------------------------------

OBSERVAÇÕES GERAIS

LIMPEZA: CLOREXIDINA, LUVA DE PROCEDIMENTO, LUVA ESTERIL, OLEO DE GIRASSOL, E ATADURA.

REALIZADA LIMPEZA DE FIXADOR EXTERNO COM CLOREXIDINA ALCOOLICA

25/05/2020 10:58:34
Técnico(a) COREN - 1320233
ANA JULIA DE JESUS AVELINO

■147185 - 1 - FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Limpeza:

Tipo de Ferida: **LIMPA**

Localização: **TIBIA**

Condições do Leito: **COM PRESENÇA DE EXSUDATO**

-EXSUDATO DA FERIDA-

<input type="checkbox"/> Seroso	<input type="checkbox"/> Purulento	<input checked="" type="checkbox"/> Sanguinolento	<input type="checkbox"/> Serossanguinolento	<input type="checkbox"/> Piosanguinolento	<input type="checkbox"/> Sem Exudato
---------------------------------	------------------------------------	---	---	---	--------------------------------------

-PELE - PERILESIONAL-

<input type="checkbox"/> Integra	<input type="checkbox"/> Escoriada	<input type="checkbox"/> Sinal Flogísticos	<input type="checkbox"/> Descamada	<input type="checkbox"/> Alergica/Dermatite	<input type="checkbox"/> Macerada
----------------------------------	------------------------------------	--	------------------------------------	---	-----------------------------------

Quantidade: **Grande**

Odor: **Selezione uma opc:**

BORDAS

<input type="checkbox"/> Distintas	<input checked="" type="checkbox"/> Regulares	<input type="checkbox"/> Irregulares
------------------------------------	---	--------------------------------------

OBSERVAÇÕES GERAIS

LIMPEZA: CLOREXIDINA, LUVA DE PROCEDIMENTO, LUVA ESTERIL, GAZE, CAMPO, ATADURA E MICROPORE.

FO PELE INTEGRA, PEQUENO EXSUDATO SANGUINOLENTO EM MEDIA QUANTIDADE

04/06/2020 11:50:11
Técnico(a) COREN - 13
ANA JULIA DE JESL



EVOLUÇÃO DIÁRIA DE CURATIVO

Dados do Paciente

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO**

Registro: **147185** Nº Internação:**1**

Nascimento: **24/05/1974** 46 anos Data Internação:**23/05/2020 18:56:02** Leito: **ENFERMARIA 308B**

Limpeza:

Tipo de Ferida: **LIMPA**

Localização: **TIBIA**

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

EXSUDATO DA FERIDA

<input type="checkbox"/> Seroso	<input type="checkbox"/> Purulento	<input type="checkbox"/> Sanguinolento	<input type="checkbox"/> Serossanguinolento	<input type="checkbox"/> Piosanguinolento	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Exudato
---------------------------------	------------------------------------	--	---	---	---

PFI E - PERILESIONAL

<input type="checkbox"/> Integra	<input type="checkbox"/> Escoriada	<input type="checkbox"/> Sinal Flogísticos	<input type="checkbox"/> Descamada	<input type="checkbox"/> Alergica/Dermatite	<input type="checkbox"/> Macerada
----------------------------------	------------------------------------	--	------------------------------------	---	-----------------------------------

Quantidade: **Selecionar uma opção**

Odor: **Selecionar uma opção**

BORDAS

<input type="checkbox"/> Distintas	<input checked="" type="checkbox"/> Regulares	<input type="checkbox"/> Irregulares
------------------------------------	---	--------------------------------------

OBSERVAÇÕES GERAIS

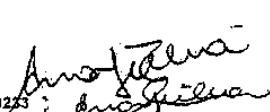
LIMPEZA: CLOREXIDINA, LUVA DE PROCEDIMENTO, LUVA ESTERIL, GAZE, ATADURA E MICROPORE.

FO PELE INTEGRA, SEM PRESENÇA DE EXSUDATO.

05/06/2020 11:32:59

Técnico(a) COREN - 1320233

ANA JULIA DE JESUS AVELINO







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: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Registro: 147185 Nº Internação: 1
Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02 Leito: ENFERMARIA 308B

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 06H ENCAMINHO PCT PARA CC EM PRE OP DE FRATURA DE TIBIA ACOMPANHADO DO
MAQUEIRO LEVANDO CONSIGO SEU PRONTUARIO + ANEXOS

Selvo Junior Barboza dos Santos
Selvo Junior Barboza dos Santos
COREN-RN 1392960-TE

27/05/2020

COREN - 1392960

SELVO JUNIOR BARBOZA DOS SANTOS



Evolução de ENFERMAGEM - UNIDADE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO Registro: 147185
Nascimento: 24/05/1974 46 anos Data Internação: 23/05/2020 18:56:02 Leito: ENFERMARIA 308B
Internação: 1

OBSERVAÇÕES GERAIS

PACIENTE FEM PREOP DE FRATURA DE TIBIA , SECUE EM ANEXO ; ECG +RX +RISCO+EXAMES
LABORATORIAL

Ana Kariny

27/05/2020
COREM/RN 6670
ANA KARINY COSTA PINHEIRO



EVOLUÇÃO AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA

Data: 24/05/2020 13:18

Dados do Paciente

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO
Nascimento: 24/05/1974 46 anos

Registro: 147185 Num.Internação: 1
Data Internação: 23/05/2020 18:56:02



AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA

ANAMNESE

Antecedentes Hereditários

Sim	Não	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Coronariopatia
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D. Melito
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Probl. Anestésicos
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Outros HAS

Cardiorespiratório / Nefro

Sim	Não	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	HAS
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	IAM Prévio
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ICo
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Dísritmias
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ICC
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DPOC
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Broncoespasmo
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tabagismo
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ins. Renal

Gastro / Endócrino / Neuro

Sim	Não	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tireoidismo
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Hepatites Virais
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Etilismo
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D. Melito
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Dislipidemia
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Obesidade
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Convulsões
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	AVC Prévio
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Alergias
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ansiedade / S. Pânico

OBSERVAÇÕES

AO EXAME FÍSICO

Ausculta Pulmonar

Normal
Alterado

Ausculta Cardíaca

Normal
Alterado

PA 132 X 84 mmHg

FCm 72 bpm

ECG

Normal
Alterado
BRD
Outros

Classe Funcional (NYHA) I

Dr. Miranda, Carlos A. A. S.
Cardiologista CRM-RN 2278

CARLOS ALBERTO ALVES DA SILVA MIRANDA
CRM - 2278





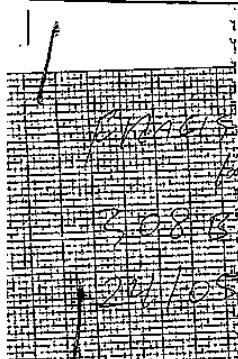
Hospital Memorial
São Francisco

EXAMES COMPLEMENTARES

Nº Reg.

Nome: Francisco Caninde Hermínio

Idade: 45 | Apto: 3083





Nome: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO
Médico: GUSTAVO SOUZA
Local do Atendimento: DNA SÃO LUCAS (HOSPITAL)
Convênio: HOSPITAL MEMORIAL
Origem: 46-HOSPITAL MEMORIAL

Idade: 46 anos
Data de Atendimento: 24/05/2020
Data de Impressão: 24/05/2020 10:49:24
Protocolo: 168081-08
Setor: MEMORIAL Leito:

CREATININA:

RESULTADO: 0,80 mg/dL

VALORES DE REFERÊNCIA:

MASCULINO:
0,66 a 1,25 mg/dL
FEMININO:
0,52 a 1,04 mg/dL

Material: SORO
Data coleta : 24/05/2020 09:45:00
Método: Química Seca

TAXA DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR ESTIMADA(CKD-EPI):

RESULTADO: 107,15 mL/min/1,73m²

VALOR DE REFERENCIA:

1 SEMANA: 41 +/- 15 mL/min/1,73m²
02 A 08 SEMANAS: 66 +/- 25 mL/min/1,73m²
8 SEMANAS A 2 ANOS: 96 +/- 22 mL/min/1,73m²
> 2 ANOS: ACIMA 60 mL/min/1,73m²

Nota: Uso de dipirona pode apresentar valores de creatinina mais baixo do que o real.

Liberado por: Sistema automatizado

Data liberação: 24/05/2020 10:06

GLICOSE:

RESULTADO: 91 mg/dL

VALORES DE REFERÊNCIA:

70 a 99 mg/dL

Material: SORO
Data coleta : 24/05/2020 09:45:00
Método: Química Seca

Liberado por: Sistema automatizado

Data liberação: 24/05/2020 10:07

Andrea Ludana A.C. Fernandes
Andrea Ludana A.C. Fernandes, PhD
CRF-RN 1621

Os exames laboratoriais sofrerão influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos. Só seu clínico tem condições de interpretar corretamente os resultados. E caso necessário, sugere-se a critério médico, repetir o exame.

(84) 4007-2595 | 9.9997-0341
WWW.DNACENTER.COM.BR



Nome: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO
 Médico: GUSTAVO SOUZA
 Local do Atendimento: DNA SÃO LUCAS (HOSPITAL)
 Convênio: HOSPITAL MEMORIAL
 Origem: 46-HOSPITAL MEMORIAL

Idade: 46 anos
 Data de Atendimento: 24/05/2020
 Data de Impressão: 24/05/2020 10:49:24
 Protocolo: 168081-08
 Setor: MEMORIAL Leito:

HEMOGRAMA COMPLETO:

Material: Sangue total com EDTA
 Coleta.: 24/05/2020 09:45:00
 Método.: Automatizado - ADVIA 2120i Cítometria de fluxo peroxidase

ERITROGRAMA

		VALORES DE REFERÊNCIA
Hemácias.....	: 3,64	milhões/mm ³
Hemoglobina.....	: 11	g/dL
Hematócrito.....	: 32,7	%
Volume Corpuscular Médio - VCM.....	: 89,8	fL
HGB Corpuscular Média - HCM.....	: 30,2	pg
Conc. de HGB Corpuscular Média - CHCM:	33,6	g/dL
RDW - Índice de Anisocitose.....	: 14,3	%
		4,5 a 6,0 milhões/mm ³
		13,5 a 18,0 g/dL
		40,0 a 54,0 %
		80,0 a 100,0 fL
		26,0 a 34,0 pg
		32,0 a 36,0 g/dL
		11,0 a 15,0 %

OBS: Normocíticas e normocrômicas

LEUCOGRAMA

		VALORES DE REFERÊNCIA
Leucócitos	: 7.700 /mm ³	4000 a 11000/mm ³
Bastões	: 1 % 77 /mm ³	40 a 550/mm ³
Segmentados	: 72 % 5544 /mm ³	2000 a 7150/mm ³
Eosinófilos	: 4 % 308 /mm ³	40 a 550/mm ³
Basófilos	: 0 % 0 /mm ³	0 a 110/mm ³
Linfócitos	: 18 % 1386 /mm ³	800 a 4400/mm ³
Monócitos	: 5 % 385 /mm ³	80 a 1100/mm ³

OBS:
 Morfologia conservada

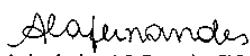
CONTAGEM DE PLAQUETAS: 468.000 /mm³ 150.000 a 450.000/mm³

OBS:Aparentemente normal em aspecto

NOTA: Análise hematológica automatizada utilizando-se impedância e cítometria de fluxo, por meio da coloração com peroxidase. Os procedimentos de confirmação da contagens e análise de morfologia são realizados pela técnica de microscopia, quando aplicável.

Liberado por: Sarah Cabral Barroso - CRBM 6657

Data liberação: 24/05/2020 10:48


 Andreia Luciana A.C. Fernandes, PhD
 CRF-RN 1521

Os exames laboratoriais sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos. Só seu clínico tem condições de interpretar corretamente os resultados. É caso necessário, sugere-se a critério médico, repetir o exame.

(84) 4007-2595 | 9.9997-0341 
WWW.DNACENTER.COM.BR



Nome: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO
Médico: GUSTAVO SOUZA
Local do Atendimento: DNA SÃO LUCAS (HOSPITAL)
Convênio: HOSPITAL MEMORIAL
Origem: 46-HOSPITAL MEMORIAL

Idade: 46 anos
Data de Atendimento: 24/05/2020
Data de Impressão: 24/05/2020 10:49:24
Protocolo: 168081-08
Setor: MEMORIAL Leito:

POTÁSSIO:

RESULTADO: 3,5 mmol/L

VALORES DE REFERÊNCIA:
3,5 a 5,1 mmol/L

Material: SORO
Data coleta : 24/05/2020 09:45:00
Método: Química Seca

Liberado por: Sistema automatizado

Data liberação: 24/05/2020 10:03

SÓDIO, DOSAGEM:

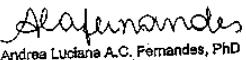
RESULTADO: 142 mmol/L

VALORES DE REFERÊNCIA:
137 a 145 mmol/L

Material: SORO
Data coleta : 24/05/2020 09:45:00
Método: Química Seca

Liberado por: Sistema automatizado

Data liberação: 24/05/2020 10:03


Andreia Luciana A.C. Fernandes, PhD
CRF-RN 1521

Os exames laboratoriais sofram influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos. Só seu clínico tem condições de interpretar corretamente os resultados. É caso necessário, sugere-se a critério médico, repetir o exame.

(84) 4007-2595 | 9.9997-0341 
WWW.DNACENTER.COM.BR





Nome: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO
Médico: GUSTAVO SOUZA
Local do Atendimento: DNA SÃO LUCAS (HOSPITAL)
Convênio: HOSPITAL MEMORIAL
Origem: 46-HOSPITAL MEMORIAL

Idade: 46 anos
Data de Atendimento: 24/05/2020
Data de Impressão: 24/05/2020 10:49:24
Protocolo: 168081-08
Setor: MEMORIAL Leito:

TEMPO DE PROTROMBINA, DETERMINAÇÃO:

TEMPO PACIENTE.....: 11,60 s

TEMPO CONTROLE....: 11,6 s

ATIVIDADE ENZIMÁTICA: 100 %

INR.....: 1,00

VALORES DE REFERÊNCIA:

Atividade enzimática: Superior ou Igual a 70%
INR: 0,80 a 1,20

Material: PLASMA CITRATADO

Data coleta : 24/05/2020 09:45:00

Método: Nefelometria

Laboratorialmente, a terapia anticoagulante é monitorada pelo tempo de Protrombina (TAP/INR) indicado para o uso de anticoagulante oral.

Nota:

O INR-alvo para a maioria das condições clínicas é de 2,5 com uma faixa aceitável entre 2,0 e 3,0. Em outras condições trombóticas (por exemplo, válvula mitral mecânica) recomenda-se metas de 3,0 com intervalo entre 2,5 e 3,5. O manejo da terapia de anticoagulação é um ato médico e com alvos individualizados caso a caso, conforme estado clínico e comorbidades do paciente.

REF.: ICSI - Health Care Guideline - Antithrombotic Therapy Supplement - Eighth Edition/april 2010

Faranoff and Martin's neonatal-perinatal medicine: diseases of the fetus and infant. Volume 2,2011.
Elsevier. Tabela: Andrew M et al: The development of the human coagulation system in the healthy premature infant. Blood 70: 165,1987.

Liberado por: Sarah Cabral Barroso - CRBM 6657

Data liberação: 24/05/2020 10:23

Andrea Ludmila A.C. Fernandes
Andrea Ludmila A.C. Fernandes, PhD
CRF-RN 1521

Os exames laboratoriais sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos. Só seu clínico tem condições de interpretar corretamente os resultados. É caso necessário, sugere-se a critério médico, repetir o exame.

(84) 4007-2595 | 9.9997-0341
WWW.DNACENTER.COM.BR



Nome: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO
Médico: GUSTAVO SOUZA

Local do Atendimento: DNA SÃO LUCAS (HOSPITAL)
Convênio: HOSPITAL MEMORIAL
Origem: 46-HOSPITAL MEMORIAL

Idade: 46 anos
Data de Atendimento: 24/05/2020
Data de Impressão: 24/05/2020 10:49:24
Protocolo: 168081-08
Setor: MEMORIAL Leito:

TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA:

TEMPO DO PACIENTE.....: 29,80 s

TEMPO CONTROLE.....: 29,80 s

RELAÇÃO PACIENTE/CONTROLE:..1,00

VALORES DE REFERÊNCIA:

Relação até 1,20

Material: PLASMA CITRATADO

Data coleta : 24/05/2020 09:45:00

Método: Nefelometria

Nota:

O valor satisfatório para os pacientes em uso de heparina, antitrombinicos e anticoagulante orais, deve ser de 1,5 a 2,5 (ratio) do valor de relação paciente/controle, da mesma forma o uso de antitrombinicos como o Bivalirudina e o Argatrobano deve ser controlado através de valores de TTPA entre 1,5 e 2,5.

A relação paciente/normal do Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado(TTPA) de paciente em uso de heparina não fracionada compreende o seguinte intervalo:

- intervalo terapêutico de heparina não fracionada (1 UI/ml a 7 UI/ml): relação paciente/normal= 1,31 a 2,34.
- dose profilática de heparina não fracionada (1 UI/ml a 3 UI/ml): relação paciente/normal = 1,24 a 2,07.

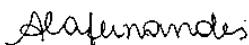
Ref.:

- Faranoff and Martin's neonatal-perinatal medicine: diseases of the fetus and infant. Volume 2,2011.
Elsevier. Tabela: Andrew M et al: The development of the human coagulation system in the healthy premature infant. Blood 72: 1651,1998.

- Faranoff and Martin's neonatal-perinatal medicine: diseases of the fetus and infant. Volume 2,2011.
Elsevier. Tabela: Andrew M et al: The development of the human coagulation system in the healthy premature infant. Blood 70: 165,1987.

Liberado por: Sarah Cabral Barroso - CRBM 6657

Data liberação: 24/05/2020 10:23


Andreia Luciana A.C. Fernandes, PhD
CRF-RN 1521

Os exames laboratoriais sofram influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos. Só seu clínico tem condições de interpretar corretamente os resultados. É caso necessário, sugere-se a critério médico, repetir o exame.

(84) 4007-2595 | 9.9997-0341

WWW.DNACENTER.COM.BR



Nome: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO
Médico: GUSTAVO SOUZA
Local do Atendimento: DNA SÃO LUCAS (HOSPITAL)
Convênio: HOSPITAL MEMORIAL
Origem: 46-HOSPITAL MEMORIAL

Idade: 46 anos
Data de Atendimento: 24/05/2020
Data de Impressão: 24/05/2020 10:49:24
Protocolo: 168081-08
Setor: MEMORIAL Leito:

URÉIA:

RESULTADO: 33,0 mg/dL

VALORES DE REFERÊNCIA:

AMBOS OS SEXOS:

1 dia a 3 anos: 10,77 a 35,90 mg/dL
3 anos a 6 anos: 14,90 a 35,90 mg/dL
6 anos a 9 anos: 14,90 a 35,90 mg/dL
9 anos a 11 anos: 20,90 a 35,90 mg/dL
11 anos a 13 anos: 14,90 a 35,90 mg/dL
13 anos a 15 anos: 17,40 a 44,90 mg/dL
15 anos a 19 anos: 17,40 a 44,90 mg/dL

MASCULINO:

> 19 anos: 19,0 a 43 mg/dL

FEMININO:

> 19 anos: 15,0 a 36 mg/dL

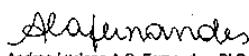
Material: SORO

Data coleta : 24/05/2020 09:45:00

Método: Química Seca

Liberado por: Sistema automatizado

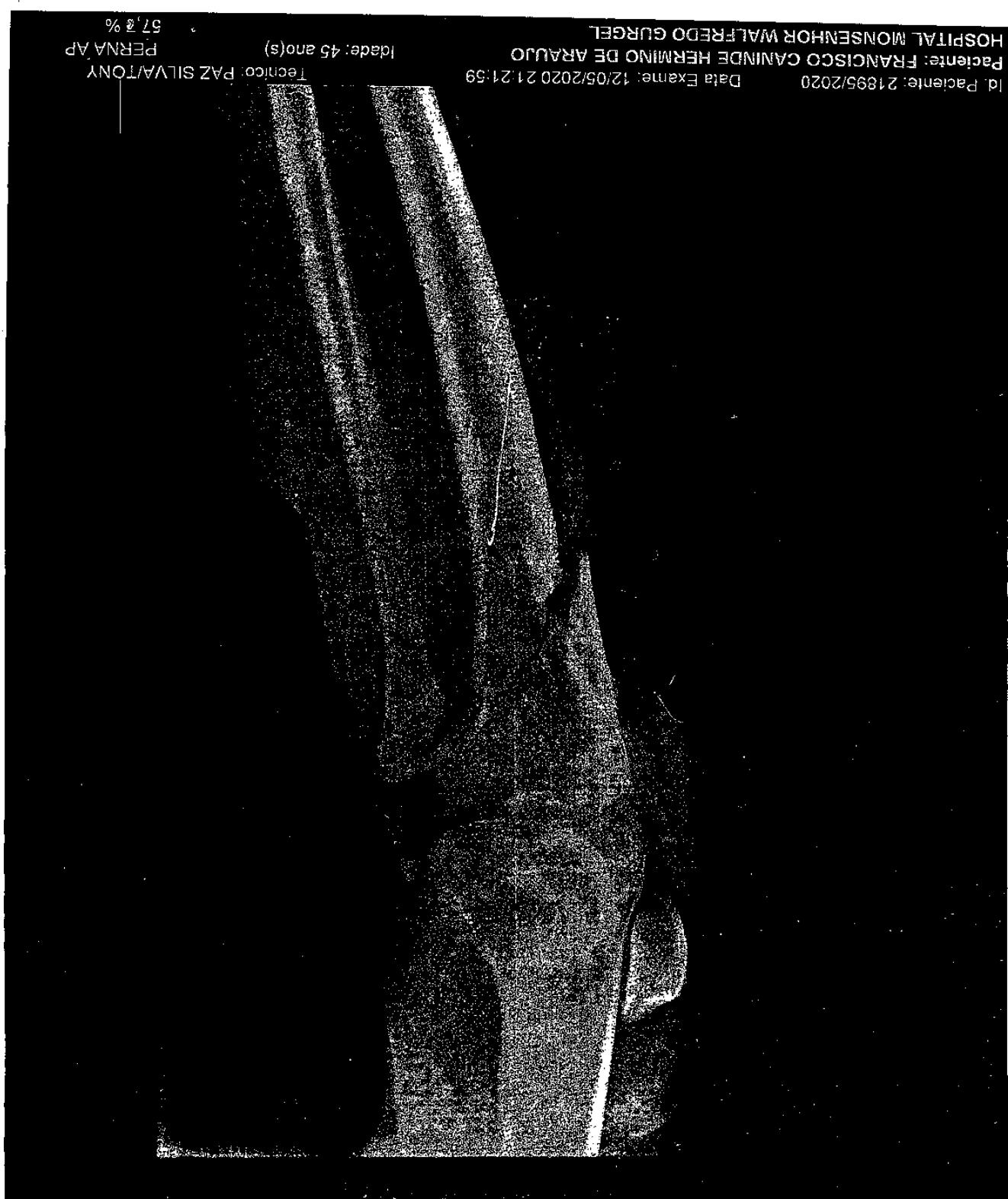
Data liberação: 24/05/2020 10:06


Andreea Luciana A.C. Fernandes, PhD
CRF-RN 1521

Os exames laboratoriais sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos. Só seu clínico tem condições de interpretar corretamente os resultados. E caso necessário, sugere-se a critério médico, repetir o exame.

(84) 4007-2595 | 9.9997-0341 
WWW.DNACENTER.COM.BR







D

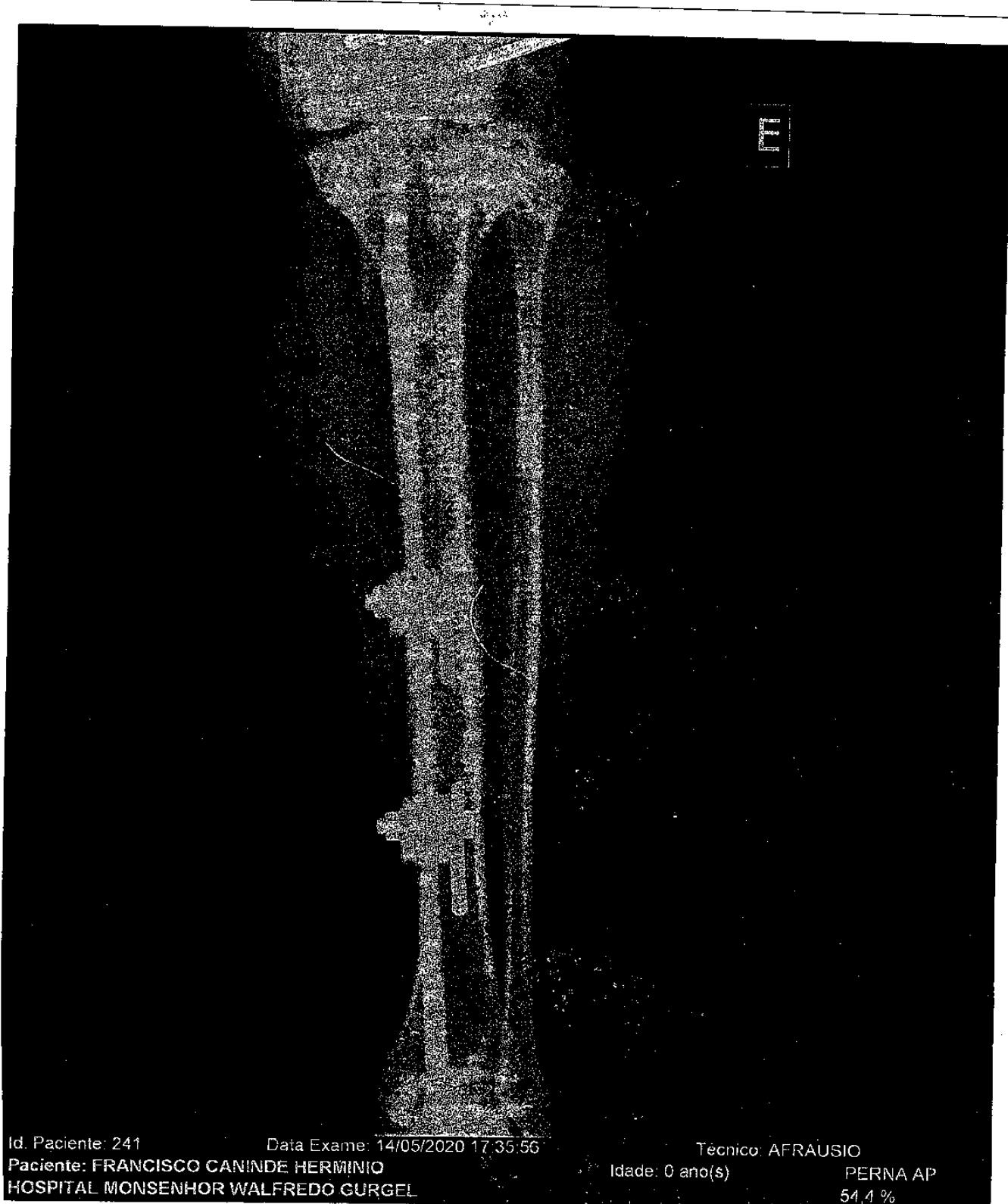
Id. Paciente: 21895/2020 Data Exame: 12/05/2020 21:21:59
Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Técnico: PAZ SILVA/TONY,
Idade: 45 ano(s) PÉ AP
79,4 %



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>
Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 41



Id. Paciente: 241

Data Exame: 14/05/2020 17:35:56

Técnico: AFRAUSIO

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Idade: 0 ano(s)

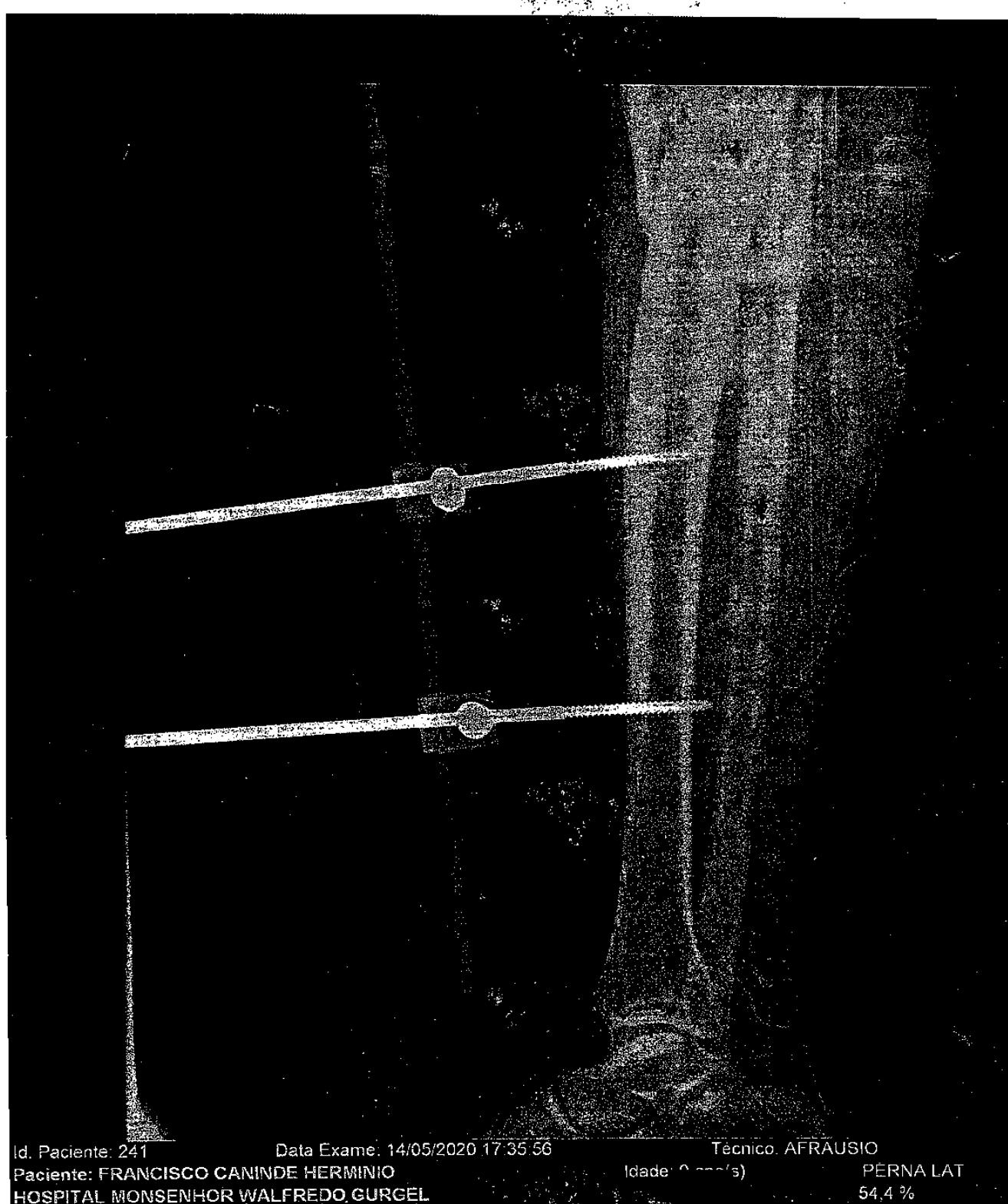
PERNA AP

54.4 %



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>
Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 42



Id. Paciente: 241

Data Exame: 14/05/2020 17:35:56

Técnico: AFRAUSIO

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

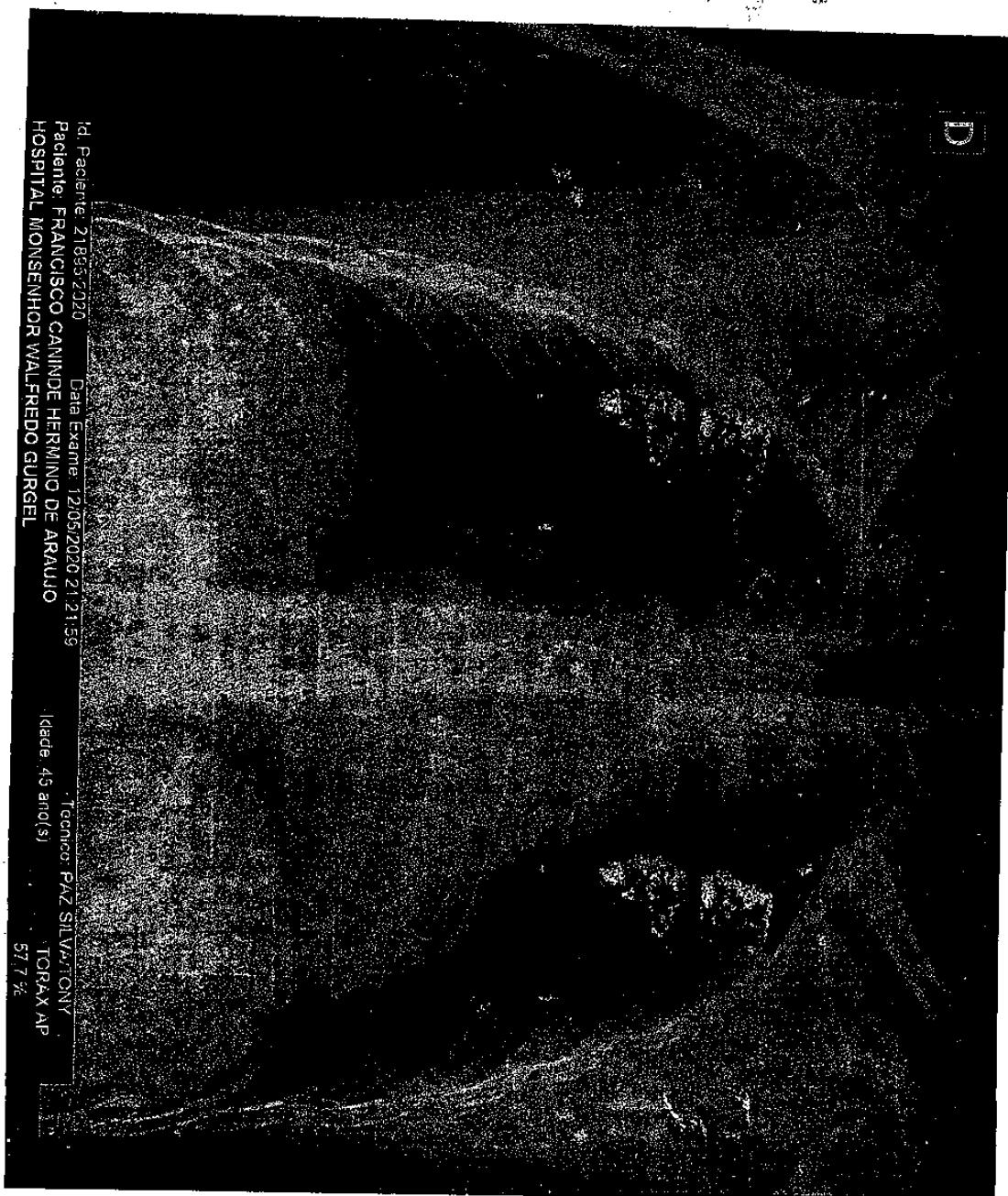
Idade: 0 ano(s)

PÉRНА LAT
54,4 %



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>
Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 43



Id. Paciente: 218952020 Data Exame: 12/05/2020 21:21:59

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Técnico: PAZ SILVATONY
Idade: 45 ano(s)

TORAX AP
57,7%



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>
Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 44



13 Paciente: 21835/2020

Data Exame: 12/05/2020 21:21:59

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO
JHOSPITAL MONSENHOR WALTER GURGEL

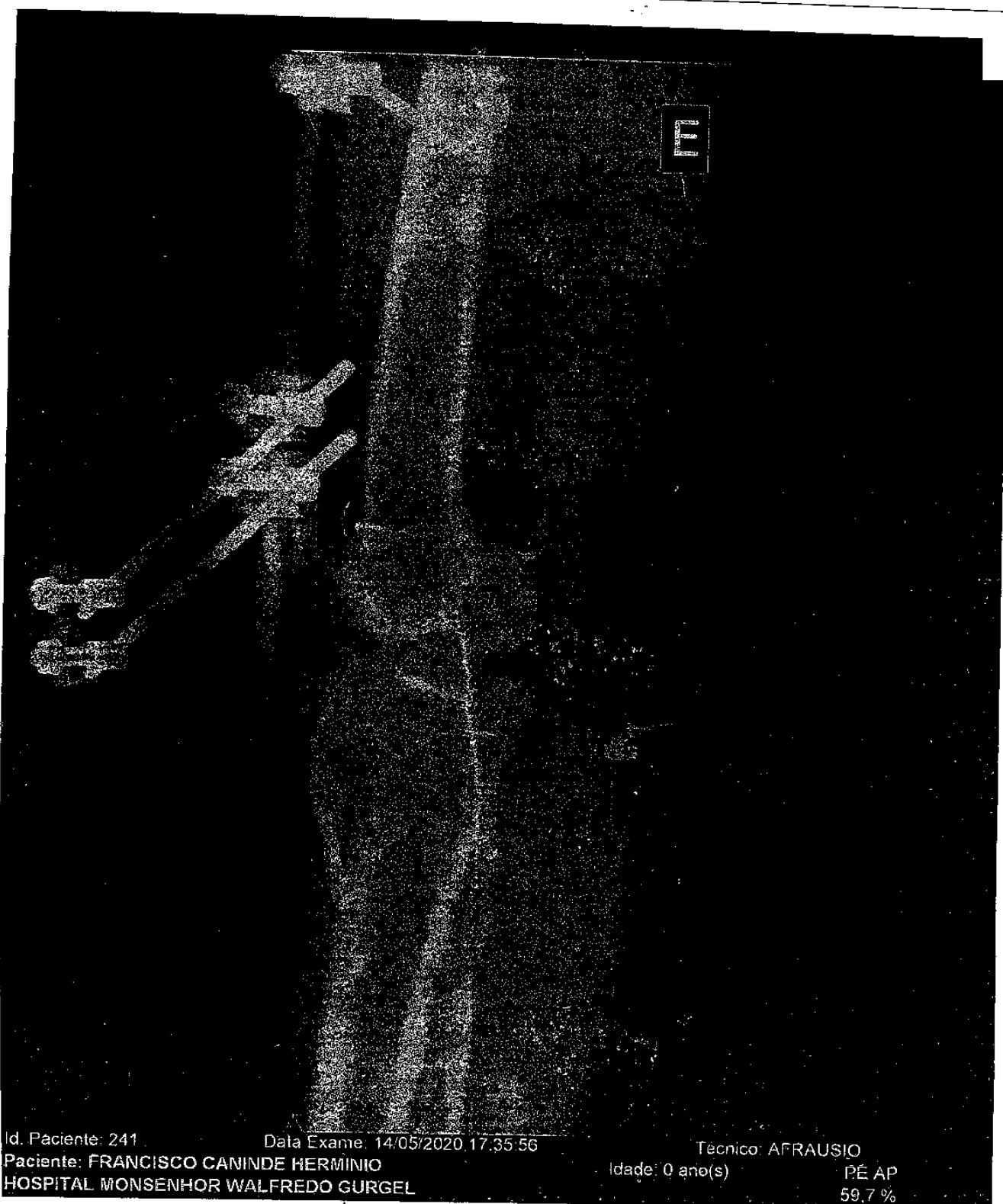
Técnico: PAZ SILVATONY
Idade: 45 ano(s)

BACHA AP
57,7%



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>
Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 45



Id. Paciente: 241

Data Exame: 14/05/2020, 17:35:56

Técnico: AFRAUSIO

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO

Idade: 0 ano(s)

PÉ AP

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

59,7 %



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>
Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 46

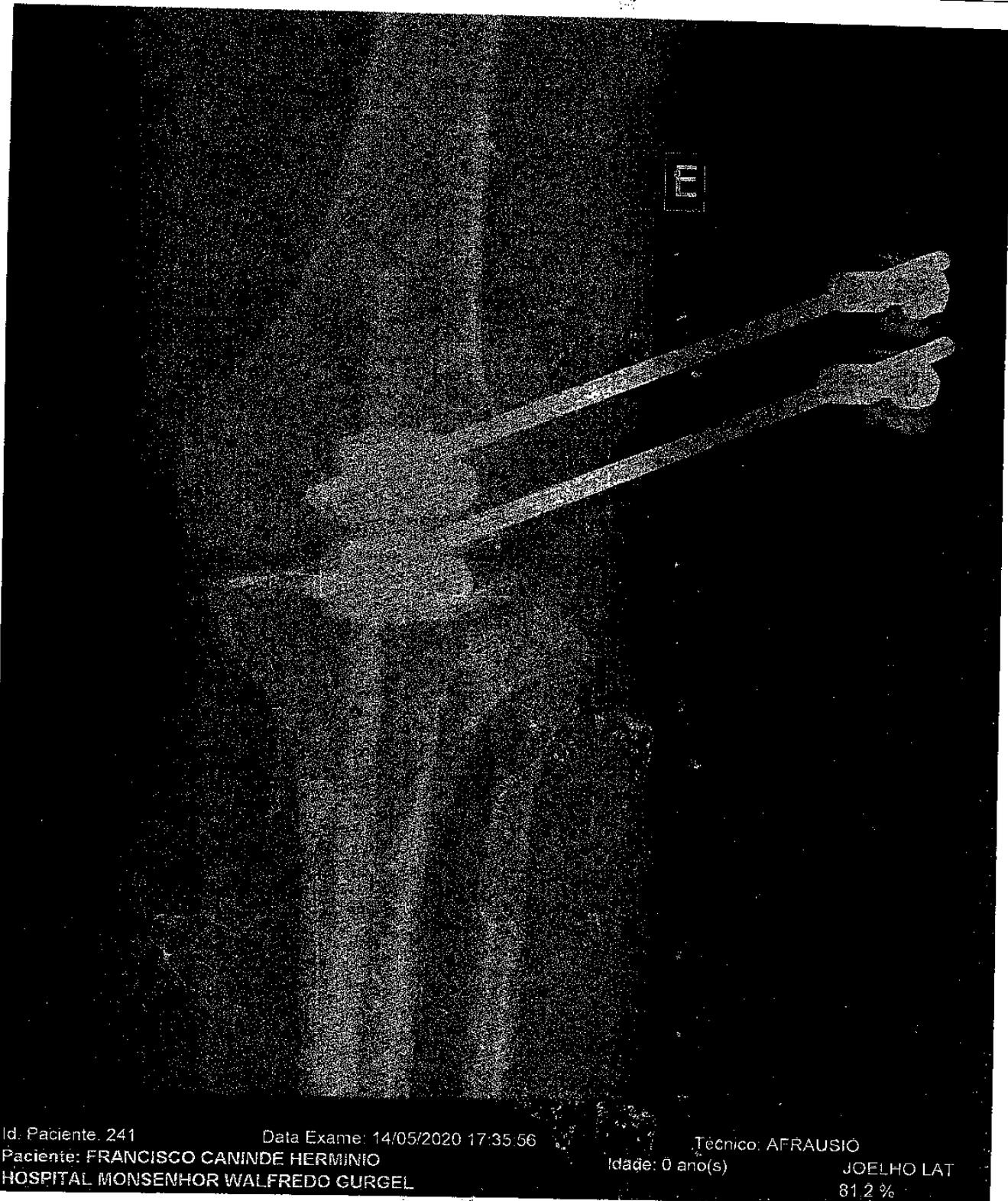
Id. Paciente: 241 Data Exame: 14/05/2020 17:35:56
Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Técnico: AFRAUSIO
Idade: 0 ano(s) JOELHO.AP
55,2 %



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>
Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 47



Id. Paciente: 241

Data Exame: 14/05/2020 17:35:56

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Técnico: AFRAUSIÓ

Idade: 0 ano(s)

JOELHO LAT

81,2 %



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>
Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 48



Id. Paciente: 21895/2020

Data Exame: 12/05/2020 21:21:59

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Técnico: PAZ SILVA/TONY

Idade: 45 ano(s)

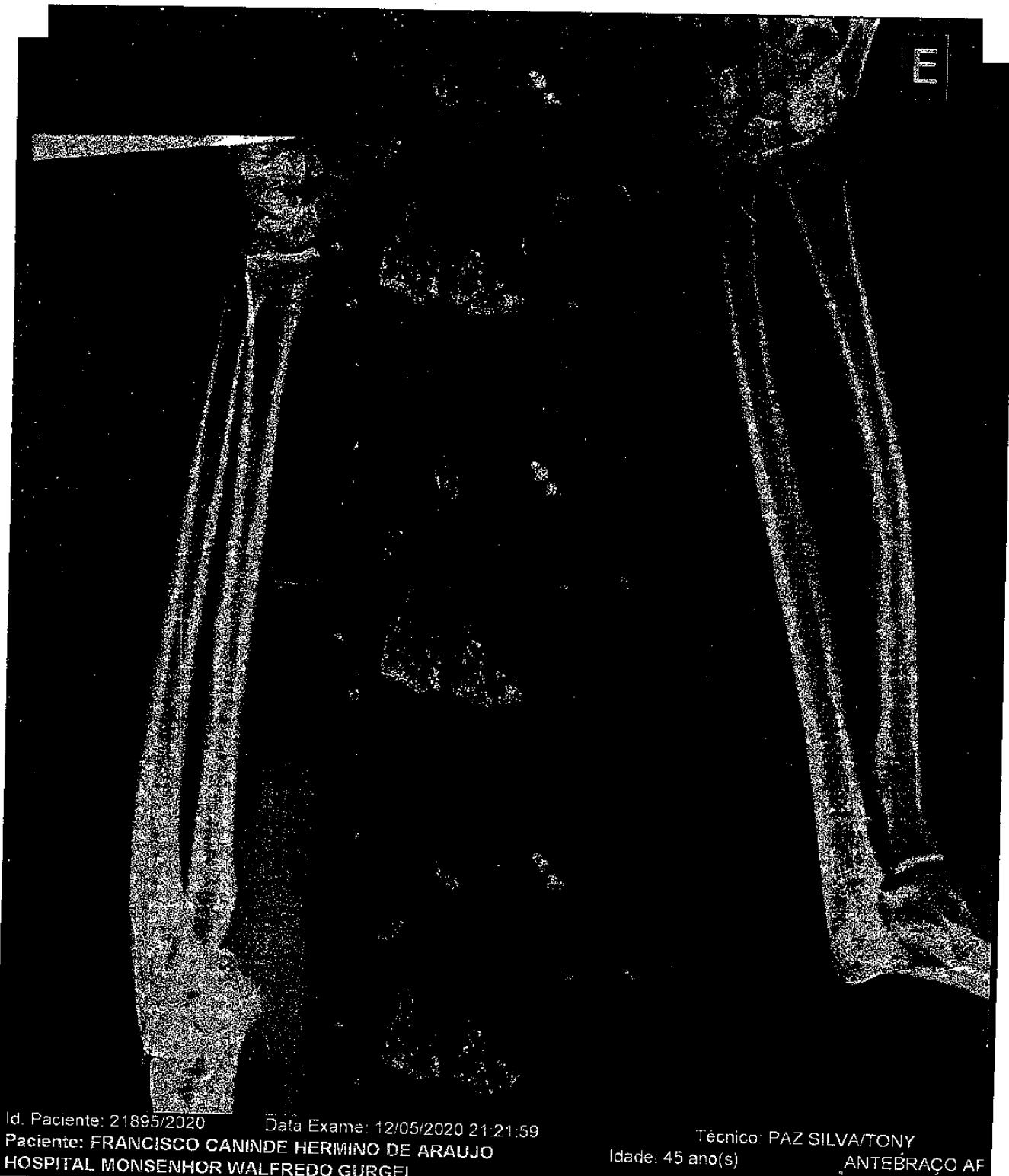
PERNÃ AP

57.7 %



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>
Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 49



Id. Paciente: 21895/2020

Data Exame: 12/05/2020 21:21:59

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Técnico: PAZ SILVA/TONY
Idade: 45 ano(s)
ANTEBRAÇO AF
57,7 %



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>
Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 50



Id. Paciente: 21895/2020

Data Exame: 12/05/2020 21:21:59

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

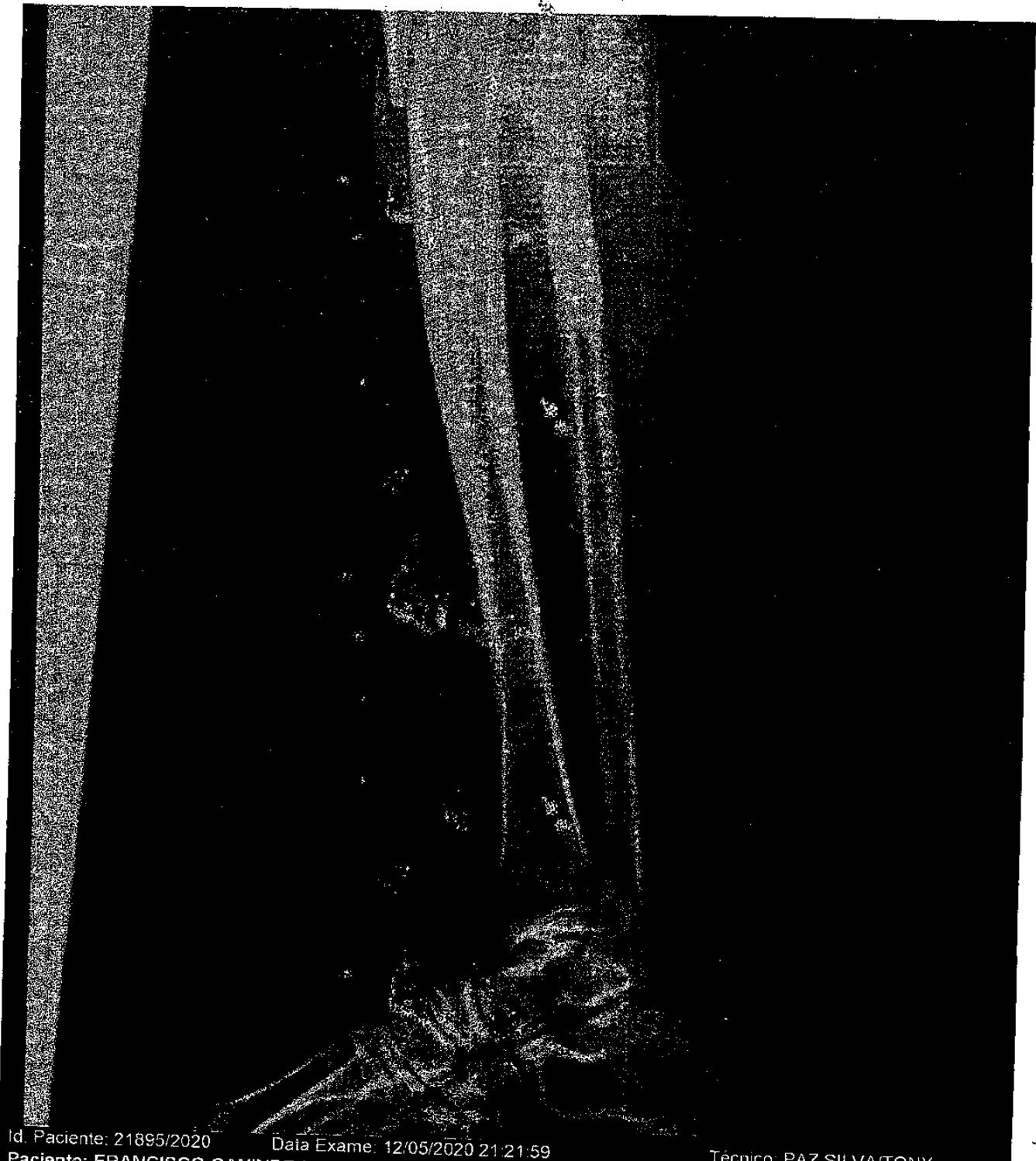
Técnico: PAZ SILVA/TONY

Idade: 45 ano(s) JOELHO AP
54,4 %



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>
Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 51



Id. Paciente: 21895/2020

Data Exame: 12/05/2020 21:21:59

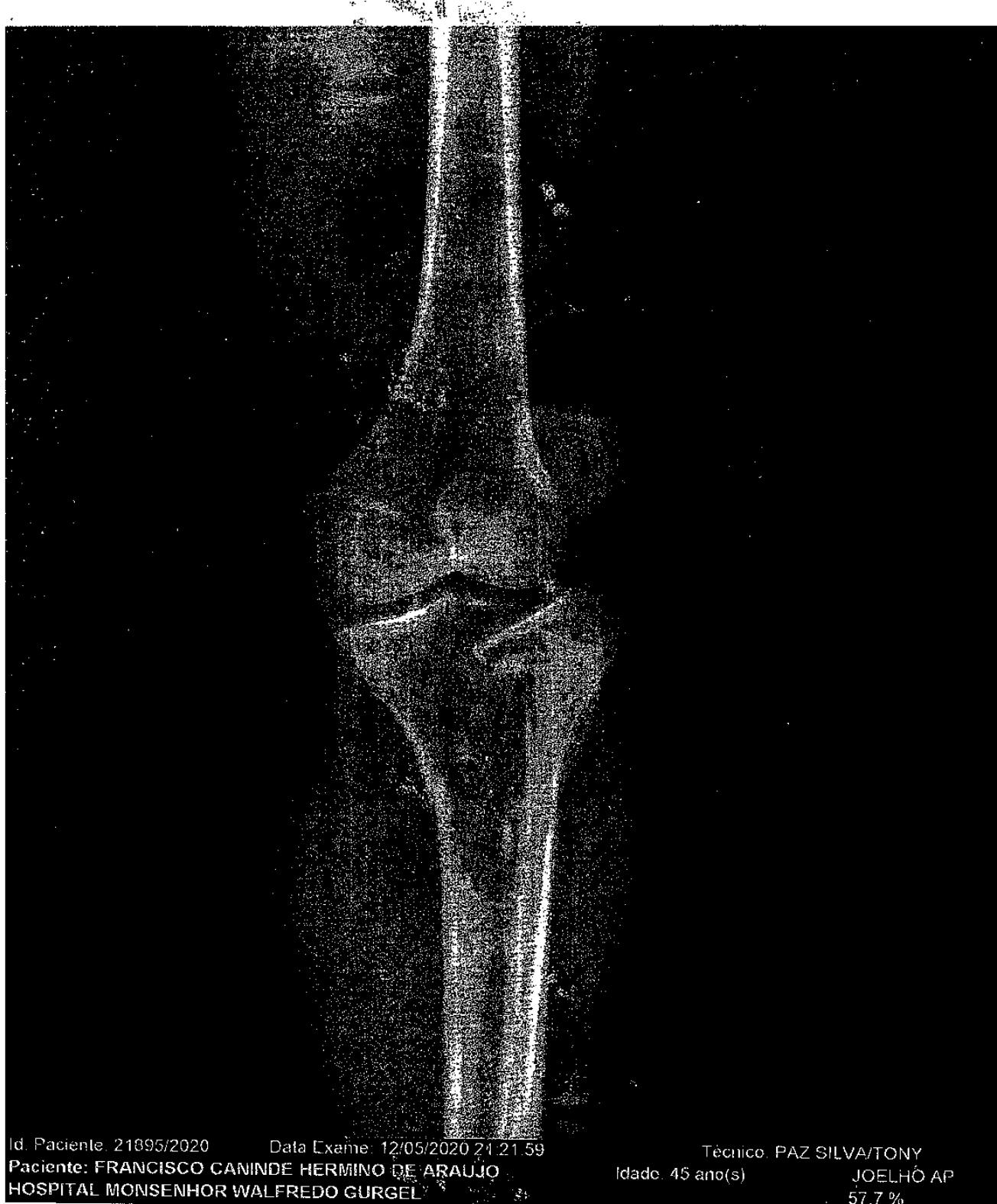
Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Técnico: PAZ SILVA/TONY
Idade: 45 ano(s) PERNÁ LAT
57,7 %



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>
Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 52



Id. Paciente: 21895/2020 Data Exame: 12/05/2020 21:21:59

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Técnico: PAZ SILVA/TONY
Idade: 45 ano(s) JOELHO AP
57,7 %



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>
Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 53



Id. Paciente: 21895/2020

Data Exame: 12/05/2020 21:21:59

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Técnico: PAZ SILVA/TONY

Idade: 45 ano(s)

FEMUR AP

57,7 %



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>
Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 54



Nome: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO**
Idade: **46** Registro: **147185**
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Prontuário: **0**
Solicitante:
Entrada: OS nº.:
Página: **PAG**

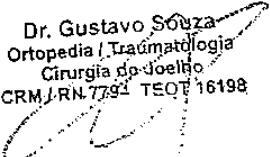
LAUDO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA FOI OPERADO DE FRATURA GRAVE DO PLATO TIBIAL ESQUERDO EM 03/06/2020, NECESSITANDO FICAR AFASTADO DE SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS POR 90(NOVENTA) DIAS

CID-10: S821

Natal (RN), NATAL, 5 de Junho de 2020

Dr. Gustavo Souza
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM / RN 7791 TECF 16198



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291855800000060630621>
Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 55



Nome: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO**
Idade: **46** Registro: **147185**
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Prontuário: **0**
Solicitante:
Entrada: OS nº.:
Página: **PAG**

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO foi atendido(a) neste serviço médico, tendo sido liberado(a) a seguir.
Devendo ficar afastado de suas atividades do trabalho por 90 (NOVENTA dias, a partir desta data.

CID-10: S821

Natal (RN), NATAL, 5 de Junho de 2020

Dr. Gustavo Souza
Ortopedia / Traumatologia
Ginurgia do Joelho
CRM / RN / 2206 / EOT / 16199



02/07/2020 samunatal.hopto.org:8089/SSONatal/_Sistema/regulacaoAmbulancia.aspx?cod=330439&Digito=1&ReadOnly=1

Observação do Apoio:

CONVÉNIO MÉDICO PARTICULAR

Paciente possui convênio médico particular?*

- Sim Não Não informado

CONDUTA

Remoção

Conduta Equipe de Enfermagem:

12/05/2020 20:08:13 - MARIA MADALENA DA SILVA
TARM MDALENA : DRA. GABRIELA VAI RECEBER PCT.

REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA

Aguardando Vaga

Estabelecimento:

NATAL - HOSPITAL WALFREDO GURGEL

F:

Recebido por:

Número do conselho:

Número da ficha de Remoção:

Vaga Negada

Motivo da entrada:



Ass:

Vaga Negada - Motivo:

- SELECIONE --

H. ligação ao serv prop.:

PERTENÇES

Nome receptor:

Cargo receptor:

Descrição dos pertences:

Local deixado pertences:

Data:

/ /

Ass:





**CLÍNICA
OCTÁVIA ROSADO**

Laudo Médico

Histórico Clínico: Mário de Araújo - 46 anos
Data do atendimento: 12/05/20

Paciente sofreu acidente motociclistico que resultou em fraturas e gás cervical com fratura de fíbro tibial esquerda.
Ausência grave de circulação.

Atualmente refere dor, edema e sequelas de manutenção com perda de 50% de flexão no fêmur esquerdo.

Tratamento: Sossego

Dr(a):
Diogo Andrade Rodrigues
Ortopedia e Traumatologia

Data: 08/05/2020

MISSOURI	DR. RONALDO VIEIRA DE MEL:	ASSÚ:	PARNAMIRIM	NATAL:
Rua Juvenal Lamartine, 119 Centro Fones: (84) 3315-6900 / 3315-6901 866-6069	Rua Expedito Alves, S/N Centro	R. Col. Severiano Lázaro da Costa, 2214 Vila Brasil Fone: (84) 9.8782-0474	Ax. Senador João Câmara, 1304 Centro	Av. Bella Parnamirim, 880 Vila Nova Av. Presidente Medice, 256 Igapo - Zona Norte





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, 30 de Outubro de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200363252 **Vítima: FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO**

Data do Acidente: 12/05/2020 **Cobertura:** INVALIDEZ

Procurador: ANTONIONE DE FREITAS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a). FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO

Informamos que o pagamento da indenização do S

informações abaixo:

Multa: R\$ 0,00
Juros: R\$ 0,00
Total creditado: R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%
Grau III - Encarcerado 50%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalides Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recededor: FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000002010

Conta: 00000125187-4

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, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidade 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-DRVAT

Estamos aqui para Você



Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO - 27/11/2020 12:29:19
<https://pje.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291898500000060630623>
Número de documento: 201412742201820500000026620623

Núm. 63249325 - Pág. 1

CONTRATO DE HONORÁRIOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

CONTRATANTE: FRANCISCO CANINDÉ HERMINO DE ARAÚJO, brasileiro, autônomo, inscrito no CPF/MF sob o nº 904.055.524-91, portador da cédula de identidade nº 001.438.379 SSP/RN, residente e domiciliado na Rua Novo Horiente, nº 226, Nossa Srª da Apresentação, CEP: 59114-247, Natal/RN.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA SEXTA - O CONTRATANTE também está plenamente ciente quanto à possível condenação em honorários de sucumbência;

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

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

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

Natal, 26 de outubro de 2020.


CONTRATANTE

