



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.



**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



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, osteótomia 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 tarifada em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a*



partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

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

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

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

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

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

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

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



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

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, inexistente 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, colocamos 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 2ª 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 reparatorio 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. APRECIÇÃO 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) nexos causal com o acidente relatado neste processo?
- 21) Houve progressão, agravamento ou desdobramento da doença ou lesão ao longo do tempo?
- 22) **Há outras lesões diversas daquelas indicadas na inicial, mas que possuem relação direta com o acidente de trânsito informado?**
- 23) Em razão de sua enfermidade a parte autora necessita de permanentes cuidados médicos, de enfermagem ou de terceiros? Especificar.
- 24) A parte autora necessita de auxílio de órteses ou próteses? Caso positivo, especificar.



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

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, conseqüentemente, realização de perícia judicial, requer, ANTES DE REALIZADA A PERÍCIA MÉDICA, o desentranhamento de toda a documentação médico-hospitalar que se encontra no acervo da seguradora demandada para que seja apreciada pelo médico perito no momento da análise médica;**
- f) Seja a seguradora demandada intimada, **antes da realização da perícia médica judicial,** para apresentar nos autos cópia do processo administrativo referente ao sinistro em questão, documento comum às partes, em atenção ao artigo 396 do CPC/2015.



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

h) A condenação 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 Horizonte, 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.

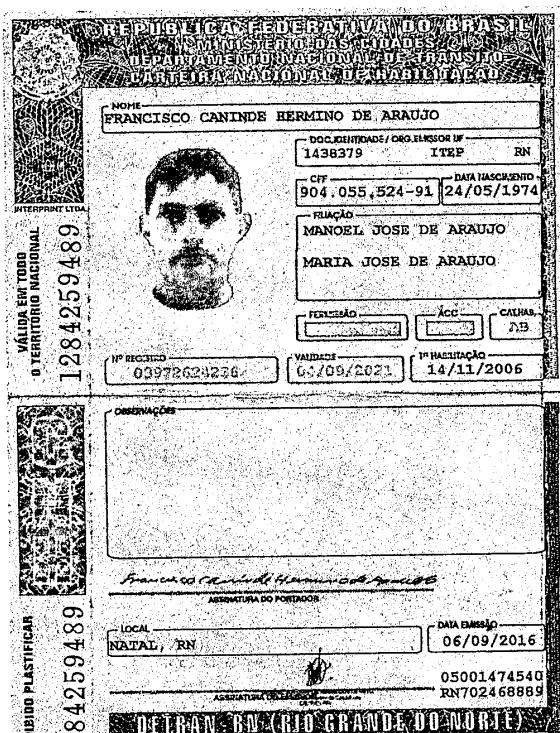
PODERES: Para o foro em geral nos termos do artigo 105 do Código de Ritos, com a cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, concomitantes com os especiais notadamente para promover quaisquer medidas judiciais ou extrajudiciais, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir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

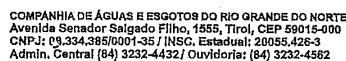
PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, levantar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







115
115

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
APRESENTACAO NATAL RN 59114-247

INSCRIÇÃO		ROTA	SEQ. ROTA	QUANTIDADE DE ECONOMIAS			
209.068.400.0314.000		8	1757	RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICO
HIDRÔMETRO SEM MEDIDOR		SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO		SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL			
CONSUMO ÁGUA (H3): 10			DATA LEITURA: LEIT. ATUAL: LEIT. ANT.: DIAS CONSUMO:				
HISTORICO DE CONSUMO							
REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	MEDIA	
05/2020	10	03/2020	10	01/2020	10	10	
04/2020	10	02/2020	10	12/2019	10		
DESCRICAO				CONSUMO		TOTAL(R\$)	
AGUA							
RES ENTRE 50 E 100H 1 UNIDADE(S)							
CONSUMO DE AGUA				10 H3		39,99	
MULTA P/IMPONTUALIDADE 05/2020						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	
<p>INFORMO QUE JA ESTA DISPONIBILIZADO O RELATORIO ANUAL DE QUALIDADE DE AGUA 2020, REFERENTE A 2019, NO SITE DA CAERN/AGENCIA VIRTUAL. DECLARAMOS NAO EXISTIR DEBITOS DE FATURAS COM VENCIMENTO EM 2019</p>							
MONITORAMENTO MENSAL DA QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA							
Parâmetros	Turbidez	PH	Colif. Totais	Cloro Residual Livre	Nitrato (como N)		
VMP e Recomendações	≤ 5.0 uT	6.0 ± 0.3	% de Avaria	0.2 a 2.0 mg/L	≤ 10.0 mg/L		
Valores Obtidos	1.87	6.69	100.0 %	1.3	0.66		



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 Horizonte, 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
POLÍCIA 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 couto 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	Nasc: 24/05/1974	Idade 46
Profissão: Marceneiro		Escolaridade: Ensino Médio Incompleto	
Estado Civil: Solteiro(a)			
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, Melo 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



Fls: 2

Visto:



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA 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 caíam 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 poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação 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 CLOVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 21895 /2020

Admissão: 12/05/2020 20:58:34

CIRURGIA GERAL - VERDE

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: COUTO MAGALHAES, 15
CEP: 59114211 Bairro: NOSSA SENHORA DA Cidade: NATAL
APRESENTAÇÃO
Telefone: 84 987154305 Compl: CASA C

Motivo: ACIDENTE DE TRANSITO.- MOTO
Origem: AMBUL. SAMU NATAL

Tipo: REFERENCIADO
*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	64	-	15	

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: PACIENTE SOFREU QUEDA DE MOTO APRESENTA TRAUMA EM MIE

Hora:

Paciente sofreu queda de moto w ± 1h. de Colapso. Sem perda de consciência, nem no ponto. Wg. de tórax e abdome. Dor em MIE e MJE.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A Vis. sem chuma e color. g. amarelado
- B MIE sem les. SINA tórax entorpecido
- C R. 2 e 3m S.B. Pulso cheio
- D Glasgow 15
- E Sem dor MJE

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Not. MIE, furo, afund. mobil. MJE
felve estufado

*Saída:

DIAGNOSTICO INICIAL - CID

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

RAIOS-X
12/05/2020 21:38
F02 PMS



EXAME FÍSICO (SEGUNDÁRIO)

A

B

C

D

E

A(ALÉRGICAS)

M(MEDICAÇÃO EM USO)

P(PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS)

L(LIQ. E ALIMENTOS INGERIDOS)

A(AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA)

V (PASSADO VACINAL)

EXAMES COMPLEMENTARES (RADIOLOGIA E IMAGEM)

Rx torax AC
Rx abdome ACRx de cox, joelho e fêmur AC
Rx de ombro AC

CONDUTA PRIMÁRIA (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Rx antiácidos

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Dr. Getúlio Marinho
Cirurgião Geral
CRM-RN 7331

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1

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 ATESTADO () S.V.O () ITP



ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:

ANAMNESE

Nota do Médico

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Nota do Médico

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

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Cap. CC

Dr. Antônio Araújo
Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA:

/ /

HORA:

SAÍDA:

DATA:

/ /

HORA:

Decisão Médica ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

ÓBITO:

DATA:

/ /

HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐

Dr. Antônio Araújo

I.T.E.P. ☐

Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Pé e Tornozelo
Cirurgia de Reconstrução
CRM/RN 4016 TEND 10869

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:

Entregue à família

com Atestado ☐

SVO ☐

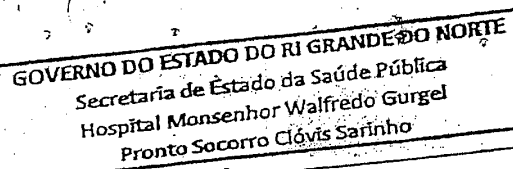
I.T.E.P. ☐



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=20112712291778700000060630608>

Número do documento: 20112712291778700000060630608



EVOLUÇÃO
MULTIDISCIPLINAR

3e

No Registro:

Idade:

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

JÄTA

13/05/2020

Franklin

North

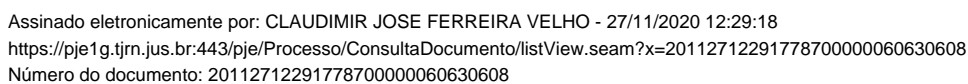
the country

Cost \$142.00

DAV-2000

S. MURILLO L. BORGES
 Wikipedia/Tramitología
 13/07/2015
 13/07/2015

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situações 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 humanísticos.





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

RELATÓRIO DE
HISTÓRIA CLÍNICA
E EXAME FÍSICO

Nome: FRANCISCO CARLOS HERMÍNIO DE ARAÚJO

Leito:

Idade:

Nº Registro:

HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO ADMISSIONAIS

Data:

Hora:

13/05/2020

H. Fratura do R. F. H. M. de A. J.

com fratura do osso
da coxa. Lesão vascular
da coxa do membro

(SUSC - com encaminhamento)

SUSC - com encaminhamento
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho
8601-1384

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





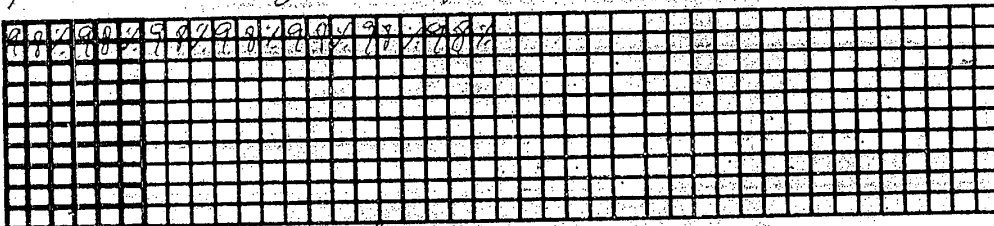
GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

FICHA DE ANESTESIA

Paciente: Fco. Comendé Marinho de Araújo ASA: IE
Idade: 45a Sexo: _____ Registro: _____
Diagnóstico: Frat. de ploto fístula Esq. Data: 13/05/2020
Cirurgia Realizada: LMC + fixação externa
Cirurgião: Bruno Borges Auxiliar: _____
Anestesiologista: João Carlos Enfermagem: _____
História Clínica Admissional: Estável, eufórico, qübril, LORE, colaborativo.
Nega Alcool.

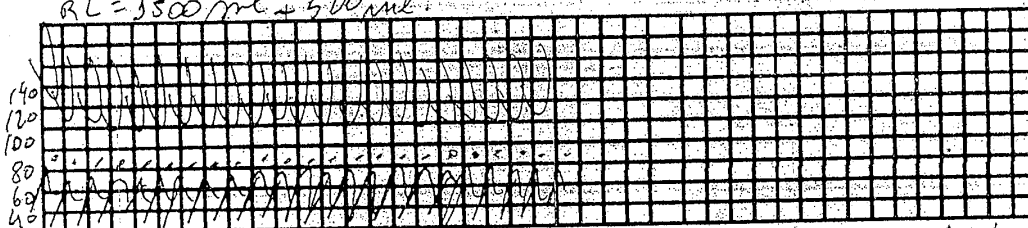
Técnica Anestésica: MCLT OF + PNT. Revisas de venoclise.
Raque: entrada Anterior, campo externo, punção única
L3-L4 para mediana, 60ml. Bloco: 525mg de Bupivacaína
perda + 10.06mg de Morfina

SP2



OBS: à 05h,
a Vascularizou
aborda o pot
Sindr. compart.

RL = 1500 ml + 500 ml.



Início: 04:00 04:15

Término: 04:50 04:45

Anestésicos Utilizados:

- Morfina 2mg + Revisas Venoclise
- Fentanil 100mcg EV
- Raquianestesia:
- Diazepam 3,0mg EV
- Dipriona 2g + Plasil 10mg EV
- Bromoprida 10mg + Dexa metos na tom
- Cefazidima 2g EV
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Encaminhamento: A SRPA. Aldete 9. Sem interconexão.
Somente pequena.

Assinatura do Anestesiologista - CRM

João Carlos L. Rebouças
CRM/RN: 6896
Anestesiologista

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



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

<https://pje1g.tjrj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291778700000060630608>

Número do documento: 20112712291778700000060630608



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: FELI CARVALHO H. Reg. NºDiagnóstico pré-operatório: SIND. COMPART. ABDOM. M.E.Indicação terapêutica: FASCIOTOMIA Urgência (X) Eletiva ()

INTERVENÇÃO

Data: Início: Término: Duração:

Operador: DR. J. C. L. CRM/CRO:

1º Auxiliar: CRM/CRO:

2º Auxiliar: CRM/CRO:

Instrumentador: DR. L. V. L.Anestesista: 0408050080 (3) T 81.7 CRM/CRO: R 337,

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

paciente sob anestesia geral

incisão para inspeção

para fasciotomia

limpeza e suture

curativo

paciente e/ou responsável

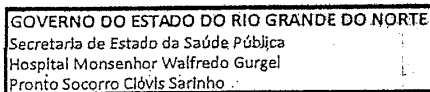
[Handwritten signature]

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 ANESTESIA

Paciente: Fco Camilo H. de Azevedo ASA: IE

Idade: 45a Sexo: M Registro: _____

Diagnóstico: PO Foscotoni + Fr MIE Data: 17/05/2020

Cirurgia Realizada: _____

Cirurgião: Igor Leonardo Auxiliar: _____

Anestesiologista: Luana Almeida Enfermagem: _____

História Clínica Admissional: Desconhecida

Técnica Anestésica: D.D.H. - Manto Sedação Profunda
Anestesia: local + geral (Aguila 270)
D.D.H. - Enc. - 20 CTO - b/04 mox / 19/10/1.

A hand-drawn graph on a grid background. The graph shows a curve that starts at the origin (0,0), rises to a peak, and then falls. The curve is labeled with 'y' and 'x' axes. The peak is labeled 'y' and 'x'.

Início: 8:20 / 8:30

Término: 09:00 / 09:10

Anestésicos Utilizados:

1. Buppi P 10-114 } 2
3. Feather 10-114 } 12
5. Mangle 10-114 } 1
7. Lid 51 V 3ml } 60120
9.
11.
13.

2. Middleton 3 mg.
4. _____
6. _____
8. _____
10. _____
12. _____
14. _____

Encaminhamento: 20 120

Dr. Luan de Assis Almeida
Médico
CRM/RN 7747

Assinatura do Anestesiologista - CRM

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



HOSPITAL 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

Cobertura: 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 SINDROME COMPARTIMENTAL

1. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA DE MIE APOS ANESTESIA
2. COLOCAÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
3. LAVAGEM COM SF0,9% ABUNDANTE E DESBRIDAMENTO
4. FECAHMENTO DE SUBCUTANEO 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-RN 7372 TEOT 15.841

RM: 7372 - IGOR LEONARDO CARDOSO DE SOUSA

04/5040035 (3) 297 R\$ 543,



INÍCIO DE CIRURGIA: 04:10 / 04:50

CIRURGIÃO: Drº Bruno Mutz Borges / Drº Iran José

1º AUXILIAR:

2º AUXILIAR:

3º AUXILIAR:

TIPO DE CIRURGIA: 1º Cirurgico de fratura de Placa tibial (E com fixador externo

2º Procedimento: Fasciotomia

TÉRMINO DE CIRURGIA: 04:40 / 05:50h

SONDAGEM VESICAL: SIM () NÃO (X)

Nº DA Sonda:

SONDAGEM NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO (X)

Nº DA Sonda:

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

RECEBEU HEMOTRANSFUSÃO: SIM () NÃO (X)

TIPO:

RETIRADO PEÇA CIRÚRGICA: SIM () NÃO (X)

TIPO:

ENCAMINHADO PARA PATOLOGIA: SIM () NÃO (X)

FEITO FICHA: SIM () NÃO (X)

MEMBRO AMPUTADO: SIM () NÃO (X)

ENCAMINHADO AO NECROTÉRIO 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 + 10

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 CIRURGIÃO: SIM (X) NÃO ()

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

OBSERVAÇÕES: Paciente admitido na S.O. consciente, Orientado em 2º ambiente. Proveniente da ortopedia - Paciente submetido a um procedimento cirurgico aos cui ddo da ortopedia. Monitorizado ECG, oximetria de pulso, PNI PA 110x73 mmHg FE 80 bpm SP2 99%.

Procedimento realizado sem intercorrência 06:00 Paciente encaminhado para SRPA com vent Quilado em 2º ambiente HUP. Utilizando IV Segur. Obs de equipe.

Assinatura do (a) Enfermeiro(a)

Assinatura do Circulante

Assinatura do Instrumentado

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



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

FICHA DE ADMISSÃO DE ENFERMAGEM E DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

NOME DO PACIENTE: Francisco Coninde Hermínio de Araújo

DATA DE NASCIMENTO: 24.05.1974 IDADE: _____

REGISTRO: FIA: 4683

DATA DE ADMISSÃO: 13.05.2020 HORA: 03:50

ADMISSÃO DO PACIENTE: Ortopedia

CLÍNICA CIRÚRGICA RESPONSÁVEL: _____

HIDRATAÇÃO: SIM (X) NÃO () VIA: PERIFÉRICO () ACESSO CENTRAL ()

NÍVEL DE CONCIÊNCIA: CONCIENTE (X) ORIENTADO (X) VIGIL () AGITADO ()

INCONSCIÊNCIA: ()

ESTADO GERAL: BOM () REGULAR (X) GRAVE ()

SISTEMA RESPIRATÓRIO: AR AMBIENTE (X) M.V. () ENTUBADO () TRAQUEOSTOMIZADOR ()

ALÉRGICO: SIM () NÃO (X) HIPERTENSO: SIM () NÃO (X)

DIABÉTICO: SIM () NÃO (X) ASMÁTICO: SIM () NÃO (X)

DOENÇA RENAL: SIM () NÃO (X) OUTRAS PATOLOGIAS: _____

MEDICAÇÕES EM USO: _____

CIRURGIAS ANTERIORES: _____

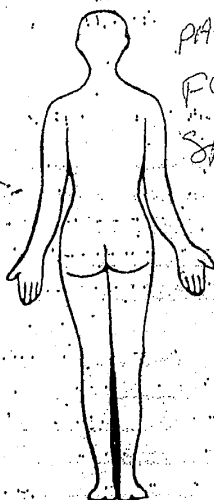
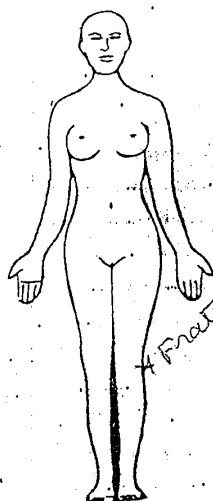
EXAMES COMPLEMENTARES: SIM () NÃO (X)

OBSERVAÇÃO: _____

ÁREA DE TRICOTOMIA: _____ HORA: _____

ÁREA DE PUNÇÃO: _____ HORA: _____

OBS: MARCAR LOCALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, PUNÇÃO E TRICOTOMIA



PA: 100X77
FC: 82
SpO2 100%

Lote: 042138 Código: F08 3 200
SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEA
SARTORI - LINEFIX
FEMUR/BACIA T 400 - ESTERIL
Fab: 14/04/2020 Val: 04/2025
Registro Anvisa Nº 80083650094
Material ACO INOX/ALUMÍNIO

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

Lote: 045848 Código: AF35 8 680
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R
X CX 4,5 X 200 XT

Fab: 14/04/2020 Val: 04/2025
Registro Anvisa Nº 80083650026
Material ACO INOX F138

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

JALECO Nº _____

ACESSO CENTRAL: _____

INSTRUMENTADO: Rafael

CIRCULANTE: Fátima

TIPO DE ANESTESIA: GERAL () RAQUI (X) PERIDURAL () B.P.B. () LOCAL ()

OBS: _____

ANESTESISTA: Dra. João Carlos Rebouças

INÍCIO DE ANESTESIA: 04:00h

TÉRMINO DE ANESTESIA: _____

ANTIBIÓTICO ADMINISTRADO: Cefazidina 2g IV

HORA: 04:30h

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



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=20112712291778700000060630608>

Número do documento: 20112712291778700000060630608

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

Dt Nasc: 24/05/1974

Idade: 45 anos 11 meses 19 dias

Sexo: M

Etnia: PARDA

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: MARIA JOSE DE ARAUJO

Nome do pai:

Rua/Av: COUTO MAGALHAES

Complemento: CASA C

Nº: 15

Bairro: NOSSA SENHORA DA
APRESENTAÇÃO

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

Transf. p/ H. Memorial

Admissão: 12/05/2020 22:18:18

Alta: 23.05.20

Óbito:

Dias de permanência:

DIAGNÓSTICO INICIAL: S82.7 - FRATURAS MULTIPLAS DA PERNA

408050551 -

DIAGNÓSTICO FINAL:

RESUMO DE ALTA

NATAL, 12 de Maio de 2020.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CF



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=20112712291778700000060630608>

Número do documento: 20112712291778700000060630608

Num. 63249310 - Pág. 12



Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

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

CNES: 2653923
CNES: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

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

Prontuário: _____
Cor: PARDA
Fone: 987154305 /
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

Diagnostico Principal e Procedimento Solicitado:

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

Dr. Antônio Augusto
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Pê e Tornozelo
Cirurgia de Reconstrução
Ortopedia e Traumatologia

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 / Assistente:

ANTONIO BARBOSA DE ARAUJO FILHO

CRM: 5016 / RN

Data da Solicitação 12/05/2020

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho

CNPJ da Seguradora: _____

Nº do bilhete: _____ Série: _____

() Acidente de Trabalho Típico

CNPJ da Empresa: _____

CNAE da Emp.: _____ CBOR: _____

() Acidente de Trabalho Trajetado

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

AUTORIZAÇÃO

Profissional Autorizador: _____ Órgão Emissor: _____

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

Número da Autorização: _____



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=20112712291778700000060630608>

Número do documento: 20112712291778700000060630608



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

MATERIAL ESPECIAL - OPME

PACIENTE: Francisco Caninde H. de Araujo DN: 24/05/1974
REG: 173499 FIA: 4683 DATA: 13/05/2020 SALA: _____

DIAGNÓSTICO: Fratura de Platô tibial (E)

PROCEDIMENTO REALIZADO: _____

CÓDIGO	DESCRIÇÃO MATERIAL	QUANTIDADE	ETIQUETA
04213	Fixador Externo 400 mm	01	Lote: 042138 Código: F083 200 SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR/BACLAT 400 - ESTERIL Fab. 15/04/2020 Val: 04/2025 Registro Anvisa Nº 80083650094 Material AÇO INOX/ALUMÍNIO Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP

Imagem RX
Assinaturas e carimbos

() SIM () NÃO

CIRURGIÃO RESPONSÁVEL

Raycel Silva
INSTRUMENTADOR

ENFERMEIRO CENTRO CIRÚRGICO

Fátima Duarte
CIRCULANTE

Renata Cristina Monteiro Corvelho dos Santos Marques
Goren RN-142.317- EBR





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 Carlos da A. A. A. Reg. NºDiagnóstico pré-operatório: fratura do fêmur direitoIndicação terapêutica: fratura do fêmur Urgência () Eletiva ()

INTERVENÇÃO

Data: 13/05/2020 Início: Término: Duração:Operador: Barros CRM/CRO:

1º Auxiliar: CRM/CRO:

2º Auxiliar: CRM/CRO:

Instrumentador:

Anestesista: CRM/CRO:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

Realizada a cirurgia de fratura do fêmur direito

com o auxílio de um tornavante

A fratura do fêmur direito

foi reduzida e fixada com uma haste intramedular

com o auxílio de um tornavante

Barros
CRM 475 - SBOT 13842

0408050551(3) 582.7

0702030392

0702030805

R\$ 374,15

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.





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

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 esta autorizada a emitir as respectivas duplicatas em caso de inadimplência valendo o presente documento para efeitos legais como Contrato de prestação de serviços.

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

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

Assinatura: [] Paciente [] Responsável

Observações

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

HOSPITAL MEMORIAL

SÃO FRANCISCO

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol

Cep: 59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL

EM, 05 / 10 / 20

MedicWare

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=20112712291809600000060630611

Número do documento: 20112712291809600000060630611

Num. 63249313 - Pág. 1



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 24/05/2020 00:05

Dados do Paciente

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

Termo de Responsabilidade

Data/Hora Alta: _____ Motivo: _____

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

Doc. Apresentado: _____ Diagnóstico Definitivo: _____

Procedência: _____

História da Doença atual: _____

Interrogatorio sobre diversos aparelhos: _____

Antecedentes pessoais: _____

Antecedentes familiares: _____

Estado geral: _____

Ap. Cardiorespiratorios: _____

Ap. digestivo: _____

Ap. Locomotor e Neurológico: _____

Ap. Urinário e Ginecológico: _____

Impressão geral: _____

Conduta: _____





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

Data: 24/05/2020 00:05

Dados do Paciente

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

1. - Autorizo o(a) **Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA**, a realizar o seguinte procedimento, tratamento ou cirurgia: **S8156 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL**
2. - O(A) **Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA**, explicou-me claramente a proposta do tratamento, procedimento a qual serei submetido(a), seus benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas. Tive a oportunidade de fazer perguntas, e todas foram respondidas satisfatoriamente. Entendo que não existe garantia absoluta sobre os resultados a serem obtidos.
3. - Autorizo qualquer outro procedimento / tratamento, incluindo transfusão de sangue, em situações imprevista que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente proposto.

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

Assinatura: [] Paciente [] Responsável

DEVE SER PREENCHIDO PELO MÉDICO

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

Assumo a responsabilidade pelo procedimento a que será submetido.

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

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 24/05/2020 00:00

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 APRESENTAÇÃO**

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 PATRIMONIAL

Declaro que estou ciente da minha responsabilidade, à título de usufruto, para meu uso exclusivo, sobre os equipamentos/ materiais 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 deverei 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, Painele para televisão LCD, Suporte de soro, Lixeira, Painele 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
Unidade Executante:
HOSPITAL MEMORIAL
Logradouro, Endereço, Nº, Complemento, Bairro
JUVENAL LAMARTINE - 979 - - TIROL
Central Reguladora
Data de Solicitação
Data de Autorização
Data de Reserva
Data de Internação
Data Prevista de Alta
Data de Alta
Motivo da Alta

CNES:
2653923
CNES:
2408252
Município Executante
NATAL
Operador
24278530463ALUIZIO
Operador
08978830714DUNLEY
Operador
18129862204LUCIMAR
Operador
18129862204LUCIMAR

DADOS DO PACIENTE

CNS:
708207183052042
Nome do Paciente
FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO
Nome da Mãe
MARIA JOSE DE ARAUJO
Sexo:
MASCULINO
Data de Nascimento:
24/05/1974 (46 anos)
Tipo Logradouro:
AVENIDA
Número:
País de Residência:
BRASIL
Telefone(s):

Nome Social/Apelido:

Naturalidade:
BARAUNA - RN
Raça:
SEM INFORMACAO
Tipo Sanguíneo:

Logradouro:
MIGUEL DE CERVANTES
Bairro:
LAGOA AZUL
Município de Residência:
NATAL
Complemento:
LT ALIANCA
CEP:
59114-735
UF:
RN

DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:
98230158568
CPF do Médico Executante:
06169335416
Diagnóstico Inicial - CID:
S821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA
Caráter
11 - Urgência
Clínica:
ESPEC - CIRURGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA
Procedimento Solicitado:
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

Nome do Médico Solicitante:
ANTONIO BARBOSA DE ARAUJO FILHO
Nome do Médico Executante:
GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
Status da Solicitação:
APROVADA

Classificação de Risco
Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato
Clínica Complementar:
Nenhuma
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.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291809600000060630611>
 Número do documento: 20112712291809600000060630611

Num. 63249313 - Pág. 5

SUF**Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar**

431.

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

CNES: 2653923

Executante: O solicitante ou

CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTENome: **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

Clínica 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 INFECCIOSO 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 PLANALTO

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 / Assistente:

IGOR LEONARDO CARDOSO DE SOUSA

CRM: 7372 / RN

Data da Solicitação 23/05/2020

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho

CNPJ da Seguradora: _____

Nº do bilhete: _____ Série: _____

() Acidente de Trabalho Típico

CNPJ da Empresa: _____

CNAE da Emp.: _____ CBOR: _____

() Acidente de Trabalho Trajeto

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

AUTORIZAÇÃO

Profissional Autorizador: _____ Órgão Emissor: _____

Número da Autorização: _____

Data da Autorização: / / Assinatura/Carimbo: _____



DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

Nome do Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Data do Procedimento: 27/05/2020

Registro: 147185

IH: 1

Diagnóstico pré operatório: S821

Código do procedimento

0408060360 738

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:

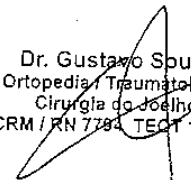
paciente em ddh sob sedação

realizado antissepsia do mie + aposição de campos estereis

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

realizado debridamento em orifícios de traeto de pino de shunz

curativo


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

CRM: 7794 - GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA

27/05/2020 08:23:16



BLOCO CIRÚRGICO - RELATÓRIO ANESTESIA

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO**

Dados do Paciente

FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Cirurgia Realizada:

RETIRADA FIXADOR EXTERNO PERNA ESQUERDA+DESRIDAMENTO+MANIPULACAO ARTICULAR SOB ANESTESIA

Cirurgião

GUSTAVO SOUZA

1º Auxiliar

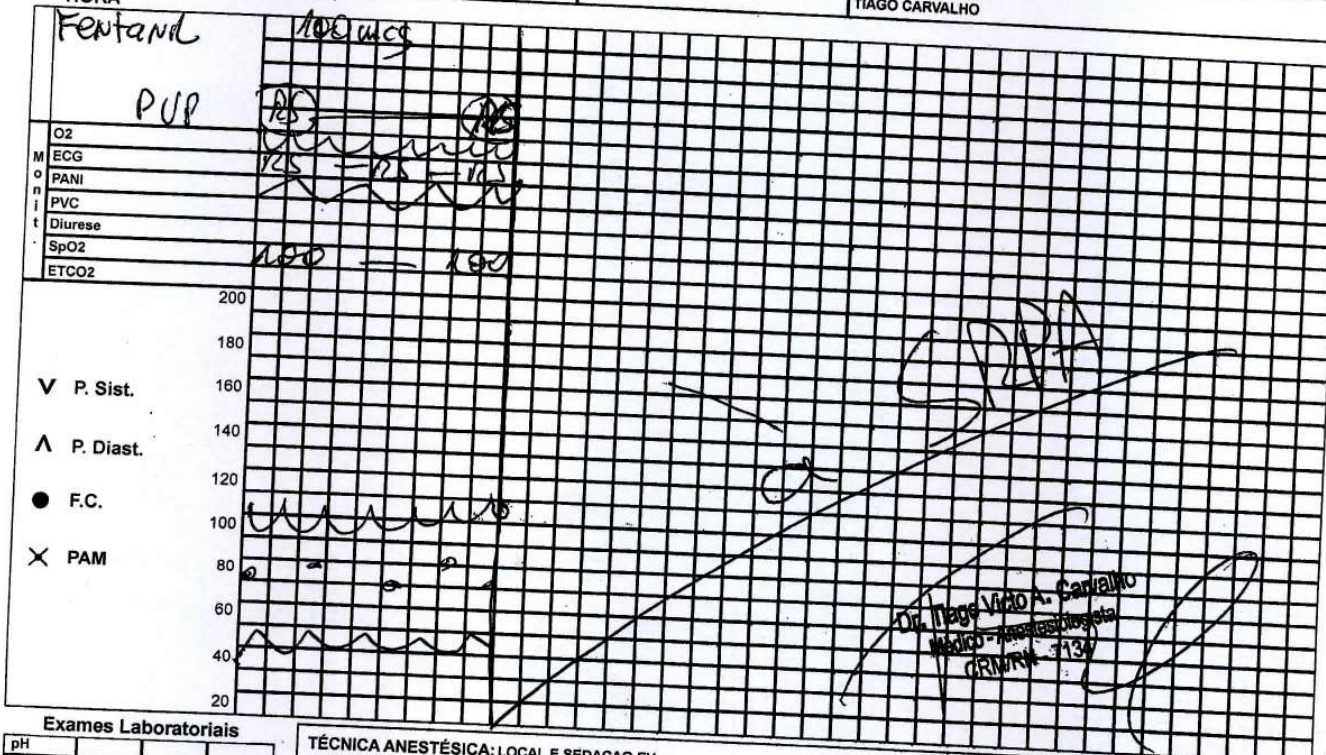
2º Auxiliar

Data

27/05/2020

Anestesiologistas
TIAGO CARVALHO

HORA



Exames Laboratoriais

pH	
PaCO2	
HCO3	
CO	
EB2	
PaO2	
SHbO2	
Hb	
Hc	
Na	
K	
Ca	
Glicose	

FENTANIL	500MG
MIDAZOLAN	15MG
NEOCAINA	0,5%
DIMORF	0,2MG
SUFENTANIL	10MCG
ROCURONIO	50MG
ATACURIO	25MG
PROPOVAN	1%
EFEDRINA	50MG
ARAMIN	10MG
CEFAZOLINA	1G
DIPIRONA	1G
DRAMIN	3MG
DEXAMETASONA	10MG
RANITIDINA	50MG
ONDASETRONA	8MG
NEOCAINA	0,5%
ISOBARICA	0,5X
CETOPROFENO	100mg
DIPIRONA	1G 01
RINGUER S	500 ML 01

TÉCNICA ANESTÉSICA: LOCAL E SEDACAO EV

BLOQUEIO:

LOCAL DA PUNÇÃO:

NÍVEL ANESTESIA:

BLOQUEIO MOTOR: q

POSIÇÃO: Antes: DDH

APARELHO: MINDRAY

TÉCNICA: ABERTO

INTUBAÇÃO/OXIGENAÇÃO: CATETER NASAL

TRAUMÁTICA: NAO

SONDA:

CUFF:

INDUÇÃO:

MANUTENÇÃO:

CONDIÇÃO FINAL: OK

AGULHA:

TIPO:

LATÊNCIA:

LIQUOR:

Depois: DDH

V.T.:

F.R.:

V.M.:

P.T.:

Nº

REFLEXOS: OK

CONSCIÊNCIA: OK

BALANÇO

OBSERVAÇÕES

SEM INTERCORRENCIAS

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

DURAÇÃO: 30 MINUTOS

INÍCIO: 08 H

FINAL: 08:30 H





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

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

hmemorial@veloxmail.com.br

BOLETIM DE SALA

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: DESBRIDAMENTO

MANIPULACAO ARTICULAR

RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO

Cirurgia Principal

Equipe:

Cirurgião

Anestesiista

Instrumentador

Circulante

GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA

TIAGO VICTO ANDRADE DE CARVALHO

BERENISE DE OLIVEIRA BRITO OLINTO

EDELMAR MARTINS DA SILVA

CRM

7794

7134

1008022

980343

Especialidade

ORTOPEDIA TRAUMATOLO

ANESTESIOLOGIA

TECNICO ENFERMAGEM

TECNICO ENFERMAGEM

CPF

06169335416

07984885466

02569534498

05609276497

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
11087	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA	2	AMP

TAXAS

Código	Descrição
90711	TAXA OXIGENIO SOB PRESSAO 1/4
91868	TAXA MONITOR DE PRESSAO
91752	TAXA DE SALA CIRURGICA POR TE ANESTESICO
92328	TAXA RECUP POS-ANEST POR TE-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

7794

- | | |
|---|----|
| 1) DIETA LIVRE, Ao dia | D0 |
| 2) DIFIRONA 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 FISIOLÓGICO 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) OMEPRAZOL 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 Joelho
CRM / RN 7794 TEOR 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
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebra

4 dia(s) de internação

27/05/2020 08:27

13) , Se necessário

Horários de Aplicação

7794

D0

Dr. Gustavo Souza
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgia de Joelho
CRM / RN 7794 COT 16198

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794





Hospital Memorial
São Francisco

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

EVOLUÇÃO MÉDICA -

Dados do Paciente

Paciente: **FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO**

Nascimento: **24/05/1974 46 anos**

Leito: **ENFERMARIA 308B**

Registro: **147185** Num.Internação: **1**

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 Souza
Ortopedia/Traumatologia
Cirurgia do joelho
CRM / RN 7794 - TBO 16198

GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794





Hospital Memorial de Natal

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

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

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Data: 28/05/2020

Registro: 147185 IH: 1

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Nascimento: 24/05/1974

46 anos

Interação: 23/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308B

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: NÃO

Monitoração correta: SIM

Placa de bisturi: NÃO

Antibiótico profilático?: NÃO

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:	HOSPITAL MEMORIAL	CNES:	2408252
Unidade Executante:	HOSPITAL MEMORIAL	CNES:	2408252
Logradouro, Endereço, Nº, Complemento, Bairro	JUVENAL LAMARTINE - 979 - - TIROL	Município Executante	NATAL
Central Reguladora	NATAL		
Data de Solicitação	04.06.2020 - 12:54:23	Operador	ANTUNES
Data de Autorização	04/06/2020 - 13:40:40	Operador	55999751420PAULO
Data de Reserva	04.06.2020		
Data de Internação	04.06.2020	Operador	18129862204LUCIMAR
Data Prevista de Alta	19.10.2047		
Data de Alta	05/06/2020 - 15:06:51	Operador	33391521449FRANCISCA
Motivo da Alta	1,2 ALTA MELHORADO		

DADOS DO PACIENTE

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

DADOS DA SOLICITAÇÃO

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

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:
vítima de acidente de moto apresentando fratura grave do platô tibial esquerdo (pact. reoperação / fez desbridamento)/td>

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:
rx

Condições que Justificam a Internação:
tto cirurgico 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

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELICIMENTO

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO		6 - Nº DO PROTOUÁRIO Registro: 147185 Internação: 1	
7 - CARTÃO NACIONAL/SUS 898003711228927	8 - DATA DE NASCIMENTO 24/05/1974 00:0 46 anos	9 - SEXO M	10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL MARIA JOSE DE ARAUJO
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº) COUTO MAGALHÃES1505		12 - TELEFONE DE CONTATO 84987154305	
13 - MUNICÍPIO NATAL	14 - BAIRRO NOSSA SENHORA DA APRE	15 - UF RN	16 - CEP 59114211

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

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 TIBIAL	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) <i>Dr. Gustavo Souza</i> Ortopedia / Traumatologia CRM / RN 7794 TETO 16198

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	40 -
38 - () ACID. TRABALHO TRAJETO			
40 - () CID 10 PRINCIPAL		DESCRIÇÃO - CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL	
42 - () CID 10 SECUNDÁRIO		43 - () 44 - () GRAVE 45 - () GRAVÍSSIMA	

AUTORIZAÇÃO

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)	



DESCRIÇÃO 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 2. 20

0408050152 1. 002

0408060476 1. 008

Cirurgia realizada

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

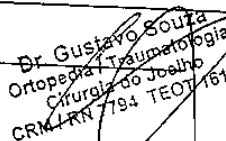
OSTEOTOMIA DA PELLE

RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO

TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO

Equipe cirúrgica:

Cirurgião: GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA


Dr. Gustavo Souza
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM - RN 7794 TEOT 16198

CRM

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 SUSTENTACAO TIBIAL 4,5MM

01 PLACA EM T 4,5MM

03 PARAFUSOS CORTICAIS

04 PARAFUSOS ESPONJOSOS

02 PARAFUSOS CANULADOS 7,0MM

CONTINUAÇÃO: Descrição dos materiais especiais utilizados:

Descrição da cirurgia:

PCT EM DDH SOB RAQUIANESTESIA + ANTISSEPSIA DO MIE

APOSICAO DE CAMPOS ESTEREIS + PASSAGEM DE GARROTE ESTERIL

INCISAO ANTERO LATERAL E POSTERO MEDIAL + DIVULSAO POR PLANOS

TENOPLASTIA DOS TENDONES FLEXORES (PATA DE GANSO) + REPARO DO LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL

REDUCAO CRUENTA SOB ESCOPIA + APOSICAO DE 01 PLACA POSTERIOR COM 03 PARAFUSOS CORTICAIS + 01 PLACA MEDIAL DE

SUSTENTACAO TIBIAL COM 02 PARAFUSOS ESPONJOSOS E 02 PARAFUSOS CORTICAIS + 02 PARAFUSOS CANULADOS 7,0 FECHANDO A

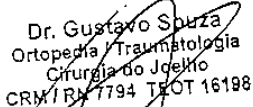
ARTICULACAO + 01 PLACA LATERAL COM 02 PARAFUSOS ESPONJOSOS E 03 PARAFUSOS CORTICAIS

LIMPEZA COM SF0,9% + REVISAO DA HEMOSTASIA

FECHAMENTO POR PLANOS + RETIRADA DE GARROTE

CURATIVO

BOA PERFUSAO DISTAL DO MIE


Dr. Gustavo Souza
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM - RN 7794 TEOT 16198

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



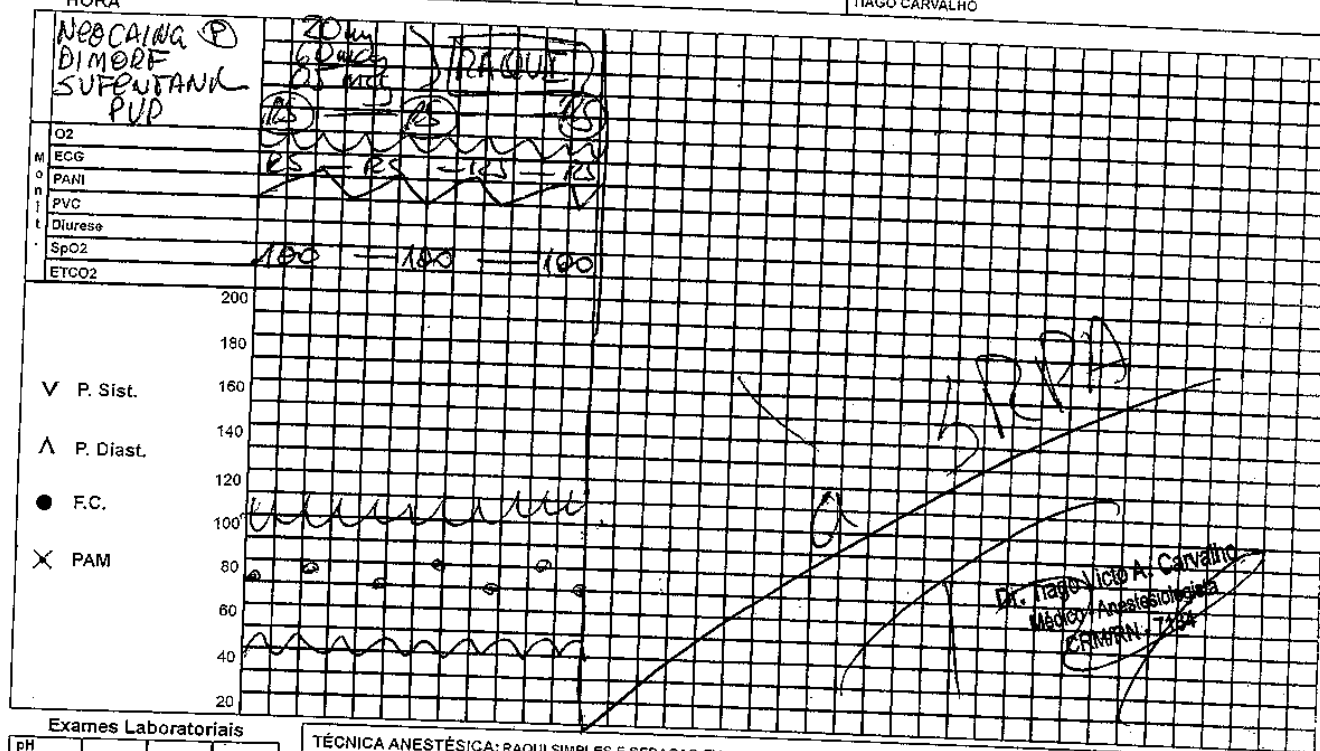
BLOCO CIRÚRGICO - RELATÓRIO ANESTESIA

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Dados do Paciente

FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

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



Exames Laboratoriais

pH			
PaCO2			
HCO3			
CO			
EB2			
PaO2			
SHbO2			
Hb			
Hc			
Na			
K			
Ca			
Glicose			
Exames Laboratoriais			
FENTANIL	500MG	01	
MIDAZOLAN	15MG	01	
NEOCAINA	0,5%	01	
DIMORF	0,2MG	01	
SUFENTANIL	10MCG	01	
ROCURONIO	50MG		
ATRACURIO	25MG		
PROPOVAN	1%		
EFEDRINA	50MG	01	
ARAMIN	10MG		
CEFALOXINA	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	
RINGUER S	500 ML	04	
TENOXCAM	40 MG	01	

TÉCNICA ANESTÉSICA: RAQUISIMPLES 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:

CONDIÇÃO FINAL: OK

AGULHA:

Depois: DDH

TIPO:

LATÊNCIA:

LIQUOR:

V.T.:

F.R.:

V.M.:

P.L.T.:

REFLEXOS: OK

CONSCIÊNCIA: OK

BALANÇO

OBSERVAÇÕES

SEM INTERCORRENCIAS

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

DURAÇÃO: 03 H

INÍCIO: 08 H

FINAL: 11 H





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

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

hmemorial@veloxmail.com.br

BOLETIM DE SALA

Data: 08/06/2020 11:38

Dados do paciente

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 TENDÃO ÚNICO

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO

Cirurgia Principal

Equipe:

Cirurgião

Anestesiista

Instrumentador

Circulante

GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA

TIAGO VICTO ANDRADE DE CARVALHO

BERENISE DE OLIVEIRA BRITO OLINTO

NAYARA SOARES DE OLIVEIRA

CRM

Especialidade

CPF

7794

ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA

06169335416

7134

ANESTESIOLOGIA

07984886468

1008022

TECNICO ENFERMAGEM

02569534498

706919

TECNICO ENFERMAGEM

08933825401

MATERIAL

Código	Descrição	QTD	UND
60392	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UND
206953	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	2	UND
60418	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	2	UND
64010	AGULHA PARA RAQUE 25G	1	UND
64486	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
57269	PARAFUSO CANULADO 7,0 MM	2	
105210	PARAFUSO CORTICAL 4,5MM	12	UND
57296	PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5 MM	2	
57304	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	TRANSOFIX	2	UND

Código	Descrição	QTD	UND
208421	SUFENTANIL 5,0MCG/ML - 2ML AMPOLA	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	CEFALOXILINA SODICA 1G FRASCO AMPOLA	2	UND
12764	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5%	350	ML
11669	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMPOLA	1	AMP
6943	DIMENIDRINATO 86 INJ 10ML (DRAMIN)	1	AMP
11067	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA	1	AMP
3060	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) AMPOLA	2	AMP
16920	MORFINA 0,2MG/ML (DIMORF)	1	AMP
8718	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	1	UND
8449	SORO RINGER SIMPLES 500ML	1	FRS
12667	SULFATO DE EFEDRINA 1ML AMPOLA	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



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

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

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Dados do Paciente

Registro: 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 TÍBIA ESQUERDA, NA HVP VIAB. SF 0,9% MSD JELCO DE N. 18 PUNÇIONADO(A) NO SRPA PELA TEC. DEYSIANE SEGUE 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

Díurese: 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 PRONTUÁRIO EXAMES E RX PRÉ, PRECISA REALIZAR RX PÓS - CIRÚRGICO, SEGUE 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:

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

HOSPITAL

10.867.687/0001-10 Hospital Memorial de Natal

PACIENTE

147185 -1 - FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

PROCEDIMENTO ANTERIOR

PROCEDIMENTO SOLICITADO

MÉDICO SOLICITANTE

CRM

CPF

GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA D

7794

061.693.354-16

JUSTIFICATIVA

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

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

ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE

CRM

DATA

7794

03/06/2020 11:32:08

AUTORIZAÇÃO

AUDITOR

CRM

DATA





Hospital Memorial de Natal

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

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

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Data: 03/06/2020 11

Dados do Paciente

Registro: 147185 IH: 1

Nascimento: 24/05/1974

46 anos

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Internação: 23/05/2020 18:56:02 Leito: ENFERMARIA 308B

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

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: NÃO

Monitoração correta: SIM

Placa de bisturi: SIM

Antibiótico profilático?: CEFAZOLINA 2G

Início 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, SEGUE 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	CODIGO	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	01X	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 SUSTENTAÇÃO DIREITA 09 FUROS	4628/02	0401G15	01/	
PLACA SUSTENTAÇÃO TIBIAL DIREITA 05 FUROS	4635/01			
PLACA SUSTENTAÇÃO TIBIAL DIREITA 08 FUROS	4635/02	18D003053	01X	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	01X	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: Francisco Canindé H. Araújo
 DATA DA CIRURGIA: 03.08.20
 CIRURGIÃO: Dr. Gustavo
 CIRCULANTE(S): Maria
 INSTRUMENTADOR: Lucas + Felipe
 N° PRONT.: 147185
 CONVÊNIO:



IVIL.

CAIXA DE GRANDES FRAGMENTOS N-4 VERDE.

ITEM	COD.	LOTE	QDT.	UNI.
PLAC. ESTRE. 05 F	4003/08	512846 3947115	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	O 16983	02 /	
PLACA LARGA 06 F	4106/01	Q 04266 S12445	01 / 01 /	
PLACA LARGA 07 F	4106/02	T07302 R 23509	01 / 01 /	
PLACA LARGA 08 F	1107-29-0000008 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	L37130	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 13218 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 20*001438	01 05	
PAR. CORT. 4,5 n° 28	3028 3028	18E001461 18E001462 1600.32	05 / 11 04 / 11 01	01
PAR. CORT. 4,5 n° 30	3030	20A001471 20A001477	02 / 07 / 11	02
PAR. CORT. 4,5 n° 32	3032 3032 1600.32 1600.32 3032	19E002341 19C000258 004300432 004309094 18E001467	01X 03 / 01 / 02 / 02X 02	02
PAR. CORT. 4,5 n° 34	3034 3034 3034 3034	19C000263 18G009250 20A001502 20*001500	03 03 05 01 /	
PAR. CORT. 4,5 n° 36	3036 3036 1600.36 3036 3036	19H003385 19C000269 005360152 19C000267 19H005449	01 01 05 01 04	
PAR. CORT. 4,5 n° 38	3038 3038 1600.38 3038 3038 3038	19H003395 005360153 004320185 20A001523 20*003824 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 / 02 / 03 / 4	02

ITEM	COD.	LOTE	QUANT.	UNI.

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



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

https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112712291809600000060630611

Número do documento: 20112712291809600000060630611

MCI..
CAIXA DE PARAFUSOS CANULADOS 7.0

ITEM	COD.	LOTE	QDT.	UNL.	ITEM	COD.	LOTE	QDT.	UNL.
ARRCAN. ROSCA 16 MM N°30	3320/01	P 05955 0033/14	01/ 01/		ARRUELA 12MM	3322/01	19K003531 20A000880	01/ 03/	
ARRCAN. ROSCA 16 MM N°35	3320/02	S 28388 019425	01/ 01/		ARRUELA 16MM	3322/02	4270H16 18G001290	02// 02//	
ARRCAN. ROSCA 16 MM N°40	3320/03	S27191	02//		ARRUELA 19 MM	3322/03	R 03631 S23690	02// 02//	
ARRCAN. ROSCA 16 MM N°45	3320/04	18D002636 S31966	01/ 01/						
ARRCAN. ROSCA 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	1440B17	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//						

ITEM	COD.	LOTE	QU AN	UND.
PAR. CANULADO ROSCA 32 MM N°60	3321/05	18F001951	02//	
PAR. CANULADO ROSCA 32 MM N°65	3321/06	P00899	02//	
PAR. CANULADO ROSCA 32 MM N°70	3321/07	19F000873	02//	
PAR. CANULADO ROSCA 32 MM N°80	3321/09	19G003535	02//	
PAR. CANULADO ROSCA 32 MM N 85.	3321/10	19F000877 18L002805	01/ 01/	

HOSPITAL:

PACIENTE:

N° PRONT:

DATA DA CIRURGIA:

CIRURGIÃO:

TÉCNICO DE ENFERMAGEM:

CAIXA CONFERIDA POR:

DATA:

HORA:



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=20112712291809600000060630611>
 Número do documento: 20112712291809600000060630611



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. Suspende entre 24 e 48 horas antes da cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o dia seguinte)	D0 10:00	
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	7794
1) DIETA LIVRE	D1 (SND)	
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	
6) OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D1 06:00	
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 flaconete, via oral, A critério médico.	D2 (SN) 10:00	
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. Suspende entre 24 e 48 horas antes da cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o dia seguinte)	D2 10:00	
6) OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D2 06:00	
7) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D2 (ROTINA)	

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794

Carissa Emmanoel de Santana Félix
COREN-RN 475.753-ENF-JS

urgência 24hs





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALBERI FERREIRA DA SILVA
Convênio: SUS ESTADUAL
Unidade: UNIDADE III
Leito: ENFERMARIA 305A
Admissão: 21/05/20 06:49
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebr.

Reg.: 147103

Idade: 38 anos
Prontuário:

5 dia(s) de internação

26/05/2020 07:00

	Horários de Aplicação	4843
1) DIETA LIVRE	D1 (SND)	
2) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	D1 (SN)	
3) CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 10 ML DE ABD.	D1 22:00 06:00	
4) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. SE NECESSÁRIO : 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 FISIOLÓGICO 0,9% 1000mL Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, Ao dia.	D1 20:00	
7) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Dose única. 6h apos cirurgia	D1 20:00	
8) OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D5 06:00	
9) SINAIS VITAIS (SSVV + COGG)	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

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

3 dia(s) de internação

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. Suspende entre 24 e 48 horas antes da cirurgia. (Não fazer, se cirurgia programada para o dia seguinte)	D3 (CIRURGIA 27/05)	
6) OMEPRAZOL 40mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 24 em 24 horas. Em jejum	D3 06:00	
7) SINAIS VITAIS (SSVV + <i>Dr. Djalma Carlos de A.</i> <i>Ortopedia-Traumatologia</i> <i>CRM RN 2795</i> <i>TEOT 547</i>	D3 (ROTINA)	

Dr. DJALMA CARLOS DE ARAUJO JUNIOR
CRM - 2795



CURATIVOS (GRM/TOC) AVC/FOLHA/LESÕES/TRAUM.			M	T	N	SONDAS			M	T	N	MEDICAÇÕES			M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)						LUVA ESTÉRIL (par)						LUVA DE PROC (PAR)					
LUVA DE PROC (PAR)						LUVA PROC. (PAR)						SERINGA 1CC					
GAZE (PCT C/ 10)						GAZE (PCT C/10)						SERINGA 5cc					
MÁSCARA						SONDA ____ Nº ____						SERINGA 10cc					
COMPRESSA (UN)						SONDA ____ Nº ____						SERINGA 20cc					
ATAD. CREPOM						LIDOCAÍNA GEL						AGULHA 40x12					
SERINGA TAM. ____						SERINGA 20CC						AGULHA 25x7					
SF. 0,9% 100 ml						ABD (10ML)						ABD 10 ML					
SF. 0,9% 10 ml						COLETOR FECHADO						SF 0,9%					
CLOREX. AQUOSA (ML)						COLETOR ABERTO						SF 0,9%					
CLOREX. ALCOOLICA						AGULHA						SF 0,9%					
MICROPORE (CM)						CLOREX DEGERM.											
ESPARADRAPO (CM)						CLOREX AQUOSA											
LÂMINA Nº ____						SF 0,9% ____ ML						DISP. URINÁRIO					
DERSANI (10 ml)						MÁSCARA						PRESERVATIVO MASC.					
SAF- GEL (5gr)												COLETOR ABERTO					
SOLOSITE (5gr)												MICROPORE (CM)					
PURILON (5gr)						PUNÇÃO						LUVA PROC (PAR)					
DUODERM EF 10X10						LUVA PROC. (PAR)						LAVAGEM INTES.					
DUODERM EF 15X15						JELCO Nº 18						EQUIPO MACRO					
DUODERM CGF						JELCO Nº 20						LIDOCAÍNA GEL					
KALTOSTAT						JELCO Nº 22						MICROPORE (cm)					
CARBOFLEX						JELCO Nº 24						LUVA PROC (PAR)					
AQUACEL TAM						ATADURA CREPON											
IV 3000						EQUIPO MACRO						EQUIPOS					
IRRIGAFIX						POLIFIX						EQUIPO BIG DIETA					
						ALCOOL 70% (ML)						EQUIPO BIG MED					
						MICROPORE (cm)						EQUIPO DE TRANSF.					
						ESPARADRAPO (cm)											
ASS. RESPONSÁVEL:						SCALP											
ASPIRAÇÃO			M	T	N	SALIN/HIDRAV/			M	T	N	NOTA					
						HEP/DO CATETER											
SONDA DE ASPIRAÇÃO						SF 0,9% 10ml											
GAZE (PCT C/ 10)						ABD (10ML)											
SF. 0,9% 10 ml						HEPARINA (1ML)											
ABD						SERINGA TAM ____											
LUVA ESTÉRIL (par)						AGULHA Nº ____											
						LUVA ESTÉRIL (PAR)											
OUTROS	M	T	N			OUTROS	M	T	N								
ASS. TEC ATRIBUIDO M			ASS. TEC ATRIBUIDO T			ASS. TEC ATRIBUIDO N			VISTO ENFERMEIROS			DATA: / /					
									MANHÃ			TARDE					
												NOITE					





Prescrição Médica / Evolução Clínica

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

27/05/2020 08:27

		Horários de Aplicação		779.
		D0	(SND)	
1)	DIETA LIVRE, Ao dia			
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	
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	
4)	CEFALOTINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. ABD 10ML	D0	14:00	
5)	DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluido em SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2° DPO.	D0	12:00	
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	
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	
9)	SORO RINGER-SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D0	18:00 12:00	
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

7794

DO (SN)

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794



CURATIVOS			M	T	N	SONDAS			M	T	N	MEDICAÇÕES			M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)						LUVA ESTÉRIL						LUVA DE PROC (PAR)					
LUVA DE PROC (PAR)						LUVA PROC (PAR)						SERINGA 1CC					
GAZE (PCT 6/10)						GAZE (PCT 6/10)						SERINGA 3cc					
MÁSCARA						SONDA						SERINGA 10cc					
COMPRESSA (UNE)						SONDA						SERINGA 20cc					
ATAD. CREPON						LIDOCAINA GEL						AGULHA 40X12					
SERINGA TAM						SERINGA 20CC						AGULHA 25X7					
SF. 0,9% 100ml						ABD(10ML)						ABD 10 ML					
SF. 0,9% 10ml						COLETOR FECHADO						SORO 100 ml					
CLOREX. AQUOSA (ML)						COLETOR ABERTO						SORO					
CLOREX. ALCOOLICA						AGULHA						GLICOSE 10ML					
MICROPORE (CM)						CLOREX. POLIUM.											
ESPARADRAPO (CM)						CLOREX. AQUOSA											
LÂMINA Nº 1						SF. 0,9% ML											
DERMAN (10ml)						MÁSCARA											
SAF. GEL (5gr)																	
SOLOSITE (5gr)																	
PURILON (5gr)																	
DUODERM. EF 10X10						LUVA PROC (PAR)											
DUODERM. EF 15X15						JELCO Nº 18											
DUODERM. CGE						JELCO Nº 24											
KAUTOSTAT						JELCO Nº 27											
CARBOFLEX						JELCO Nº 31											
AQUAGEL TAM						ATADURA CREPON											
V 3000						EQUIPO MACRO											
TRANSOFIX						ESPARADRAPO (cm)											
EQUIPOS						ALCOOL. (ml)											
EQUIPO BIC						MICROPORE (cm)											
EQUIPO BIC DIETA						POLIO											
EQUIPO TRANSF.																	
SAF. HEP. HÍDR.																	
HEP. CATETER																	
SF. 0,9% 10ml																	
ABD. (10ML)																	
HEPARINA (1ML)																	
SERINGA TAM																	
AGULHA Nº 1																	
LUVA ESTÉRIL (PAR)																	

COM. DE				COM. DE			
MON.	INST.	INS. REG.	GLICOSE	MON.	INST.	INS. REG.	GLICOSE

ÉC. ENFERMAGEM:	TÉC. ENFERMAGEM:	ASSISTENTE:
INFERMEIRO(A):	ENFERMEIRO(A):	GRUPO(A):
DATA:		





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

	Horários de Aplicação
1) DIETA LIVRE, Ao dia	D1 (SN)
2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D1 06:00, 18:00, 00:00
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%	D1 06:00, 22:00, 06:00
4) CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. ABD 10ML	D1 06:00, 22:00, 06:00
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.	D1 12:00, 00:00
6) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS > 180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D1 (SN)
7) ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D1 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.	D1 14:00, 22:00, 06:00
9) SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D1 12:00, 18:00, 00:00
10) OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D1 06:00
11) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D1 (ROTINA)
12) CURATIVO, 24 em 24 horas	D1 (MANHA)

TALA

Pixeon - 27/05/2020 15:25 (U396/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

Página: 1 / 2





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

7794

D1 (SN)

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 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 06:00	18:00	06
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%	D2 08:00	22:00	06
4)	CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. ABD 10ML	D2 08:00	22:00	06
5)	DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluido em SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D2 12:00	24:00	
6)	CAPTAPRIL 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 08:00	22:00	08
9)	SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D2 06:00	18:00	06
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 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

13) SVA, Se necessário

D2 (SN)

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794

xeon - 28/05/2020 14:11 (U396/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

Página: 2 / 2



CURATIVOS			M	T	N	SONDAS			M	T	N	MEDICAÇÕES			M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)						LUVA ESTÉRIL(par)						LUVA DE PROC(PAR)	U	U			
LUVA DE PROC(PAR)						LUVA PROC.(PAR)						SERINGA 1CC					
GAZE (PCT C/ 10)						GAZE (PCT C/10)						SERINGA 5cc			1		
MÁSCARA						SONDA ____ Nº ____						SERINGA 10cc	1		1		
COMPRESSA (UN)						SONDA ____ Nº ____						SERINGA 20cc	1		1		
ATAD. CREPOM						LIDOCAÍNA GEL						AGULHA 40X12	4		4		
SERINGA TAM. ____						SERINGA 20CC						AGULHA 25X7					
SF. 0,9% 100 ml						ABD(10ML)						ABD 10 ML					
SF. 0,9% 10 ml						COLETOR FECHADO						SF 0,9%					
CLOREX. AQUOSA(ML)						COLETOR ABERTO						SF 0,9%					
CLOREX. ALCOOLICA						AGULHA						SF 0,9%					
MICROPORE (CM)						CLOREX DEGERM.											
ESPARADRAPO(CM)						CLOREX AQUOSA											
LÂMINA Nº ____						SF 0,9%. ____ ML											
DERSANI (10 ml)						MÁSCARA											
SAF- GEL (5gr)																	
SOLOSITE (5gr)																	
PURILON (5gr)						LUVA PROC. (PAR)											
DUODERM EF 10X10						JELCO-Nº 18											
DUODERM EF 15X15						JELCO Nº 20											
DUODERM CGF						JELCO Nº 22											
KALTOSTAT						JELCO Nº 24											
CARBOFLEX						ATADURA CREPON											
AQUACEL TAM						EQUIPO MACRO											
IV 3000						POLIFIX											
RRIGAFIX						ALCOOL 70%(ML)											
						MICROPORE (cm)											
						ESPARADRAPO (cm)											
ASS. RESPONSÁVEL:						SCALP											
ASPIRAÇÃO			M	T	N	SALINA/HEPARINA/HEP/DOLOREX/ETC			M	T	N						
ONDA DE ASPIRAÇÃO						SF 0,9% 10ml											
GAZE (PCT C/ 10)						ABD (10ML)											
SF. 0,9% 10 ml						HEPARINA (1ML)											
ABD						SERINGA TAM ____											
LUVA ESTÉRIL (par)						AGULHA Nº ____											
						LUVA ESTÉRIL (PAR)											
OUTROS			M	T	N	OUTROS			M	T	N						
ASS. TEC ATRIBUIDO M			ASS. TEC ATRIBUIDO T			ASS. TEC ATRIBUIDO N			VISTO ENFERMEIROS			DATA: / /					
									MANHÃ			TARDE					
												NOITE					





Prescrição Médica / Evolução Clínica

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

Setor: 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

	Horários de Aplicação	7794
1) DIETA LIVRE, Ao dia	D3 (SND)	
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; 00:00	
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	
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	
5) DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluido em SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D3 12:00; 00:00	
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 12:00	
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	
9) SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D3 12:00, 06:00 22:00; 00:00	
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	





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

7794

D3 (SN)

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794



CURATIVOS			SONDAS			MEDICACOES		
M	T	N	M	T	N	M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)			LUVA ESTÉRIL(par)			LUVA DE PROC(PAR)		
LUVA DE PROC(PAR)			LUVA PROC.(PAR)			SERINGA 1CC		
GAZE (PCT C/ 10)			GAZE (PCT C/10)			SERINGA 5cc		
MÁSCARA			SONDA ____ Nº ____			SERINGA 10cc		
COMPRESSA (UN)			SONDA ____ Nº ____			SERINGA 20cc		
ATAD. CREPOM			LIDOCAÍNA GEL			AGULHA 40X12		
SERINGA TAM. ____			SERINGA 20CC			AGULHA 25X7		
SF. 0,9% 100 ml			ABD(10ML)			ABD 10 ML		
SF. 0,9% 10 ml			COLETOR FECHADO			SF 0,9%		
CLOREX. AQUOSA(ML)			COLETOR ABERTO			SF 0,9%		
CLOREX. ALCOOLICA			AGULHA			SF 0,9%		
MICROPORE (CM)			CLOREX DEGERM.			SER		
ESPARADRAPO(CM)			CLOREX AQUOSA			DISP-URINÁRIO		
LÂMINA Nº ____			SF 0,9%. ____ ML			PRESERVATIVO MASC.		
DERSANI (10 ml)			MÁSCARA			COLETOR ABERTO		
SAF- GEL (5gr)						MICROPORE (CM)		
SOLOSITE (5gr)			PUNÇÃO			LUVA PROC.(PAR)		
PURILON (5gr)			LUVA PROC. (PAR)			LAVAGEM 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			CONTROLE DE HIGIENE		
ASPIRAÇÃO			SALIN/HIDRA/HEP/DO CATETER			HORA		
M	T	N	M	T	N	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			OUTROS			→ ____ UI AMP.		
						→ ____ UI AMP.		
						→ ____ UI AMP.		
ASS. TEC ATRIBUIDO M			ASS. TEC ATRIBUIDO T			ASS. TEC ATRIBUIDO N		
Julia			Julia			1-22		
MANHÃ			TARDE			NOITE		
VISTO ENFERMEIROS			DATA: / /					



Emf.



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

Horários de Aplicação

7794

- | Item | Descrição | D4 | Horários de Aplicação |
|------|--|-------------|-----------------------|
| 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 | 06:00, 18:00, 00:00 |
| 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 |
| 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 |
| 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. | D4 | 00:00 |
| 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 |
| 9) | SORO RINGER SIMPLER 500ML
Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas. | D4 | 06:00, 18:00, 00:00 |
| 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

Horários de Aplicação

7794

13) SVA, Se necessário

D4 (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 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)	
2)	DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D5	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%	D5	14:00 06:00	
4)	CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. ABD 10ML	D5	14:00 26:00	
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)	ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D5	18:00	Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.
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 26:00	
9)	SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D5	12:00 18:00	
10)	OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D5	06:00	
11)	SINAIS VITAIS (SSVV + COGG), 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 9 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais c

01/06/2020 07:00

13) SVA, Se necessário

Horários de Aplicação

9616

D5 (ROTINA)


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	12:00:00 06:00:00	18:00:00 00:00:00 <i>Sel</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	14:00:00	22:00:00 06:00:00 <i>Sel</i>
4)	CEFALOTINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. ABD 10ML	D6	14:00:00	22:00:00 06:00:00 <i>Sel</i>
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.	D6	12:00:00	00:00:00 <i>Sel</i>
6)	CAPTAPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D6	(SN)	
7)	ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D6	18:00:00	<i>Sel</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	14:00:00	22:00:00 06:00:00 <i>Sel</i>
9)	SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D6	12:00:00 06:00:00	18:00:00 00:00:00 <i>Sel</i>
10)	OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D6	06:00:00	
11)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D6	(ROTINA)	
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

Pixeon - 01/06/2020 15:14 (U396/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

Página: 2 / 2



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





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 16:00	
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	
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	
8)	SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D7	12:00 06:00	
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	(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 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

12) SVA, Se necessário

D7 (ROTINA)

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794

Página: 2 /

Pixeon - 03/06/2020 13:53 (U396/ASSIST.6.0) / (DWO:158)



CURATIVOS (GTN/TOT/AYL/PO/DP/LESIONES TRAUM)				SONDAS				MEDICACOES			
M	T	N		M	T	N		M	T	N	
			LUVA ESTÉRIL (PAR)				LUVA ESTÉRIL(par)				LUVA DE PROC(PAR)
			LUVA DE PROC(PAR)				LUVA PROC.(PAR)				SERINGA 1CC
			GAZE (PCT C/ 10)				GAZE (PCT C/10)				SERINGA 5cc
			MÁSCARA				SONDA ____ Nº ____				SERINGA 10cc
			COMPRESSA (UN)				SONDA ____ Nº ____				SERINGA 20cc
			ATAD. CREPOM				LIDOCAÍNA GEL				AGULHA 40X12
			SERINGA TAM. ____				SERINGA 20CC				AGULHA 25X7
			SF. 0,9% 100 ml				ABD(10ML)				ABD 10 ML
			SF. 0,9% 10 ml				COLETOR FECHADO				SF 0,9% 100
			CLOREX. AQUOSA(ML)				COLETOR ABERTO				SF 0,9%
			CLOREX. ALCOOLICA				AGULHA				SF 0,9%
			MICROPORE (CM)				CLOREX DEGERM.				
			ESPARADRAPO(CM)				CLOREX AQUOSA				DISP. URINARIO
			LÂMINA Nº ____				SF 0,9%. ____ ML				PRESEVATIVO MASC.
			DERSANI (10 ml)				MÁSCARA				COLETOR ABERTO
			SAF- GEL (5gr)								MICROPORE (CM)
			SOLOSITE (5gr)				PUNÇÃO				LUVA PROC.(PAR)
			PURILON (5gr)				LUVA PROC. (PAR)				LAVAGEM INTES
			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				COM. EQUIP. INTES			
ASPIRAÇÃO				SALIN./HIDRA / HEP./DO CATETER				HORA			
			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				OUTROS				→ ____ UI AMP.			
								→ ____ UI AMP.			
								→ ____ UI AMP.			
ASS. TEC ATRIBUIDO M				ASS. TEC ATRIBUIDO T				ASS. TEC ATRIBUIDO N			
								MANHÃ TARDE NOITE			
								DATA: / /			





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 TEO 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 | (SN) | | |
| 2) DIFIRONA 500mg/mL ampola
Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.
DILUIR EM 16 ML DE ABD | 06:00; | 08:00; | 08:00; |
| 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.

SUSPENDER NO 2º DPO | 06:00; | 08:00; | 08:00 |
| 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% | 06:00; | 08:00; | 08:00 |
| 5) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN)
Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.
Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg | (SN) | | |
| 6) ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa
..... 1 ampola
Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia. | 06:00; | 08:00; | 08:00; |
| 7) BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.
DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL. | 06:00; | 08:00; | 08:00; |
| 8) SORO RINGER SIMPLES 500ML
Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas. | 06:00 | 08:00; | 08:00; |
| 9) OMEPRAZOL 40mg frasco ampola
..... 01 ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas.
Em jejum. | 06:00
F.F | | |
| 10) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia | (ROTINA) | | |
| 11) CURATIVO, 24 em 24 horas | (MANHÃ) | | |



CURATIVOS				SONDAS				MEDICAÇÕES			
M	T	N		M	T	N		M	T	N	
			LUVA ESTÉRIL (PAR)				LUVA ESTÉRIL(par)				
			LUVA DE PROC(PAR)				LUVA PROC.(PAR)				
			GAZE (PCT C/ 10)				GAZE (PCT C/10)				
			MÁSCARA				SONDA ____ Nº ____				
			COMPRESSA (UN)				SONDA ____ Nº ____				
			ATAD. CREPOM				LIDOCAÍNA GEL				
			SERINGA TAM. ____				SERINGA 20CC				
			SF. 0,9% 100 ml				ABD(10ML)				
			SF. 0,9% 10 ml				COLETOR FECHADO				
			CLOREX. AQUOSA(ML)				COLETOR ABERTO				
			CLOREX. ALCOOLICA				AGULHA				
			MICROPORE (CM)				CLOREX DEGERM.				
			ESPARADRAPO(CM)				CLOREX AQUOSA				
			LÂMINA Nº ____				SF 0,9%. ____ ML				
			DERSANI (10 ml)				MÁSCARA				
			SAF- GEL (5gr)								
			SOLOSITE (5gr)								
			PURILON (5gr)								
			DUODERM EF 10X10				LUVA PROC. (PAR)				
			DUODERM EF 15X15				JELCO Nº 18				
			DUODERM CGF				JELCO Nº 20				
			KALTOSTAT				JELCO Nº 22				
			CARBOFLEX				JELCO Nº 24				
			AQUACEL TAM				ATADURA CREPON				
			IV 3000				EQUIPO MACRO				
			IRRIGAFIX				POLIFIX				
							ALCOOL 70%(ML)				
							MICROPORE (cm)				
							ESPARADRAPO (cm)				
ASS. RESPONSÁVEL:				SCALP							
ASPIRAÇÃO				SAUN/HIDRA				CONTROLE INFE			
M	T	N		M	T	N		HORA	RESULTADO		
			SONDA DE ASPIRAÇÃO				SF 0,9% 10ml		→ UI	AMP.	
			GAZE (PCT C/ 10)				ABD (10ML)		→ UI	AMP.	
			SF.0,9% 10 ml				HEPARINA (1ML)		→ UI	AMP.	
			ABD				SERINGA TAM ____		→ UI	AMP.	
			LUVA ESTÉRIL (par)				AGULHA Nº ____		→ UI	AMP.	
							LUVA ESTÉRIL (PAR)		→ UI	AMP.	
			OUTROS				OUTROS		→ UI	AMP.	
									→ UI	AMP.	
									→ UI	AMP.	
ASS. TEC ATRIBUIDO M				ASS. TEC ATRIBUIDO T				ASS. TEC ATRIBUIDO N			
Visto				Visto				Visto			
MANHÃ				TARDE				NOITE			
DATA: / /											





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185

IP: 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

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

RESPIRANDO NORMAL

Acesso Venoso

Dieta

VO

ACEITA A DIETA

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO

HGT

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA

Intercorrência:

PACIENTE VEIO DO HOSPITAL WALFREDO GURGEL ADMITIDO NESTA UNIDADE HOSPITALAR NA UNIDADE DE INTERNAÇÃO 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 REALISOU ECG AGUARDA PROGRAMAR CIRURGIA NO MOMENTO SEM INTERCORRENCIA DORMIU BEM SEGUE AOS CUIDADO DA ENFERMAGEM

COREN: 237373 - EDNALDO 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=20112712291809600000060630611

Número do documento: 20112712291809600000060630611

Num. 63249313 - Pág. 60



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 879 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veioxmail.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**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Alergias Medicamentosas: **NEGA ALERGIA**

Isolamento de contato:

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Sinais Vitais

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

Pressão Arterial: **130x80** Frequência Cardíaca: **98**

Oxigenioterapia:

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO**

HGT:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

REALIZADO CURATIVO 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, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

18:00HS PACIENTE SEGUE ESTÁVEL, SEM QUEIXAS.

COREN: 1206798 - GLEITON FREIRE DE ANDRADE
24/05/2020.11:00:52





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: 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 TIBIAL(E) COM FIXADOR EXTERN

Isolamento de contato: Não

Estado Geral: Bom

Coloração da Pele: Normocorada

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE.

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Sinais Vitais

Temperatura: 36,4 °C

Saturação O2: 95%

Respiração: 22 RPM

Pressão Arterial:

130x90

Frequência Cardíaca: 91

Oxigenioterapia

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:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

REALIZADO EPLA COMISSÃO.

Medicações:

ADMINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA.

AS 10:00 HORAS PACIENTE REFERIL 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, SEQUE NO LEITO SEM ALTERAÇÃO AGUARDANDO CIRURGIA PROGRAMADA PARA O DIA 27/05/2020.

Azenilda Santos
Azenilda

COREN: 1135751 - AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO

25/05/2020 07:27:48





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: 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: Normocorado

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE

Sinais Vitais

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

Pressão Arterial: 140x10 Frequência Cardíaca: 97

Acesso Venoso

Dieta

VO

Oxigenioterapia

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:

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 da Silva Pereira
COREN RN-1.285.872-TE

COREN: 1285872 - JOSINEIDE PEREIRA DA SILVA
26/05/2020 17:37:08





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 CÂNINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185

H: 1

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

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Noturno

Antecedentes: DESCONHECE

Hipótese Diagnóstica: PRÉ 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: 35,8 °C

Saturação O2: 98%

Freq. Respirat: 22 RPM

Pressão Arterial: 120x80

Frequência Cardíaca: 91

Oxigenioterapia:

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinal: AUSCULTA

Aspectos: NO MOMENTO

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Cl.: 01

Tipo:

Local:

Aspectos:

Obs.:

Curativo

Medicações

ADM. MEDICAÇÃO CPM

Intercomência:

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 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 AS 00 HS PACIENTE SEGUE DIETA ZERO PARA REALIZAR PROCEDIMENTO CIRURGICO PELA MANHÃ EM OBSERVAÇÃO E AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM AS 06 HS PACIENTE HIGIENIZADO NO LEITO E TROCADO ROUPAS DE CAMAS AS 06:00 FOI AFERIDO OS SSVV DO MESMO SEGUE ESTAVEL SEM ANORMALIDADE A SEGUIR AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

COREN: 313703 - LINDINERIA ROCHA FERREIRA CIA

26/05/2020 19:23:23

Página 1/1



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

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2011271229185580000060630621>

Número do documento: 2011271229185580000060630621

Num. 63249323 - Pág. 4



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **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: **POI DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DA PERNA (E) + TAL**

Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

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**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

EUPNEICO

Acesso Venoso

Periférico

MSD

Dieta

VO

ACEITA

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:

LIMPO E SECO

Medicações:

ADM MEDICAÇÕES CPM

Intercorrência:

- 20H: AFERIDOS SSVV :

- 06H: AFERIDOS SSVV :

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





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **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: **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**

Acesso Venoso

Periférico

MSD 27/05

Dieta

VO

Oxigenioterapia

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:

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, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Ranayna T. de Melo

CÓREN: 691042 - RANAYNA TAVARES DE MELO

28/05/2020 22:59:45





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: **2º DPO DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DE PERNA (E) + T**

Isolamento de contato: **Não**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorada**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Temperatura: **36.5 °C** Saturação O2: **98%** Respiração:

Pressão Arterial: **150x100** Frequência Cardíaca: **95**

Oxigenioterapia

Em **O2 Ambiente**

Acesso Venoso

Periférico

MSD

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM MEDICACOES DE HORARIO CPM

Intercorrência:

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

COREN: 1402679 - HARRYSON LUAN RODRIGUES DO NASCIMENTO

29/05/2020 07:15:08





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

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

hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DOS TÉCNICOS

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 DE PERNA + TALA** Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normócorado**

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

Oxigenioterapia

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:

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 CONCIENTE ORIENTADA COM ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES REALIZADO BANHO NO WC + TROCA DE ROUPA DE CAMA E PESSOAL E SEGUI A OS CUIDADOS DA EQUIPE DE AS ENFAS 18HRAS PACIENTE SEM QUIXAS NO HORARIO E SEGU A OS CUIDADOS.

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

Página 1 / 1



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

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

Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 8



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **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**

Isolamento de contato: **Não**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

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

Pressão Arterial: **130x100** Frequência Cardíaca: **83**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

MSE

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:

ADM MEDICACOES DE HORARIO CPM

Intercorrência:

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

COREN: 1402679 - HARRYSON LUAN RODRIGUES DO NASCIMENTO

31/05/2020 07:26:32





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: 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

Pressão Arterial: 130x80 Frequência Cardíaca: 76

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

EM MSE.

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos:

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

Intercorrência:

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

Liliane

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





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: **5º DPO DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DA PERNA(E) + TJ** Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Sinais Vitais

Temperatura: **36 °C**

Saturação O2: **96%**

Respiração: **18 RPM**

Pressão Arterial: **130x80**

Frequência Cardíaca: **71**

Acesso Venoso

Periférico

MSE

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:

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 HORARIO. VERIFICADOM SSVV. DIURESE ESPONTANIA POR COLETOR. SEGUE AOS CUIDADOS.

COREN: 1160379 - GLEDSTONY SILVA E SALES
01/06/2020 23:06:19

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. 11



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

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 OPERATORIO**

Isolamento de contato: **Não**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

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

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

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

MSE

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

LIMPO

Medicações:

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

Intercomência:

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 INTERCOMENCIA AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

DAMIANA SANTIAGO BARACHO

DAMIANA SANTIAGO BARACHO

COREN: 427177 - DAMIANA SANTIAGO BARACHO

02/06/2020 17:21:34

Página 1 / 1



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

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

Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 12



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do paciente

Paciente: **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 OPERATORIO**

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:

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

SANGRAMENTO.

Medicações:

SEM PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Intercorrência:

ÀS 07H RECEBO PACIENTE JÁ NO CENTRO CIRURGICO, AGUARDANDO SEU RETORNO PARA UNIDADE.
ÀS 12:50 PACIENTE RETORNA PARA A UNIDADE, CONSCIENTE, ORIENTADO, O2 AMBIENTE, DIETA V.O. AFERIDO SSVV SEM ALTERAÇÕES.
PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.
ÀS 16:40 FERIDA OPERATORIA COM BASTANTE SANGRAMENTO, REALIZADO OUTRO CURATIVO COMPRESSIVO POR CIMA.
ÀS 16:50 ADIANTADO A DAPIRONA QUE SERIA ÀS 18H, PACIENTE QUEIXANDO-SE DE DOR.
ÀS 18:15 VERIFICADO SSVV SEM ANORMALIDADES, PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

COREN: 1232295 - VALDEISA RÓDRIGUES GOMES
03/06/2020 07:28:45

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. 13



Hospital Memorial
São Francisco

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: 21/05/2020 18:56:02

Leito: ENFERMARIA 308B

Turno: Diurno

Antecedentes: DESCONHECE

Hipótese Diagnóstica: POS DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + PRE OPERATORIO

Isolamento de contato: Não

Estado Geral: Bom

Coloração da Pele: Amarelado

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE

Sinais Vitais

Temperatura: 35.9 °C

Saturação O2: 95%

Respiração:

Pressão Arterial:

140x90

Frequência Cardíaca: 77

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

MSD

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM MEDICAÇÕES DE HORARIO CPM

Intercorrência:

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

COREN: 1402679 - FERRYSON LUAN RODRIGUES DO NASCIMENTO

21/06/2020 07:21:44





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: 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 TIBIA ESQUERDA

Estado Geral: Bom

Coloração da Pele: Normocorado

Alergias Medicamentosas: DESCONHECE

Isolamento de contato: Não

Nível de Consciência: Consciente/Orientado

Sinais Vitais

Temperatura: 36,2 °C

Saturação O2: 98%

Respiração: RPM

Pressão Arterial: 120x70

Frequência Cardíaca: 88

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

REALIZADO PELA CCIH.

Medicações:

Intercorrência:

RECEBI O PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, HV POR ACESSO PERIFERICO, DIETA ORAL ACEITANDO COM BOA ACEITAÇÃO, DIURESE EM COLETOR, REALIZADO HIGIENE CORPORAL NO LEITO + TROCA DE ROUPAS DE CAMA + PESSOAL, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.
AS 09:40: PACIENTE SAIU DE ALTA HOSPITALAR ACOMPANHADA DE FAMILIAR E MAQUEIRO.

COREN: 1068886 - ANDREARA DE OLIVEIRA TARGINO
05/06/2020 07:19:23

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. 15



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

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: Manhã

Antecedentes: DESCONHECE.

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

Estado Geral: Bom

Coloração da Pele: Normocorado

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

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: ESPONTÂNEA

Obs.: COLETOR

Intestinais: AUSENTE

Aspectos: NO MOMENTO.

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

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 IOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENF.

Julia Batista

COREN: 372066 - JULIA BATISTA DE OLIVEIRA
28/05/2020 09:38:40





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

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: POI DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DA PERNA(E) + TALA	Isolamento de contato: Não		
Estado Geral: Bom	Coloração da Pele: Normocorado		
Alergias Medicamentosas: DESCONHECE	Nível de Consciência: Consciente/Orientado		
Sinais Vitais			
Temperatura: 36.6 °C	Saturação O2: 95%	Respiração: 22 RPM	Oxigenioterapia
Pressão Arterial: 130x80	Frequência Cardíaca: 81		Em O2 Ambiente
Acesso Venoso		EM AR AMBIENTE	
Periférico	Dieta	Eliminações Fisiológicas	
EM MSD 27/05/2020	VO	Diurese: ESPONTÂNEA	
DIETA VIA ORAL		Obs.: COLETOR	
HGT		Intestinais: AUSENTE	
Correção:	Correção:	Aspectos: NO MOMENTO	
Correção:	Correção:	Drenos	
Correção:	Correção:	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 HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFÉRICA EM MSD VIABILIZANDO SORO RINGER SIMPLES + EM USO DE ANTIBIÓTICO (KEFAZOL) 1 FRASCO DE 1 GRAMA DE 3 HORAS, ADMINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Azenilda Santos

COREN: 1135751 - AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO
27/05/2020 10:30:31





Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@vejoxmail.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: PRE OP FRATURA DE TIBIA COM FIXADOR TRANS-ESQUELETICO Isolamento de contato: Não
Estado Geral: Bom Coloração da Pele: Normócorado 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

Oxigenioterapia
Em O2 Ambiente

Acesso Venoso
EM USO DE MEDICAÇÃO ORAL

Dieta
VO
LIVRE

Eliminações Fisiológicas
Diurese: ESPONTÂNEA
Obs.: COLETOR
Intestinais: AUSENTE
Aspectos: NO MOMENTO

HGT
Correção: Correção:
Correção: Correção:
Correção: Correção:

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, CONSCIENTE E ORIENTADO EM TEMPO E ESPAÇO, RESPIRANDO EM O2 AMBINETE, INGESTA VO BEM ACEITA, ELIMINAÇÕES ESPONTÂNEAS EM COLETOR, RESTRITO AO LEITO, RESLIZA HIGIENE ENCEFALO-PODALICO EM LEITO E CUIDADOS GERAIS, SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

COREN: 919461 - RAYSSA ZAINÉ BATISTA SILVA
26/05/2020 09:13:11





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

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: **PRÉ OPERATÓRIO DE PLATÔ TIBIAL(E) COM FIXADOR EXTERN**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Isolamento de contato:

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,4 °C**

Saturação O2: **95%**

Respiração: **22 RPM**

Pressão Arterial: **130x90**

Frequência Cardíaca: **91**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Central

FORA HV

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM. MEDICAÇÃO DO HORARIO CPM.



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



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

Isolamento de contato: **Não**

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**

Pressão Arterial: **130x80** Frequência Cardíaca: **98**

Acesso Venoso

Dieta

VO

ACEITOU BEM SUA DIETA

Oxigenioterapia

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:

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 ATE 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 ASEGUE 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

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. 20



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **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 OPERATORIO** 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**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

MSE

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

HGT

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Correção: Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

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 O° AMBIENTE, DIETA V.O, NA HV EM MSE, VIABILIZANDO SORO RINGER SIMPLES 500ML, ADMINISTRADO MEDICAÇÕES DO HORARIO, VERIFICADO SSVV, DIURESE ESPONTANIA, SEGUE AOS CUIDADOS.

COREN: 1160379 - GLEDSTONY SILVA E SALES
04/06/2020 00:49:26





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **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 OPERATORIO**

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**

Pressão Arterial: **140x90**

Frequência Cardíaca: **90**

Oxigenioterapia:

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

MSE 31/05

Dieta:

VO

EM JEJUM

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:

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 + MEDICAÇÃO DE HORARIO O MESMO REALIZARA CIRURGIA DIA 03/06 AS 07:00 HORAS PCT FOI ORIENTADO SOBRE JEJUM E ORIENTAÇÕES EM PRE OPERATORIO PCT ACEITOU BEM SUA DIETA COM ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICA POR PAPAGAIO + APARADIERA SEGUE SEM QUEIXAS E FICA EM OBSERVAÇÃO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

AS 06:00 FOI AFEREIDO 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 LENÇOL 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 PRONTUÁRIO

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

Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 22



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**

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

Registro: **147185**

IH: **1**

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**

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**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

MSE

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

TALA GESSADA

Medicações:

ADMINISTRADO MEDICAÇÕES 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 DOUPE 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





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: 5º DPO DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DA 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: 36,6 °C Saturação O2: 95% Respiração: 22 RPM

Pressão Arterial: 130x70 Frequência Cardíaca: 78

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

EM AR AMBIENTE

Acesso Venoso

Periférico

EM MSE

Dieta

VO

DIETA VIA ORAL

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 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 ANTIBIÓTICO(KEFAZOL) 1 FRASCO DE 1 GRAMA DE 8/8 HORAS, ADMINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA, HIGIENIZADO TROCADOR ROUPA DE CAMA E PESSOAL, MASSAGEM DE CONFORTO, MUDANÇA DE DECÚBITO, SEGUE NO LEITO AGUARDANDO PROXIMO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PROGRAMADO PARA O DIA 02/06/2020.

Azenilda Santos

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

Página 1 / 1



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

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

Número do documento: 20112712291855800000060630621

Num. 63249323 - Pág. 24



Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

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 + TALA GESSADA**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Isolamento de contato:

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Sinais Vitais

Temperatura: **34,5 °C**

Saturação O2: **97%**

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial: **130x80**

Frequência Cardíaca: **76**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

AR AMBIENTE

Acesso Venoso

Periférico

MSE 30/05

Dieta

VO

BEM ACEITA

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos:

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM.MEDICAÇÕES CPM.

AS 18HS PACIENTE PERDEU ACESSO REPUNÇIONADO 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

Maria da Conceição de Jesus

COREN: 954371 - MARIA DA CONCEICAO DE JESUS

31/05/2020 15:12:21





Hospital Memorial
São Francisco

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **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**

Oxigenioterapia

Em O2 Ambiente

Acesso Venoso

Periférico

Dieta

VO

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **COLETOR**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **NO MOMENTO.**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

ADM MEDICAÇÃO CONF PRESCRITO.

22:00 ADM CEFZOLINA 01 FRASCO + ABD IV.

06:00 ADM CEFZOLINA 01 FRASCO + ABD IV.

Intercorrência:

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

COREN: 288203 - WILLIANE NASCIMENTO COSTA
30/05/2020 19:48:43





Hospital Memorial
São Francisco

Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DOS TÉCNICOS

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: 147185

lht: 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: Normoporado

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

Oxigenioterapia

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- REPUNÇIONADO ACESSO COM JELCO Nº20 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



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. 27



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

EVOLUÇÃO DIÁRIA DE CURATIVO

Dados do Paciente

Paciente: **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

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

PELE - PERILESIONAL

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

BORDAS

Quantidade: **Selecione uma opc:** Odor: **Selecione uma opc:**

☐ Distintas ☐ Regulares ☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

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

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

PELE - PERILESIONAL

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

BORDAS

Quantidade: **Médio**

Odor: **Selecione uma opc:**

☐ Distintas ☒ Regulares ☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

LIMPEZA: CLOREXIDINA, LUVA DE PROCEDIMENTO, LUVA ESERIL, 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

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

PELE - PERILESIONAL

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

BORDAS

Quantidade: **Grande**

Odor: **Selecione uma opc:**

☐ Distintas ☒ Regulares ☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

LIMPEZA: CLOREXIDINA, LUVA DE PROCEDIMENTO, LUVA ESTERIL, GAZE, CAMPO, ATADURA E MICROPORE.
FO PELE INTEGRAL, PEQUENO EXSUDATO SANGUINOLENTO EM MEDIA QUANTIDADE

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





Hospital Memorial
São Francisco

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

EVOLUÇÃO 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

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

PFI E - PERILESIONAL

☐ íntegra ☐ Escoriada ☐ Sinal Flogísticos ☐ Descamada ☐ Alergica/Dermatite ☐ Macerada

Quantidade: **Selecione uma opc:** Odor: **Selecione uma opc:**

BORDAS

☐ Distintas ☒ Regulares ☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

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

FO PELE ÍNTEGRA. SEM PRESENÇA DE EXSUDATO.

05/06/2020 11:32:59

Técnico(a) COREN - 1320223

ANA JULIA DE JESUS AVELINO





Hospital Memorial
São Francisco

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

REGISTRO DE ENFERMAGEM - UNIDADE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: 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 TÍBIA ACOMPANHADO DO
MAQUEIRO LEVANDO CONSIGO SEU PRONTUÁRIO + ANEXOS

Selvo Junior Barboza dos Santos
COREN - 1392360-TE

27/05/2020
COREN - 1392360-TE
SELVO JUNIOR BARBOZA DOS SANTOS



Hospital Memorial
São Francisco

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

EVOLUÇÃO 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

PACIENTE EM PRÉ-OP DE FRATURA DE TÍBIA, SEQUE EM ANEXO: ECG + RX + RISCO + EXAMES
LABORATORIAL.

Ana Kariny

27/05/2020
COREM 156670
ANA KARINY COSTA PINHEIRO



Dados do Paciente

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO

Registro: **147185** Num.Internação: **1**

Nascimento: 24/05/1974 46 anos

Data Interação: 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"/> Disritmias
<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. Mellito
<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

AO EXAME FÍSICO

Ausculta Pulmonar

■ Normal

Alterado

Ausculta Cardíaca

☒ Normal

☐ Alterado

PA 132 X 84 mmHg

FCm 72 bpm

ECG	
<input type="checkbox"/>	Normal
	Alterado
BRD	
	Outros

Classe Funcional (NYHA) I

OBSERVAÇÕES

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

CARLOS ALBERTO ALVES DA SILVA MIRANDA
CRM - 2278





Hospital Memorial
São Francisco

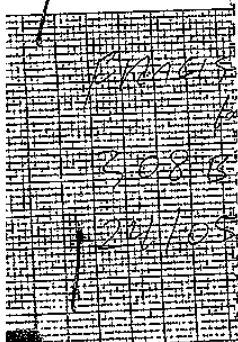
EXAMES COMPLEMENTARES

Nº Reg.

Nome: Francisco Canindo Hermirico

Idade: 45

Apto: 30813



3008

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 REFERÊNCIA:

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 L. Fernandes

Andrea Lúclana 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



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 Citometria de fluxo peroxidase

ERITROGRAMA

VALORES DE REFERÊNCIA

Hemácias.....	3,64	milhões/mm ³	4,5 a 6,0	milhões/mm ³
Hemoglobina.....	11	g/dL	13,5 a 18,0	g/dL
Hematócrito.....	32,7	%	40,0 a 54,0	%
Volume Corpuscular Médio - VCM.....	89,8	fL	80,0 a 100,0	fL
HGB Corpuscular Média - HCM.....	30,2	pg	26,0 a 34,0	pg
Conc. de HGB Cospuscular Média - CHCM: 33,6		g/dL	32,0 a 36,0	g/dL
RDW - Índice de Anisocitose.....	14,3	%	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 citometria de fluxo, por meio da coloração com peroxidase. Os procedimentos de confirmação da contagem 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

Andrea Luciana A.C. Fernandes
Andrea 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



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:

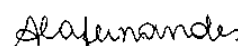
RESULTADO: 142 mmol/L

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


Andrea 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



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 de INR individualizados caso a caso, conforme estado clínico e comorbidades do paciente.

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

Faranooff 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 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



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, antitrombóticos e anticoagulante orais, deve ser de 1,5 a 2,5 (ratio) do valor de relação paciente/controle, da mesma forma o uso de antitrombóticos como o Bivalirudina e do Argatroban 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


Andrea 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



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


Andrea 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



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)
PERNA AP 57,3 %



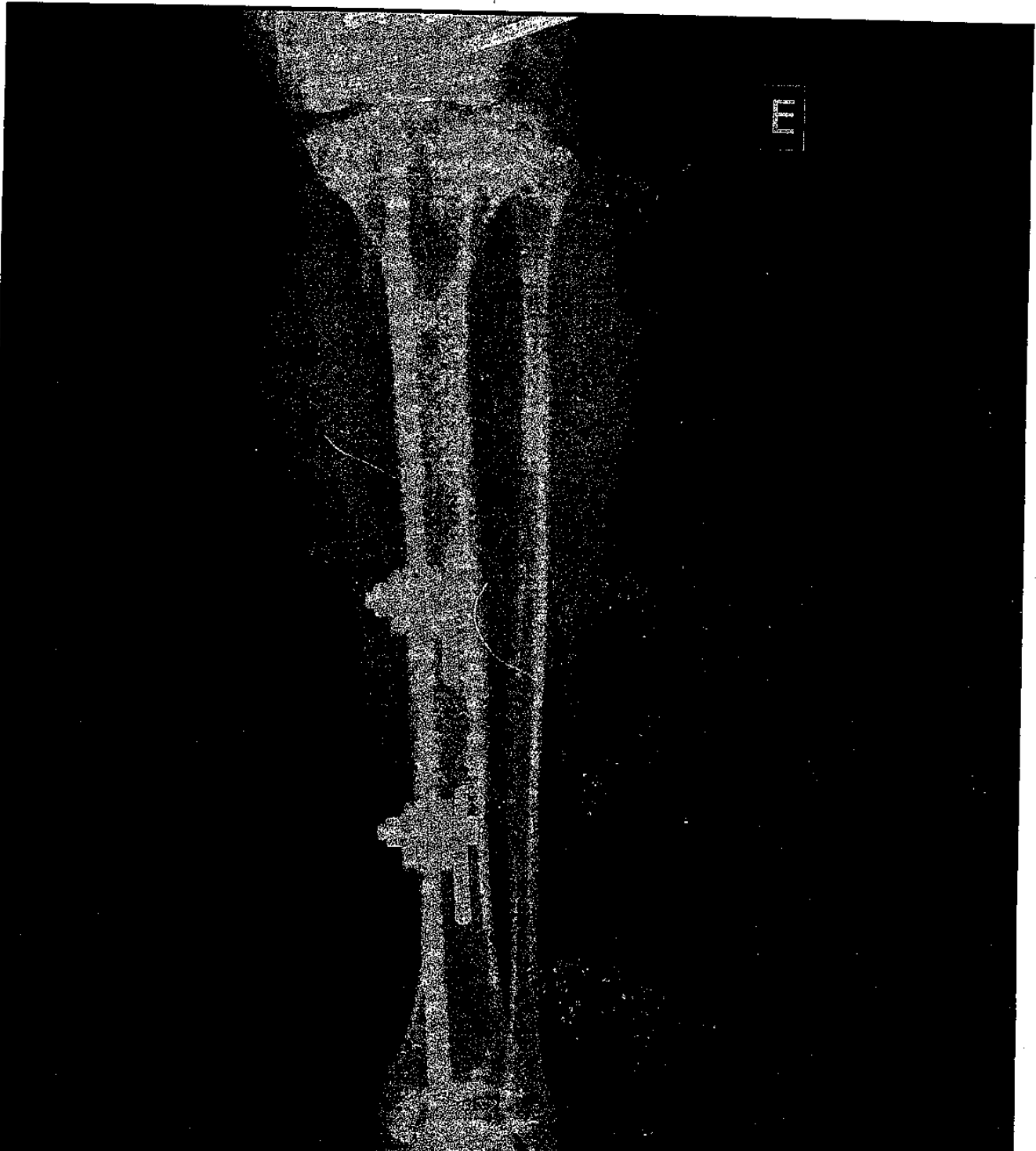
D



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 %





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

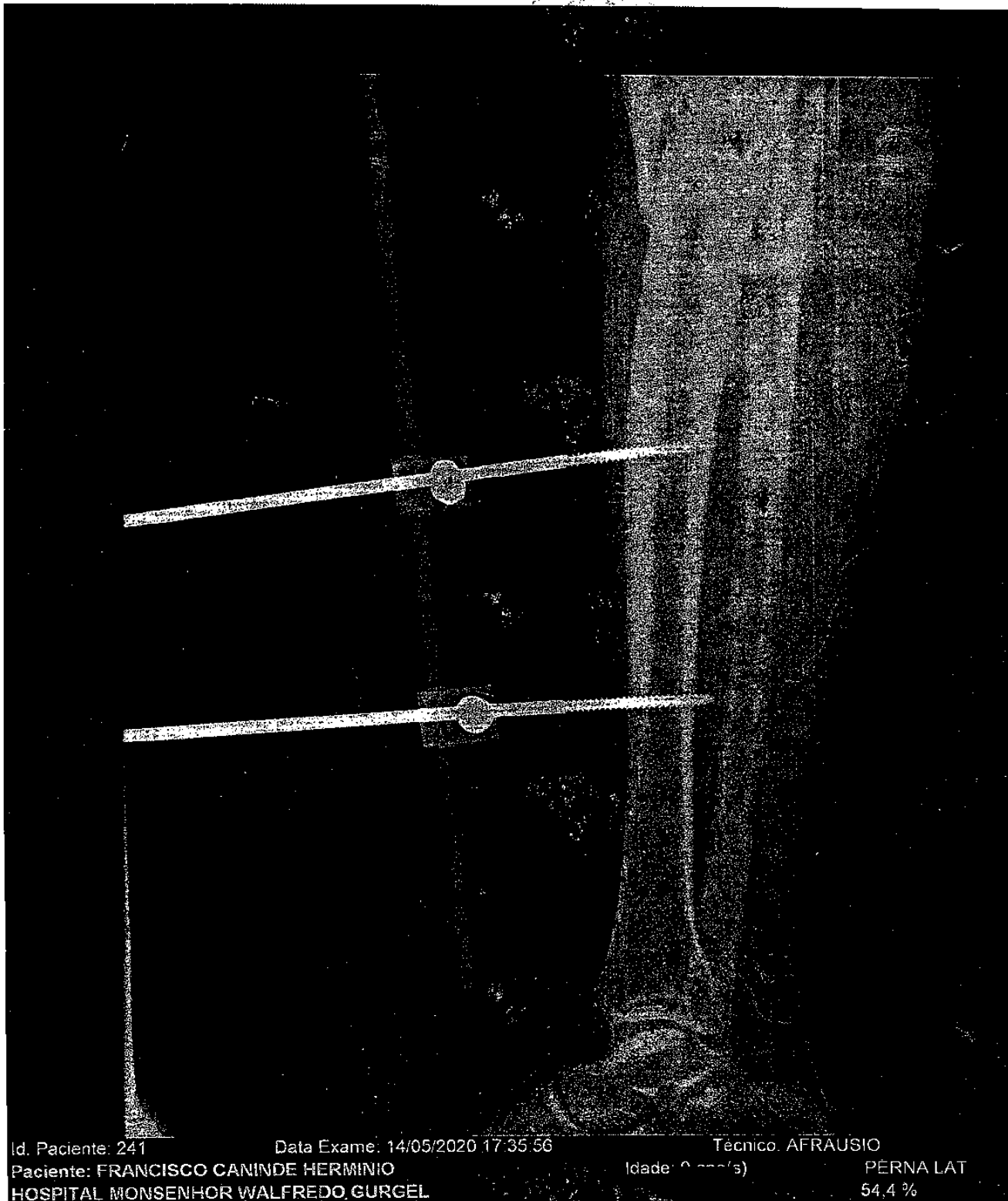
54,4 %



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

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

Número do documento: 20112712291855800000060630621



Id. Paciente: 241

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

Técnico: AFRAUSIO

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO

Idade: 0 ano(s)

PÉRNA LAT

HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

54.4 %



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

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

Número do documento: 20112712291855800000060630621

D

Id. Paciente: 21833 2020 Data Exame: 12/05/2020 21:21:59
Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
Idade: 45 ano(s) Técnico: PAZ SILVA, TONY
TORAX AP 57,7 %

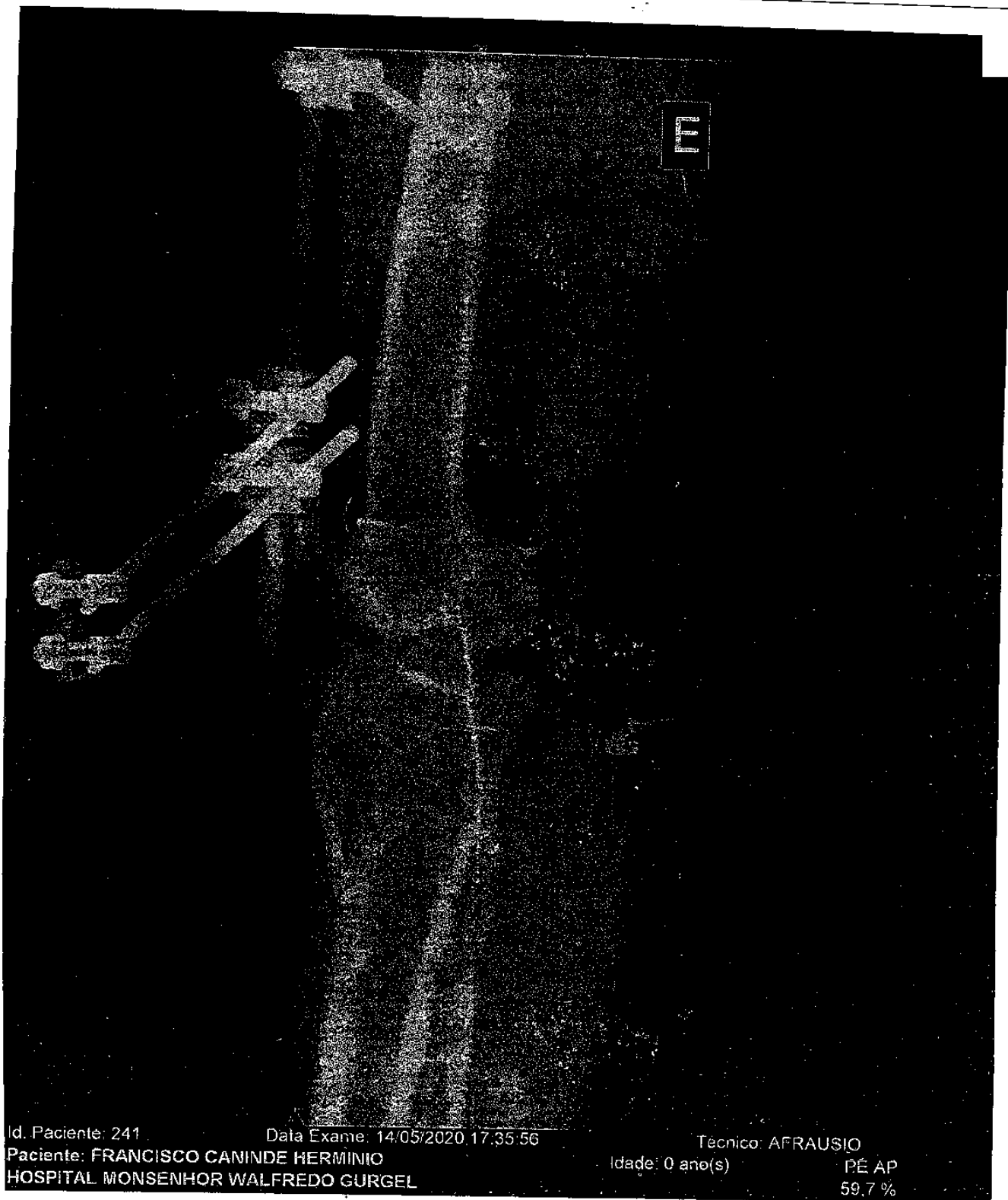




Paciente: 21/05/2020
Data Exame: 12/05/2020 21:21:59
JHOSPITAL MONSENHOR WILFREDO GURGEL

Técnico: PAZ SILVATONY
Idade: 45 ano(s)
BACIA AP
57,7%





Id. Paciente: 241

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

Técnico: AFRAUSIO

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO

Idade: 0 ano(s)

PE AP

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

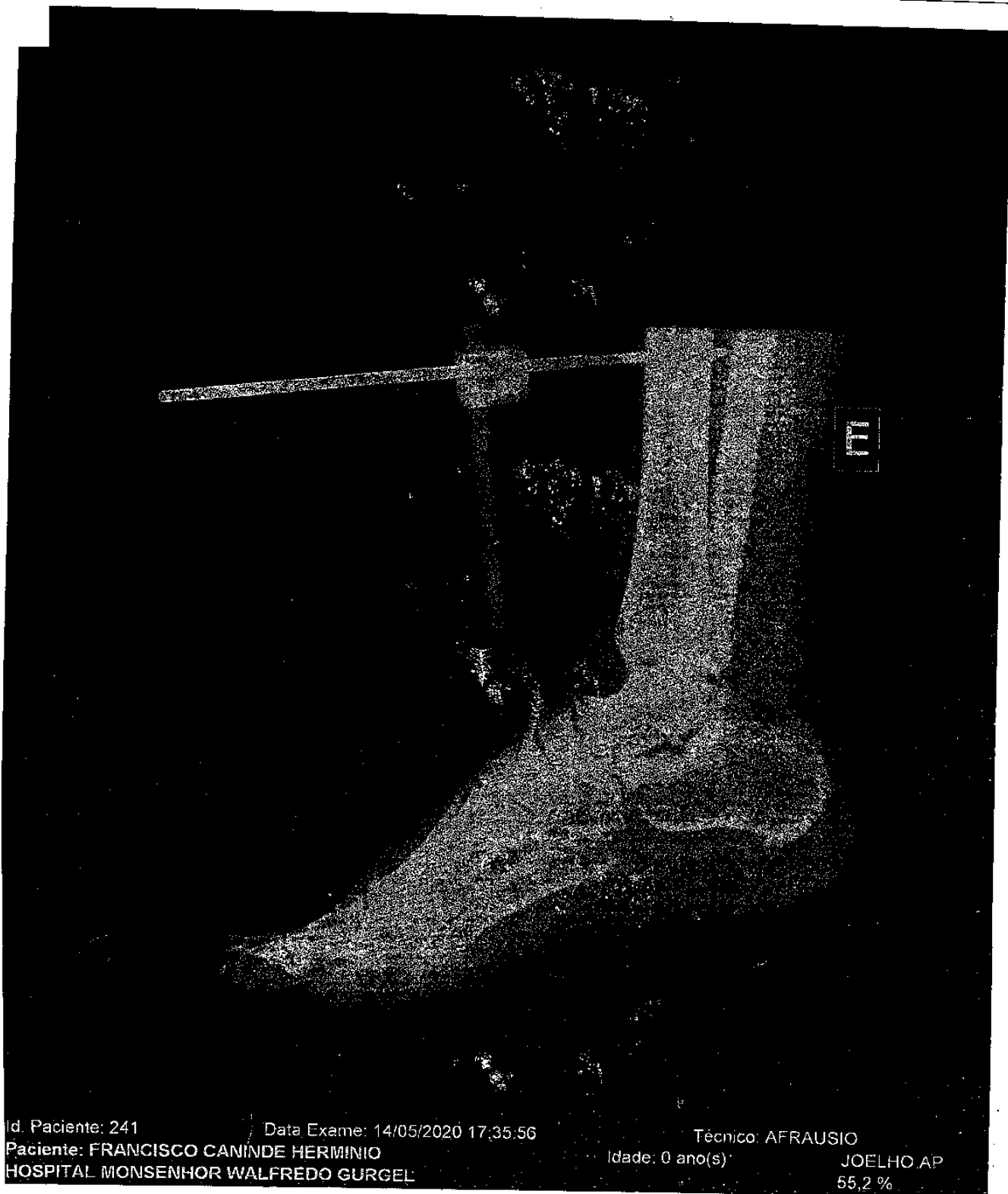
59.7 %



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



Id. Paciente: 241

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

Técnico: AFRAUSIO

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO

Idade: 0 ano(s)

JOELHO AP

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

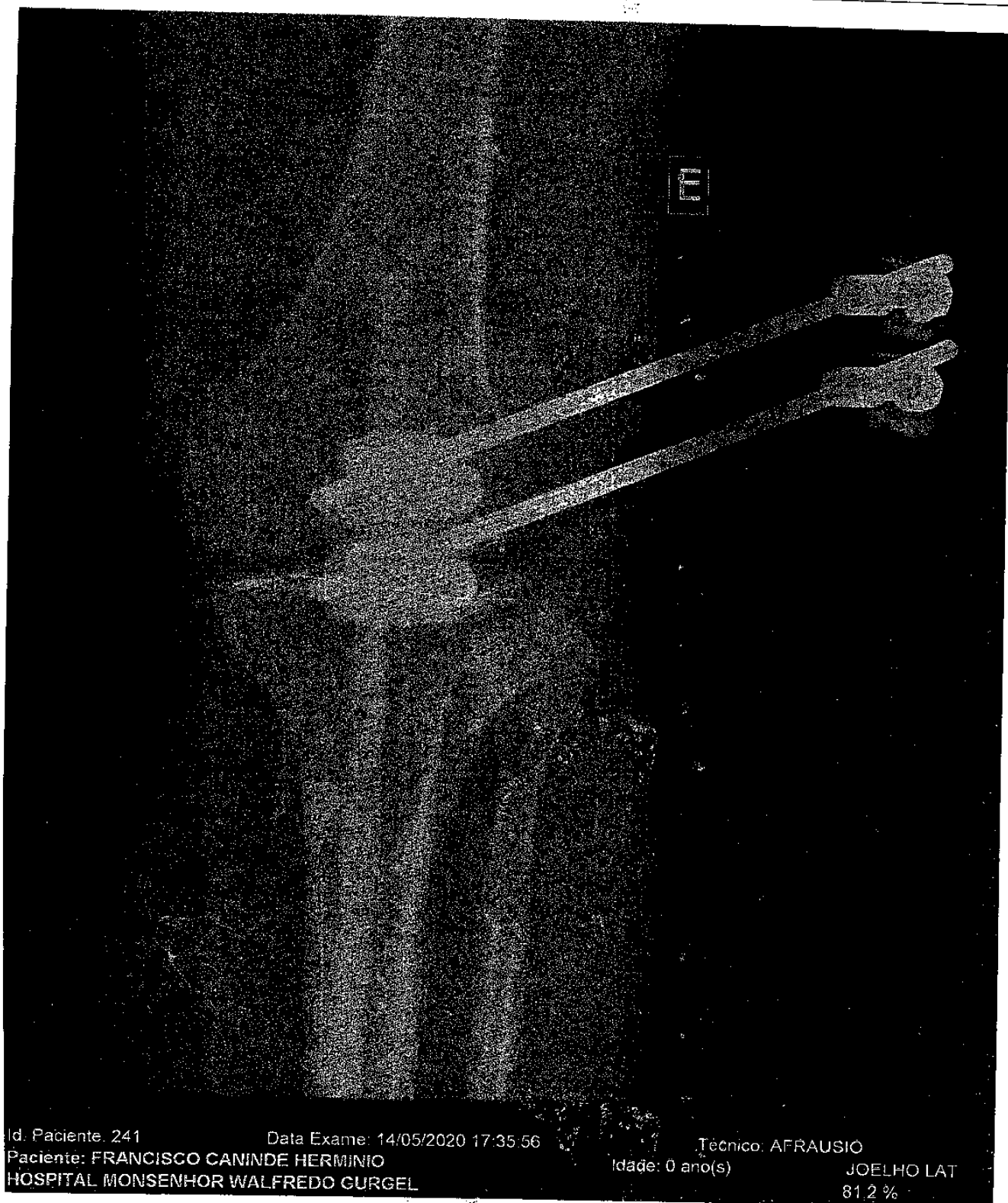
55,2 %



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



Id. Paciente: 241

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

Técnico: AFRAUSIO

Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINIO

Idade: 0 ano(s)

JOELHO LAT

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO CURGEL

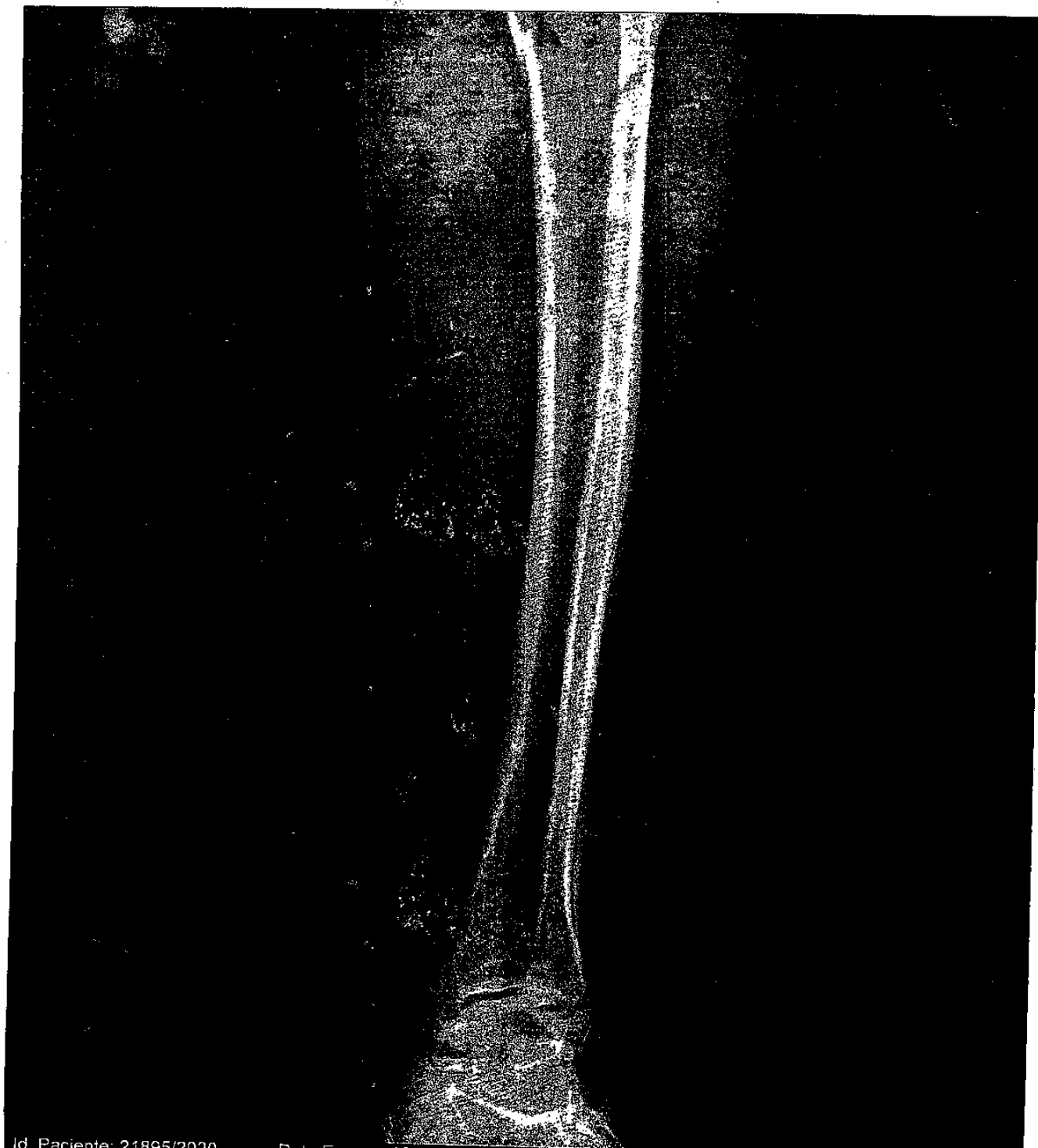
81.2 %



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



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

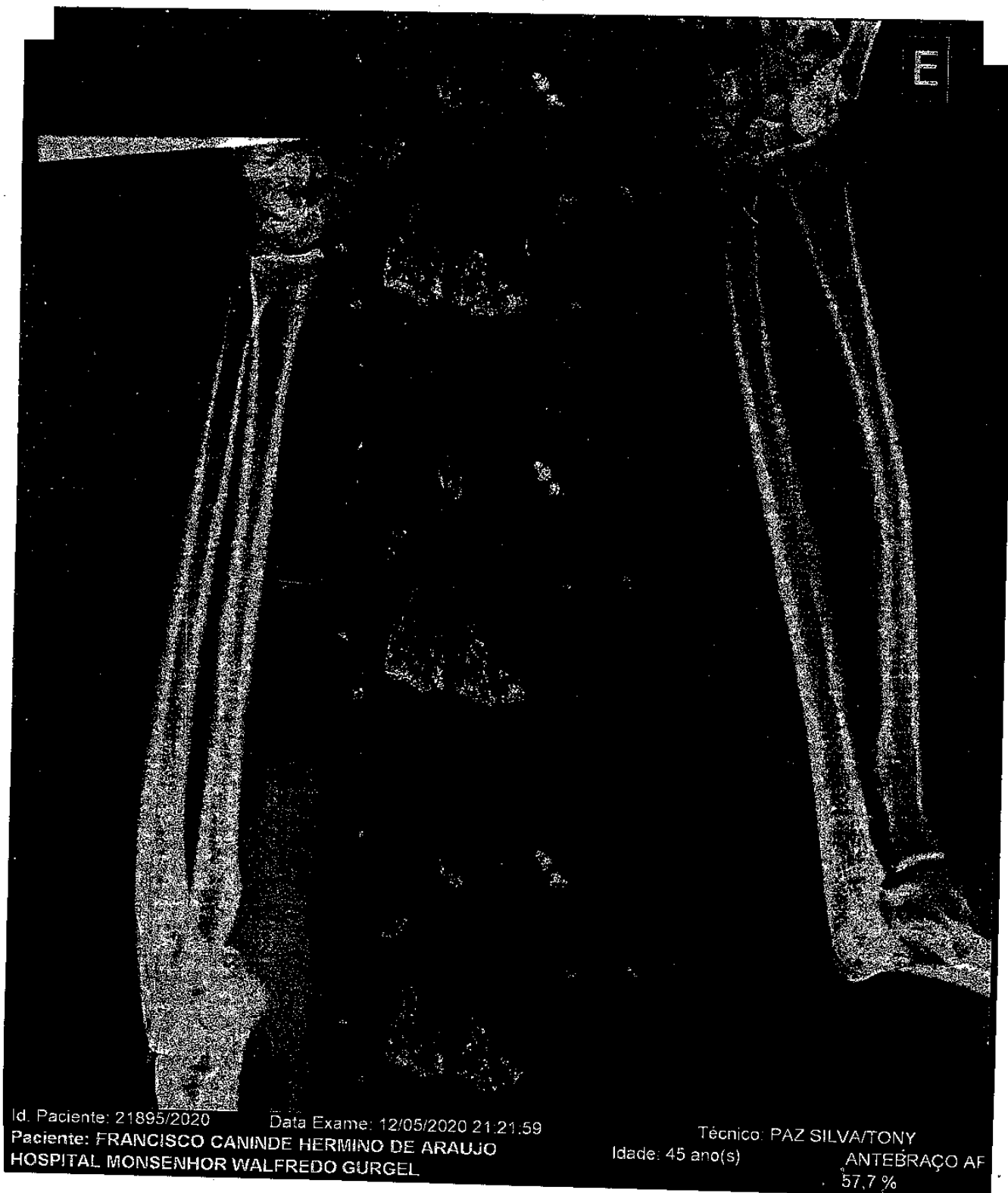
57.7 %



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>

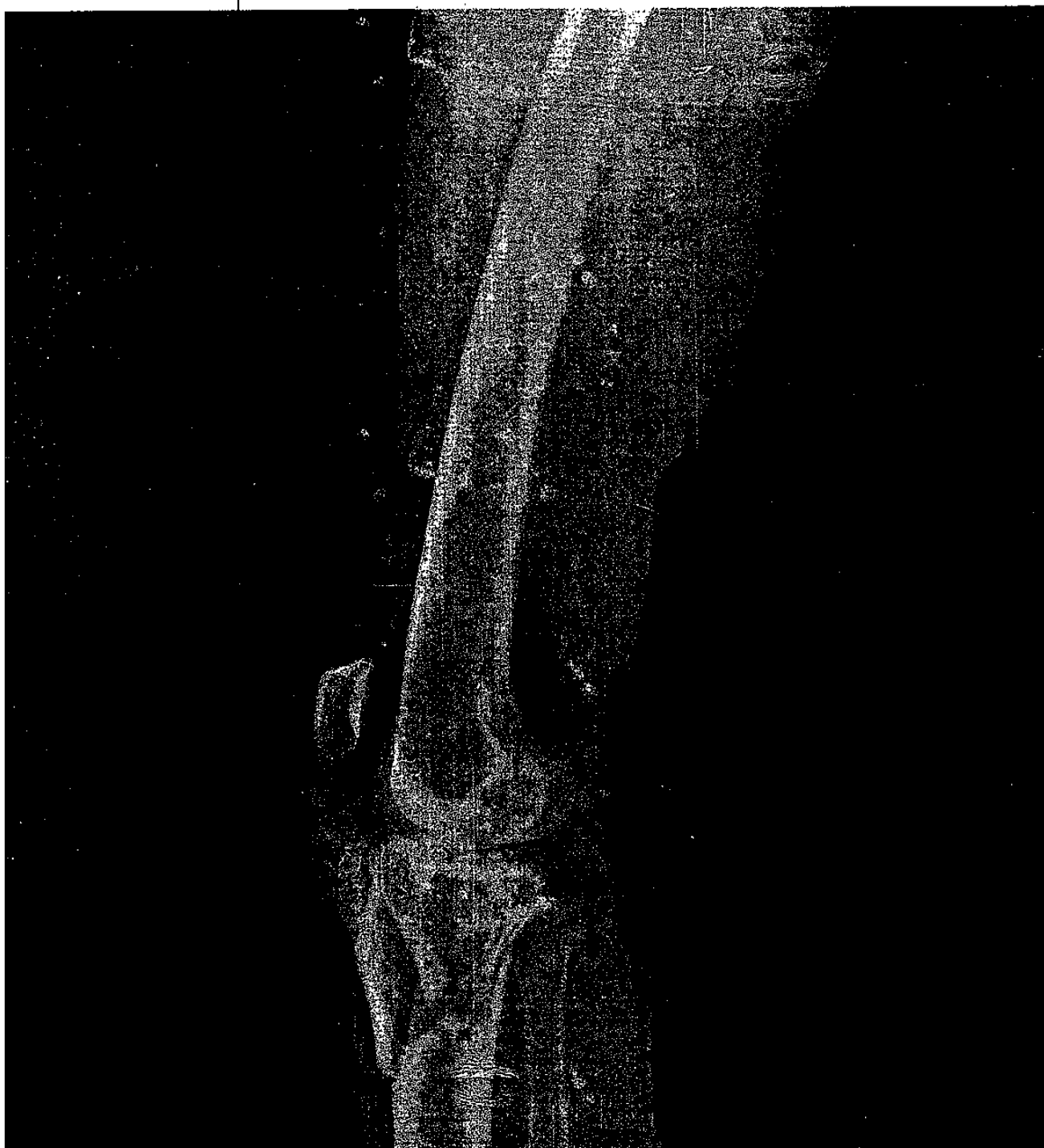
Número do documento: 20112712291855800000060630621



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 %

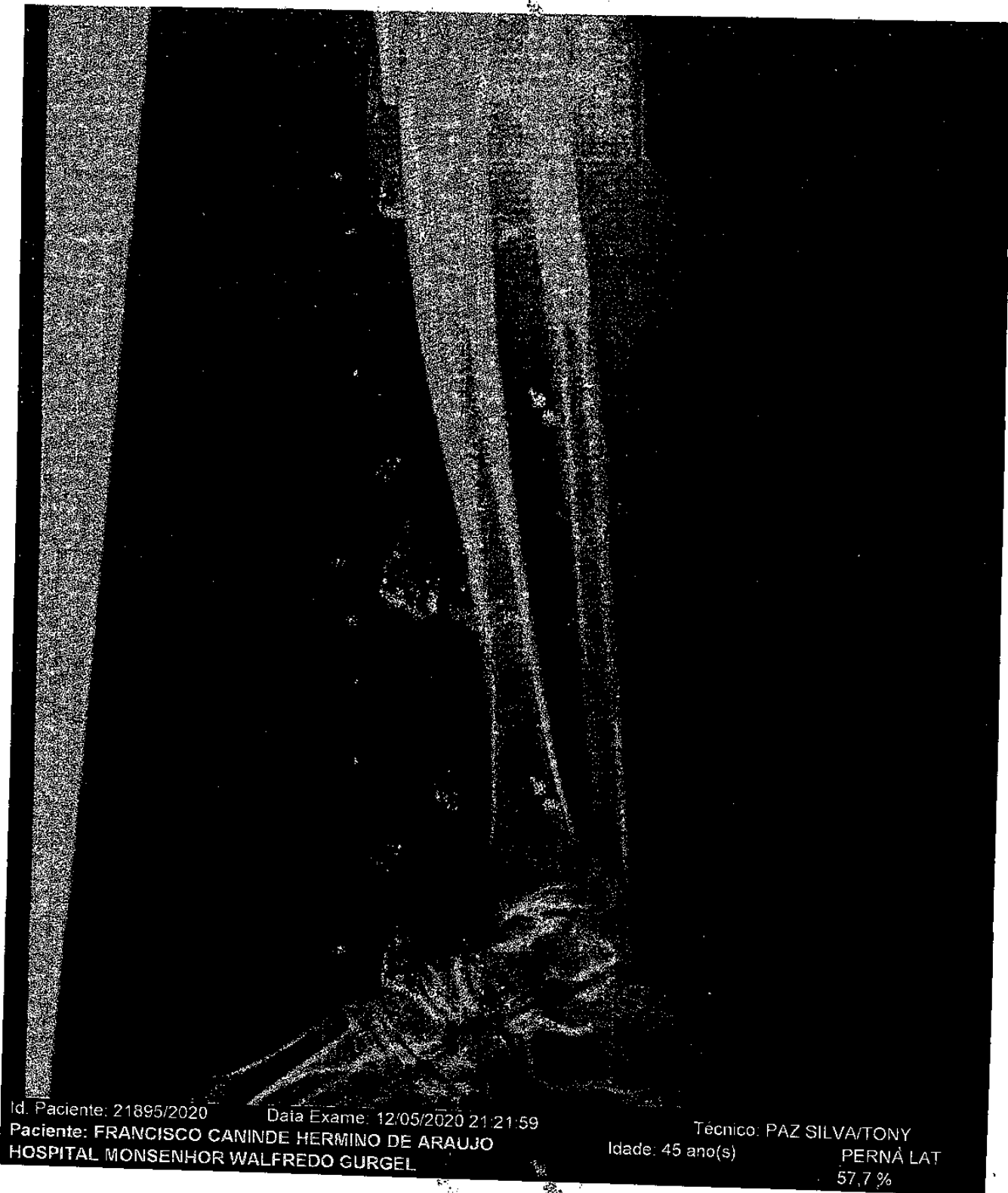




Id. Paciente: 21895/2020 Data Exame: 12/05/2020 21:21:59
Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Técnico: PAZ SILVA/TONY
Idade: 45 ano(s) JOELHO AP
54,4 %

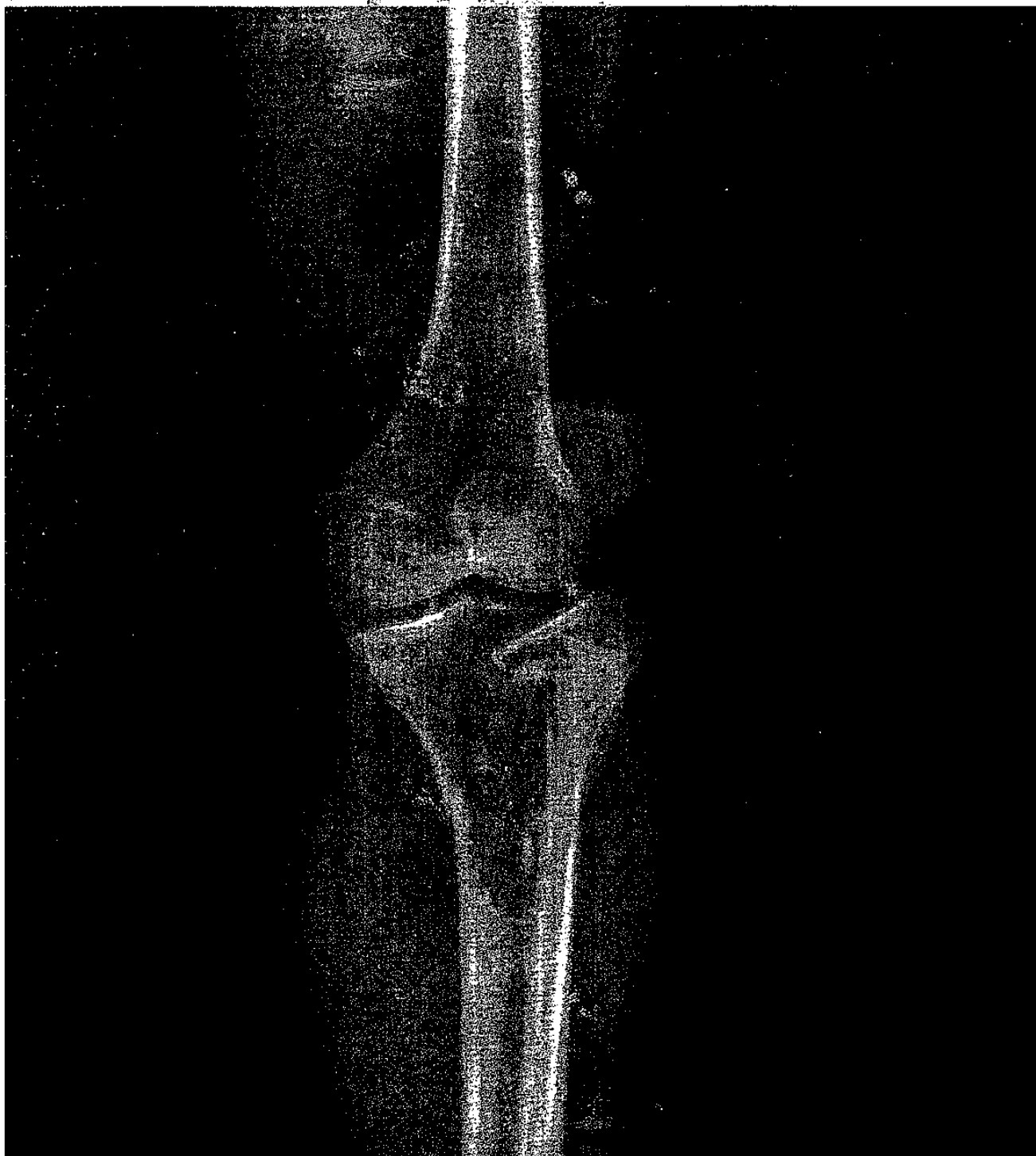




Id. Paciente: 21895/2020 Data Exame: 12/05/2020 21:21:59
Paciente: FRANCISCO CANINDE HERMINO DE ARAUJO
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

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





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) JOELHÔ AP
57,7 %





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 %





Hospital Memorial
São Francisco

Nome:	FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO		
Idade:	46	Registro:	147185
Convênio:	SUS MUNICIPAL	Prontuário:	0
Solicitante:		OS nº.:	
Entrada:		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 TEOT 16198





Hospital Memorial
São Francisco

Nome:	FRANCISCO CANINDE HERMINIO DE ARAUJO		
Idade:	46	Registro:	147185
Convênio:	SUS MUNICIPAL	Prontuário:	0
Solicitante:		OS n°:	
Entrada:		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
Cirúrgia do Joelho
CRM 18.749-7 TEOT 16198



02/07/2020

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

Observação do Apoio:

CONVÊNIO 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

Vaga Negada - Motivo:

-- SELECIONE --

H. ligação ao serv prop.:

1: 2

F:

Recebido por:

Numero do conselho:

Numero da ficha de Remoção:

☐ Vaga Negada

☐ Vaga Zero

Motivo da entrada:

Ass:

PERTENCES

Nome receptor:

Cargo receptor:

Descrição dos pertences:

Local deixado pertences:

Data:

Ass:





CLÍNICA

OITAVA ROSADO

Lauda Rêdico

Kéo Cândido Vermeo de Araujo - 46 anos

Data do Atendimento: 12/05/20

Paciente sofreu acidente motorciclístico que resultou em politrauma e qrs colunares com fratura de fêmur tibial esquerdo. Anestesia geral e cirurgia.

Sintomático refere dor, edema e sequelas de manuseio com perda de 50% de flexão no joelho esquerdo.

TR2 e S2

OB/10/2020

Dr(a): Diogo Andrade Rodrigues
Ortopedia e Traumatologia

MASSARÓ:
Rua Juvenal Lamartine, 119
Centro
Fones: (84) 3315.6900 / 3315-6901
866-6069

PARANÁ:
Rua Expedito Alves, S/N
Centro

PARANÓ MEL:
R. Col. Severiano Lázaro da Costa, 2214
Vila Brasília
Fone: (84) 9.8782-0474

ASSÚ:
Av. Senador João Câmara, 1304
Centro

PARNAMIRIM
Av. Bella Parnamirim, 880
Vila Nova

NATAL:
Av. Presidente Medice, 256
Igapó - 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 Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as 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%

Graduação: Em grau médio 50%

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

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

Recebedor: 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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



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 Horizonte, 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

