



Número: **0852663-29.2019.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **23ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **14/11/2019**

Valor da causa: **R\$ 17.135,50**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT, Obrigação de Fazer / Não Fazer**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO (AUTOR)		HUGO GODEIRO DE ARAUJO TEIXEIRA (ADVOGADO) ETTORE RANIERI SPANO (ADVOGADO)	
SEGURADORA DPVAT (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
50568 929	05/11/2019 16:52	Petição Inicial	Petição Inicial
50568 930	05/11/2019 16:52	02 DOC PESSOAL E ENDEREÇO	Documento de Identificação
50568 931	05/11/2019 16:52	03 LAUDO TÉCNICO DE DEFICIÊNCIA	Laudo Pericial
50568 932	05/11/2019 16:52	04 LAUDO RADIOLOGIA	Laudo Pericial
50568 933	05/11/2019 16:52	05 BOAT	Laudo Pericial
50568 934	05/11/2019 16:52	06 LAUDO MÉDICO 27.11.2018	Laudo Pericial
50568 936	05/11/2019 16:52	07 Boletim de Atendimento	Outros documentos
50568 937	05/11/2019 16:52	08 FICHA DE INTERNAMENTO - 1	Outros documentos
50568 938	05/11/2019 16:52	09 FICHA DE INTERNAMENTO - 2	Outros documentos
50568 939	05/11/2019 16:52	10 FICHA DE INTERNAMENTO - 3	Outros documentos
50568 941	05/11/2019 16:52	11 PROCURAÇÃO	Procuração
50568 943	05/11/2019 16:52	12 COMPROVANTE DE RECEBIMENTO	Outros documentos

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DE UMA DAS VARAS CÍVEIS
DA COMARCA DE NATAL/RN**

AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO, brasileiro, solteiro, portador da cédula de identidade nº 002.094.016 SSP/RN, inscrito no CPF/MF sob o nº 059.113.604-03, residente e domiciliado na Avenida Doutor João Medeiros Filho, nº 8480, Redinha, Natal/RN, CEP: 59108-200, por meio de seus procuradores que a estas subscrevem, com endereço profissional subscrito no rodapé desta inicial, vem, respeitosamente perante Vossa Excelência, com fulcro na Lei nº 6.194/74 e Decreto-Lei nº 73/66, propor:

AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO POR INVALIDEZ

Em face de **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa com sede na Avenida Romualdo Galvão, 2109 - Sala 104, Lagoa Nova – Natal/RN, CEP: 59056-100, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 09.248.608/0001-04, pelos fatos e fundamentos jurídicos que passa a expor:



I- DA JUSTIÇA GRATUITA

De início, requer sejam concedidos os benefícios da **Justiça Gratuita** nos termos da Lei nº 1.060/50 e da Lei nº 7.115/83, por não possuir meios capazes de suportar as despesas de um processo judicial, sem prejuízo próprio ou da família, por ser aposentado, para que assim não veja vencida a satisfação de seus Direitos.

II - DOS FATOS

O Promovente envolveu-se em acidente de trânsito no dia 27/02/2018, por volta das 18hs:30min, na cidade de Natal/RN, em via aberta na Avenida Mário Negócio, Quintas, sendo socorrido pela SAMU e levado ao hospital Monsenhor Walfredo Gurgel.

Na ocasião, o Autor estava pilotando uma motocicleta tipo YAMAHA LANDER XTZ 250, quando colidiu com outros dois veículos, veio a cair e sofrer lesões, conforme BAA de nº 9426/2018, oriundo do pronto socorro Clóvis Sarinho e o BOAT nº , 98610 oriundo do Comando de Polícia Rodoviária Estadual – CPRE (documentos em anexo).

Ocorre que o Requerente sofreu Fratura no fêmur (CID 10 S72) e Sequelas de fratura do fêmur (CID 10 T93.1), sendo necessário a realização de um procedimento cirúrgico em seu membro inferior esquerdo, conforme prontuário em anexo.

Assim, o Autor solicitou o recebimento do seguro DPVAT, sendo este pago irrisoriamente a soma de R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), conforme extrato em anexo.

Neste sentido, busca o Requerente a majoração da soma paga, devendo esta corresponder aos 70% do valor indenizatório visto a sequela ser permanente e de repercussão intensa, ou seja, a soma de R\$ 11.137,50 (onze mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos).



Ainda, visto a atividade de garçom exercida pelo Requerente existe a possibilidade de invalidez permanente para as atividades laborais, devendo neste caso ser paga 100% do valor indenizatório do DPVAT, ou seja, ser pago ao requerente a soma de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Assim, não há outros meios do Requerente resguardas seus direitos a não ser o ingresso desta demanda judicial, para aferição da incapacidade suportada.

III - LEGITIMIDADE PASSIVA

Inicialmente, cumpre esclarecer que a **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, tem a finalidade de atuar como administradora de Seguros, inclusive o Seguro Obrigatório DPVAT.

A Resolução CNSP de n.º 154 determinou a constituição de Seguradoras especializadas para administrar os Consórcios do Seguro DPVAT – anteriormente conhecido como “Convênio do Seguro Obrigatório DPVAT”, tendo inúmeras seguradoras habilitadas inclusive a Demandada, conforme lista disponível no site de seguradoras do DPVAT, “www.susep.gov.br/setores-susep/cepro/seguradoras-dpvat”.

Ademais, tem-se que a Seguradora **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.** detém autorização da SUSEP - SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS, para operar no que tange ao Seguro Obrigatório DPVAT, conforme Portaria n.º 2797/07, destaque-se para o art. 5º, §3º, da referida Resolução:

“CAPÍTULO IV - DOS CONSÓRCIOS Art. 5º. Para operar no seguro DPVAT, as sociedades seguradoras deverão aderir, simultaneamente, aos dois Consórcios específicos, um englobando as categorias 1, 2, 9 e 10 e o outro, as categorias 3 e 4. (...). § 3º. Cada um dos consórcios **TERÁ COMO ENTIDADE UMA SEGURADORA ESPECIALIZADA** em seguro DPVAT, podendo a mesma seguradora ser a entidade líder dos dois consórcios previstos no caput deste artigo.”

Por fim, cabe claramente como polo passivo desta demanda a Requerida já citada nesta exordial.

IV - DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS



IV.I - DO SEGURO DPVAT

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 supra mencionada, tais como laudos 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.



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

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

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

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

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

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



Nesse passo, da documentação colacionada aos autos pela parte autora, como os diversos laudos, receituário e Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito, 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, o Requerente faz jus ao recebimento da soma não paga no valor de R\$ 11.137,50 (onze mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos), do seguro obrigatório em virtude das sequelas oriundas do sinistro.

IV. II – DOS DANOS MORAIS

Em nosso direito é certa e pacífica a tese de que quando alguém viola um interesse de outrem, juridicamente protegido, fica obrigado a reparar o dano daí decorrente. Basta adentrar na esfera jurídica alheia, para que venha certa a responsabilidade civil.

E no caso particular, deve-se considerar que dano é "qualquer lesão injusta aos componentes do complexo de valores protegidos pelo Direito".

Pois bem, adentrando na análise legal do tema, inicialmente é oportuno fazer referência à Constituição Federal de 1988, que foi muito clara ao dispor, no seu art. 5º, inciso X, "in verbis":

"X - são invioláveis a intimidade, a vida privada, a honra e a imagem das pessoas, assegurado o direito a indenização pelo dano material ou moral decorrente de sua violação".

Sem, também deixarmos claro que o legislador não deixou de pronunciar esta garantia de direito ao consumidor, que no caso em tela tem claramente uma relação de consumo entre autor e ré, onde pedimos vênha para transcrever:

Código de Defesa do Consumidor

"Artigo 6º....

VI - a efetiva prevenção e reparação de danos patrimoniais e morais, individuais, coletivos e difusos";

E, por estarem tais argumentos, cabe lembrar que estão presentes os pressupostos da responsabilidade civil deste resultado danoso.

Logo de início, é importante considerar que a reparação, na qual se convertem em pecúnia os danos morais, devem ter caráter dúplice, ou seja, o que penaliza o ofensor, sancionando-o para que não volte a praticar o ato ilícito, bem como o compensatório, para que o ofendido, recebendo determinada soma pecuniária, possa amenizar os efeitos decorrentes do ato que foi vítima.

Ante esse raciocínio, deve-se sopesar, em cada caso concreto, todas as circunstâncias que possam influenciar na fixação do "quantum" indenizatório, levando em consideração que o dano moral abrange, além das perdas valorativas internas, as exteriorizadas no relacionamento diário pessoal, familiar, profissional e social do ofendido.



Deve-se lembrar ainda, por outro ângulo, que a indenização por danos morais deve ser fixada num montante que sirva de aviso à ré e à sociedade, como um todo, de que o nosso direito não tolera aquela conduta danosa impunemente, devendo a condenação atingir efetivamente, de modo muito significativo, o patrimônio da causadora do dano, para que assim o Estado possa demonstrar que o Direito existe para ser cumprido.

V - DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

O artigo 133 da Constituição Federal, norma cogente, de interesse público, das partes e jurisdicional, tornou o advogado indispensável à administração da Justiça.

Em que pese existir, no âmbito da Justiça Laboral, o princípio do Jus Postulandi, sabe-se que, caso um Requerente comece um litígio sem o auxílio de um Advogado, este poderá ser seriamente prejudicado, em virtude de geralmente não possuir o conhecimento técnico adequado para litigar em juízo.

Além disso, é sabido que as empresas de grande porte, por serem detentoras de poder econômico avantajado, certamente estarão sempre acompanhadas por operadores do direito altamente qualificados, o que, somado ao jus postulandi da Autora, tornaria o trabalhador ainda mais hipossuficiente na busca por seus próprios direitos.

Dessa forma, na busca de uma igualdade material dentro de uma demanda, se faz necessária, sim, a presença do Advogado em Juízo, acompanhando a Requerente.

Nada mais justo e coerente, portanto, do que o deferimento de honorários advocatícios, inclusive ao advogado particular, por força do princípio da sucumbência art. 85 § 2 do CPC.

VI - DOS PEDIDOS

Ante o exposto passa a requerer:

a) A citação da demandada, na pessoa de seus representantes legais, para, querendo, responder a presente ação, sob pena de revelia;

b) A procedência da ação, determinando a parte demandada ao pagamento do seguro obrigatório DPVAT, no valor de R\$ 11.137,50 (onze mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos), segundo o valor apontado pelo laudo médico em anexo, valor este corrigido e acrescido de juros de mora a partir da citação até o efetivo pagamento;

c) Que seja condenada a requerida ao pagamento de uma indenização pelos danos morais no valor de R\$ 5.000,00, tendo em vista os prejuízos sofridos pelo Requerente;



d) Seja concedido o benefício de assistência jurídica gratuita ao autor, tendo em vista que não possui condições econômicas para arcar com as custas processuais, sem prejuízo de seu próprio sustento e sua família;

e) Provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, especificamente, pericial, documental e depoimento pessoal do Promovente;

f) A condenação da parte ré nas custas processuais e pagamento de honorários sucumbenciais arbitrados por Vossa Excelência, onde aponta o percentual de 20% (vinte por cento).

Dá-se a causa o valor de R\$ 16.137,50 (dezesesseis mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos).

Termos em que,

Pede deferimento.

Natal, 05 de novembro de 2019.

HUGO GODEIRO DE ARAUJO TEIXEIRA ETTORE RANIERI SPANO

OAB/RN 6713

OAB/RN 17646-B



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL
NOME

007.049.015

DATA DE
EMISSÃO

29/09/2009

ARLDO DO NASCIMENTO CARDOSO

ARLDO ALVES CARDOSO

MARIA EUGENIA DO NASCIMENTO CARDOSO

DATA DO NASCIMENTO

02/10/1983

NATAL - RN

CERT. DE NASCIMENTO L-A010 F-258 RG-4285

NATAL - RN-UNICO CARTORIO

CPF

059.113.604-03

16. VIA

ASSINADO ELETRONICAMENTE

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ARLDO DO NASCIMENTO CARDOSO

CARTEIRA DE IDENTIDADE





COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DO RIO GRANDE DO NORTE
Avenida Senador Salgado Filho, 1555, Tirol, CEP 59015-000
CNPJ: 08.334.389/0001-35 / INSC. Estadual: 20055.426-3
Admin. Central (84) 3232-4432 / Ouvidoria: (84) 3232-4562

ESCRITÓRIO DE ATENDIMENTO

115
115

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

IMPRESSO EM 13/09/2019 AS 08:58:16

MATRÍCULA:

MÊS/ANO

1029751

09/2019

DADOS DO CLIENTE

MARIA DE L. MORAIS DA COSTA
AV DR JOAO MEDEIROS FILHO, N, 8480 - REDINHA NATAL
RN 59108-200

INSCRIÇÃO	ROTA	SEQ.ROTA	QUANTIDADE DE ECONOMIAS			
			RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICO
206.051.230.1984.000	1	1360	1			
HIDRÔMETRO	SITUAÇÃO ÁGUA		SITUAÇÃO ESGOTO			
A955233133	LIGADO		POTENCIAL			

CONSUMO ÁGUA (M3): 2

DATA LEITURA: 13/09/2019
LEIT. ATUAL: 1191
LEIT. ANT.: 1189
DIAS CONSUMO: 32

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	MÉDIA
08/2019	0	06/2019	1	04/2019	0	2
07/2019	3	05/2019	1	03/2019	8	

DESCRIÇÃO

	CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA		
RES ENTRE 50 E 100M 1 UNIDADE(S)	2 M3	39,99
CONSUMO DE ÁGUA		0,79
MULTA P/IMPONTUALIDADE 08/2019		1,23
JUROS DE MORA 05/2019		0,04
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 05/2019		

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL(%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	39,99	1.65	0,66
COFINS	39,99	7.6	3,04

VENCIMENTO:

21/09/2019

TOTAL A PAGAR:

42,05

MONITORAMENTO MENSAL DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

Parâmetros	Turbidez	PH	Colif. Totale	Cloro Residual Livre	Nitrato (como N)
VMP e Recomendações	≤ 5.0 uT	6.0 a 9.5	% de Ausência	0.2 a 2.0 mg/L	≤ 10.0 mg/L
Valores Obtidos	1.04	6.85	98.26 %	0.78	1.6

82690000000 9 42050006206 2 00102975101 1 09201990003 1



MATRÍCULA
1029751

MÊS/ANO
09/2019

VENCIMENTO
21/09/2019

TOTAL A PAGAR
42,05



COMPROVANTE DA CAERN



Assinado eletronicamente por: HUGO GODEIRO DE ARAUJO TEIXEIRA - 05/11/2019 16:52:21

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110516522093100000048827210>

Número do documento: 19110516522093100000048827210



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO, DA JUSTIÇA E DA CIDADANIA - SEJUC
SUB COORDENADORIA PARA INTEGRAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA - CORDE

LAUDO TÉCNICO PARA CERTIFICAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE ACORDO COM AS
INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELO ART. 8º DA IN. MTE Nº 98 DE 15/08/12 - DOU DE 16/08/2012.

Nome: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO

CPF: 059.113.604-03

RG: 002.094.016

Órgão Emissor: ITEP/RN

TIPO DE DEFICIÊNCIA

FÍSICA - alteração completa ou parcial de um ou mais segmentos do corpo humano, acarretando o comprometimento da função física, apresentando-se sob formas seguintes: No caso de Nanismo especificar a altura - Homens: menor que 1,45 m - Mulher: menor que 1,40m.

CID 10: T93.1

PARAPLEGIA	PARAPARESIA	MONOPLEGIA	<input checked="" type="checkbox"/> MONOPARESIA	TETRAPLEGIA
TETRAPARESIA	TRIPLEGIA	TRIPARESIA	HEMIPLEGIA	HEMIPARESIA
OSTOMIA	AMPUTAÇÃO OU AUSÊNCIA DE MEMBRO	PARALISIA CEREBRAL		
NANISMO	MEMBROS COM DEFORMIDADE CONGÊNITA OU ADQUIRIDA			

IV - descrição detalhada das alterações físicas, sensoriais, intelectuais e mentais e as interferências funcionais delas decorrentes - conforme texto Instrução Normativa MTE/SIT 98/2012.

Paciente el difeito de fusão do membro superior esquerdo. member claudicante e instabilidade gineceta. Após exame el pesquisa de presença de tumor. Tumor localizado no membro el superior parte cerna 20kg e permanecer em pé por período cerna 14.

Atesto o enquadramento legal do (a) empregado (a) acima identificado, para integrar a cota da reserva legal de cargos, de acordo com as definições estabelecidas na Convenção nº 159 da OIT, Parte I, art. 1, Decreto nº 3.298/99, art. 3º e 4º, com as alterações do art. 70 do Decreto nº 5.296/2004, que regulamentam a Lei 8.213/91 ou parecer Conj/MTE Nº 444/2011.

Vers. 1.0.0.0
Assistente Social
CAESS/RN 3608.

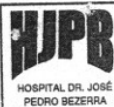
Local e data, São Carlos da Paraíba 18/7/2019

Dr. Múcio Aurélio N. Luzi
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 7793
Assinatura do Profissional de saúde de nível superior (com carimbo)

Estou ciente e de acordo com minha inclusão na reserva legal de cargos de pessoa com deficiência e autorizo tornar público, quando necessário e em meu benefício, a minha condição de deficiente.

Aroldo do Nascimento Cardoso
Assinatura da Pessoa Com Deficiência





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA DO RN
HOSPITAL DR JOSÉ PEDRO BEZERRA - "Hospital Amigo da Criança"
RUA ARAQUARI, S/Nº - NATAL/RN - CEP 59.110-390
CNPJ 08.241.754/0110-07 - E-mail: hjpb@rn.gov.br



SERVIÇO DE RADIOLOGIA

Nome: André do N.º Cordero Pront. Nº 20
Idade: 34 anos Sexo: M
Exame: Exame de mamografia com mamas reduzidas

LAUDO

O MIE é normal -
densidade 1,2 - menor
que o resto.

Data: 26/7/18

Dr. Fábio Roberto M. Carneiro
CRM/RN 1143

Médico

CÓD. 3908





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

BOAT - 98610

1 - LOCAL E DATA

Local AV. DR. MARIO NEGÓCIO Bairro DILUNTAS
Cidade/UF NATAL RN P. Ref. IMÓVEL 1792
Data 27/02/2018 Hora do acidente 18:31 Hora do registro 19:20 Dia da semana TERÇA-FEIRA

2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

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

3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi RGL-4466 Cidade RECIFE UF PE
Marca/Mod. HYUNDAI I 4B 2D Cor PRETA Ano 2013 / 2014
Proprietário EDUARDO MELLO RODRIGUES DE ALMEIDA Nº de Ocupantes 02
Condutor "D MESMO" Data de Nasc. 28/06/1993
Endereço AV. BOA VIAGEM, AP. 14 Nº 6234 Fone (81) 99194-9413
Bairro BOA VIAGEM Cidade RECIFE UF PE
CPF Nº 046.961.974-03 CNH Nº 054.558.728-10 Validade 01/02/2022 Categoria "B"
Local de Trabalho "GRUPAMENTO FUZEIROS NAVAIS" Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

4 - VEÍCULO 02:

Placa ou Chassi EYK 7154 Cidade BELO HORIZONTE UF MG
Marca/Mod. HYUNDAI I 4B 2D Cor BRANCA Ano 2016 / 2017
Proprietário MOVIDA LOCADORA DE VEÍCULOS S.A. Nº de Ocupantes 0
Condutor BRUNO CESAR NORATO DE MEDEIROS Data de Nasc. 22/10/1984
Endereço R. DR. MARIO NEGÓCIO Nº 1796 A Fone 04 98117-8560
Bairro DILUNTAS Cidade NATAL UF RN
CPF Nº 058.999.244-97 CNH Nº 043.935.204 Validade 17/09/2018 Categoria "AB"
Local de Trabalho "AUTÔNOMO" Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

5 - VEÍCULO 03:

Placa ou Chassi OWC 0846 Cidade NATAL UF RN
Marca/Mod. YAMAHA / JANDER XT2 250 Cor VERDE Ano 2014 / 2015
Proprietário ERIK MARK ALBUQUERQUE M. DOS SANTOS Nº de Ocupantes 02
Condutor ARLINDO DO NASCIMENTO CARDOSO Data de Nasc. 02/10/1983
Endereço AV. DR. JOAO MEDEIROS FILHO Nº 887D Fone 04 96632-2796
Bairro REDINHA Cidade NATAL UF RN
CPF Nº 059.113.604-03 CNH Nº 049.121.221-56 Validade 14/04/2020 Categoria "AB"
Local de Trabalho "AUTÔNOMO" Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

6 - VEÍCULO 04:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ Nº de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. _____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF Nº _____ CNH Nº _____ Validade _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

Autenticação Número do Boletim: 98610 Número da Ocorrência: 258648 Data Registro: 09/03/2018 Hora Registro: 10:13:31 Número/Controle: 63ADE3D90371EDB6



1/ Bulha do Membrão
do Meio

Atende para os devidos fins por
o parente foi submetido o tratamento
amplio de fratura de fêmur esquerdo
e haste intramedular tendo
evoluído e consolidado de
fratura. Apresentando recuperação
amplia em um tempo de 1,2 em
a relação ao membro contra-lesão
no momento deve receber
recuperação pulmonar.

CID: S72

27/11/018

Dr. Fábio Roberto A. de Lima
Ortopedia/Neumatologia
Cirurgia de Joelho
CRM: 1036 TEOR 4816

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Fone: (84) 3133-4200 - CEP 59022-020 - Tirol - Natal/RN





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

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 9426 /2018

Admissão: 27/02/2018 19:51:18



CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: 63252 - AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO (27 a 4 m 25 d)

Nascimento: 02/10/1990

Natural: NATAL BRASIL

CNS: 1983

CPF:

Sexo: M Cor: PARDA

Mãe: MARIA EUGENIA DO NASCIMENTO CARDOSO Pai:

Logradouro: DOUTOR JOAO MEDEIROS FILHO, 8470

CEP: 59122005

Bairro: REDINHA

Cidade: NATAL

Telefone: 84.986322796

Compl:

Motivo: CARRO X MOTO

Origem: AMBUL. SAMU NATAL

Tipo: REFERENCIADO

*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS:

Classificação: 27/02/2018 19:44:14

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	140/90		98%		18	75			

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: colisao carro/moto provavel fratura de femur e

Hora:

Paciente Acusado por SMV devido a queda de moto, usava capacete, não perda de consciência, não vomito ou sangramento. Reforçar e limitação de movimento com MRE (fratura de fêmur?).

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A Vias aéreas pervias, sem color cervical
- B Mucosas ventrais, úmidas, reduzido em tons(?) de RA
- C Hemiabdomens estáveis, sem sangramentos aparentes
- D Glaxo 15, PIR
- E Acusado de fratura de fêmur (em MRE) fechada.

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Sistema sudor
Reflexo estomacal

*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL, 17/04/2018
MAT. Nº 278.0
SAME

ASSINATURA

*Gerado via SX por FRANCISCO BEZERRA DE MACEDO. Impresso em 27 de Fevereiro de 2018.



EXAME FÍSICO (SEGUNDÁRIO)

A

B

C

D

E

A(ALERGIAS) NEGM(MEDICAÇÃO EM USO) NEGP(PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS) NEGL(LIQ. E ALIMENTOS INGERIDOS) 14h DE JEJE

A(AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA)

V (PASSADO VACINAL) ATUALIZADA

EXAMES COMPLEMENTARES(RADIOLOGIA E IMAGEM)

Rx DE TÓRAX AP

Rx DE BACIA AP

Rx DE FÊMUR AP / PERFIL

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA, MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS

Rx de tórax não indicou
anormalidades.

Rx de fêmur

Dr. Diogo Medeiros
MR Cirurgia Geral
CRM/RN 7989

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL, 14/04/2018
MAT. Nº 161.228.0...
SANE
ASSINATURA

1) DIPLOMA, de amp, de ACORDO COM O

Dr. Diogo Medeiros
MR Cirurgia Geral
CRM/RN 7989

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1	<u>ORTOPEDIA</u>	HORA:	DATA: <u>27/02/18</u>
ESPECIALISTA 2		HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3		HORA:	DATA:



DESTAQUE

SEM DOF	Little	Moderate	Large
0	1	2	3





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

AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO

Leito:

Idade:

Nº Registro:

HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO ADMISSIONAIS

Data:

Hora:

PACIENTE VITIMA DE INTERCORRENCIA DO
TRANSITO, COM FRATURA DO FEMUR E
ESQUERDA. O

JOSIVAN F. NUNES
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CRM-RN 3763



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





GOVERNO DO ESTADO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Cívica SarinhoALUNO(A) Nº _____
SOCIAL

Identificação

Enfermidade: Ortopedia Leito: 933 UTA: _____ UTE: _____
Data de admissão: 27.02.2018 Hora: _____
Nome: Arnaldo do Nascimento Cardoso Naturalidade: Natal
Idade: 27 Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Data de Nascimento: 02.10.1983
RG: 002.094016 Estado Civil: _____ Nível de escolaridade: _____
Filiação: Pai Armando Alves Cardoso
Mãe Maria Eugénia Nascimento Cardoso
Endereço: Av. Dr. João Medeiros Filho 8470
Riadina Cidade: Natal
Telefones: 98632-2796 () Residência () Trabalho () Celular
Contato: 8757-1636 Outros telefones: _____
Composição familiar: 8

Outras informações: Faz uso de ☒ Alcool ☐ Fumo ☐ Drogas ☐ Psicotrópicos

Situação Ocupacional e Vinculação Previdenciária

Atividade desenvolvida: Garçom Trabalho ou vínculo empregatício ☒ Não ☐ Sim
() Aposentado () Auxílio doença () BPC () Autônomo () Pensionista () Desempregado
Programas e Serviços: () Passe Livre () Boas Família () PETI () PSF () CAPS () SAG
Interrupção decorrente de acidente de trabalho? ☒ Não ☐ Sim Nome da Empresa: _____

Forma de Acesso ao Serviço

() Sozinho - procurou atendimento () Trazido por familiares (X) Trazido pelo SAMU
() Socorrido em via pública () Outros meios devido ao local do acidente
() Encaminhado: Hospital de origem: _____

Critérios para Acompanhante

Possui requisitos? () Não (X) Sim Qual o motivo? fratura fêmur
Portador de deficiência: () Auditiva () Visual () Física () Mental
Responsável pelo paciente: Maria Eugénia do Nascimento Cardoso
Parentesco: Mãe Telefone: 8632-2796
Endereço do Responsável: O mesmo do paciente

Evolução

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

27/03 Paciente deu entrada no SAMU vítima de queda
de moto, acompanhado pela mãe.
Feito atendimento, exames de acompanhamento
realizados de cópia de documentos.

Saída

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

Alta hospitalar () Transferência () Destino: _____

Orientações/Encaminhamentos: _____



Nota: Cuidar, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergência clínica, cirúrgica, agravos de saúde pública, em especial a atenção de urgência com os melhores padrões técnicos e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde a luz dos valores éticos e humanísticos.

ASSINATURA





G. ERNO 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: AROWDO DO N. CARDOSO

Reg. Nº

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DE FEMUR.

Indicação terapêutica: TRAÇÃO TRANSCUTÂNEA Urgência (☒) Eletiva (☐)

INTERVENÇÃO

Data: 28/04/18 Início: 04:30 Término: 04:50 Duração: 20 min

Operador: DR. JOSIVAN JOSIVAN F. NUNES
CRM/CRO: 5793

1º Auxiliar: JOSIVAN F. NUNES CRM/CRO: 5793

2º Auxiliar: CRM/CRO:

Instrumentador:

Anestesista: CRM/CRO:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

1. PROTEÇÃO GERAL

2. ASSEPSIA LOCAL

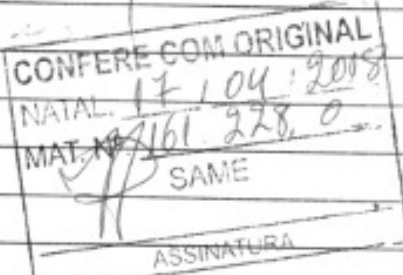
3. TRAÇÃO EM TAT NA PERNA (E)

4. CONFECÇÃO DE ESTREBO + CURATO

5. ATO SEM INTERFERÊNCIAS

6. LECT + N12

JOSIVAN F. NUNES
CRM/CRO: 5793



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 de Natal

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

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 13/03/2018 17:56

Dados do Paciente

Paciente: AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO

Nº RG 2094016

CPF 059.113.604-03

Nascimento: 02/10/1983 35 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)

Registro: 127938

Endereço: DR. JOAO MEDEIROS FILHO

Nº: 8470

Bairro: REDINHA

Cidade: NATAL

UF: RN

CEP: 59000000

Fone: 84986322796

Profissão: GARCOM

Mãe: MARIA EUGENIA DO NASCIMENTO CARDOSO

Dados do Internamento

Data Internamento: 1

Entrada: 13/03/2018 17:51 Previsão saída: 15/03/2018 11:00 Atendente: ANARO

Cópias: SUS MUNICIPAL

Matricula/CNS: 706406355843590

Médico: Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA

CRM: 7036

ENFERMARIA 103-B

Dados do Responsável

Responsável:

CPF:

RG:

Parentesco:

Termo de Responsabilidade

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

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

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

Assinatura: [x] Paciente [] Responsável

x AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO

Observações

COM LAUDO SUS, SISREG, UMA FOLHA RX + UMA PELICULA RX, MEDICO NAO CIENTE

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 59.922-020 Natal / RN
Contato: 84986322796
Em: 13/03/2018
Assinatura: [assinatura]

JeCiWare

Página 1 / 1





Hospital Memorial de Natal

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

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 13/03/2018 17:56

Dados do Paciente

Paciente: **AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO**

Registro: **127988**

Num. RG: **2094016**

CPF: **059.113.604-03**

Nascimento: **02/10/1983**

35 anos

Sexo: **Masculino**

Est. Civil: **Solteiro(a)**

Endereço: **DR. JOAO MEDEIROS FILHO**

N. **8470**

Bairro: **REDINHA**

Cidade: **NATAL**

UF: **RN**

CEP: **59000000**

Fone: **84986322796**

Profissão: **GARCOM**

Mãe: **MARIA EUGENIA DO NASCIMENTO CARDOSO**

Dados do Internamento

Num. Internamento: **1**

Entrada: **13/03/2018 17:51**

Previsão saída: **15/03/2018 11:00**

Atendente: **ANARO**

Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Matricula/CNS: **706406355843590**

Médico: **Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA**

CRM: **7036**

ENFERMARIA 103-B

Termo de Responsabilidade

Data/Hora Alta: _____ Motivo: _____

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

Doc. Apresentado: _____ Diagnostico Definitivo: _____

Procedencia: _____

História da Doença atual: _____

Interrogatorio sobre diversos aparelhos: _____

Antecedentes pessoais: _____

Antecedentes familiares: _____

Estado geral: _____

Ap. Cardiorespiratorios: _____

Ap. digestivo: _____

Ap. Locomotor e Neurológico: _____

Ap. Urinario e Ginecológico: _____

Impressão geral: _____

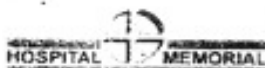
Conduta: _____

MediWare

Página 1 / 1

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 59.023-020 Natal / RN
Confere com original
Em _____





Hospital Memorial de Natal

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

Data: 13/03/2018 17:56

Dados do Paciente

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO

Registro: 127988

Num. RG: 2094016

CPF: 059.113.604-03 Nascimento: 02/10/1983 35 anos Sexo: Masculino Est. Civil: Solteiro(a)

Endereço: DR. JOAO MEDEIROS FILHO

N.: 8470

Bairro: REDINHA

Cidade: NATAL

UF: RN

CEP: 59000000

Fone: 84986322796

Profissão: GARCOM

Mãe: MARIA EUGENIA DO NASCIMENTO CARDOSO

Dados do Internamento

Num. Internamento: 1

Entrada: 13/03/2018 17:51 Previsão saída: 15/03/2018 11:00 Atendente: ANARO

Convênio: SUS MUNICIPAL

Matrícula/CNS: 706406355843590

Médico: Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA

CRM: 7036

ENFERMARIA 103-B

Dados do Responsável

Responsável:

CPF:

RG:

Parentesco:

TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO E RESPONSABILIZAÇÃO PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS GERAIS

1. - Autorizo o(a) Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA a realizar o seguinte procedimento, tratamento ou cirurgia: S8559 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR (ME)
2. - O(a) Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA, explicou-me claramente a proposta do tratamento, procedimento a qual serei submetido (a), seus benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas. Tive a oportunidade de fazer perguntas, e todas foram respondidas satisfatoriamente. Entendo que não existe garantia absoluta sobre os resultados a serem obtidos.
3. - Autorizo qualquer outro procedimento / tratamento, incluindo transfusão de sangue, em situações imprevista que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente proposto.

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

Assinatura: [Araldo do Nascimento Cardoso] 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. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA - CRM 7036


HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 59.922-928 Natal / RN
Confere com original
Em, 13/03/2018

MedicWare

Página 1 / 1



Laudo do Walmirino Cardoso

 <p>GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarrinho</p>		<p>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AII</p>	
LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR			
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO			
1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
3 - ESTABELECIMENTO DO EXISTENTE 240		4 - CNES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
5 - NOME DO PACIENTE Araújo DO NASCIMENTO CARDOSO		6 - Nº DO PROTOCOLO	
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS F0640635584359001	8 - DATA DE NASCIMENTO 01.10.1983	9 - SEXO MASCULINO	10 - FEMININO X
11 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL MARCUS EUGENIO DO NASCIMENTO CARDOSO		12 - TELEFONE DE CONTATO 986322796	
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº) Rua Dr. Fausto Medeiros Filho nº 3470		14 - CEP 58815204	
15 - MUNICÍPIO Natal	16 - BAIRRO Medeiros	17 - UF RN	18 - CEP 58815204
LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
19 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS 1. Dor no Lom, Fome de Fome			
20 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Sinais + Trauma Cerebral			
21 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) Rx + Gammagrafia			
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL Fome de Fome	23 - CID INICIAL T12	24 - CID SECUNDÁRIO	25 - LAUDOS ASSOCIADOS
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO DRAMA	27 - LEITO / CLÍNICA	28 - CARACTER DA INTERNAÇÃO	29 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE MARCUS EUGENIO DO NASCIMENTO CARDOSO
30 - Nº DO PROCEDIMENTO 03080100109	31 - ORIENTAÇÃO Ortopedia	32 - URGÊNCIA URGENTE	33 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO) MARCUS EUGENIO DO NASCIMENTO CARDOSO
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
34 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	35 - CNPJ DA SEGURADORA	36 - Nº DO BILHETE	37 - BÔNUS
38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	39 - CNPJ	40 -	
41 - () ACIDENTE DE TRABALHO ATÍPICO		42 -	
43 - CID PRINCIPAL		44 -	
45 - CID SECUNDÁRIO		46 -	
AUTORIZAÇÃO			
47 - NOME DO PROF. AUTORIZADO	48 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE VALIAÇÃO	49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AII)	
50 - DT AUTORIZ.	51 - DT AUTORIZ.		
52 - CNES / CPF	53 -		
54 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	55 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)		

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.



Código Solicitação: 233666998

Número AIH: 241810019985-6

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

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

CNES:
2653923
CNES:
2408252
Município Executante
NATAL

Data de Solicitação

NATAL
13.03.2018 -
15:47:58

Operador 24278530463ALUIZIO

Data de Autorização

13/03/2018 -
16:07:02

Operador 010168824595OLAND

Data de Reserva

20.03.2018

Data de Internação

14.03.2018

Operador 33391521449FRANCISCA

Data Prevista de Alta

21.03.2018

Data de Alta

22/03/2018 -
12:41:35

Operador 33391521449FRANCISCA

Motivo da Alta

1.1 ALTA CURADO

DADOS DO PACIENTE

CNS:
706406355843590
Nome do Paciente
AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO
Nome da Mãe
MARIA EUGENIA DO NASCIMENTO CARDOSO
Sexo:
MASCULINO
Data de Nascimento:
02/10/1983 (34 anos)
Tipo Logradouro:
AVENIDA

Nome Social/Apelido:

Naturalidade:

NATAL - RN

Raça:

PARDA

Tipo Sanguíneo:

Logradouro:

Complemento:

DOUTOR JOAO MEDEIROS
FILHO

Bairro:

POTENGI

CEP:

59120-555

Município de Residência: UF:

NATAL

RN

Número:

8470

País de Residência:

BRASIL

Telefone(s):

(84) 3224-2444 (Exibir Lista Detalhada)

DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:
6966660768
CPF do Médico Executante:
07443427409
Diagnóstico Inicial - CID:
S724 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FÊMUR
Caráter

Nome do Médico Solicitante:

MAURO CARNEIRO CALHAU

Status da Solicitação:

APROVADA

Nome do Médico Executante:

FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA

11 - Urgência

Classificação de Risco

Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato

Clínica Complementar:

Nenhuma

Código:

0408050624

Clínica:

ESPEC - CIRURGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

Procedimento Solicitado:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

DOR + LIMITAÇÃO FUNCIONALIDADE

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

EXAME FÍSICO + RX

Condições que Justificam a Internação:

RISCO DE MORTE

PARECER

Motivo de Impedimento do Regulador:

Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)

CRM:

Data de Solicitação:

13.03.2018 - 15:47:58



Código Solicitação: 233666998

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade Solicitante:

HOSPITAL MONSIEUR WILFREDO GURGEL

Unidade Executante:

HOSPITAL MEMORIAL

Logradouro, Endereço, Nº, Complemento, Bairro,
AV JUVENAL LAMARTINE - 979 - TIROL

Central Reguladora

NATAL

Data de Solicitação

13.03.2018 - 15:47:58

Data de Autorização

13/03/2018 - 16:07:02

Data de Reserva

20.03.2018

Data Prevista de Alta

27.03.2018

CNES:

2653923

CNES:

2408252

Município Executante

NATAL

Operador

24278530463ALUIZIO

Operador

01016882459SOLANO

CNS:

RHS406315843590

Nome do Paciente

ARQUIVO DO NASCIMENTO CARDOSO

Nome da Mãe

MARIA LUCIANA DO NASCIMENTO CARDOSO

Sexo

MASCULINO

Data de Nascimento:

02/11/1985 (34 anos)

Tipo Logradouro:

AVENIDA

Número:

0470

País de Residência:

BRASIL

Platômetro(s):

16432142444 (Clique para Detalhar)

ENDEREÇO DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:

6655666766

Diagnóstico Inicial - CID:

S724 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FÊMUR

Caráter

Urgência

Clínica:

ESPEC - CIRURGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

Procedimento Solicitado:

PROCEDIMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METAFISI-
DISTAL)

CLASSIFICAÇÃO E SUBJETIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

DOR + LIMITAÇÃO FUNCIONAL

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

RAIO X FÊMUR - RX

Condições que Justificam a Internação:

RESERVA DE ADPF

Motivo de Impedimento do Regulador:

Nenhuma

Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)

Nenhuma

Nome Social/Apelido:

Naturalidade:

NATAL - RN

Raça:

PARDA

Tipo Sanguíneo:

Logradouro:

DOUTOR JOAO MEDEIROS

Filho:

FILHO

Bairro:

POTENGI

Município de Residência:

NATAL

Complemento:

CEP:

59120-555

UF:

RN

Nome do Médico Solicitante:

MAURO CARNEIRO CALHAU

Status da

Solicitação:

APROVADA

Classificação de Risco

Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato

Clínica Complementar:

Nenhuma

Código:

0408050624

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

CRM:

Data de Solicitação:

13.03.2018 - 15:47:58

Data da Extração dos Dados: 13-03-2018 17:43:43

BLOCO CIRÚRGICO
BOLETIM DE SALA

Reg	1	2	3	4	5	NOME: AUGUSTO DE ALMEIDA SILVA	APTO:
-----	---	---	---	---	---	--------------------------------	-------

Cirurgia Realizada Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur E + Retirada de pino intraosseo + Debridamento de tecidos desvitalizados

DATA:	INICIO:	HS:	MIN:	TÉRMINO:	HS:	MIN:
EQUIPE	NOME			CIC/ME	CRM	CIURURGIA
Gravador	Paulo Roberto A. T. Silva				7076	Pequena
1 Auxiliar						Média
2 Auxiliar						Grande
Anestesiologista	Paulo Roberto A. T. Silva				7134	Múltipla
Instrumentador						

A10

1. Assepsia e Antissepsia, 2. Colocação de campos estéreis, 3. Retirada de tração de pino intraósseo, 4. Debridamento de tecidos desvitalizados 5. Realização de incisão lateral em coxa E 6. Divulsão por planos 7. Colocação de placa DCP 12 furos e Fixação com 09 parafusos corticais 8. Limpeza exaustiva com SF 0,9% 9. Fechamento por planos, 10. Sutura, 11. Curativo

COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
MEDICAMENTOS				FIOS				DESCARTÁVEL			
000066	Agua Biotensada 100ml	AMP		000020	Vorol 4.0 (Violeta)	ENV		000164	Malha Tubular 12cm	ROL	
000026	Agua Biotensada 10ml	AMP		000077	Vorol 5.0 (Incolor)	ENV		000186	Malha Tubular 15cm	ROL	
000088	Agua Biotensada 20ml	AMP		000025	Vorol 8.0	ENV		000200	Miscera Descartavel	UNID	
000057	Cloroxorol 1g	AMP		000013	Vorol 7.0	ENV		000030	Polio 2 vias	UNID	
000096	Dauidron 4mg 1g	AMP						004794	Podidone Degermante / ml	ML	
000713	Glicose 25% 10ml Inj	AMP						004787	Podidone Topico / ml	ML	
004283	Glicose 50% 10ml Inj	AMP						000067	Sabão Liquido	ML	
004703	Hipoclor 50%	FRS						000733	Sopelinho Descartavel	UNID	
005049	Injeção Pomada 1ml	1 x 4						000223	Seringa Desc. 0.5cc c/ Agulha	UNID	
010111	Koflin Neutro 1g	COM						002443	Seringa Desc. 0.3cc c/ Agulha	UNID	
000667	Moxifloxa 2ml Inj	AMP						002475	Seringa Desc. 0.5cc c/ Agulha	UNID	
007493	Phisonal 100mg Inj	AMP						003209	Seringa Desc. 1.0cc c/ Agulha	UNID	
008829	Soragol Frigor c/ Lactado	FRS						003216	Seringa Desc. 2.0cc c/ Agulha	UNID	
008449	Soragol Frigor Semipres	FRS						003120	Sonda Urinal 10	UNID	
028125	Soro Fisiológico 150ml	FRS						003144	Sonda Urinal 12	UNID	
000718	Soro Fisiológico 5% 500ml	FRS						003191	Sonda Urinal 14	UNID	
000740	Soro Glicose 5% c/ 500	FRS						003169	Sonda Urinal 16	UNID	
000005	Xilocaína 2% c/v	AMP						003183	Sonda Urinal 18	UNID	
010026	Xilocaína Gelada 2%	SSG						000550	Sonda Urinal 20	UNID	
DESCARTÁVEIS											
				001500	Abсорбато-T Plus Nº 14	UNID					
				001508	Abсорбато-T Plus Nº 16	UNID					
				001525	Abсорбато-T Plus Nº 18	UNID					
				001532	Abсорбато-T Plus Nº 20	UNID					
				001582	Agulha Descartavel 13 x 4,5	UNID					
				001592	Agulha Descartavel 25 x 7	UNID					
				001618	Agulha Descartavel 40 x 12	UNID					
				000075	Alcool 70%	ML					
				000082	Aladura Crepon 10cm	ROL					
				000090	Aladura Crepon 12cm	ROL					
				000098	Aladura Crepon 15cm	ROL					
				001006	Aladura Crepon 20cm	ROL					
				001011	Aladura Gessada 10cm	ROL					
				001079	Aladura Gessada 12cm	ROL					
				001020	Aladura Ortopédica 10cm	ROL					
				000009	Aladura Ortopédica 15cm	ROL					
				001070	Aladura Ortopédica 15cm	ROL					
				001080	Aladura Ortopédica 20cm	ROL					
				001048	Bandeja Percutânea	UNID					
				001045	Bandeja Raqui	UNID					
				001048	Butterfly 19g	UNID					
				001055	Butterfly 21g	UNID					
				001035	Butterfly 23g	UNID					
				001042	Butterfly 25g	UNID					
				001005	Camisola Descartavel	UNID					
				001044	Compressa Cirurgica	UNID					
				001009	Electro Descartavel	UNID					
				000449	Entorrel 500ml	UNID					
				001024	Esparadrapo 10 x 45	CM					
				001031	Eter Sulfúrico 1 ml	ML					
				001086	Gaze 91 x 91	UNID					
				001030	Gaze Funcionada	UNID					
				001064	Gorro Descartavel	UNID					
				001003	Injeção Air B 2,4 Ml	UNID					
				001079	Injeção Phoside	UNID					
				001053	Lâmina Bestun Nº 11	UNID					
				001060	Lâmina Bestun Nº 15	UNID					
				001049	Lâmina Bestun Nº 20	UNID					
				001032	Lixa Descartavel Nº 7.0	PAR					
				001040	Lixa Descartavel Nº 7.5	PAR					
				001029	Lixa Descartavel Nº 8.0	PAR					
				001011	Malha Tubular 10cm	ROL					
CIRURGIÃO:						CIRCULANTE: Felipe					



RELATÓRIO ANESTÊSIA

L.S.D.A.

BIG, LLC, express, written

PRÉ-ANESTÉSICO:

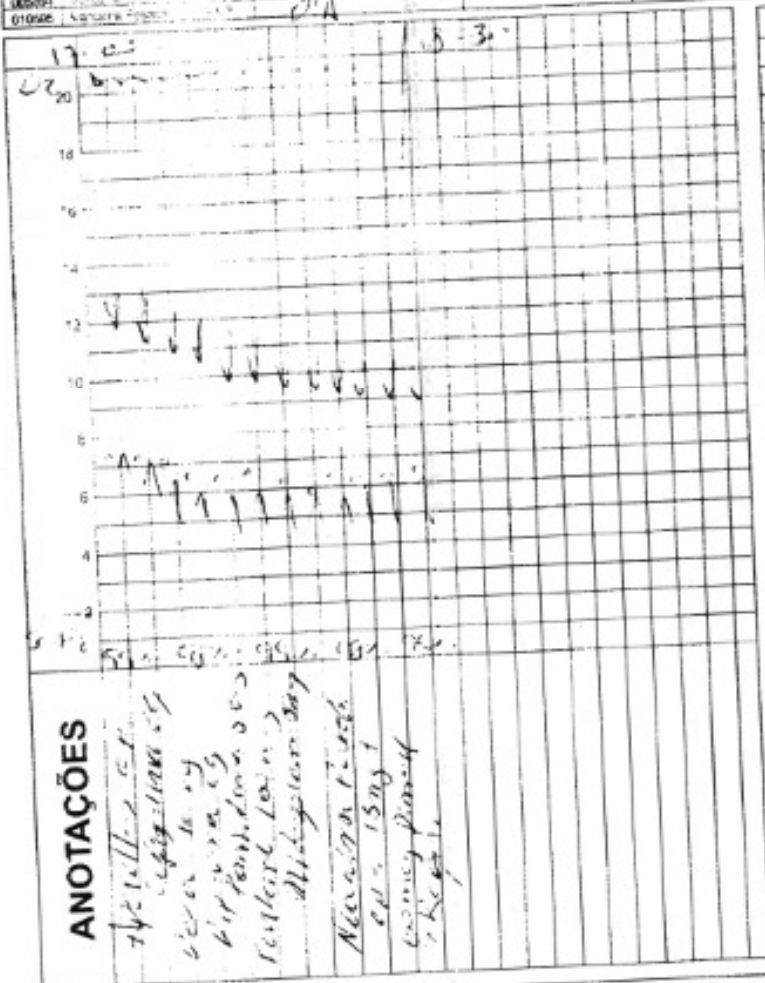
DROGAS:

TÉCNICA ANESTÉSICA

Ragunatha + Sargam

DROGAS USADAS NA ANESTESIA

DROGAS USADAS NA ANESTESIA											
COD	DESCRIÇÃO	UMD	QUANT	COD	DESCRIÇÃO	UMD	QUANT	COD	DESCRIÇÃO	UMD	QUANT
000150	Azoxilona	AMP		00618	Narcan	AMP		000151	Desferal	1g	27A
000156	Acid 50 mg/ml	AMP		00757	Pass 10mg	AMP		000152	Desferal	1g	27A
000162	Acid 50 mg/ml	AMP		00758	Phenagran	AMP		000153	Desferal	1g	27A
000163	Acid 50 mg/ml	AMP		00759	Ketorol	AMP		000154	Desferal	1g	27A
000164	Acid 50 mg/ml	AMP		00760	Quinol 100mg	AMP		000155	Desferal	1g	27A
000165	Acid 50 mg/ml	AMP		00761	Quinol 500mg	AMP		000156	Desferal	3mg	CIA
000166	Acid 50 mg/ml	AMP		00762	Quinol 500mg	AMP		000157	Desferal	6mg	CIA
000167	Acid 50 mg/ml	AMP		00763	Quinol 500mg	AMP					
000168	Acid 50 mg/ml	AMP		00764	Quinol 500mg	AMP					
000169	Acid 50 mg/ml	AMP		00765	Quinol 500mg	AMP					
000170	Acid 50 mg/ml	AMP		00766	Quinol 500mg	AMP					
000171	Acid 50 mg/ml	AMP		00767	Quinol 500mg	AMP					
000172	Acid 50 mg/ml	AMP		00768	Quinol 500mg	AMP					
000173	Acid 50 mg/ml	AMP		00769	Quinol 500mg	AMP					
000174	Acid 50 mg/ml	AMP		00770	Quinol 500mg	AMP					
000175	Acid 50 mg/ml	AMP		00771	Quinol 500mg	AMP					
000176	Acid 50 mg/ml	AMP		00772	Quinol 500mg	AMP					
000177	Acid 50 mg/ml	AMP		00773	Quinol 500mg	AMP					
000178	Acid 50 mg/ml	AMP		00774	Quinol 500mg	AMP					
000179	Acid 50 mg/ml	AMP		00775	Quinol 500mg	AMP					
000180	Acid 50 mg/ml	AMP		00776	Quinol 500mg	AMP					
000181	Acid 50 mg/ml	AMP		00777	Quinol 500mg	AMP					
000182	Acid 50 mg/ml	AMP		00778	Quinol 500mg	AMP					
000183	Acid 50 mg/ml	AMP		00779	Quinol 500mg	AMP					
000184	Acid 50 mg/ml	AMP		00780	Quinol 500mg	AMP					
000185	Acid 50 mg/ml	AMP		00781	Quinol 500mg	AMP					
000186	Acid 50 mg/ml	AMP		00782	Quinol 500mg	AMP					
000187	Acid 50 mg/ml	AMP		00783	Quinol 500mg	AMP					
000188	Acid 50 mg/ml	AMP		00784	Quinol 500mg	AMP					
000189	Acid 50 mg/ml	AMP		00785	Quinol 500mg	AMP					
000190	Acid 50 mg/ml	AMP		00786	Quinol 500mg	AMP					
000191	Acid 50 mg/ml	AMP		00787	Quinol 500mg	AMP					
000192	Acid 50 mg/ml	AMP		00788	Quinol 500mg	AMP					
000193	Acid 50 mg/ml	AMP		00789	Quinol 500mg	AMP					
000194	Acid 50 mg/ml	AMP		00790	Quinol 500mg	AMP					
000195	Acid 50 mg/ml	AMP		00791	Quinol 500mg	AMP					
000196	Acid 50 mg/ml	AMP		00792	Quinol 500mg	AMP					
000197	Acid 50 mg/ml	AMP		00793	Quinol 500mg	AMP					
000198	Acid 50 mg/ml	AMP		00794	Quinol 500mg	AMP					
000199	Acid 50 mg/ml	AMP		00795	Quinol 500mg	AMP					
000200	Acid 50 mg/ml	AMP		00796	Quinol 500mg	AMP					
000201	Acid 50 mg/ml	AMP		00797	Quinol 500mg	AMP					
000202	Acid 50 mg/ml	AMP		00798	Quinol 500mg	AMP					
000203	Acid 50 mg/ml	AMP		00799	Quinol 500mg	AMP					
000204	Acid 50 mg/ml	AMP		00800	Quinol 500mg	AMP					
000205	Acid 50 mg/ml	AMP		00801	Quinol 500mg	AMP					
000206	Acid 50 mg/ml	AMP		00802	Quinol 500mg	AMP					
000207	Acid 50 mg/ml	AMP		00803	Quinol 500mg	AMP					
000208	Acid 50 mg/ml	AMP		00804	Quinol 500mg	AMP					
000209	Acid 50 mg/ml	AMP		00805	Quinol 500mg	AMP					
000210	Acid 50 mg/ml	AMP		00806	Quinol 500mg	AMP					
000211	Acid 50 mg/ml	AMP		00807	Quinol 500mg	AMP					
000212	Acid 50 mg/ml	AMP		00808	Quinol 500mg	AMP					
000213	Acid 50 mg/ml	AMP		00809	Quinol 500mg	AMP					
000214	Acid 50 mg/ml	AMP		00810	Quinol 500mg	AMP					
000215	Acid 50 mg/ml	AMP		00811	Quinol 500mg	AMP					
000216	Acid 50 mg/ml	AMP		00812	Quinol 500mg	AMP					
000217	Acid 50 mg/ml	AMP		00813	Quinol 500mg	AMP					
000218	Acid 50 mg/ml	AMP		00814	Quinol 500mg	AMP					
000219	Acid 50 mg/ml	AMP		00815	Quinol 500mg	AMP					
000220	Acid 50 mg/ml	AMP		00816	Quinol 500mg	AMP					
000221	Acid 50 mg/ml	AMP		00817	Quinol 500mg	AMP					
000222	Acid 50 mg/ml	AMP		00818	Quinol 500mg	AMP					
000223	Acid 50 mg/ml	AMP		00819	Quinol 500mg	AMP					
000224	Acid 50 mg/ml	AMP		00820	Quinol 500mg	AMP					
000225	Acid 50 mg/ml	AMP		00821	Quinol 500mg	AMP					
000226	Acid 50 mg/ml	AMP		00822	Quinol 500mg	AMP					
000227	Acid 50 mg/ml	AMP		00823	Quinol 500mg	AMP					
000228	Acid 50 mg/ml	AMP		00824	Quinol 500mg	AMP					
000229	Acid 50 mg/ml	AMP		00825	Quinol 500mg	AMP					
000230	Acid 50 mg/ml	AMP		00826	Quinol 500mg	AMP					
000231	Acid 50 mg/ml	AMP		00827	Quinol 500mg	AMP					
000232	Acid 50 mg/ml	AMP		00828	Quinol 500mg	AMP					
000233	Acid 50 mg/ml	AMP		00829	Quinol 500mg	AMP					
000234	Acid 50 mg/ml	AMP		00830	Quinol 500mg	AMP					
000235	Acid 50 mg/ml	AMP		00831	Quinol 500mg	AMP					
000236	Acid 50 mg/ml	AMP		00832	Quinol 500mg	AMP					
000237	Acid 50 mg/ml	AMP		00833	Quinol 500mg	AMP					
000238	Acid 50 mg/ml	AMP		00834	Quinol 500mg	AMP					
000239	Acid 50 mg/ml	AMP		00835	Quinol 500mg	AMP					
000240	Acid 50 mg/ml	AMP		00836	Quinol 500mg	AMP					
000241	Acid 50 mg/ml	AMP		00837	Quinol 500mg	AMP					
000242	Acid 50 mg/ml	AMP		00838	Quinol 500mg	AMP					
000243	Acid 50 mg/ml	AMP		00839	Quinol 500mg	AMP					
000244	Acid 50 mg/ml	AMP		00840	Quinol 500mg	AMP					
000245	Acid 50 mg/ml	AMP		00841	Quinol 500mg	AMP					
000246	Acid 50 mg/ml	AMP		00842	Quinol 500mg	AMP					
000247	Acid 50 mg/ml	AMP		00843	Quinol 500mg	AMP					
000248	Acid 50 mg/ml	AMP		00844	Quinol 500mg	AMP					
000249	Acid 50 mg/ml	AMP		00845	Quinol 500mg	AMP					
000250	Acid 50 mg/ml	AMP		00846	Quinol 500mg	AMP					
000251	Acid 50 mg/ml	AMP		00847	Quinol 500mg	AMP					
000252	Acid 50 mg/ml	AMP		00848	Quinol 500mg	AMP					
000253	Acid 50 mg/ml	AMP		00849	Quinol 500mg	AMP					
000254	Acid 50 mg/ml	AMP		00850	Quinol 500mg	AMP					
000255	Acid 50 mg/ml	AMP		00851	Quinol 500mg	AMP					
000256	Acid 50 mg/ml	AMP		00852	Quinol 500mg	AMP					
000257	Acid 50 mg/ml	AMP		00853	Quinol 500mg	AMP					
000258	Acid 50 mg/ml	AMP		00854	Quinol 500mg	AMP					
000259	Acid 50 mg/ml	AMP		00855	Quinol 500mg	AMP					
000260	Acid 50 mg/ml	AMP		00856	Quinol 500mg	AMP					
000261	Acid 50 mg/ml	AMP		00857	Quinol 500mg	AMP					
000262	Acid 50 mg/ml	AMP		00858	Quinol 500mg	AMP					
000263	Acid 50 mg/ml	AMP		00859	Quinol 500mg	AMP					
000264	Acid 50 mg/ml	AMP		00860	Quinol 500mg	AMP					
000265	Acid 50 mg/ml	AMP		00861	Quinol 500mg	AMP					
000266	Acid 50 mg/ml	AMP		00862	Quinol 500mg	AMP					
000267	Acid 50 mg/ml	AMP		00863	Quinol 500mg	AMP					
000268	Acid 50 mg/ml	AMP		00864	Quinol 500mg	AMP					
000269	Acid 50 mg/ml	AMP		00865	Quinol 500mg	AMP					
000270	Acid 50 mg/ml	AMP		00866	Quinol 500mg	AMP					
000271	Acid 50 mg/ml	AMP		00867	Quinol 500mg	AMP					
000272	Acid 50 mg/ml	AMP		00868	Quinol 500mg	AMP					
000273	Acid 50 mg/ml	AMP		00869	Quinol 500mg	AMP					
000274	Acid 50 mg/ml	AMP		00870	Quinol 500mg	AMP					
000275	Acid 50 mg/ml	AMP		00871	Quinol 500mg	AMP					
000276	Acid 50 mg/ml	AMP		00872	Quinol 500mg	AMP					
000277	Acid 50 mg/ml	AMP		00873	Quinol 500mg	AMP					
000278	Acid 50 mg/ml	AMP		00874	Quinol 500mg	AMP					
000279	Acid 50 mg/ml	AMP		00875	Quinol 500mg	AMP					
000280	Acid 50 mg/ml	AMP		00876	Quinol 500mg	AMP					
000281	Acid 50 mg/ml	AMP		00877	Quinol 500mg	AMP					
000282	Acid 50 mg/ml	AMP		00878	Quinol 500mg	AMP					
000283	Acid 50 mg/ml	AMP		00879	Quinol 500mg	AMP					
000284	Acid 50 mg/ml	AMP		00880	Quinol 500mg	AMP					
000285	Acid 50 mg/ml	AMP		00881	Quinol 500mg	AMP					
000286	Acid 50 mg/ml	AMP		00882	Quinol 500mg	AMP					
000287	Acid 50 mg/ml	AMP		00883	Quinol 500mg	AMP					
000288	Acid 50 mg/ml	AMP		00884	Quinol 500mg	AMP					
000289	Acid 50 mg/ml	AMP		00885	Quinol 500mg	AMP					
000290	Acid 50 mg/ml	AMP		00886	Quinol 500mg	AMP					
000291	Acid 50 mg/ml	AMP		00887	Quinol 500mg	AMP					
000292	Acid 50 mg/ml	AMP		00888	Quinol 500mg	AMP					
000293	Acid 50 mg/ml	AMP		00889	Quinol 500mg	AMP					
000294	Acid 50 mg/ml	AMP		00890	Quinol 500mg	AMP					
000295	Acid 50 mg/ml	AMP		00891	Quinol 500mg	AMP					
000296	Acid 50 mg/ml	AMP		00892	Quinol 500mg	AMP					
000297	Acid 50 mg/ml	AMP		00893	Quinol 500mg	AMP					
000298	Acid 50 mg/ml	AMP		00894	Quinol 500mg	AMP					
000299	Acid 50 mg/ml	AMP		00895	Quinol 500mg	AMP					
000300	Acid 50 mg/ml	AMP		00896	Quinol 500mg	AMP					
000301	Acid 50 mg/ml	AMP		00897	Quinol 500mg	AMP					
000302	Acid 50 mg/ml	AMP		00898	Quinol 500mg	AMP					
000303											



Interocorrências

At present, we are
interconnected

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
Oxímetro	1
Cardioscópio	1
Capnógrafo	
Oxigênio Líquido	20 / 1114
Protóxido Líquido	
1114 1114 1114 1114	1114 1114
1114 1114 1114 1114	1114 1114

Confirore vora origind
Em, _____

EM, 1/1/1

INICIO ANESTESIA:

INICIO CIRURGIJA

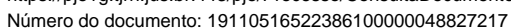
DATA: .9 5 3 1.3

FINAL CIRURGIA

FINAL ANESTHESIA

ANESTESIOLOGISTA

CRM: 2,34



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
PREFEITURA MUNICIPAL DO NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Hospital Memorial de Natal

Registro-Internamento: **127988 - 1**

Leito Nº: **ENFERMARIA 103-B**

Médico: **CRM - 7036 - FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA**

LAUDO MÉDICO PARA SITUAÇÕES ESPECIAIS

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

☐ Mudança de Procedimento

☐ Diária de U.T.I.

☐ Diária de Acompanhante

☐ Vacina Anti RH

☐

☒ Uso de Prótese, Ortese

☐ Uso de Fatores de Coagulação

☐ Uso de Oxigenadores

☐ Nutrição Parenteral

☐

HOSPITAL

10.867.687/0001-10 Hospital Memorial de Natal

PACIENTE

127988 - 1 - AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO

PROCEDIMENTO ANTERIOR

PROCEDIMENTO SOLICITADO

MÉDICO SOLICITANTE

CRM

CPF

FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA

7036

074.434.274-09

JUSTIFICATIVA

01 PLACA DCP 4,5 12 FUROS

9 PARAFUSOS CORTICAIS

ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE



CRM

7036

DATA

19/03/2018 18:50:49

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Camarões, 879
Tirol 59.421-420 Natal / RN
Confere com original

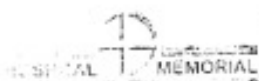
AUTORIZAÇÃO

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

Dados do Paciente

Registro: 127988 IH: 1 Paciente: **AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO**
Nascimento: 02/10/1983 35 anos Internação: 13/03/2018 17:51:22 Leito: ENFERMARIA 103-B

ANTES DO ATO CIRÚRGICO

19/03/2018 18:38:57 COREN - 981845 - ANDRE LUIZ MIGUEL PEREIRA

Observações:

CLIENTE ADMITIDO NO C.C PARA SUBMETER-SE AO PROCEDIMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR Q(A)
(ESMOIA) NEGA AM+DM+HAS, PUNCIONADO EM SALA EM MSD COM JELCO N°18 SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE
DE ENFERMAGEM.

Condição pré-existente:

Reserva sanguínea: NÃO Prótese: NÃO Jóias: NÃO Membro e lado da cirurgia: MIE

Exames laboratoriais: SIM Risco Cirúrgico: NÃO Raio X: PRÉ: SIM-QTD: 01

Medicamentos, iodo, esparadrapo: NÃO

Assinatura Responsável

Exames e Exames:

RPA

19/03/2018 18:38:57 COREN - 981845 - ANDRE LUIZ MIGUEL PEREIRA

Nível de consciência: CONSCIENTE ORIENTADO

Oxigenoterapia: 02 AMBIENTE

Acesso venoso: SIM

Diurese: SIM

Acianótico: NÃO

Pálido: NÃO

Sudorese: NÃO

Tremores: NÃO

Hipotensão: NÃO

Raio X de Controle: NÃO

Medicação administradas:

Encaminhamento:

CLIENTE ENCAMINHADO AO RX SEM INTERCORRÊNCIA PÓS REALIZAR RX SERA
ENCAMINHADO AO LEITO DE POI DE FEMUR NA HVP EM MSD DIURESE PRESENTE. SEGUE
AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Assinatura Responsável

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tir. 53 422-620 Natal / RN
Controle com original
Em: 13/03/2018



PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Data: 15/03/2018 19:09

Dados do Paciente

Registro: 127988 IH: 1

Paciente: AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO

Nascimento: 02/10/1983

35 anos

Internação: 13/03/2018 17:51:22

Leito: ENFERMARIA 103-B

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

DURANTE E APÓS O ATO CIRÚRGICO

Tipo: RAQUI+SEDAÇÃO

Anestesiologista: DR MATHEUS

Tipo: TTO DE FRATURA DE FEMUR E

Cirurgião: DR FABIO

Instrumentador: RONALDO

Circulante: FELIPE

Tipo curativo: GASES+CREPOM

Tem material para biópsia/cultura: NÃO

Inf. sanguínea: NÃO

Monitoração correta: SIM

Placa de bisturi: SIM

Antibiótico profilático?: CEFAZOLINA2G

Medicação administradas:

Intercorrências / Observações:

PACIENTE EM POI DE TTO DE FRATURA DE FEMUR E, NEGA HAS + DM NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA NA HVP COM SF 0,9% COM JELCO N°18 EM MSD PROCEDIMENTO REALIZADO SEM INTERCORRECIAS ENCAMINHADO AO SRPA EM O² AMBIENTE E SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

FICHA DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

Potencial de Contaminação: Limpa

FELIPE MORAIS DE MOURA
COREN - 528240

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 53.822-878 Natal / RN
Confira com original
Em, ____/____/____





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO Idade: 34 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 127988 Prontoário:
Unidade: POSTO I
Leito: ENFERMARIA 103-B
Admissão: 13/03/18 17:51 1 dia(s) de internação
Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur

14/03/2018 12:03	Horários de Aplicação	6476
1) DIETA LIVRE	(SND)	
2) TRAMADOL 50mg Comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.	18:00, 00:00, 06:00, 12:00	
3) RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	18:00, 06:00	
4) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	20:00	
5) DAPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico. Uso: 40 gotas, via oral, se necessário a critério médico. Indicações Analgésico e antipirético.	(SN)	
6) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 08 em 08 horas	(M T N)	

Dr WENDEL FERREIRA COSTA
CRM - 6476

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvana Lacerda, 379
Tf: 50.922-923 São José / RN
Contato com original
Em, _____





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO Idade: 34 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 127988 Prontuário:
Unidade: POSTO I
Leito: ENFERMARIA 103-B
Admissão: 13/03/18 17:51 1 dia(s) de internação
Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur]

14/03/2018 12:03

Horários de Aplicação

6476

- 1) DIETA LIVRE
- 2) TRAMADOL 50mg Comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 06 em 06 horas.
- 3) RANITIDINA 150mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.
- 4) RIVAROXABANA 10mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.
- 5) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLI
Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico.
Uso: 40 gotas, via oral, se necessário a critério médico.
Indicações
Analgésico e antipirético.
- 6) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 08 em 08 horas

Dr. WENDEL FERREIRA COSTA
CRM - 6476

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lacerdine, 579
Tiro 59 922-4720 Natal RN
Contato com original
Em

Pixeon - 14/03/2018 12:04 (U422/ASSIST.754) / (DWO.69)

Página: 1 / 1





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO** Idade: **34 anos**
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **127988** Prontuário:
Unidade: **POSTO I**
Leito: **ENFERMARIA 103-B**
Admissão: **13/03/18 17:51** 1 dia(s) de internação
Diag.: **S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur]**

14/03/2018 19:00	Horários de Aplicação	7036
1) DIETA LIVRE	(SND)	
2) TRAMADOL 50mg Comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 06 em 06 horas.	06:00, 12:00, 18:00, 06:00, 12:00, 18:00	
3) RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	06:00, 18:00	
4) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	20:00	
5) DÍPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico. Uso: 40 gotas, via oral, se necessário a critério médico. Indicações Analgésico e antipirético.	(SND)	
6) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 08 em 08 horas		

Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA
CRM - 7036

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lins, 273
Tiroi 58.922-820 Fone: 11 3111
Confira com original
Em, _____





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO Idade: 34 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 127988 Prontuário:
Unidade: POSTO I
Leito: ENFERMARIA 103-B
Admissão: 13/03/18 17:51 2 dia(s) de internação
Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur

15/03/2018 19:00	Horários de Aplicação	7036
1) DIETA LIVRE	(SND)	
2) TRAMADOL 50mg Comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 06 em 06 horas.	00:00, 06:00, 12:00, 18:00	
3) RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	06:00, 18:00	
4) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	20:00	
5) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico. Uso: 40 gotas, via oral, se necessário a critério médico. Indicações Analgésico e antipirético.	(SN)	
6) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 08 em 08 horas	(N)	

Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA
CRM - 7036

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lima, 416, 979
Tiroi 58.222-026 Brasil / RN
Confere com original
Em, _____





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO Idade: 34 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 127988 Prontuário:
Unidade: POSTO I
Leito: ENFERMARIA 103-B
Admissão: 13/03/18 17:51 3 dia(s) de internação
Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur

16/03/2018 19:01	Horários de Aplicação	7036
1) DIETA LIVRE	(SN)	
2) TRAMADOL 50mg Comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 06 em 06 horas.	00:00 06:00 18:00	
3) RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	06:00 18:00	
4) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	20:00	
5) DAPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico. Uso: 40 gotas, via oral, se necessário a critério médico. Indicações Analgésico e antipirético.	(SN)	
6) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 08 em 08 horas		

Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA
CRM - 7036

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lins, 879
Tírol 50.922-020 Natal / RN
Contato com original
Em, / /





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO Idade: 34 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 127988 Prontuário:
Unidade: POSTO I
Leito: ENFERMARIA 103-B
Admissão: 13/03/18 17:51 4 dia(s) de internação
Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur

17/03/2018 19:00

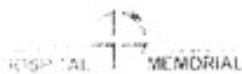
Horários de Aplicação

1) DIETA LIVRE	D3 (SND)	7036
2) TRAMADOL 50mg Comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 06 em 06 horas.	D3 00:00, 06:00, 12:00, 18:00	
3) RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	D3 06:00, 18:00	
4) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia	D3 20:00	
5) DÍPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico. Uso: 40 gotas, via oral, se necessário a critério médico. Indicações Analgésico e antipirético.	D3 (SN)	
6) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG). 08 em 08 horas	D3 (N)	

Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA
CRM - 7036

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvêncio Ladeira, 279
Tiro 19.322-620 Mossoró / RN
Controle com original
Em, ____/____/____





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO Idade: 34 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 127988 Prontuário:
Unidade: POSTO I
Leito: ENFERMARIA 103-B
Admissão: 13/03/18 17:51 5 dia(s) de internação
Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur

18/03/2018 19:00		Horários de Aplicação	7036
1)	DIETA LIVRE	D4 (SND)	
2)	TRAMADOL 50mg Comprimido Uso: 1 comprimido, via oral. 06 em 06 horas.	D4 00:00, 06:00, 12:00, 18:00	
3)	RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral. 12 em 12 horas.	D4 06:00, 18:00	
4)	RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral. Ao dia.	D4 (20:00)	
5)	DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral. A critério médico. Uso: 40 gotas, via oral, se necessário a critério médico. Indicações Analgésico e antipirético.	D4 (SN)	
6)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 08 em 08 horas	D4 (NMT)	


Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA
CRM - 7036

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvonal Lacerda, 979
Tirol 58.822-428 Natal / RN,
Confere com original
Em: ____/____/____





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO** Idade: **34 anos**
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **127988** Prontuário:
Unidade: **POSTO I**
Leito: **ENFERMARIA 103-B**
Admissão: **13/03/18 17:51** 6 dia(s) de internação
Diag.: **S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur**

19/03/2018 19:00	Horários de Aplicação	7036
1) DIETA LIVRE	(END)	
2) DÍPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.	06:00, 12:00, 18:00	
3) DICLOFENACO SODICO 50mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.	08:00, 16:00	
4) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	(S/N)	
5) CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 10 ML DE ABD.	08:00, 16:00	
6) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário.	(S/N)	
7) RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	06:00, 12:00	
8) SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000mL Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, Ao dia.	08:00, 16:00	
9) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Dose única. 6h após cirurgia	08:00	
10) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG)	(ROTINA)	
11) SONDA VESICAL DE ALIVIO (SVA), Se necessário	(ATENÇÃO)	
12) CURATIVO, Pela manhã	(ATENÇÃO) Brinde	

Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA
CRM - 7036

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lacerda, 979
Tirol 56.922-620 Natal / RN
Confere com original
Em, ____/____/____





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO Idade: 34 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 127988 Prontuário:
Unidade: POSTO I
Leito: ENFERMARIA 103-B
Admissão: 13/03/18 17:51 7 dia(s) de internação
Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur]

20/03/2018 19:00	Horários de Aplicação	7036
1) DIETA LIVRE	(SND)	
2) DAPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.	00:00, 06:00, 12:00, 18:00	
3) DICLOFENACO SODICO 50mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.	22:00, 06:00, 14:00	
4) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	(S/N)	
5) CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 10 ML DE ABD.	22:00, 06:00, 14:00	
6) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário.	(S/N)	
7) RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	00:00, 12:00	
8) SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000mL Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, Ao dia.	(500 500)	
9) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Dose única. 6h apos cirurgia	00:00	
10) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG)	(ROTINA)	
11) SONDA VESICAL DE ALIVIO (SVA), Se necessário	(ATENÇÃO)	
12) CURATIVO. Pela manhã	(ATENÇÃO)	
13) ALTA HOSPITALAR, Pela manhã		

Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA
CRM - 7036

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamas - 110, 0701
Tirol 58.922-020 Mem / RN
Confere com original
Em, ____/____/____





Hospital Memorial de Natal

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

EVOLUÇÃO MÉDICA -

Dados do Paciente

Paciente: AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO

Nascimento: 02/10/1983 (35 anos

Registro: 127988 Num.Internação: 1

Data Internação: 13/03/2018 17:51:22

Evolução 14/03/2018 12:04:35

ADMISSÃO

PACIENTE INTERNA-SE PARA CORREÇÃO CIRURGICA DE FRATURA DE FEMUR E.
NEGA QUEIXAS.

~~NEGA~~ ANTECEDENTES, USO DE MEDICAÇÕES E ALERGIAS.

AO EXAME: EGB, EUPNEICO, AFEBRIL, GLASGOW 15

AR: MV + EM AHT SEM RA

ACV RCR EM 2T BNF SEM SOPROS

ABD INOCENTE

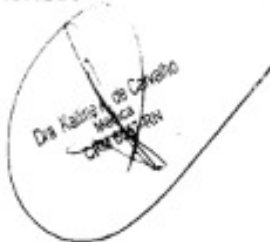
PANTURRILHA D LIVRE

CD:

SOLICITO EXAMES LAB

SOLICITO RESERVA DE SANGUE

AGUARDA CIRURGIA



WENDEL FERREIRA COSTA
CRM - 6476

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 58.822-820 Natal / RN
Conte com original
Em, ____/____/____



REGISTRO DE ENFERMAGEM - ADMISSÃO

Dados do Paciente

Paciente: **AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO**

Registro: **127988** Nº Internação: **1**

Nascimento: **02/10/1983** 35 anos

Data Internação: **13/03/2018 17:51:22**

Acompanhante:

Parentesco:

PROCEDÊNCIA

PACIENTE DE 34 ANOS FOI ADMITIDO NESTE SETOR PROCEDENTE DO HMWG PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO, COM FRATURA DO FÊMUR ESQUERDO, AOS CUIDADOS DO DR. FABIO

ESTADO GERAL

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

Respiração
☒ O2 Ambiente Observações:
SAT: 98%

Máscara de Venture

Higiene

☒ Com Auxílio

☐ Sem Auxílio

Deambulação

☐ Com Auxílio

☐ Sem Auxílio

☒ Restrito ao leito

Observações

Observações

SINAIS VITAIS

Pressão Arterial: **130X80 MMHG**

Temperatura: **37,3°C**

Pulso: **97**

Respiração: **18**

ANAMNESE

Doenças Clínicas
NEGA HAS, E DM

Uso de Medicamentos
NÃO

Alergias Medicamentosas
NEGA

Integridade da Pele
INTEGRA

ACESSO VENOSO

Tipo:

Local:

Hiperemia

Dor

Edema Temperatura

Tempo:

DIETA

Tipo: ☒ Oral

☐ Sonda Nasogástrica

☐ Sonda Nadoenteral

☒ Aceita

☐ Aceita Parcial

☐ Não Aceita

Observações:

DIURESE

Sonda:

Espontâneo: ☒ SIM

Observações Gerais:

PACIENTE DE 34 ANOS SEGUE NO PRÉ OPERATORIO DE FRATURA DO FÊMUR ESQUERDO, COM MIE NA TRACÃO TRANS ESQUELETICA, AGUARDANDO PROGRAMAR CIRURGIA

Documentação e Exames

01 PELICULA DE RX, E 01 IMAGEM - PRONTUARIO

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 50.622-820 Natal / RN
Confere com original
Em, *[Assinatura]*

13/03/2018 21:25:46
COREN - 431/21
EDMILSON BASILIO DO NASCIMENTO



REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO**

Registro: **127988** Nº Internação: **1**

Nascimento: **02/10/1983** 35 anos Data Internação: **13/03/2018 17:51:22**

Leito: **ENFERMARIA 103-B**

ESTADO GERAL

Higiene
 Com auxílio
 Respiração
 O2 Ambiente
 Deambulação
 Com auxílio

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTES**

Eliminaç. Intestinais: **PRESENTES**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120 X 80**

Pulso: **83**

Temperatura: **36,5** °C

Respiração: **19**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA
 Oral
 Obs:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS ATE MOMENTO

Observações Gerais:

PACIENTE SEGUE NO PRÉ OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRAÇÃO TRANSQUELETICA CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE DIETA VO. ATE MOMENTO SEM PRESCRIÇÃO. REALIZADO BANHO NO LEITO + TROCA DE LENÇOL, AFERIDOS SSVV, ELIMINAÇÕES PRESENTES, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO.

14/03/2018 08:35:20

COREN - 1227686

MARCOS AURELIO DO NASCIMENTO

ESTADO GERAL

Alerta

Decúbito Dorsal

Corado

Acianótico

Higiene
 Com auxílio
 Respiração
 O2 Ambiente
 Deambulação
 Com auxílio

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais: **PRESENTE**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120 X 80**

Pulso: **87**

Temperatura: **36,5** °C

Respiração: **19**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA
 Oral
 Obs:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS NO MOMENTO

Observações Gerais:

PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRAÇÃO TRANS-ENQUELETICA, CONSCIENTE E ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, DIETA VO COM BOA ACELTAÇÃO MAIS MEDICAÇÕES CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, AFERIDOS SSVV SEM ANORMALIDADES, ELIMINAÇÕES PRESENTES, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO

14/03/2018 18:19:37

COREN - 10E
 EDVANIA PEREIRA

Edvania
Edvania

ESTADO GERAL

Corado

Cianótico

Higiene
 Com auxílio
 Respiração
 O2 Ambiente
 Deambulação
 Com auxílio

Eliminaç. Vesicais:

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120 X 80**

Pulso: **72**

Temperatura: **36,5** °C

Respiração: **19**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA
 Oral
 Obs:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FRATURA DO FEMUR ESQUERDO + TRAÇÃO - TRANSQUELETICA, RESTRIÇÃO NO LEITO AFERIDO SSVV, DIURES ESPONTÂNEA, FORA DA HVP, COM MEDICAÇÃO ORAL, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE

14/03/2018 22:55:19

COREN - 331

ALEXSANDRO FERNANDES DE SOUSA

Alexandro





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

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO**

Registro: **127988** Nº Internação: **1**

Nascimento: **02/10/1983** 35 anos Data Internação: **13/03/2018 17:51:22**

Leito: **ENFERMARIA 103-B**

ESTADO GERAL

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

Eliminac. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminac. Intestinais: **AUSENTE NO MOMENTO**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **110** X **80**

Pulso: **76**

Temperatura: **36,2**

°C Respiração: **19**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

RECEBO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EM PRÉ OPERATORIO DE FRATURA DO FEMUR ESQUERDO COM TRACAO, COM MEDICACAO DE HORARIO E ORAL, FOI HIGIENIZADO NO LEITO, TROCADO ROUPA DE CAMA E VESTES PESSOAIS, AFERIDO SSVV, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

15/03/2018 08:41:51

COREN - 1005134

ELIANE SANTOS RODRIGUES

ESTADO GERAL

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

Eliminac. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminac. Intestinais: **AUSENTE NO MOMENTO**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **110** X **70**

Pulso: **78**

Temperatura: **36**

°C Respiração: **19**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

RECEBO PACIENTE JOVEM, CONSCIENTE, ORIENTADO EM PRÉ OPERATORIO DE FRATURA DO FEMUR ESQUERDO COM TRACAO, COM MEDICACAO DE HORARIO E ORAL, AFERIDO SSVV, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

15/03/2018 14:11:11

COREN - 1005134

ELIANE SANTOS RODRIGUES

ESTADO GERAL

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

Eliminac. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminac. Intestinais: **AUSENTE**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **110** X **80**

Pulso: **86**

Temperatura: **36,8**

°C Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE DE 34 ANOS SEGUE NO PRÉ OPERATORIO DE FRATURA DO FEMUR ESQUERDO, COM MID NA TRACAO TRANS ESQUELETICA, FOI MEDICADO DE ACORDO COM PRESCRICAO MEDICA, AGUARDANDO PROGRAMAR CIRURGIA.

15/03/2018 21:22:54

COREN - 431727

EDMILSON BASILIO DO NASCIMENTO

MedicWare

Página 1 / 1





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

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO**

Registro: **127988** Nº Internação: **1**

Nascimento: **02/10/1983** 35 anos Data Internação: **13/03/2018 17:51:22**

Leito: **ENFERMARIA 103-B**

ESTADO GERAL

Alerta

Decúbito Dorsal

Corado

Acianótico

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Restrito ao leito

DA EQUIPE

BANHO NO LEITO

Eliminação Intestinal: **AUSENTE NO MOMENTO**

Eliminação Vesical: **PRESENTE**

SINAIS VITAIS

Pres Arterial **120** X **70**

Pulso: **84**

Temperatura: **36,5** °C

Respiração: **19**

Saturação O2: **97**

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS NO MOMENTO

MEDICAÇÃO ORAL

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE DE 34 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO RESPIRANDO SOB O2 AMBIENTE EM PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR(E) COM TRACÃO TRANS-ESQUELÉTICA, EM USO DE MEDICAÇÃO ORAL, ACEITOU DIETA OFERECIDA, AFERIDO SINAIS VITAIS SEM ANORMALIDADES, HIGIENIZADO TROCADO ROUPA DE CAMA E PESSOAL, MASSAGEM DE CONFORTO, SEGUE NO LEITO AGUARDANDO VISITA MÉDICA PARA PROGRAMAÇÃO DE SUA CIRURGIA.

16/03/2018 09:37:49

COREN - 1135751

AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO

ESTADO GERAL

Alerta

Decúbito Dorsal

Corado

Acianótico

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Restrito ao leito

DA EQUIPE

Eliminação Intestinal: **AUSENTE NO MOMENTO**

Eliminação Vesical: **PRESENTE**

SINAIS VITAIS

Pres Arterial **130** X **80**

Pulso: **86**

Temperatura: **36,3** °C

Respiração: **22**

Saturação O2: **98**

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS NO MOMENTO

MEDICAÇÃO ORAL

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE DE 34 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO RESPIRANDO SOB O2 AMBIENTE EM PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR(E) COM TRACÃO TRANS-ESQUELÉTICA, EM USO DE MEDICAÇÃO ORAL, ACEITOU DIETA OFERECIDA, AFERIDO SINAIS VITAIS SEM ANORMALIDADES, SEGUE NO LEITO AGUARDANDO VISITA MÉDICA PARA PROGRAMAÇÃO DE SUA CIRURGIA.

16/03/2018 13:38:50

COREN - 1135751

AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO

ESTADO GERAL

Corado

Acianótico

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Com auxílio

Eliminação Intestinal:

Eliminação Vesical:

SINAIS VITAIS

Pres Arterial **120** X **70**

Pulso: **82**

Temperatura: **36,5**

Respiração: **21**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

PACIENTE EM PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR(E) COM TRACÃO TRANS-ESQUELÉTICA, CONSCIENTE E ORIENTADO EM O2 AMBIENTE EM USO DE MEDICAÇÃO ORAL, ACEITOU DIETA OFERECIDA, AFERIDO SINAIS VITAIS SEM ANORMALIDADES, SEGUE NO LEITO AGUARDANDO VISITA MÉDICA PARA PROGRAMAÇÃO DE SUA CIRURGIA.

16/03/2018 22:22:33

COREN - 571

FRANCISCA GORETE HENRIQUE GOMES





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

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO** Registro: **127988** Nº Internação: **1**
Nascimento: **02/10/1983** 35 anos Data Internação: **13/03/2018 17:51:22** Leito: **ENFERMARIA 103-B**

ESTADO GERAL

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

Eliminaç. Vesicais: **ESPONTANEO**

Eliminaç. Intestinais: **AGUARDA**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **130 X 80** Pulso: **81** Temperatura: **36** °C Respiração: **20** Saturação O2: Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA
Oral
Obs:
Aceleita Total

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, EM PRE DE FEMUR COM TRACAO, HIGIENIZADO NO LEITO, TROCADO ROUPAS DE LAMA, ADM. MEDICAÇÕES DE HORARIO, SEGUE EM REPOUSO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

17/03/2018 18:37:39

COREN - 563992
RAFAEL AUGUSTO AVELINO

Rafael

ESTADO GERAL

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

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais: **PRESENTE NO MOMENTO**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **130 X 80** Pulso: **80** Temperatura: **36** °C Respiração: **20** Saturação O2: Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA
Oral
Obs:
Aceleita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

PACIENTE JOVEM, CONSCIENTE, ORIENTADO EM PRE OPERATORIO, FRATURA DE FEMUR COM TRACAO, COM MEDICAÇÕES DE HORARIO, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

17/03/2018 14:25:35

COREN - 100
ELIANE SANTOS RODRIGUES

Eliane Santos Rodrigues

ESTADO GERAL

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

Eliminaç. Vesicais:

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **130 X 70** Pulso: **80** Temperatura: **36** °C Respiração: **20**

ACESSO VENOSO

DIETA
Obs:

Eliminaç. Intestinais:

Saturação O2: Glicose no sangue:

QUEIXAS DO PACIENTE
REFEIRIU DOR MEDICADO.

Observações Gerais:

LEITO: SOFÁ, OPERATORIO COM FRATURA DE FEMUR, COM TRACAO ESQUELETICA, 21 REQUERIDO REALIZAR CIRURGIA PARA O DIA 13-03.

17/03/2018 19:46:59

COREN - 246475
KATIA MARIA VASCONCELOS TORRES

Katia Vasconcelos





Hospital Memorial de Natal

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

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Registro: 127988 Nº Internação: 1
Leito: ENFERMARIA 103-B

Paciente: AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO
Nascimento: 02/10/1983 (35 anos Data Internação: 13/03/2018 17:51:22

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Restrito ao leito

Corado
Acianótico

Eliminac. Vesicais: PRESENTE

SINAIS VITAIS
Pres. Arterial: 120 80 X Pulso: 62 Temperatura: 36.7
DIETA
Oral
Obs:

AVP

Observações Gerais:

RECEBO PACIENTE PRÉ-OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR+TRAÇÃO
TRANSQUELETICA CONCEINTE ORIENTADO EM O' AMBIENTE AFERIDO
SSVV COM MEDICAÇÃO DE HORÁRIO ORAL CONFORME PRESCRIÇÃO
MEDICA REALIZADO BANHO NO LEITO+HIGIENIZADO +TROCA DE LENÇÓIS
DE CAMA+MASSAGEM DE CONFORTO + HIGIENE DO FIO DA TRAÇÃO

Eliminac. Intestinais: AUSENTE ATÉ O MOMENTO

Respiração: 21

Saturação O2: Glicose no sangue:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS ATÉ O MOMENTO

18/03/2018 10

OUT - 81726:
MIKARLA JEFFESILIANE DO N BEIR

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Com auxílio

Alerta

Decúbido Dorsal

Corado

Acianótico

Eliminac. Vesicais: PRESENTE

SINAIS VITAIS
Pres. Arterial: 120 X 80 Pulso: 95 Temperatura: 36.2
DIETA
Oral
Obs:

Eliminac. Intestinais: AUSENTE NO MOMENTO

Respiração: 20

Saturação O2: 98 Glicose no sangue:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS NO MOMENTO

Observações Gerais

PACIENTE EM PRÉ-OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR COM TRAÇÃO
TRANS-ESQUELETICA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM O' AMBIENTE, AFERIDO SSVV SEM
ANORMALIDADES, COM MEDICAÇÕES CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, DIETAS VO COM
BOA ACEITAÇÃO, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

18/03/2018 14:43:10

COREN - 1088550
EDVANIA PEREIRA

Alerta

Decúbido Dorsal

Corado

Acianótico

Eliminac. Vesicais: PRESENTE

SINAIS VITAIS
Pres. Arterial: 120 X 80 Pulso: 95 Temperatura: 36.2
DIETA
Oral
Obs:

Eliminac. Intestinais:

Respiração: 21

Saturação O2: 98 Glicose no sangue:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais

18/03/2018 15:43:10

COREN - 624563
JULIANE BEZERRA DA SILVA

Página 1 / 1

MedicWare



Assinado eletronicamente por: HUGO GODEIRO DE ARAUJO TEIXEIRA - 05/11/2019 16:52:25

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110516522479500000048827219

Número do documento: 19110516522479500000048827219

Num. 50568939 - Pág. 6



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL LAMARTINE, 879 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO** Registro: **127988** Nº Internação: **1**
Nascimento: **02/10/1983 35 anos** Data Internação: **13/03/2018 17:51:22** Leito: **ENFERMARIA 103-B**

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Deambulação
Restrito ao leito

Acianótico

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais: **AUSENTE NO MOMENTO**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120 X 90** Pulso: **90** Temperatura: **36** °C Respiração: **20** Saturação O2: Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs: **DIETA PARA PROCEDIMENTO**

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

PACIENTE JOVEM, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM PRE DE FRATURA FEMUR+TRAÇÃO
TRANSESQUELETICA, COM MEDICAÇÃO DE HORARIO, FOI HIGIENIZADO NO LEITO,
TROCADO ROUPA DE CAMA E VESTES PESSOAIS, AFERIDOS SINAIS VITAIS, SEGUE NO
LEITO AGUARDANDO CIRURGIA PROG. PARA HJ, 19.03.2018 SEGUE SEM QUEIXAS.

13/03/2018 08:42:37

COREN - 1005134

ELIANE SANTOS RODRIGUES

OBSERVAÇÕES GERAIS

ÀS 15:37 PACIENTE ENCAMINHADO AO C.C COM 1 PELICULA DE RX + EXAMES LAB.

Dayana de Araújo Silva

19/03/2018

COREN - 1157693

DAYANA DE ARAUJO SILVA

ESTADO GERAL

Alerta

Decúbito Dorsal

Corado

Acianótico

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Restrito ao leito

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais: **AUSENTE**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **110 X 80** Pulso: **94** Temperatura: **36,9** °C Respiração: **18** Saturação O2: **99** Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

AVP/MSD

Observações Gerais:

PACIENTE DE 34 ANOS RETORNOU DO C.C NO POI DE FRATURA DO FÊMUR ESQUERDO, E
RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE, E DESBRIDAMENTO, FAZ USO DE ATB, FOI MEDICADO
DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA.

19/03/2018 21:07:29

COREN - 431727

EDWILSON BASILIO DO NASCIMENTO

MedicWare
MedicWare

Página 1 / 1





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

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO**

Registro: **127988** Nº Internação: **1**

Nascimento: **02/10/1983** 35 anos Data Internação: **13/03/2018 17:51:22** Leito: **ENFERMARIA 103-B**

ESTADO GERAL

Alerta

Decúbito Dorsal

Corado

Acianótico

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Deambulação
Restrito ao leito

DA EQUIPE

BANHO NO LEITO

Eliminac. Vesicais: **AUSENTE NO MOMENTO.**

Eliminac. Intestinais: **AUSENTE NO MOMENTO.**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **110 X 70**

Pulso: **88**

Temperatura: **36,1** °C

Respiração: **19**

Saturação O2: **98**

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

AVP/MSD

DIETA
Oral
Outra:

Alceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS NO MOMENTO.

Observações Gerais:

PACIENTE DE 34 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO RESPIRANDO SOB O2 AMBIENTE EM 1º DIA PÓS OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR (L) NA HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFÉRICA EM MSD EM USO DE ANTIBIÓTICO (KEFAZOL) 1G, A MINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA, ACEITOU DIETA OFERECIDA, AFERIDO SINAIS VITAIS SEM ANORMALIDADES, HIGIENIZADO TROCADO ROUPA DE CAMA E PESSOAL, SEGUIR NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM AGUARDANDO VISITA MÉDICA.

20/03/2018 09:09:11

COREN - 1135751

AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO

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

Tipo de Ferida: **LIMPA**

Localização: **FEMUR**

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

EXSUDATO DA FERIDA

☐ Seroso

☐ Purulento

☐ Sanguinolento

☐ Serosanguinolento

☐ Piosanguinolento

☒ Sem Exsudato

PELE - PERILESIONAL

☒ Inteira

☐ Escoriada

☐ Sinais Flogísticos

☐ Descarnada

☐ Alergica/Dermatite

☐ Macerada

Quantidade: **Selecione uma opc**

Odor: **Selecione uma opc**

BORDAS

☐ Distintas

☒ Regulares

☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

20/03/2018 11:07:39

COREN - 968653

BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 11:00 HORAS PACIENTE APRESENTOU RETENÇÃO URINÁRIA COLOCADO COMPRESSA DE GELO EM REGIÃO PELVICA PELA ENFERMEIRA DO HORÁRIO.

AS 12:00 HORAS COMPRESSA DE GELO SEM ÉXITO, PASSADO SONDA VESICAL DE ALÍVIO DE Nº 12 PELA ENFERMEIRA DO SETOR COM TODAS AS TÉCNICAS ASSEPTICAS SENDO DESPREZADO 1.200ML DE DIURESE DE COR CONCENTRADA, OFERECIDO INJETA DE LÍQUIDO, MANTEN-SE EM OBSERVAÇÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 58.622-020 Natal / RN
Confere com original
Em, ____/____/____

Azenilda Santos

20/03/2018

COREN - 1135751

AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO



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

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO** Registro: **127988** Nº Internação: **1**
Nascimento: **02/10/1983 35 anos** Data Internação: **13/03/2018 17:51:22** Leito: **ENFERMARIA 103-B**

ESTADO GERAL		Higiene	
Alerta		Com auxílio	
Decúbito Dorsal		DA EQUIPE	
Corado		Respiração	
Acianótico		O2 Ambiente	
		Deambulação	
		Restrito ao leito	
Eliminaç. Vesicais: PRESENTE		Eliminaç. Intestinais: AUSENTE NO MOMENTO	
SINAIS VITAIS			
Pres. Arterial: 110	X 90	Pulso: 87	Temperatura: 36,5 °C Respiração: 20
ACESSO VENOSO		DIETA	
		Oral	
AVP/MSD		Aceita Total	
		Obs:	
QUEIXAS DO PACIENTE			
SEM QUEIXAS NO MOMENTO			
Observações Gerais:			
PACIENTE DE 34 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO, RESPIRANDO SOB O2 AMBIENTE EM 1ª DIA PÓS OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR(ES) NA HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFÉRICA EM MSD EM USO DE ANTIBIÓTICO(KEFAZOL) 1G, ADMINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA, ACEITOU DIETA OFERECIDA, AFERIDO SINAIS VITAIS SEM ANORMALIDADES, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM AGUARDANDO VISITA DO SEU MÉDICO ASSISTENTE.			
		20/03/2018 13:12:54	
		COREN - 1135751	
		AZENILDO SANTOS DO NASCIMENTO	

ESTADO GERAL		Higiene	
Alerta		Com auxílio	
Decúbito Dorsal		Respiração	
Corado		O2 Ambiente	
Acianótico		Deambulação	
		Restrito ao leito	
Eliminaç. Vesicais: PRESENTE		Eliminaç. Intestinais:	
SINAIS VITAIS			
Pres. Arterial: 110	X 80	Pulso: 88	Temperatura: 36,3 °C Respiração: 20
ACESSO VENOSO		DIETA	
		Oral	
		Aceita Total	
		Obs:	
QUEIXAS DO PACIENTE			
SEM QUEIXAS NO MOMENTO			
Observações Gerais:			
PACIENTE JOVEM EM POS DE FRATURA FEMUR, AFERIDOS SSVV SEM ANORMALIDADES NA HV+ESQ. DE ATB(KEFAZOL) 8/8 HORAS ADM. MEDICAÇÃO DE HORARIO PRESCRITA SEGUE BEM NO LEITO AVM E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.			
		20/03/2018 22:12:40	
		COREN - 636563	
		LILIANE BEZERRA DA SILVA	

ESTADO GERAL		Higiene	
Alerta		Com auxílio	
Decúbito Dorsal		Respiração	
Corado		O2 Ambiente	
Acianótico		Deambulação	
		Restrito ao leito	
Eliminaç. Vesicais: ESPONTANEO		Eliminaç. Intestinais: AGUARDA	
SINAIS VITAIS			
Pres. Arterial: 120	X 80	Pulso: 85	Temperatura: 36 °C Respiração: 21
ACESSO VENOSO		DIETA	
		Oral	
		Aceita Total	
		Obs:	
QUEIXAS DO PACIENTE			
SEM QUEIXAS			
Observações Gerais:			
PACIENTE 1º DIA PÓS OPERATÓRIO DE FRATURA DE FEMUR, HIGIENIZADO NO LEITO TROCADO ROUPAS DE CAMA, AFERIDO SSVV SEM ALTERAÇÕES, ADM. MEDICAÇÕES DE HORARIO, SEGUE EM REPOUSO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM, DE ALTA HOSPITALAR AGUARDANDO TRANSPORTE.			
		21/03/2018 08:58:34	
		COREN - 563992	
		RAFAEL AUGUSTO AVELINO	





Hospital Memorial de Natal

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

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

hmemorial@veloxmail.com.br

O DE ENFERMAGEM - UNIDADE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO**

Registro: **127988** Nº Internação: **1**

Nascimento: **02/10/1983** 35 anos Data Internação: **13/03/2018 17:51:22** Leito: **ENFERMARIA 103-B**

OBSERVAÇÕES GERAIS

PACIENTE SAIU DE ALTA HOSPITALAR AS 10:40HRS LEVADO POR MAQUEIRO E ACOMPANHADO DE FAMILIARES.

Rafael

21/03/2018
COREN - 663992

RAFAEL AUGUSTO AVELINO

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 59.223-820 Natal / RN
Confira com original!
Em, ____/____/____





SPANO & GODEIRO

— ADVOGADOS ASSOCIADOS —

PROCURAÇÃO

OUTORGANTES: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO, brasileiro, solteiro, portador da cédula de identidade nº 002.094.016 SSP/RN, inscrito no CPF/MF sob o nº 059.113.604-03, residente e domiciliado na Avenida Doutor João Medeiros Filho, nº 8480 Redinha, Natal/RN, CEP: 59108-200.

OUTORGADOS: SPANO & GODEIRO ADVOCACIA, sociedade de advogados, inscrita na OAB/RN nº 779, inscrita no CNPJ sob o nº 33.561.604/0001-66, Ettore Ranieri Spano, brasileiro, divorciado, advogado, portador da inscrição na OAB/RN 17646-B, Hugo Godeiro de Araújo Teixeira, brasileiro, advogado, solteiro, portador da inscrição na OAB/RN 6713, Arlan Medeiros Soares de Souza Junior, brasileiro, advogado, portador da inscrição na OAB/RN 14557, ambos com escritório na Rua Apodi, nº 784, Sala 02, Cidade Alta, Natal/RN, CEP: 59020-130, Natal/RN, fone: (84) 9196-1163, 8882-6974, 99126-3408.

PODERES: Outorgando-lhes amplos poderes das cláusulas "AD JUDICIA ET EXTRA", para o FORO em geral, podendo defender todos os direitos e interesses do outorgante(s), promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes para, em nome do outorgante, receber citação, transigir, desistir, renunciar, fazer acordos, discordar, concordar, passar recibos, dar e receber quitação, apresentar, juntar e desembaraçar documentos, papéis, recibos e guias, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

01. Concomitante com os poderes acima outorgados, o(a) outorgante aceita pagar ao advogado contratado, honorários correspondentes a 30%, referentes ao processo judicial que forem conquistados ao final da ação. Por fim, fica facultado aos advogados contratados requererem nos autos, mediante juntada do presente contrato, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que lhe fazem jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo(a) constituinte, ora contratante, tudo como previsto no art. 22, §4º, da Lei nº 8.906/94 (EOAB).

02. Caberá a parte contratante o pagamento das custas e despesas que forem necessárias ao bom e rápido andamento da ação, bem como fornecer dos documentos que os advogados ora contratados lhe solicitar.

03. Havendo desistência do contratante, após a assinatura do presente contrato; ou ausência deste em audiência, sem justo motivo, os honorários advocatícios ainda serão devido no valor de um salário mínimo da data em que o presente contrato foi celebrado.

04. As partes contratantes elegem o foro da Cidade de Natal/RN, para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

Natal/RN, 25 de setembro de 2019.

Aroldo do Nascimento Cardoso

OUTORGANTE

Avenida Presidente Bandeira, nº 757, sala 02, Alecrim, Natal/RN

Fones: (84)98882-6974 / 99126-3408 – e-mail: ettorespano@hotmail.com/ hugogodeiro@hotmail.com





AUTOATENDIMENTO - CEF POTIGUAR

DATA: 26/09/2019

HORA: 13:16:28

TERMINAL: 00351001

CONTROLE: 003510010388

AGÊNCIA: 2010 - POTENGI

CONTA: 013.00170357-0

CLIENTE: AROLD DO NASC CARDOSO

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA
MESES ANTERIORES

Outubro

21/10	000000	REM BASICA	0,00C
21/10	000000	CRED JUROS	0,04C
22/10	000001	CRED TED	2.362,50C
29/10	291255	SAQUE ATM	100,00D

