

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

Rio de Janeiro, 10 de Julho de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200244744 **Vítima: ALESSANDRO ALVES DANTAS**

Data do Acidente: 21/12/2019 **Cobertura: INVALIDEZ**

Procurador: ALINE MARIA SOARES PEDRO

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ALESSANDRO ALVES DANTAS

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



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

Rio de Janeiro, 20 de Agosto de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200244744

Vítima: ALESSANDRO ALVES DANTAS

Data do Acidente: 21/12/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), ALESSANDRO ALVES DANTAS

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Boletim de ocorrência	Apresentar o Registro de Ocorrência Policial, original ou cópia autenticada, emitido por órgão competente para registro de acidente de trânsito com vítima (Polícia Civil, Polícia Militar, Polícia Federal, Polícia Rodoviária Federal e Corpo de Bombeiros Militar), devidamente assinado pela autoridade policial responsável.
------------------------------	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Os documentos pendentes podem ser recebidos através do site <https://documentospendentes.seguradoralider.com.br>

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

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

Rio de Janeiro, 26 de Agosto de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200244744

Vítima: ALESSANDRO ALVES DANTAS

Data do Acidente: 21/12/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ALINE MARIA SOARES PEDRO

Assunto: INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE

Senhor(a), ALESSANDRO ALVES DANTAS

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, foi verificada a necessidade de realização de avaliação médica presencial para a identificação e/ou enquadramento da invalidez permanente de acordo com a tabela prevista na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do seu pedido fica interrompido e sua contagem será reiniciada após a emissão do laudo da avaliação médica.

O não comparecimento à avaliação médica agendada poderá gerar o cancelamento do pedido do Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200244744 **Cidade:** Natal **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ALESSANDRO ALVES DANTAS **Data do acidente:** 21/12/2019 **Seguradora:** SOMPO SEGUROS S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DE FÊMUR DISTAL E PATELA À DIREITA, FRATURA DE COLUNA LOMBAR.

Descrição do exame físico: REALIZADO ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR E OSTEOSÍNTESE RÍGIDA DE FÊMUR DIREITO. EVOLUIU COM PROCESSO INFECCIOSO AO NÍVEL DO FÊMUR DIREITO.

Resultados terapêuticos: Ao exame físico do segmento lombar apresenta flexão aos 15°, extensão aos 10°, lateralização aos 10°, rotação aos 5°, sem desvio do eixo, com contratura paravertebral, ausência de dor à palpação do processo espinhoso, mobilidade da coluna alterada, desconforto a mobilização. Apresenta na região observada cicatriz operatória aparente, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios inexistentes. Ao exame físico do joelho direito apresenta joelho varo, flexão aos 20°, extensão aos 10°, ausência de derrames articulares, presença de atrofias no segmento, sem amputação, marcha com claudicação, agachamento alterado, sem encurtamento. Apresenta na região observada mobilização passiva anormal, cicatriz operatória aparente, sensibilidade normal, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios existentes, presença de alterações da musculatura do segmento, presença de alteração motora do segmento. Cumpre frisar que, conforme apurado através do exame físico, o conjunto das sequelas repercute em todo o membro inferior.

Sequelas permanentes: Ao exame físico do segmento lombar apresenta flexão aos 15°, extensão aos 10°, lateralização aos 10°, rotação aos 5°, sem desvio do eixo, com contratura paravertebral, ausência de dor à palpação do processo espinhoso, mobilidade da coluna alterada, desconforto a mobilização. Apresenta na região observada cicatriz operatória aparente, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios inexistentes. Ao exame físico do joelho direito apresenta joelho varo, flexão aos 20°, extensão aos 10°, ausência de derrames articulares, presença de atrofias no segmento, sem amputação, marcha com claudicação, agachamento alterado, sem encurtamento. Apresenta na região observada mobilização passiva anormal, cicatriz operatória aparente, sensibilidade normal, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios existentes, presença de alterações da musculatura do segmento, presença de alteração motora do segmento. Cumpre frisar que, conforme apurado através do exame físico, o conjunto das sequelas repercute em todo o membro inferior.

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 01/09/2020

Conduta mantida:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau intenso - 75 %	52,5%	R\$ 7.087,50

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA**DANOS**

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade do segmento lombar da coluna vertebral	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
		Total	71,25 %	R\$ 9.618,75

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

Dados do Sinistro

Número: 3200244744 **Cidade:** Natal/RN **Cobertura:** invalidez
Vítima: ALESSANDRO ALVES DANTAS **Data do acidente:** 21/12/2019 **Seguradora:** SOMPO SEGUROS S/A

Parecer

Diagnóstico:	FRATURA DE FÊMUR DISTAL E PATELA À DIREITA, OUTROSSIM FRATURA DE COLUNA LOMBAR.
Descrição do exame médico pericial:	Ao exame físico do segmento lombar apresenta flexão aos 15°, extensão aos 10°, lateralização aos 10°, rotação aos 5°, sem desvio do eixo, com contratura paravertebral, ausência de dor à palpação do processo espinhoso, mobilidade da coluna alterada, desconforto a mobilização. Apresenta na região observada cicatriz operatória aparente, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios inexistentes. Ao exame físico do joelho direito apresenta joelho varo, flexão aos 20°, extensão aos 10°, ausência de derrames articulares, presença de atrofias no segmento, sem amputação, marcha com claudicação, agachamento alterado, sem encurtamento. Apresenta na região observada mobilização passiva anormal, cicatriz operatória aparente, sensibilidade normal, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios existentes, presença de alterações da musculatura do segmento, presença de alteração motora do segmento. Cumpre frisar que, conforme apurado através do exame físico, o conjunto das sequelas repercutem em todo o membro inferior.
Resultados terapêuticos:	Ao exame físico do segmento lombar apresenta flexão aos 15°, extensão aos 10°, lateralização aos 10°, rotação aos 5°, sem desvio do eixo, com contratura paravertebral, ausência de dor à palpação do processo espinhoso, mobilidade da coluna alterada, desconforto a mobilização. Apresenta na região observada cicatriz operatória aparente, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios inexistentes. Ao exame físico do joelho direito apresenta joelho varo, flexão aos 20°, extensão aos 10°, ausência de derrames articulares, presença de atrofias no segmento, sem amputação, marcha com claudicação, agachamento alterado, sem encurtamento. Apresenta na região observada mobilização passiva anormal, cicatriz operatória aparente, sensibilidade normal, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios existentes, presença de alterações da musculatura do segmento, presença de alteração motora do segmento. Cumpre frisar que, conforme apurado através do exame físico, o conjunto das sequelas repercutem em todo o membro inferior.
Sequelas permanentes:	Ao exame físico do segmento lombar apresenta flexão aos 15°, extensão aos 10°, lateralização aos 10°, rotação aos 5°, sem desvio do eixo, com contratura paravertebral, ausência de dor à palpação do processo espinhoso, mobilidade da coluna alterada, desconforto a mobilização. Apresenta na região observada cicatriz operatória aparente, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios inexistentes. Ao exame físico do joelho direito apresenta joelho varo, flexão aos 20°, extensão aos 10°, ausência de derrames articulares, presença de atrofias no segmento, sem amputação, marcha com claudicação, agachamento alterado, sem encurtamento. Apresenta na região observada mobilização passiva anormal, cicatriz operatória aparente, sensibilidade normal, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios existentes, presença de alterações da musculatura do segmento, presença de alteração motora do segmento. Cumpre frisar que, conforme apurado através do exame físico, o conjunto das sequelas repercutem em todo o membro inferior.
Sequelas:	Com Sequela
Data da perícia:	01/09/2020
Conduta mantida:	Sim
Observações:	
Médico examinador:	Urai de Oliveira
CRM do médico:	4315
UF do CRM do médico:	RN

Danos

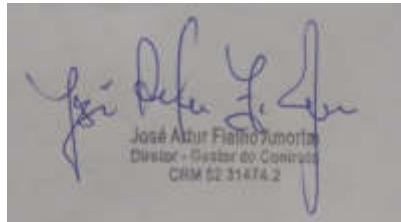
DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros	70	9450.00	75	7087.5

inferiores DANOS CORPORAIS COMPROVADOS Perda completa da	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74) 25	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6194/74) 3375,00	% Apurado 75	Indenização pelo dano 2531,25
mobilidade do segmento lombar da coluna vertebral				
Total			71,25%	R\$ 9.618,75

Prestador

AMORIM E MATTOS SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA-EIRELI

Médico revisor: Jose Artur Fialho Amorim
CRM do médico: 52314742-4
UF do CRM do médico: RJ
Assinatura do médico:



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) INVALIDEZ PERMANENTE MORTE

2 - N° do sinistro ou ASI: 3 - CPF da vítima: 064.533.644-02 4 - Nome completo da vítima: Alessandro Alves Santos

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: Alessandro Alves Santos
 6 - CPF: 064.533.644-02
 7 - Profissão: Recluso
 8 - Endereço: R. Claudioone de Andrade
 9 - Número: 25
 10 - Complemento:
 11 - Bairro: Nova Pirenópolis
 12 - Cidade: Natal
 13 - Estado: RN
 14 - CEP: 59075-350
 15 - E-mail: amandrejaysuny@gmail.com (84) 98892-8333 (84) 2030-4890
 16 - Tel.(DDD):

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

DADOS CADASTRAIS

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CóPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

RECLUSO INFORMAR
 SEM RENDA

R\$1.00 A R\$1.000,00
 R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00

R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
 ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção):
 Bradesco (237) Itaú (341)
 Banco do Brasil (001) Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: 3242 CONTA: 12562 4

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Lider a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente, após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

INVALIDEZ PERMANENTE

MORTE

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da Lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento da indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:
 • Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
 • O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
 • O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito o prosseguimento da análise de meu pedido de Indemnização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Lider para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que essa autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado: RJ - Distrito: Vila da Vítima Solteiro Casado (ou Civil) Divorciado Separado/Acasalado Viúvo 24 - Estado: RJ - Distrito: Vila da Vítima

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): Sim Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima Sim Não 29 - Se tinha filhos, informar Sim Não 30 - Vítima deixou Sim Não 31 - Vítima Sim Não 32 - Se tinha irmãos, informar Sim Não 33 - Vítima deixou Sim Não
 teve filhos? Vivos: Falecidos: nascidos? Falecidos? teve irmãos? Falecidos? pais/avós vivos? Falecidos?

Estou ciente de que a Seguradora Lider pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 da Código Penal.

NÃO ALFABETIZADO

34
Impressão
digital da
vítima ou
beneficiário
não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)

38 - 1º | Nome: _____
 CPF: _____

Assinatura da testemunha

39 - 2º | Nome: _____
 CPF: _____

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, Natal/RN 09/07/2020

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

VALIDO SOMENTE NO BRASIL



CAIXA
POUPANÇA

5067 2252 4271 0988

5067

VALIDO ATÉ
06/24

ALESSANDRO ALVES DANTAS
3242 013 00012562-4

elc



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Este Boletim de Ocorrência foi devidamente homologado pela Delegacia Virtual e liberado para impressão definitiva.
A aceitação deste documento está condicionada a verificação de sua autenticidade pela Internet na área de acompanhamento e consulta de registro de Ocorrências da Delegacia Virtual, no endereço <http://www.defesasocial.rn.gov.br>

Unidade Policial: DELEGACIA VIRTUAL
Endereço:

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2020001033131 1.2 Data de Expedição: 07/07/2020 15:44:40
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 21/12/2019 01:15:00 2.2 Logradouro: AV. XAVIER DA SILVEIRA
2.3 Número: 1056 2.4 CEP: 59.015-430
2.5 Complemento: 2.6 Ponto de Referência: EM FRENTE AO GELA HOMER
2.7 Bairro: MORRO BRANCO 2.8 Cidade: NATAL
2.9 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: ALESSANDRO ALVES DANTAS 3.2 Estado civil: União Estável
3.3 Etnia: BRANCO 3.4 Pai: VALDIMIRO ELIAS DANTAS
3.5 Mãe: MARIA ALVES DANTAS 3.6 Data de Nascimento: 11/06/1982
3.7 Sexo: FEMININO 3.8 RG: 001816360 - SSP RN
3.9 CPF: 06451164402 3.10 Passaporte:
3.11 Nacionalidade: 3.12 Naturalidade: NATAL/RN
3.13 Profissão: MICROEMPREENDEDOR 3.14 E-Mail: AMANDAEJAYANNY@GMAIL.COM
3.15 Telefone(s): 84 20304890 / 84 988928331 3.16 Logradouro: RUA CLAUDIONOR DE ANDRADE
3.17 Número: 25 3.18 CEP: 59075350
3.19 Bairro: NOVA DESCOBERTA

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

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

6. DADOS DA OCORRÊNCIA

7. DOS FATOS

7.1 Histórico

O acidente aconteceu na madrugada do dia 21 de dezembro de 2019 na Xavier da Silveira, 1056, em frente ao gela homer. Eu vinha dirigindo a motocicleta, descendo a rua e acabei perdendo o controle próximo a rotatória, na mesma hora tinha um carro estacionando no estabelecimento, não consegui evitar a colisão moto/carro.

Estava numa YAMAHA/YBR 125K, PLACA: MYS0182 e RENAVAM: 0955581966 na qual o proprietário é ADRIANO ALVES DANTAS,

8. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

9. DECLARAÇÃO

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

Comunicante: ALESSANDRO ALVES DANTAS

Data: 07/07/2020 15:46:16

10. PROVIDÊNCIAS (RESERVADO A AUTORIDADE POLICIAL)

Este Boletim de Ocorrência foi devidamente homologado.



Atendimento: 1702742 - RUBENS PAES BEZERRA FILHO
Impresso por: WEB em 08/07/2020 13:02:44

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00048167/2020-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 24/08/2020 11:32:38 Data/Hora Fim: 24/08/2020 11:32:38

Origem:

Delegado de Policia: Alzira Veiga da Medeiros

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade de Apuração: Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos

Data/Hora do Fato: 21/12/2019 01:15 (Hora Aproximada)

Local do Fato

Município: Natal (RN)

Bairro: Legoa Nova

Logradouro: Av. Xavier da Silveira

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR (ART. 303 DA LEI 9.503/1997 - CTB)	Veículo

EN VOLVIDO(S)

Nome Civil: AMANDA SOARES DANTAS (COMUNICANTE)	Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Feminino	Nasc: 05/11/2001	Idade: 18
Profissão: Estudante				
Estado Civil: Solteiro(a)			Naturalidade: Natal - RN	
Nome da Mãe: Aline Soares Pedro			Nome do Pai: Alessandro Alves Dantas	

Documento(s)

RG: 003473466

CPF: 704.805.944-30

Endereço

Município: Natal - RN

Logradouro: R Cláudionor de Andrade

Nº:25

Bairro: Nova Descoberta

CEP: 59.075-350

Telefone: (84) 98892-8331 (Celular)

Nome Civil: ALESSANDRO ALVES DANTAS (EN VOLVIDO (AUSENTE), VÍTIMA (AUSENTE))	Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Masculino	Nasc: 11/06/1982	Idade: 38
Profissão: Empresário				
Estado Civil: União Estável			Naturalidade: Natal - RN	
Nome da Mãe: MARIA ALVES DANTAS			Nome do Pai: VALDOMIRO ELIAS DANTAS	

Documento(s)

RG: 001816360

CPF: 064.511.644-02

Endereço

Município: Natal - RN

Logradouro: Rua CLÁUDIONOR DE ANDRADE

Nº:25



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00048167/2020-A01

Bairro: Nova Descoberta
Telefone: (84) 98843-0648 (Celular)

CEP: 59.075-350

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (ENVOLVIDO, SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

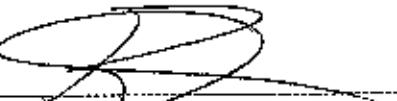
Grupo: Veículo	Subgrupo: Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário: 024.779.764-27	Placa: MYS0182
Renavam: 00955581966	Número do Motor: E382E-190266
Número do Chassi: 9C6KE092080191750	Ano/Modelo Fabricação: 2008/2008
Cor: PRETA	UF Véiculo: RN
Município Véiculo: Natal	Marca/Modelo: YAMAHA/YBR 125K
Véiculo Adulterado?: Não	Situação: Envolvido
Última Atualização Denatran: 17/09/2019	Situação do Véículo: RENA INF - ALIENACAO FIDUCIARIA FILE VEICULOS

Nome Envolvido	Envolvimentos
ALESSANDRO ALVES DANTAS	Possuidor
Grupo: Veículo	Subgrupo: Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhonete
Descrição: Fiat Pálio não identificado	Véiculo Adulterado?: Não
Situação: Envolvido, Meio Empregado	
Nome Envolvido	Envolvimentos
Desconhecido 1	Possuidor

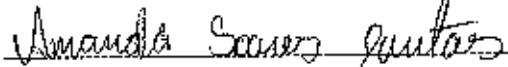
RELATO/HISTÓRICO

Para fins do seguro DPVAT, a comunicante compareceu nesta unidade especializada, para informar que na data, horário e local supra, seu genitor, na qualidade de vítima neste BO, estava conduzindo a motocicleta relacionada, ocasião na qual se envolveu em uma colisão CARRO X MOTO. Lesionado após o acidente, foi socorrido para Pronto Socorro Clóvis Sarinho, conforme BAA anexo. Informa ainda, que o condutor do automóvel envolvido, prestou assistência à vítima após o acidente. Nada mais informou.

ASSINATURAS


Raymond Rausly da Costa Cabral

Agente de Polícia
Matrícula 157374-8
Responsável pelo Abandono


Amanda Soares Dantas

Comunicante

Declaro para os devidos fins de direito que sou (a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e quanto sou poderoso(a) responder civil e criminalmente pelo presente declarando que devo, originariamente, conforme previsto nos Artigos 309-Denúncia Deleitosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro.

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) INVALIDEZ PERMANENTE MORTE

2 - N° do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 4 - Nome completo da vítima:
2 - N° do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 4 - Nome completo da vítima:
2 - N° do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 4 - Nome completo da vítima:

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VITIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

DADOS CADASTRAIS

5 - Nome completo: *Alexandru Alvaro Gontos*
6 - CPF: *064.533.644-02*
7 - Profissão: *Reeuso* 8 - Endereço: *R. Claudio de Andrade*
9 - Número: *25* 10 - Complemento:
11 - Bairro: *Nova Paracatu* 12 - Cidade: *Natal* 13 - Estado: *RN* 14 - CEP: *59079-350*
15 - E-mail: *amanda.javany@gmail.com* 16 - Tel.(DDD): *(84) 98892-8311* 17 - Tel.(DDD): *(84) 2030-4890*

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VITIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:
18 - CPF do Representante Legal:
19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:
 REUSO INFORMAR R\$1.00 A R\$1.000,00 R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
 SEM RENDA R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

Bradesco (237) Itaú (341)
 Banco do Brasil (001) Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: *8042* CONTA: *J 2562* Dígito: *4*

[Inserir o dígito se existir]

[Inserir o dígito se existir]

CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: _____ CONTA: _____

[Inserir o dígito se existir]

[Inserir o dígito se existir]

Autorizo a Seguradora Lider a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da Lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Lider para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - N° da Vítima: Sim Não Existe mais de um beneficiário Separado judicialmente Vida? 24 - Data da morte da vítima:

25 - Grado Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): Sim Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima Sim Não 29 - Se tinha filhos, informar se teve filhos? Sim Não 30 - Vítima deixou Sim Não 31 - Vítima Sim Não 32 - Se tinha irmãos, informar se teve irmãos? Sim Não 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? Sim Não

Estou ciente de que a Seguradora Lider pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 209 do Código Penal.

NÃO ALFABETIZADO

34 - Testemunha digital da vítima ou beneficiário declarante
35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)
36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)
37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)
38 - 1^a | Nome: _____
CPF: _____
Assinatura da testemunha
39 - 2^a | Nome: _____
CPF: _____
Assinatura da testemunha

40 - Local e Data: *Natal/RN 09/07/2020*

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

R\$ 001 V002/2019

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 11/09/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 9.618,75

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALESSANDRO ALVES DANTAS

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03242

CONTA: 000000012562-4

Nr. da Autenticação 3078E50511271F7D



Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Marmoz, 150, Baldo, Natal - RN, CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Ins. Est. 20056799-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

CARLO ALBERTO TEIXEIRA

CPF: 359 032 364-72

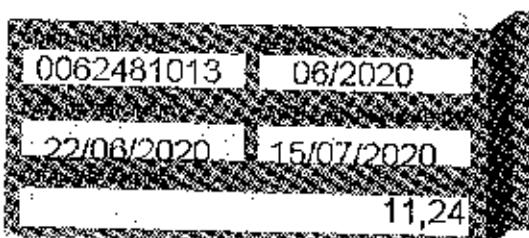
CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA CLAUDIO NOR DE ANDRADE 25

043895622	UNICA	15/06/2020
15/06/2020	2010872132	67499H



	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD até 30 kWh	30,00000000	0,00000003	0,00
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	70,00000000	0,00000002	0,00
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	120,00000000	0,00000041	0,00
Consumo-TUSD superior a 220 kWh	16,00000000	0,30233087	4,83
Consumo-TÉ até 30 kWh	30,00000000	0,00000003	0,00
Consumo-TÉ superior a 30 até 100 kWh	70,00000000	0,00000002	0,00
Consumo-TÉ superior a 100 até 220 kWh	120,00000000	0,00000001	0,00
Consumo-TÉ superior a 220 kWh	16,00000000	0,32922572	5,26
Centro Iom Unica principal			1,15

TOTAL DA FATURA

11,24

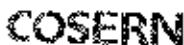
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
04/5904	UNI	14/06/2020	2496,00	15/06/2020	2500,00	02	1,00000		296,00

Métricas kWh

JUN20 106

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPÔTO
-----------------	---	-----------------

Geração de Energia	1%	0,75	37,16%
Transmissão	0%	0,42	4,16%
Consumo Final	0%	0,24	10,87%



Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Marmoz, 150, Baldo, Natal - RN, CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Ins. Est. 20056799-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

CARLO ALBERTO TEIXEIRA

CPF: 359 032 364-72

CLASSIFICAÇÃO

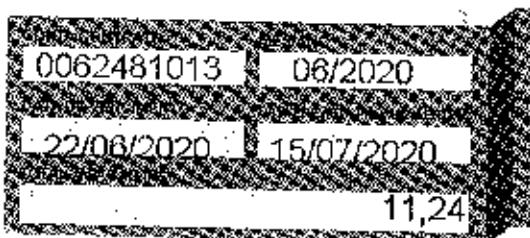
B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA CLAUDIO NOR DE ANDRADE 25

NOVA DESCUBERTA/ÁREA URBANA
NATAL, RN
59075-350

043895622	UNICA	15/06/2020
15/06/2020	2010872132	67499H



	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD até 30 kWh	30,00000000	0,00000003	0,00
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	70,00000000	0,00000002	0,00
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	120,00000000	0,00000041	0,00
Consumo-TUSD superior a 220 kWh	16,00000000	0,30233087	4,83
Consumo-TÉ até 30 kWh	30,00000000	0,00000003	0,00
Consumo-TÉ superior a 30 até 100 kWh	70,00000000	0,00000002	0,00
Consumo-TÉ superior a 100 até 220 kWh	120,00000000	0,00000001	0,00
Consumo-TÉ superior a 220 kWh	16,00000000	0,32922572	5,26
Centro Iom Unica principal			1,15

TOTAL DA FATURA

11,24

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
04/5904	UNI	14/06/2020	2496,00	15/06/2020	2600,00	02	1,00000		296,00

Métrica kWh

JUN20 106

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPÔTO	Geração de Energia	%	3,75	37,16%
			Transmissão	%	0,42	4,16%



DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)

Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da provenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da falta de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da respeitada Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

¹SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS – SUSEP, ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO E RESSSEGURADO. ²CONSELHO DE CONTROLE DE ATIVIDADES FINANCEIRAS – CCFA, ÓRGÃO INTEGRANTE DA ESTRUTURA DO MINISTÉRIO DA FAZENDA, TEM POR FINALIDADE DISCIPLINAR, APLICAR PENAS ADMINISTRATIVAS, RECEBER, EXAMINAR E IDENTIFICAR AS Ocorrências SUSPEITAS DE ATIVIDADES ILÍCITAS PREVISTAS NA LEI Nº9.613/98.

Pelo exposto, eu Aline Maria Soares Redeo
inscrito (a) no CPF/CNPJ 063.343.344-50, na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário
Marcosvaldo Alves Guitars inscrito (a) no CPF sob o Nº 064.533.644-02,
do sinistro de DPVAT cobertura TIVolidez da Vítima Marcosvaldo Alves Guitars,
inscrito (a) no CPF sob o Nº 064.533.644-02, conforme determinação da Circular Susep 445/12;
Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:
 Recuso Informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Lider-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado. Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço:	<u>R. Claudio Noronha de Andrade</u>	Número:	<u>25</u>	Complemento:
Bairro:	<u>Ibirá Descoberta</u>	Cidade:	<u>Natal</u>	Estado:
E-mail:	<u>amanda.e.jayme@gmail.com</u>			
Local e Data:	<u>Natal /RN 09/07/2020</u>			
<u>(84) 2030-4890</u>				
<u>(84) 98892-8333</u>				

Aline Maria Soares Redeo
Assinatura do Declarante



RESIDENTE - AMARELO

Paciente: **136721 - ALESSANDRO ALVES DANTAS** (37 a 10 m 16 d)

Nascimento: 11/06/1982 Natural: NATAL.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 703608085451836

CPF: 06451164402

Prof:

Mãe: MARIA ALVES DANTAS

Pai: VALDIMIRO ELIAS DANTAS

Logradouro: CLAUDIONOR DE ANDRADE, 25

CEP: 59075350

Bairro: NOVA DESCOBERTA

Cidade: NATAL

Telefone: 84 .88928331

Compl:

Motivo: MOTO X CARRO - COLISÃO

Tipo: REFERENCIADO

Origem: AMBUL. SAMU NATAL

*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS:

Classificação: 21/12/2019 02:34:32

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: Colisão moto /carro - perda de consciência + trauma no tórax + cervicalgia + fratura exposta em pema

D

Hora: ____:

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A

B

C

D

E

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

*Saída: 21/12/2019 03:47:33 - INTERNADO

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

FIA / BAA: 12221 / 2019**Paciente:** ALESSANDRO ALVES DANTAS**Convênio:** SUS**Categoria:** GRATUITO**Unidade:** 2 ANDAR**Quarto / Leito:** 1 / 201**Tipo de Cirurgia:** 4**Prontuário:** 1192150**Data Agendamento:** 21/12/2019 05:45**Cirurgia:** TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA**Data Realização:** 21/12/2019 04:16**Potencial de Contaminação:****Cirurgião:** TASSILO RODRIGO ARAUJO LOPES**Anestesista:****Tipo Anestesia:** GERAL**Instrumentador:** PEDRO - Hospital**Equipe:** COOPANEST/RN**Cirurgia:** TTO CIR FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR**Data Realização:** 21/12/2019 04:35**Potencial de Contaminação:****Cirurgião:** HUGO PEREIRA DA SILVA**Anestesista:** MARIA HELENA DE FARIA ARAUJO**Tipo Anestesia:** GERAL**Instrumentador:** ALEXANDRA - Hospital**Equipe:****Data do Relatório:** 21/12/2019 04:27 **Profissional:****Relato da Cirurgia:** EQUIPE:

CIRURGIÃO: DR TÁSSILIO

1º AUXILIAR: DRA Mª AUGUSTA

ANESTESISTA: DRA JULIANA

1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA GERAL.
2. ASSEPSIA, ANTISSEPSIA, APOSIÇÃO DE CAMPOS.
3. INCISÃO DA PELE AO NIVEL DO 4º EID, DISECÇÃO POR PLANOS ATÉ CAVIDADE PLEURAL
4. EXPLORAÇÃO DIGITAL DA CAVIDADE.
5. INTRODUÇÃO DE DRENO TORACICO 38FR, FIXAÇÃO DO MESMO A PELE COM VICRIL 0.
6. CURATIVO LOCAL
7. SOLICITADO RAIO-X DE TORAX .

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

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

CNES: 2653923

Executante: O solicitante ou _____

CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTENome: **136721 ALESSANDRO ALVES DANTAS**

Prontuário: 1192150

CNS: 703608085451836

Nascimento: 11/06/1982

Sexo: Masculino

Cor: PARDA

Mãe: MARIA ALVES DANTAS

Pai: VALDIMIRO ELIAS DANTAS

Endereço: RUA CLAUDIONOR DE ANDRADE, 25 - NOVA DESCOBERTA - NATAL

Fone: 88928331 /

Município: NATAL

Código Municipal IBGE:

240810 UF: RN

CEP: 59075-350

Clínica de Acompanhamento: CIRURGIA GERAL

Laudo: 37503 / 2019

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO**PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:**

PACIENTE VITIMA DE COLISÃO MOTO-CARRO APRESENTANDO PNEUMOTORAX

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

NECESSIDADE DE REALIZAR PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:

TC DE TORAX EVIDENCIANDO PNEUMOTORAX

Diagnóstico e Procedimento Inicial:

J93.8 OUTROS TIPOS DE PNEUMOTORAX, ESPECIFICADOS*412040166.TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHA

Profissional Solicitante / Assitente:

MARIA AUGUSTA CAVALANTI ALMEIDA

CRM: 9977 / RN

Data da Solicitação 21/12/2019

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

- () Acidente de Trabalho CNPJ da Seguradora: _____ Nº do bilhete: _____ Série: _____
() Acidente de Trabalho Típico CNPJ da Empresa: _____ CNAE da Emp.: _____ CBOR: _____
() Acidente de Trabalho Trajetos _____

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

AUTORIZAÇÃO

Profissional Autorizador: _____	Orgão Emissor: _____	Nº Autorização da AIH: _____
Documento: () CNS () CPF nº _____		
Data da Autorização: ____ / ____ / ____ Assinatura/Carimbo: _____		



Paciente: 136721 - ALESSANDRO ALVES DANTAS

FIA: 4-12221/2019

Idade: 37 ano(s) 10 mes(es) e 16 dia(s)

Prescrição N°: 15

Hospital / Unidade: WG - 2 ANDAR

Convênio: SUS/GRATUITO

Nr. Prontuário: 1192150

Peso:

Data Internação: 21/12/2019 03:47

Início Validade: 02/01/2020 19:00 até 03/01/2020 18:59

Quarto / Leito: 1 - 201

Médico Resp.: 306-TASSILO RODRIGO ARAUJO LOP

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

02/01/2020 11:54:58 - TORACOSTOMIA + FRATURA EXPOSTA EM MÍD+ FRATURA DO CORPO VERTEBRAL DE L1.
NO MOMENTO EM USO DE COLETE TORACOLOMBAR. SEM DOR NA REGIAO DORSOLOMBAR

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NUTRIÇÃO	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
1 - LIVRE						
SOLUÇÃO	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
2 - SOLUÇÃO DE a - SORO FISIOLOGICO CLOR. DE SODIO 0,9% 500 ML SIST. F - Tempo: 23,81h	1.000	ML	IV	Contínuo	14gota/min	
MEDICAMENTO	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
3 - SIMETICONA 75MG/ML 10 ML	40	GTS	VO	8h/8h		22 06 14
4 - OXACILINA 500MG (1FA+5ML ABD) Diluição: 100ml SF0,9%	4	FA	IV	6h/6h		00 06 12 18
5 - TRAMADOL 50MG/ML - 2ML Diluição: 100ml SF0,9%	1	AMP	IV	6h/6h		00 06 12 18
6 - DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2 ML Diluição: 8ml SF0,9%	1	AMP	IV	6h/6h		00 06 12 18
7 - ONDANSETRONA 2 MG/ML - 4 ML - S/N se náuseas ou vômitos - Diluição: 20ml SF0,9%	1	AMP	IV	8h/8h		
8 - VITAMINA DO COMPLEXO B	1	COM	VO	12h/12h		00 12
9 - DIAZEPAM 10 MG	1	COM	VO	24h/24h		20
10 - OMEPRAZOL 40 MG (1FA+10ML DIL.)	1	FR	IV	12h/12h		06 18
11 - HIDROCORTISONA 100MG (1FA+2ML ABD) Diluição: 10ml SF0,9%	1	FA	IV	12h/12h		06 18
12 - FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML - Obs.: + ATROVENT 40GTS - Diluição: 5ml SF 0,9%	8	GTS	INAL	8h/8h		22 06 14
13 - VITAMINA C (AC. ASCORBICO) 500MG.	1	COM	VO	12h/12h		00 12
14 - ENOXAPARINA 40MG/0,4 ML SC	1	SER	SC	24h/24h		18
15 - ÓLEO MINERAL 100 ML	20	ML	VO	8h/8h		22 06 14
CUIDADOS	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
16 - MEDIR DÉBITO DE DRENO TORÁCICO						
17 - CURATIVO						
18 - MUDANÇA DE DECÚBITO - Obs.: EM BLOCO, DEVIDO FRATURA DE L1						
19 - SONDAÇÃO DE ALÍVIO - Obs.: 6/6h sn						



CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: **136721 - ALESSANDRO ALVES DANTAS** (37 a 10 m 16 d)

Nascimento: 11/06/1982 Natural: NATAL-BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 703608085451836

CPF: 06451164402

Prof:

Mãe: MARIA ALVES DANTAS

Pai: VALDIMIRO ELIAS DANTAS

Logradouro: CLAUDIONOR DE ANDRADE, 25

CEP: 59075350

Bairro: NOVA DESCOBERTA

Cidade: NATAL

Telefone: 84 88928331

Compl:

Motivo: MOTO - QUEDA

Tipo: REFERENCIADO

Origem: AMBUL. SAMU NATAL

*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS:

Classificação: 27/07/2019 21:56:02

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: PCTE COM MUTIPLAS APOS QUEDA DE MOTO

Hora: _____

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A

B

C

D

E

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

*Saída: 28/07/2019 02:52:26 - OUTRO

DIAGNOSTICO INICIAL - CID

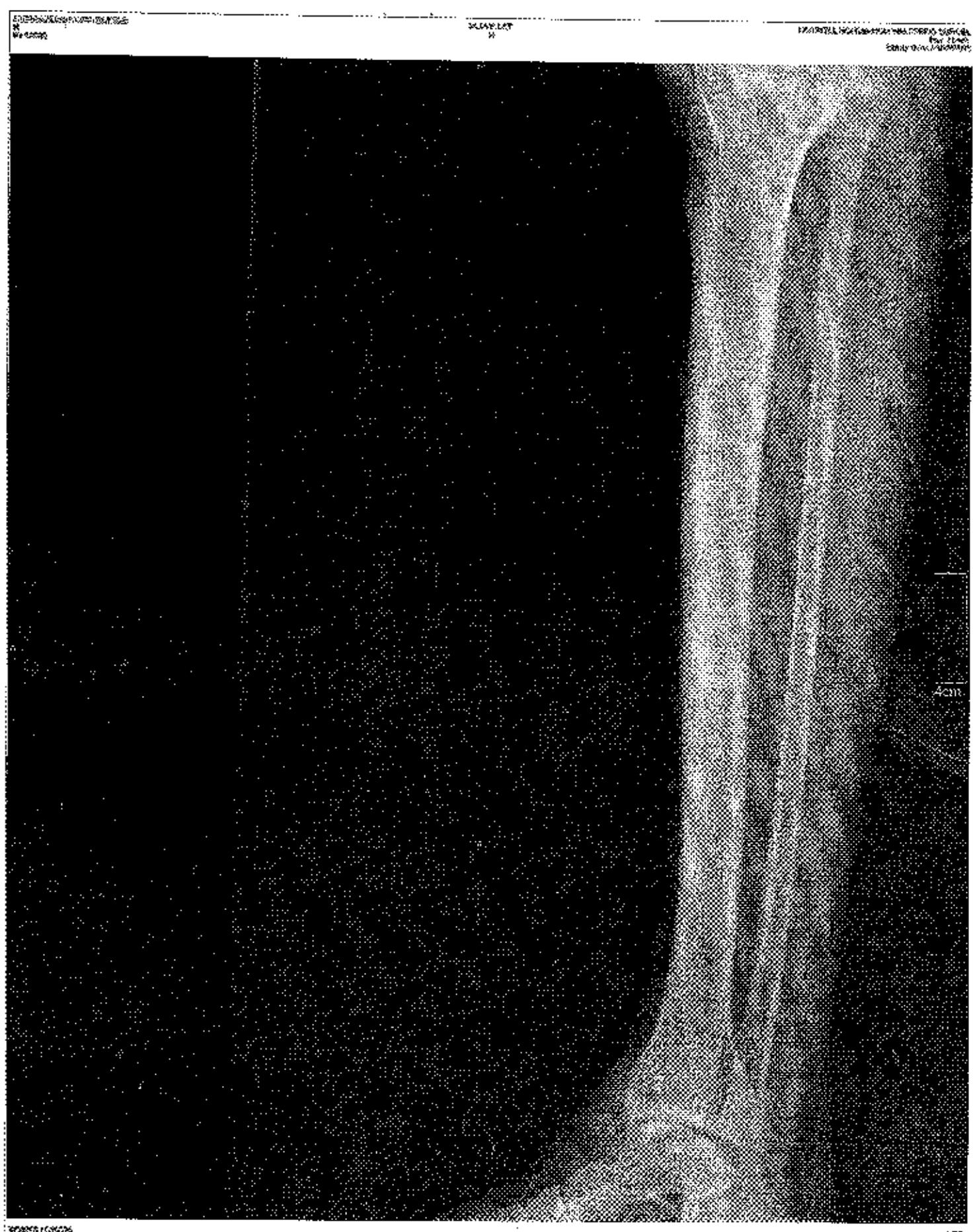
ALESSANDRO ALVES DANTAS , : DX from 21/12/2019



ALESSANDRO ALVES DANTAS , : DX from 21/12/2019



ALESSANDRO ALVES DANTAS , : DX from 21/12/2019



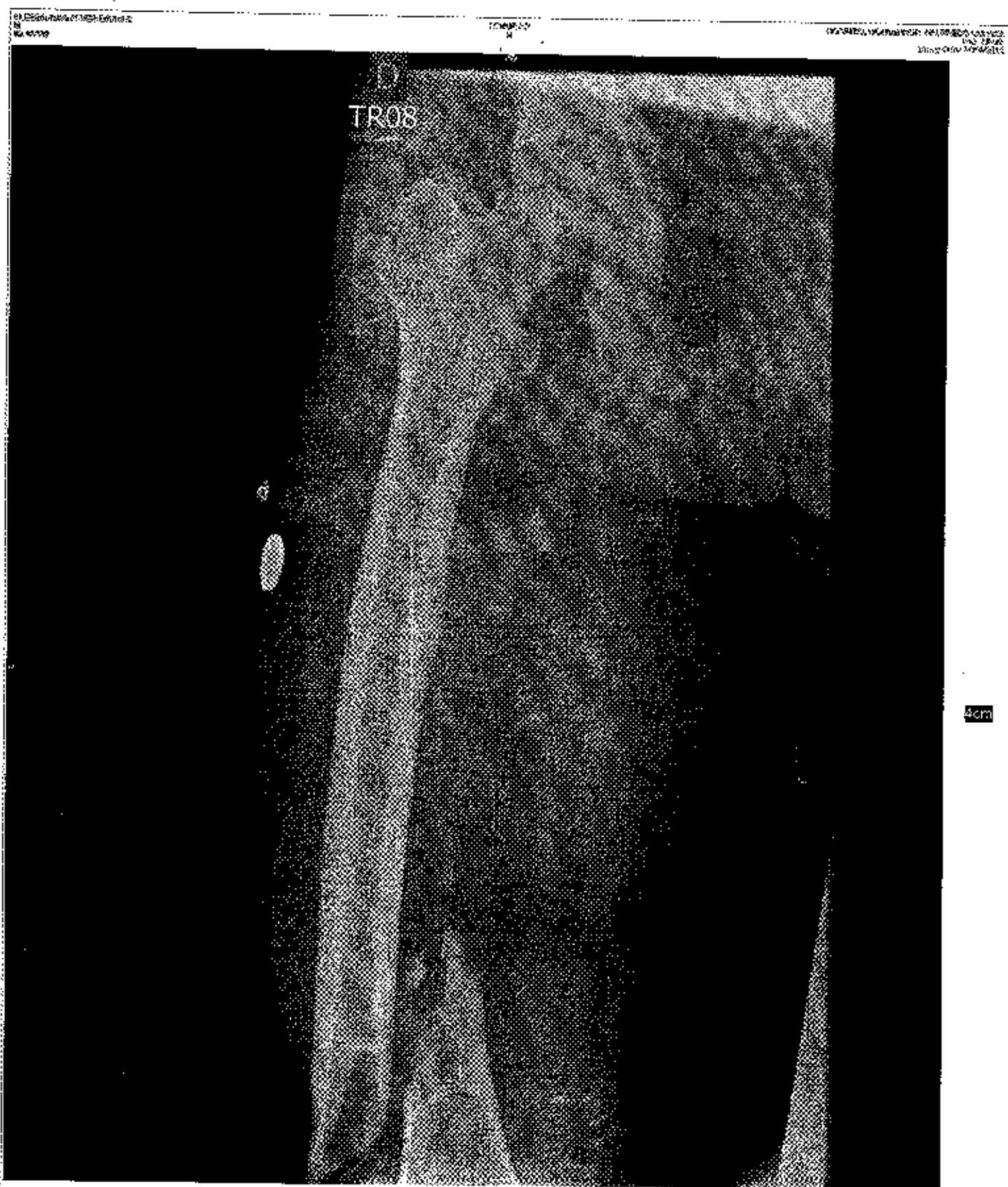
20200616000000
20200616000000

AES
Ocular
2020
Banco de Olhos

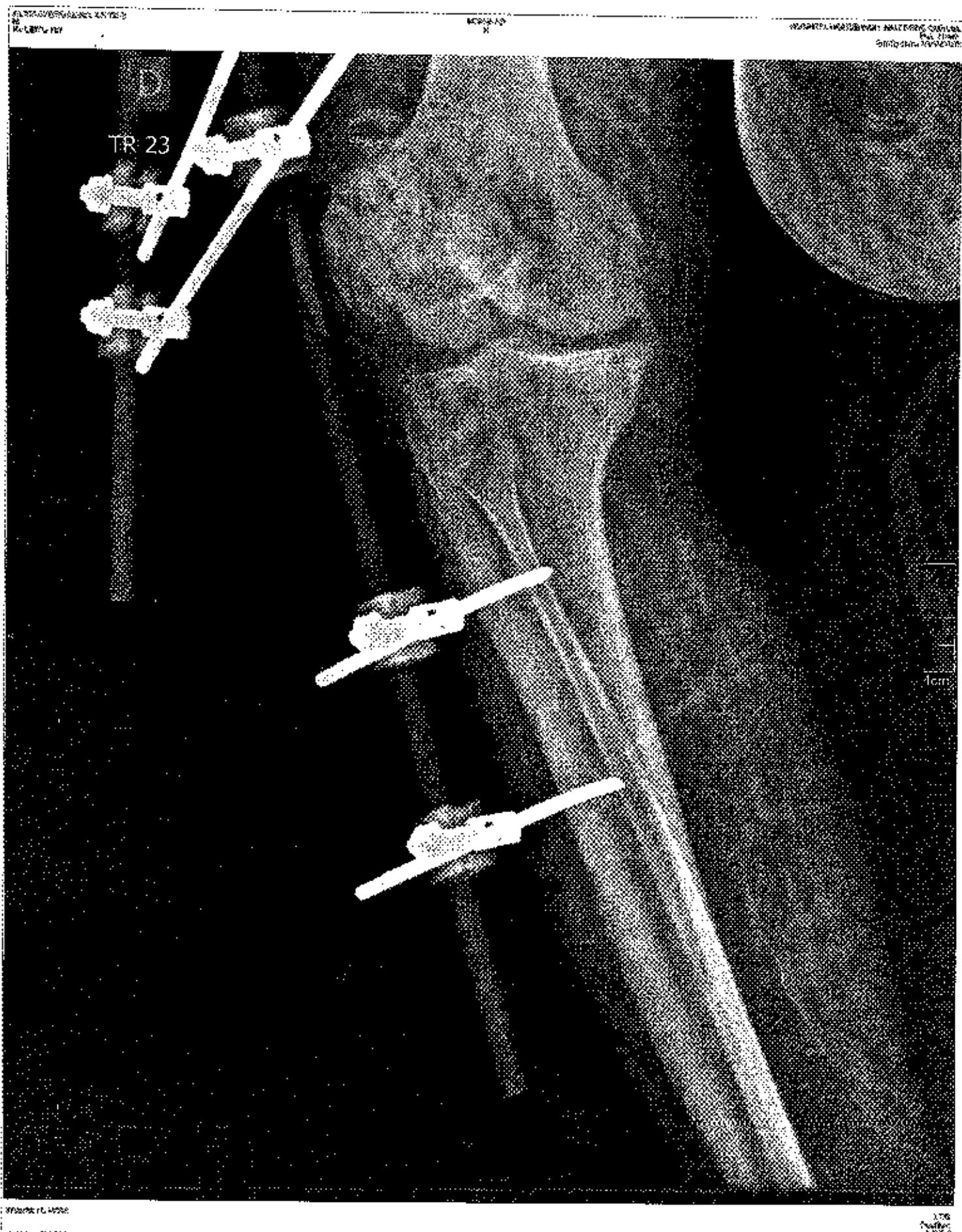
ALESSANDRO ALVES DANTAS , : DX from 21/12/2019



ALESSANDRO ALVES DANTAS , : DX from 21/12/2019



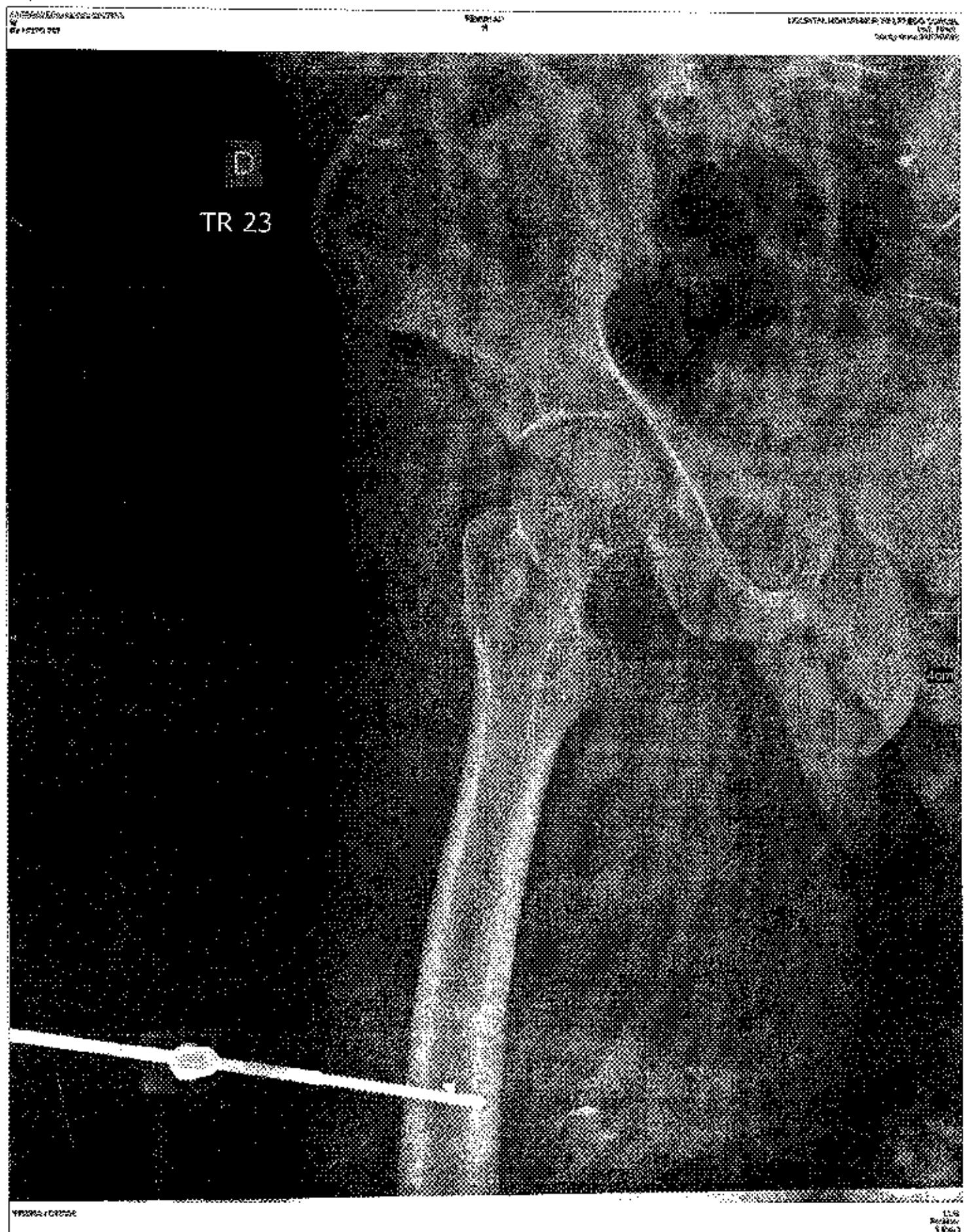
ALESSANDRO ALVES DANTAS , : DX from 21/12/2019



ALESSANDRO ALVES DANTAS , : DX from 21/12/2019



ALESSANDRO ALVES DANTAS , : DX from 21/12/2019

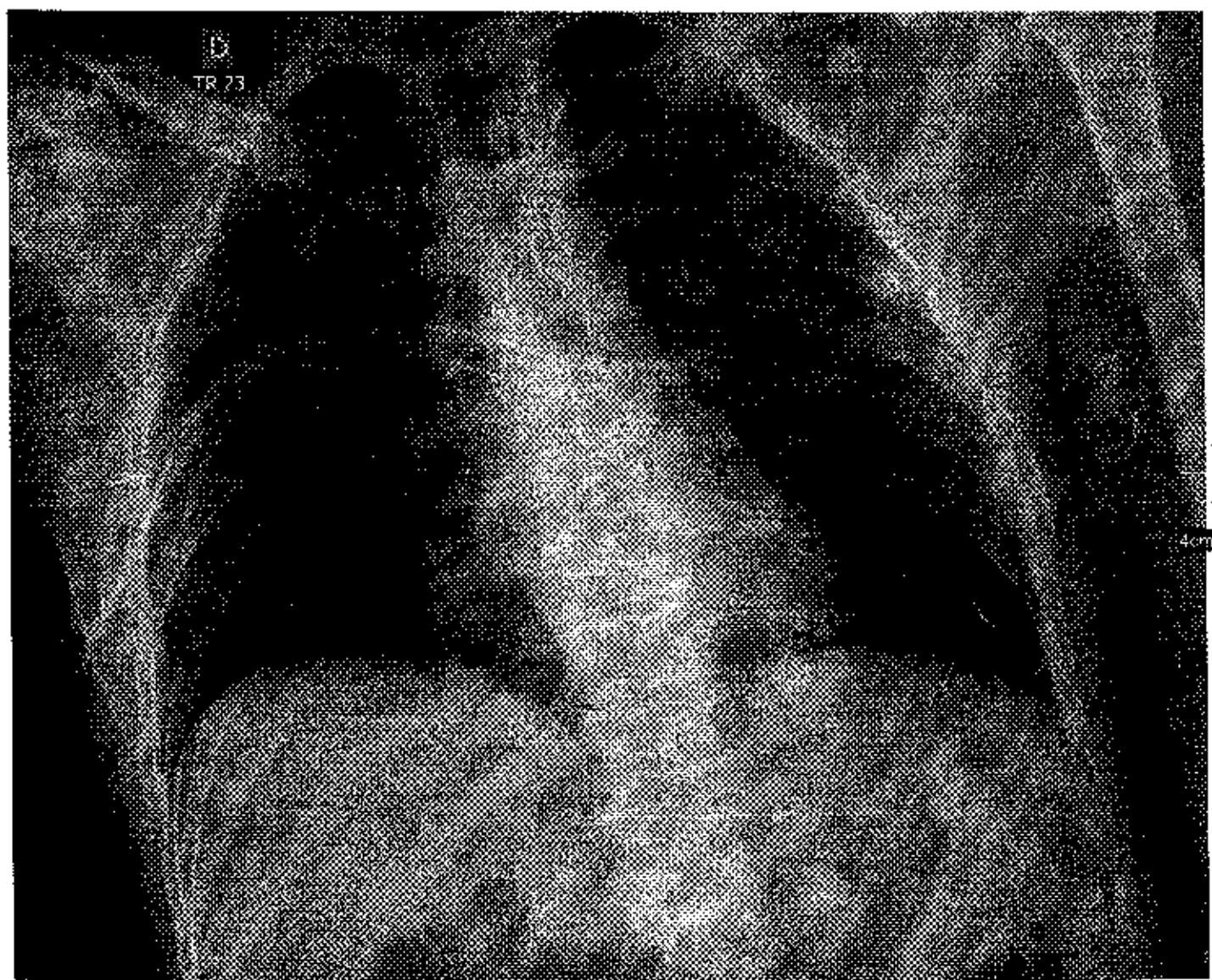


ALESSANDRO ALVES DANTAS , : DX from 21/12/2019

020940258-4200000000000000
N
S419W5250

020940258-4200000000000000
N

HOSPITAL MUNICIPAL DE VILA NOVA DE XAVIER
7000-170 VILA NOVA DE XAVIER
Portugal



FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 30/03/2020 11:00

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS

Registro: 143029

Num. RG: 1816360 CPF: 064.611.644-02 Nascimento: 11/06/1982 38 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)

Endereço: CLAUDIONOR DE ANDRADE

Nº: 25

Bairro: NOVA DESCOBERTA

Cidade: NATAL

UF: RN

CEP: 59075350

Fone: 8498843064

Profissão:

Mãe: MARIA ALVES DANTAS

Dados do Internamento

Num. Internamento: 1

Entrada: 02/01/2020 17:23 Previsão saída: 04/01/2020 11:00 Atendente: FRANCISCAR

Convênio: SUS MUNICIPAL

Matrícula/CNS: 703608085451836

Médico: Dr. TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DAI

CRM: 6728

ENFERMARIA 306E

Dados do Responsável

Responsável: ALINE MARIA SOARES PEDRO

CPF: 063.341.344-50

RG: 1816339

Parentesco: ESPOSA

Termo de Responsabilidade

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

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

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

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

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

: Assinatura: [] Paciente [] Responsável

Observações

PACIENTE JOVEM, ACOMPANHANDO AIH + RAIO-X (1 película).

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 30/03/2020 11:4

Dados do Paciente

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS

Registro: 143029

Num. RG: 1816360

CPF: 064.511.644-02 Nascimento: 11/06/1982 38 anos Sexo: Masculino Est Civil: Solteiro(a)

Endereço: CLAUDIONOR DE ANDRADE

N: 25

Bairro: NOVA DESCOBERTA

Cidade: NATAL

UF: RN

CEP: 59075350

Fone: 8498843064

Profissão:

Mãe: MARIA ALVES DANTAS

Dados do Internamento

Num. Internamento: 1

Entrada: 02/01/2020 17:23 Previsão saída: 04/01/2020 11:00 Atendente: FRANCISCAR

Convênio: SUS MUNICIPAL

Matrícula/CNS: 703608085451836

Médico: Dr. TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DAF

CRM: 6725

ENFERMARIA 306B

Termo de Responsabilidade

Data/Hora Alta: _____ Motivo: _____

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

Doc. Apresentado: _____ Diagnóstico Definitivo: _____

Procedência: _____

História da Doença atual: _____

Interrogatório sobre diversos aparelhos: _____

Antecedentes pessoais: _____

Antecedentes familiares: _____

Estado geral: _____

Ap. Cardiorespiratórios: _____

Ap. digestivo: _____

Ap. Locomotor e Neuroológico: _____

Ap. Urológico e Ginecológico: _____

Impressão geral: _____

Conduta: _____

Dados do Paciente

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS

Registro: 143029

Num. RG: 1816360

CPF: 064.511.644-02 Nascimento: 11/06/1982 38 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)

Endereço: CLAUDIONOR DE ANDRADE

N.: 25

Bairro: NOVA DESCOBERTA

Cidade : NATAL

UF: RN

CEP: 59076360 Fone: 849884306

Profissão:

Mãe: MARIA ALVES DANTAS

Dados do Internamento

Num. Internamento: 1

Entrada: 02/01/2020 17:23 Previsão saída: 04/01/2020 11:00 Atendente: FRANCISCAR

Convênio: SUS MUNICIPAL

Matrícula/CNS: 703608085451836

Médico : Dr. TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DAI

CRM: 6725

ENFERMARIA 306B

Dados do Responsável

Responsável: ALINE MARIA SOARES PEDRO

CPF: 063.341.344-50

RG: 1816339

Parentesco: ESPOSA

**TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO E RESPONSABILIZAÇÃO
PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS GERAIS**

1. - Autorizo o(a) Dr. TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS, a realizar o seguinte procedimento, tratamento ou cirurgia: S6620 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPHAS
2. - O(A) Dr. TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS, explicou-me claramente a proposta do tratamento, procedimento a qual serei submetido(a), seus benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas. Tive a oportunidade de fazer perguntas, e todas foram respondidas satisfatoriamente. Entendo que não existe garantia absoluta sobre os resultados a serem obtidos.
3. - Autorizo qualquer outro procedimento / tratamento, incluindo transfusão de sangue, em situações imprevista que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente proposto.

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

Assinatura: [] Paciente [] Responsável

DEVE SER PREENCHIDO PELO MÉDICO

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

Assumo a responsabilidade pelo procedimento a que será submetido.

Dr. TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS
**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**

EICHA DE INTERNAMENTO

Data: 30/03/2020 11:43

Dados do Paciente

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS

Registro: 143029

Nº RG: 1816360

CPF: 064.511.644-02 Nascimento: 11/06/1982 38 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)

Endereço: CLAUDIONOR DE ANDRADE

N.: 25

Bairro: NOVA DESCOBERTA

Cidade : NATAL

UF: RN

CEP: 59075350

Fone: 8498843064

Profissão:

Mãe: MARIA ALVES DANTAS

Dados do Internamento

Nºm Internamento: 1

Entrada: 02/01/2020 17:23 Previsão saída: 04/01/2020 11:00 Atendente: FRANCISCAR

Convênio: SUS MUNICIPAL

Matrícula/CNS: 703608085451836

Médico : Dr. TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DAI

CRM: 6726

ENFERMARIA 306E

Dados do Responsável

Responsável: ALINE MARIA SOARES PEDRO

CPF: 083.341.344-50

RG: 1816339

Parentesco: ESPOSA

TERMO DE RESPONSABILIDADE PATRIMONIAL

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

- 1- Se o equipamento for danificado ou inutilizado por emprego inadequado, mau uso, negligência ou extravio, o Hospital Memorial cobrará um equipamento da mesma marca ou o resarcimento do valor equivalente.
- 2- Em caso de dano, inutilização ou extravio do equipamento deverei comunicar imediatamente ao setor competente.
- 3- Terminando os serviços, devolverei o equipamento completo e em perfeito estado de conservação, considerando-se o tempo de uso do mesmo, ao setor competente.
- 4- Estarei sujeito a inspeções sem prévio aviso.
- 5- Segue a lista de itens inclusos no apartamento: Conjunto de armários de sete portas. Lavatório, Torneira do lavatório, Dispensadores de álcool, de sabonete, de papel toalha, Ar-condicionado, Cama, Colchão, Enxoval hospitalar, Criado-mudo, Cadeira/Peltrona, Televisão LCD, Painel para televisão LCD, Suporte de soro, Lixeira, Painel de gases, Frigobar, Cortinas, Campainha. E os itens inclusos no banheiro do apartamento: Armário de duas portas, Lavatório, Torneira do lavatório, Dispensadores de sabonete, de papel toalha, de papel higiênico, Lixeira, Espelho, Vaso sanitário, Assento de vaso sanitário, Acionador de descarga, ducha higiênica, Chuveiro, ducha de banho Registro, Suporte de toalha, Barra de apoio, Assento para banho, Balde de roupa e Campainha de emergência

Assinatura: [] Paciente [] Responsável

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

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

Assinatura do responsável

Código Solicitação: 328574997

Número AIH: 242010018512-9

Solicitação da Unidade

Unidade Solicitante:	CNES:		
HOSPITAL MEMORIAL	2408252		
Unidade Executante:	CNES:		
HOSPITAL MEMORIAL	2408252		
Logradouro, Endereço, Nº , Complemento, Bairro	Município Executante		
JUVENTAL LAMARTINE - 979 - - TIROL	NATAL		
Central Reguladora	NATAL		
Data de Solicitação	28/02/2020 - 10:30:24	Operador	ANTUNES
Data de Autorização	28/02/2020 - 21:24:25	Operador	62725246334ENDEL
Data de Reserva	28/02/2020		
Data de Internação	28/02/2020	Operador	33391521449FRANCISCO
Data Prevista de Alta	14/07/2047		
Data de Alta	30/03/2020 - 07:31:54	Operador	ANRIKELLYMORAIS
Motivo da Alta	1,2 ALTA MELHORADO		

Dados do Paciente

CNS:			
703608085451836			
Nome do Paciente	Nome Social/Apelido:		
ALESSANDRO ALVES DANTAS	---		
Nome da Mãe	Naturalidade:		
MARIA ALVES DANTAS	NATAL - RN		
Sexo:	Raça:		
MASCULINO	AMARELA		
Data de Nascimento:	Tipo Sanguíneo:		
11/06/1982 (37 anos)	---		
Logradouro:	Complemento:		
RUA	PE RAIMUNDO BRASIL		
Número:	CEP:		
694	NOVA DESCOBERTA		
País de Residência:	Município de Residência:		
BRASIL	NATAL		
Telefone(s):	UF:		
---	RN		

Solicitação da Executante

CPF do Médico Solicitante:	Nome do Médico Solicitante:	Status da Solicitação:
06754777435	TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS	APROVADA
CPF do Médico Executante:	Nome do Médico Executante:	
06754777435	TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS	

Diagnóstico Inicial - CID:

M969 - TRANSTORNO OSTEOMUSCULAR NÃO ESPECIFICADO PÓS-PROCEDIMENTO

Caráter

1.1 - Urgência

Clínica:

ESPEC - CIRÚRGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

Procedimento Solicitado:

OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS

Transferência entre clínicas

Clínica:	Dt. Transferência	Operador
ESPEC - CLÍNICO - CLÍNICA GERAL	13.03.2020	ANDRIKELLYMORAIS
ESPEC - CIRÚRGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	26.03.2020	ANDRIKELLYMORAIS
ESPEC - CLÍNICO - CLÍNICA GERAL	26.03.2020	ANDRIKELLYMORAIS
ESPEC - CIRÚRGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	30.03.2020	ANDRIKELLYMORAIS

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

paciente submetidoa osteosíntese em femur distal evolui com osteosíntese em femur e saída de secreção purulenta/796. Tudo fez fratura e desbridamento)/td>

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

rx

Condições que Justificam a Internação:

ato cirúrgico de artrite: infecções + osteomielite

Motivo de Impedimento do Regulador:

sisregii.saude.gov.br/cgi-bin/index

**HOSPITAL MEMORIAL
SAO FRANCISCO**Av.Juvental Lamartine, 979 - Tirol
Cep:59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL

EM, _____



SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
5 - NOME DO PACIENTE ALESSANDRO ALVES DANTAS	6 - N° DO PRÓTÓRIO Registro: 143029	Internação: 4	
7 - CARTÃO NACIONAL/SUS 703608085451836	8 - DATA DE NASCIMENTO 11/06/1982 00:00 38 anos	9 - SEXO M	10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL MARIA ALVES DANTAS
11 - TELEFONE DE CONTATO 84988430648			
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº) CLAUDIONOR DE ANDRADE 25	13 - MUNICÍPIO NATAL	14 - BAIRRO NOVA DESCOBERTA	15 - UF RN
			16 - CEP 59075350

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Paciente submetido a osteossíntese em fêmur distal. Evoluiu com osteomielite em fêmur e saída de secreção purulenta em joelho.

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
Necessita de cirurgia.

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)
Anamnese e exame físico.

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL S72	21 - CID 10 PRINCIPAL M86	22 - CID 10 SECUNDÁRIO	23 - CAUSAS ASSOCIADAS
--	-------------------------------------	------------------------	------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS; OSTEOTOMIA; TRATAMENTO CIR DE OSTEOMIELITE EM FEMUR; TRAT CIR DE ARTRITE INFECCIOSA EM JOELHO.	25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 041504003-5; 040806017-4; 040806009-3; 040806055-7.	26 - LEITO/CLÍNICA 	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS
				29 - DATA SOLICITAÇÃO: 27/02/2020 18:34:34
				30 - CNS / CPF CNS 3801217 CPF 087.547.774-36 CRM 6725
				31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - N° DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	40 -
38 - () ACID. TRABALHO TRAJETO			
40 - () CID 10 PRINCIPAL		DESCRÍÇÃO - CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL	
42 - () CID 10 SECUNDÁRIO		43 - () GRAVE	45 - () GRAVISSIMA

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO	50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVIAÇÃO / N° DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIN)
47 - DT.AUT.	51 - DT.AUT
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO) CEP: 59022-020 - Natal/RN CONFERE COM ORIGINAL EM: _____

**HOSPITAL MEMORIAL
SAO FRANCISCO**

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol

Cep: 59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL
EM: _____



SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE ALESSANDRO ALVES DANTAS	6 - Nº DO PROTÓTIPO Registro: 143029		
7 - CARTÃO NACIONAL/SUS: 703608085451836	8 - DATA DE NASCIMENTO 11/06/1982 00:00 38 anos	9 - SEXO M	10 - TELEFONE DE CONTATO 84988430648
11 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL, MARIA ALVES DANTAS	12 - ENDEREÇO (RUA, N°) CLAUDIONOR DE ANDRADE25	13 - MUNICÍPIO NATAL	14 - BAIRRO NOVA DESCOBERTA
15 - UF RN	16 - CEP 59075350		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
Paciente submetido a osteossíntese em fêmur distal. Evoluiu com osteomielite em fêmur e saída de secreção purulenta em joelho.

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
Necessita de cirurgia.

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)
Anamnese e exame físico.

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL S72	21 - CID 10 PRINCIPAL M86	22 - CID 10 SECUNDÁRIO	23 - CAUSAS ASSOCIADAS
--	-------------------------------------	------------------------	------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO DEBRIDAMENTO; OSTECTOMIA; TRATAMENTO CIR DE OSTEOMIELITE EM FÉMUR; TRAT CIR DE ARTRITE INFECCIOSA EM JOELHO.	26 - LEITO/CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DAN
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 041504003-5; 040806017-4; 040806009-3; 040806055-7.			29 - DATA SOLICITAÇÃO: 24/03/2020 14:24:05
			30 - CNS / CPF CNS 3801217 CPF 067.547.774-35 CRM 6725

31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO	50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTRALORIA GERAL DA UNIÃO / NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO DA Cep: 59022-020 / NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
47 - DT.AUT:	51 - DT. AUT
48 - CNS / CPF	
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)

BOLETIM DE SALA

Dados do paciente**Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS****Registro: 143029****Convênio: SUS MUNICIPAL****Nº: 120.98198****Local : SALA 002**

Início: 26/03/2020 14:14 Fim: 26/03/2020 14:14

**Cirurgia: DESCOMPRESSAO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAZEM / VI
TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECTIOSA (GRANDES E MEDIA;
OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE
DESBRIDAMENTO**
Cirurgia Principal**Equipe:**

Cirurgião TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS
 Anestesiista ELIANE MARIA DOS SANTOS PINHEIRO
 Instrumentador BERENISE DE OLIVEIRA BRITO OLINTO
 Circulante MARIA DE FATIMA DE LIMA

CRM	Especialidade	CPF
6725	ORTOPEDIA TRAUMATOLO	06754777435
2417	ANESTESIOLOGIA	27656063688
1008022	TECNICO ENFERMAGEM	02569534498
266755	TECNICO ENFERMAGEM	00832150428

MATERIAL

Código	Descrição	QTD	UND
60962	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	2	UND
208953	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	2	UND
84095	AGULHA SPINOCAN 27G	1	UND
61670	ATADURA ALG ORTOP 15CMX1,8M	4	UND
50590	ATADURA DE CREPOM 15CMX1,8M	4	UND
65227	CAMPO OPERATORIO 25X28CM ESTÉRIL	2	UND
81473	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS	1	UND
81988	ELETRODO DESCARTAVEL	5	UND
65037	ESPARADRAPO 10CM X 4,5	30	CM
82278	GAZE EST 11 FIOS 7,5X7,5 ESTÉRIL	5	PCT
62364	GORRO DESCARTAVEL	2	UND
62000	LUVA CIR DESC EST 6,5	1	PAR
62332	LUVA CIR DESC EST 7,0	1	PAR
62640	LUVA CIR DESC EST 7,5	3	PAR
62783	MASCARA DESC C/ ELASTICO	2	UND
65306	MASCARA DESC C/ TIRAS	2	UND
61133	MICROPORE 10 CM X 10 M	20	CM
61172	MICROPORE 5,00M X 10 METROS	20	CM
80814	MONONYLON PRETO 2-0 C/AG 3C	2	UND
50621	MONONYLON PRETO 3-0 C/AG 3CM	1	UND
60830	POLIFIX 2 VIAS	1	UND
65209	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA	1	UND
83216	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA	1	UND
62475	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA	4	UND
207306	TRANSOFIX	1	UND

MEDICAMENTOS

Código	Descrição	QTD	UND
326	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	1	AMP
10595	BUPIVACAINA PESADA 5MG/ML (NEOCAINA)	1	AMP
12764	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5%	25	ML
11689	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMPOLA	1	AMP
6943	DIMENIDRINATO 86 INJ 10ML (DGRAMIN)	1	AMP
4283	GLICOSE 50% 10ML INJ	1	AMP
3060	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) AMPOLA	1	AMP
16920	MORFINA 0,2MG/ML (DIMORF)	1	AMP
2115	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJ (DIPRIVAN)	1	AMP
641	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML	4	UND
8718	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML	1	UND
8449	SORO RINGER SIMPLES 500ML	1	FRS
9046	TENOXYCAM 40MG FRASCO AMPOLA	1	UND
11139	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) AMPOLA	1	AMP

TAXAS

Código	Descrição
90711	TAXA OXIGENIO SOB PRESSAO 1/4
91856	TAXA MONITOR DE PRESSAO
91752	TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE ANESTESICO 6
92320	TAXA RECUP POS-ANEST PORTE-03

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Dados do Paciente

Registro: 143029 IH: 4 Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Nascimento: 11/06/1982 38 anos Internação: 31/01/2020 16:16:52 Leito: ENFERMARIA 105

ANTES DO ATO CIRÚRGICO

Observações: 26/03/2020 10:40:00 COREN: 662098 MARIA ELIZABETH BEZERRA PEREIRA

CLIENTE ADMITIDO(A) NO C.C. PARA REALIZAR PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE FEMUR, CONSCIENTE, ORIENTADA (O), RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, VEIO DO LEITO DIRETO PARA SALA POR ESTÁ EM PRECAUÇÃO DE CONTATO SEGUO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Doença pré-existente: **NÃO**

Há reserva sanguínea: **SIM**

Prótese: **NÃO**

Jóias: **NÃO**

Membro e lado da cirurgia: **MID**

Exame Laboratorial: **SIM**

Risco Cirúrgico: **NÃO**

Raio X: PRÉ: **SIM-QTD: 02**

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

Outros Exames:

Assinatura Responsável

Elaine Bezerra Bentes Pereira

SRPA

COREN: 604506 MARIA BEZERRA BANTAS

Nível consciência: **CONSCIENTE**

Oxigenoterapia: **EM O^º AMBIENTE**

Acesso venoso: **SIM**

Diurese: **SIM**

Acianótico: **NÃO**

Pálido: **NÃO**

Sudorese: **NÃO**

Tremores: **NÃO**

Hipotensão: **NÃO**

Raio X de Controle:

Medicação administradas:

Encaminhamento:

CLIENTE ENCAMINHADO AO LEITO CONSCIENTE NA HVP, DIURESE ESPONTANEA, F.O LIMPA, ACOMPANHADA DO TÉCNICO DO POSTO + MAQUEIRO.

Assinatura Responsável

Elaine Bezerra Bentes Pereira

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol

Cep: 59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL

EM: _____/_____/_____

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Dados do Paciente

Registro: 143029

Paciente: **ALESSANDRO ALVES DANTAS**

CPF: 064.511.644-02 Nascimento: 11/06/1982 38 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)

Num. RG: 1816360

Telefone: 84988430648

Titular: **ALESSANDRO ALVES DANTAS**

Dados do Atendimento

OS: 120.73255

Número Internamento: 4

Admissão: 31/01/2020 16:16

Leitos: ENFERMARIA 105

Unidade: UNIDADE I

Matrícula/CNS: 703608055461326

Convenio: SUS MUNICIPAL

Data/Hora: 05/03/2020 11:30 CID:

Exames Solicitados:

- 1) ULTRA ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO) (joelho direito)

Coluna de pes.

Dr. EDUARDO TEODORO GURGEL DE OLIVEIRA
CRM - 8179



Nome: **ALESSANDRO ALVES DANTAS**
Idade: **37**
Convênio: **SUS MUNICIPAL**

Registro: **143029**
Prenúmero: **0**

RESPOSTA A PARECER

Pela Ultrassonografia

Ultrassonografia das partes moles do Joelho direito realizada em caráter de urgência à beira do leito

Pele sem alterações ecográficas.

Tecido celular subcutâneo apresenta espessura e ecogenicidade aumentados compatíveis com celulite, associado com imagem cística complexa, conteúdo heterogêneo, medindo 6,1 x 1,4 x 4,2 cm, volume estimado 19 mL, compatível com abscesso (coleção).

Grupamentos musculares sem alterações anatômicas identificáveis.

FABIO COSTA SOUZA
ULTRASSONOGRAFIA
CRM-RN 4280

MEDICO EVENTUAL - 0

LAUDO MÉDICO PARA SITUAÇÕES ESPECIAIS

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

- Mudança de Procedimento
- Diária de U.T.I.
- Diária de Acompanhante
- Vacina Anti RH
- Parecer CCIH
- PARECER DA CLÍNICA MÉDICA**

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

HOSPITAL

10.867.687/0001-10 Hospital Memorial de Natal

PACIENTE

143029 -4 - ALESSANDRO ALVES DANTAS

PROCEDIMENTO ANTERIOR	PROCEDIMENTO SOLICITADO	MÉDICO SOLICITANTE	CRM	CPF
		TASSO ALACON PEREIRA DE A	6725	067.547.774-35

JUSTIFICATIVA

**PACIENTE EM TRATAMENTO DE OSTEOMIELITE EM FÉMUR DIREITO,
APRESENTANDO DIARRÉIA HÁ 02 SEMANAS, COM PERDA DE PESO E INAPETÊNCIA.**

ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE



CRM

6725

DATA

11/03/2020 15:12:53

AUTORIZAÇÃO

AUDITOR

CRM

DATA

DESCRÍÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

Nome do Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS

Data do Procedimento: 26/03/2020

Registro: 143029 IH: 4

Diagnóstico pré operatório: M86 OSTEOMIELITE | NOTA: USAR CÓDIGO ADICIONAL (B95-B97), SE NECESSÁRIO, PARA IDENTIFICAR C
A49 INFECÇÃO BACTERIANA DE LOCAL NÃO ESPECIFICADO / AGENTES BACTERIANOS COMO CAUSA DE

Código do procedimento

0415040035

0408060174 1029

0408060093 1324

0408060557 1180

Cirurgia realizada

DESBRIDAMENTO

OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECIOSA (GRANDES E MEDIAS)

Equipe cirúrgica:

Cirurgião: TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS

Dr. Tasso Alacon P. de A. Dantas

CRM: 6725 - CRM: 13037

CRM

6725

Anestesiologista: ELIANE MARIA DOS SANTOS PINHEIRO

Dra. Eliane M. S. Pinheiro

Anestesiologista

CRM/COV: 2417

2417

Grau de Contaminação: Limpo

Profilaxia Antimicrobiana:

Anatomopatológico: Sim - SIM

Exame: Cultura

Descrição dos materiais especiais utilizados:

Não utilizado

CONTINUAÇÃO: Descrição dos materiais especiais utilizados:

Descrição da cirurgia:

Paciente em decúbito dorsal, sob anestesia. Assepsia, antisepsia e aposição de campos. Incisão em face lateral do joelho e coxa direita. Debridamento de tecidos desvitalizados. Drenagem de artrite séptica em joelho. Descompressão medular com broca para tratamento de osteomielite em fêmur distal direito. Ostectomia para obtenção de fragmento ósseo para cultura. Limpeza com soro fisiológico em abundância. Revisão da hemostasia e sutura por planos. Curativo oclusivo.

Obs.: Enviamos material para cultura (fragmento ósseo e partes moles da coxa).

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

FM

CRM: 6725 - TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS

26/03/2020 11:07:10

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Data: 26/03/2020 12:57

Registro: 143029 IH: 4
Nascimento: 11/06/1982

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
38 anos Internação: 31/01/2020 16:16:52 Leito: ENFERMARIA 105

Dados do Paciente

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

DURANTE E APÓS O ATO CIRÚRGICO

Tipo: RAQUI + SEDAÇÃO

Anestesiologista: DR^a ELIANE

Tipo: OSTEOMIELITE DE FÉMUR "D"

Cirurgião: DR^r TASSO

Instrumentador: FELIPE

Circulante: BERENISE + MARIA

Tipo curativo: OCLUSIVO

Tem material para biópsia/cultura: CULTURA

Inf. sanguínea: NÃO

Monitoração correta: SIM

Placa de bisturi: NÃO

Antibiótico profilático?: NÃO

Início da cirurgia: 10:40

Fim da cirurgia: 11:20

Tempo de cirurgia:

Medicação administradas:

Intercorrências / Observações:

CLIENTE ADMITIDO EM SALA PARA SUBMETER-SE O PROGEDIMENTO CURURGICO DE LIMPEZA CIRURGICA DE FÉMUR "D", NA HVC, VIB SF0,9%, PROCEDIMENTO REALIZADO SEM INTERCORRÊNCIA, CLIENTE ENCAMINHADO AO SRPA EM 02 AMBIENTE, NA HVC, DIURESE ESPONTANEA, SEGUO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

FICHA DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

Potencial de Contaminação: Infectada

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

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

Evolução Médica -

Dados do Paciente

Paciente: **ALESSANDRO ALVES DANTAS**

Nascimento: **11/06/1982 38 anos**

Leito: **ENFERMARIA 105**

Registro: **143029** Num. Internação:

4

Data Internação: **31/01/2020 16:16:52**

Evolução: **12/03/2020 11:50:18**

CLÍNICA MÉDICA:

PACIENTE EM TRATAMENTO PARA OSTEOMIELITE DE FÉMUR DIREITO, EVOLUINDO COM DIARRÉIA HÁ ALGUNS DIAS, EMBORA NÃO REFIRA FEBRE. NÃO HÁ REFERÊNCIA A OUTRAS COMORBIDADES.

RELATO QUE NÃO ESTÁ ACEITANDO A ALIMENTAÇÃO POR RECEIO DO QUADRO CLÍNICO, MOTIVO DESTA AVALIAÇÃO.

AO EXAME:

ENCONTRA-SE EMAGRECIDO, EMBORA BEM CONSCIENTE E ORIENTADO, HIDRATADO NO LIMITE.

AG: RCR EM 2t;

AP: MV PRESENTE E SIMÉTRICO. NÃO AUSCULTEI "RA".

ABDOLE DEPRESSÍVEL E INDOLOR. RHA (+). NÃO PALPEI MEGALIAS.

MEMBROS COM BOA PERFUSÃO.

CONDUTA:

1)PRESCREVO LOPERAMIDA (6MG/DIA).

2)SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS.

Sebastião Paulino

SEBASTIAO PAULINO DA COSTA
CRM - 2495

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO AVALIAÇÃO E CONTROLE DE SISTEMAS - DRAC

GUIA DE PROCEDIMENTO ANESTÉSICO

Nome	135-9 - FRANCISCO CLEBER ALVES DA SILVA DE MELO	Idade	24/10/1985	35 anos	Nº da AIH	
Cirurgião		Hospital	10867687000110 - Hospital Memorial de Nata	Data	25/05/2020 20:36:35	
CRM - 6321 - RODRIGO SANTIAGO CABRAL						
Resumo do Quadro Clínico / Diagnóstico						
PACIENTE COM FRATURA MSE NECESSITA DE CIRURGIA						

Código	Nome	Porte	QTD	%	Auditória
1 3072009-5	TIO CIRURGICO FRATURA ANTEBRACO ESG	3	01	100	
2					
3					
4					
5					
6					

Observações adicionais do Executante (Anestesista)


DATA: 25/05/2020 20:36:35

CRM - 6321 - RODRIGO SANTIAGO CABRAL

DATA: / /

Observações adicionais da AUDITORIA

Registro-Internamento: 143029 -4

Leito Nº: ENFERMARIA 105

Médico: CRM - 6095 - VICTOR JOH HAN

LAUDO MÉDICO PARA SITUAÇÕES ESPECIAIS

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

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

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

C. GERAL

HOSPITAL

10.867.687/0001-10 Hospital Memorial de Natal

PACIENTE

143029 -4 - ALESSANDRO ALVES DANTAS

PROCEDIMENTO ANTERIOR	PROCEDIMENTO SOLICITADO	MÉDICO SOLICITANTE	CRM	CPF
		VICTOR JOH HAN	6095	054.001.524-57

JUSTIFICATIVA

PUNCIONADA VEIA SUBCLÁVIA DIREITA COM CATETER DUPLO LUMEN SEM INTERCORRÊNCIAS

ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE

Victor Joh Han

CRM	DATA
6095	22/03/2020 21:44:29

AUTORIZAÇÃO

CRM	DATA

AUDITOR

DESCRÍÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

Nome do Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS

Data do Procedimento: 22/03/2020

Registro: 143029

IP: 4

Diagnóstico pré operatório:

M861

M23 TRANSTORNOS INTERNOS DOS JOELHOS | NOTA: A SUBCLASSIFICAÇÃO SUPLEMENTAR SEGUINTE

Código do procedimento

Cirurgia realizada

ACESSO A CIRCULAÇÃO VENOSA CENTRAL

Equipe cirúrgica:

Cirurgião: vitor joh han

Dr. Victor Joh Han
CRM: 6095 - PRC

CRM

6095

Anestesiologista:

Grau de Contaminação: Límpio

Profilaxia Antimicrobiana:

Anatomopatológico: Sim - NAO

Exame: Não se aplica

Descrição dos materiais especiais utilizados:
cáutera venosa central duplo lumen

SONO Fisiológico 0,9% 100ml = 01
seringa 20ml = 01
seringa 10ml = 01
Pofixa 2Viad = 01
monofilônio nito 3-0 4,0g = 01
Lixa cirúrgica desc 3,5 = 02
lidocaína com epi 20ml = 01

CONTINUAÇÃO: Descrição dos materiais especiais utilizados:

compressa de bacturi m 15 = 01
gasos estéril - 4 pacote
equipo macro = 01
alcoolizante álcool 0,8% 10ml = 01
pacote duplo curativo SR = 01
campo operatório estéril = 02
agulha desc. 40x12 = 02

Descrição da cirurgia:

asepsia + antisepsia + aposição de campos estérveis
anestesia local com xylocaina
puncão de veia subclávia direita com cateter duplo lumen
refluxo +
fixado com nylon 3-0
curativo

RJ
22/03/2020
CRM: 6095 - VICTOR JOH HAN

Venio: SUS MUNICIPAL

Aplicação: UNIDADE I

22/03/2020 OS Farmácia:120-81041+

moxarafado FARMACIA GERAL
ário EZEQUIELMF

Descrição Unid. Soluções End.

92 AGULHA DESCARTAVEL 25X7 UND

Aplic: 19:56

18 AGULHA DESCARTAVEL 40X12 UND

Aplic: 19:56

17 CAMPO OPERATORIO 28X28CM ESTÉRIL

PCT: 1 1

17 CAMPO OPERATORIO 25X28CM ESTÉRIL

Aplic: 19:56

17 CAMPO OPERATORIO 25X28CM ESTÉRIL

PCT: 1 1

17 CAMPO OPERATORIO 25X28CM ESTÉRIL

Aplic: 19:56

CRM: 6095 - VICTOR JOH HAN

22/03/2020 21:42:43

EVOLUÇÃO MÉDICA -

Dados do Paciente

Paciente: **ALESSANDRO ALVES DANTAS**

Nascimento: **11/06/1982 38 anos**

Leito: **ENFERMARIA 105**

Registro: **143029** Num. Internação:

4

Data Internação: **31/01/2020 16:16:52**

Evolução: **22/03/2020 21:44:00**

c. geral

punctionada veia subclávia direita com cateter duplo lumen sem intercorrências.
solicito radiografia de controle

Victor Joh Han
Dr. Victor Joh Han
CRM - 6095

VICTOR JOH HAN
CRM - 6095

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

FICHA DE CONTROLE DE ANTIMICROBIANOS

Data: 07/04/2020 14:46

Registro: 143029 IH: 4
Nascimento: 11/06/1982 38 anos
Setor: UNIDADE I

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Internação: 31/01/2020 16:18:52
Leito: ENFERMARIA 105

Peso aproximado: Kg

Cir CREATININA:

INFECÇÃO: Comunitária Hospitalar

É Diabético? SIM

DIAGNÓSTICO INFECIOSO PROVÁVEL:

USO: Profilático Terapêutico

Bacteremia primária sem foco

PAVM

Pele

Infecção associada à cirurgia

Pneumonia (exeto PAVM)

Infecção Intra-Abdominal

Neutropenia febril

Infecção sítio cirúrgico

Infecção Corrente Sanguínea

Outros: **OSTEOMIELITE**

ITU

DISPOSITIVOS INVASIVOS EM USO:

SVB VM AVC SNG/SNE

Baseando em Exame Microbiológico? SIM

Foco: **FÉMUR DIREITO**

Pele Intacta? SIM

Data	Material	Microorganismo	Sensibilidade

Antibioticoterapia anterior? <input type="checkbox"/> SIM	Qual		Tempo
	1	2	

ANTIMICROBIANO SOLICITADO

Antimicrobiano	Dose/dia	Intervalo	Via	Dias
CIPROFLOXACINO	800MG	12/12	IV	
CLINDAMICINA	2400MG	6/6H	IV	15
				16

Data

24/03/2020 14:24:54

Médico

TASSO ALACION PEREIRA DE ARAUJO DANTAS
CRM - 6725

usu EXCLUSIVO DA CCIH

Antimicrobiano	Autorização	Alteração	Dose/dia	Intervalo	Via	Dias
1	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
2	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
3	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				

Sugestões

MÉDICO DA CCIH

RECEBIDO NA FARMÁCIA POR:

Xeon - 07/04/2020 14:46 (U398/ASSIST.6.0)

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO

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

DATA CONFEREE COM ORIGINAL

EM: / / / / / / Página 1 / 1

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO AVALIAÇÃO E CONTROLE DE SISTEMAS - DRAC

GUIA DE PROCEDIMENTO ANESTÉSICO

Name	<u>135-9 - FRANCISCO CLEBER ALVES DA SILVA DE MELO</u>	Idade	<u>24/10/1985</u>	Nº da AIH:																																											
Cirurgião			<u>35 anos</u>																																												
CRM - 6321 - RODRIGO SANTIAGO CABRAL	Hospital			Data	<u>25/05/2020 20:36:35</u>																																										
Resumo do Quadro Clínico / Diagnóstico PACIENTE COM FRATURA MSE NECESSITA DE CIRURGIA																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Nome</th> <th>Porte</th> <th>QTD</th> <th>%</th> <th>Auditória</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 <u>3072009-5</u></td> <td>TTO CIRURGICO FRATURA ANTEBRACO ESQ</td> <td><u>3</u></td> <td><u>01</u></td> <td><u>100</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Observação Executante (Anestesista)</p> <p> DATA: <u>25/05/2020 20:36:35</u></p> <p>HOSPITAL MEMORIAL SAO FRANCISCO Av. Juvenal Lamartine, 349 - Tirol Cep: 59022-020 - Natal/RN CONFERE COM ORIGINAIS</p> <p>Observações adicionais da AUDITORIA</p> <p>CRM - 6321 - RODRIGO SANTIAGO CABRAL</p> <p>DATA: <u>/ /</u></p>						Código	Nome	Porte	QTD	%	Auditória	1 <u>3072009-5</u>	TTO CIRURGICO FRATURA ANTEBRACO ESQ	<u>3</u>	<u>01</u>	<u>100</u>		2						3						4						5						6					
Código	Nome	Porte	QTD	%	Auditória																																										
1 <u>3072009-5</u>	TTO CIRURGICO FRATURA ANTEBRACO ESQ	<u>3</u>	<u>01</u>	<u>100</u>																																											
2																																															
3																																															
4																																															
5																																															
6																																															

FICHA DE CONTROLE DE ANTIMICROBIANOS

Data: 24/03/2020 14:25

Registro: 143029 IH: 4
Nascimento: 11/06/1982 38 anos
Setor: UNIDADE I

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Internação: 31/01/2020 16:16:52
Leito: ENFERMARIA 105

Peso aproximado:

Kg

Cir CREATININA:

INFECÇÃO: Comunitária Hospitalar

É Diabético? SIM

DIAGNÓSTICO INFECTOSES PROVÁVEL:

USO: Profilático Terapêutico

Bactarémia primária sem foco
 Infecção associada à cateter
 Neutropenia febril

PAVM
 Pneumonia (exeto PAVM)
 Infecção sítio cirúrgico

Pele
 Infecção Intra-Abdominal
 Infecção Corrente Sanguínea

ITU

Outros: **OSTEOMIELITE**

Foco: **FÉMUR DIREITO**

Pele Intacta? SIM

DISPOSITIVOS INVASIVOS EM USO:

SVD VM AVC SNG/SNE

Baseando em Exame Microbiológico? SIM

Date	Material	Microorganismo	Sensibilidade

Antibioticoterapia anterior?	Qual		Tempo
	1		
	2		
	3		

ANTIMICROBIANO SOLICITADO

Antimicrobiano	Dose/dia	Intervalo	Via	Dias
CIPROFLOXACINO	800MG	12/12		
CLINDAMICINA	2400MG	6/6H	IV	15

Data
24/03/2020 14:24:51

Médico
TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS
CRM - 6725

Dr. Tasso Alacon P. de A. Dantas
Ortopedista e Cirurgião Plástico
CRM/RN: 6725 - TECI: 15637

USU EXCLUSIVO DA CCIH

Antimicrobiano	Autorização	Alteração	Dose/dia	Intervalo	Via	Dias
1	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
2	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
3	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
Sugestões						

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol
08359022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL

EM, _____ / _____ / _____

Página 1 / 1

MÉDICO DA CCIH

CEBIDO NA FARMÁCIA POR:

leon - 24/03/2020 14:25 (U460/ASSIST.6.0)



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
 Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Idade: 37 anos
 Unidade: UNIDADE I Prontuário:
 Leito: ENFERMARIA 105 Peso: 56,0 kg Altura: 1,7
 Admissão: 31/01/20 16:16
 Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros-discos Intervertebrais
 31 dia(s) de Internação

02/03/2020 07:00

		Horários de Aplicação	
1)	DIETA LIVRE, Ao dia	D27 (SND)	7794
2)	DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D27 12:00 06:00	18:00 00:00
3)	DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dor.	D27 (SN) <i>09:00</i> <i>SARIZANA</i>	
4)	CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML	D27 12:00 06:00	18:00 00:00
5)	CLONAZEPAN 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite.	D27 22:00	
6)	DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML, Suspender a partir do 2º DPO.	D27 (SUSPENSO)	
7)	CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D27 (SN)	
8)	ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D27 22:00	
9)	BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	D27 14:00 22:00	06:00
10)	SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D27 12:00 06:00	18:00 00:00
11)	OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D27 06:00	
12)	CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO) Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas.	D27 14:00 22:00	06:00
13)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D27 20:00 04:00	12:00
14)	CURATIVO, 24 em 24 horas	D27 08:00	

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO

Av.Juvenal Lamartine,979 - Tirol

Cep:59022-020 - Natal/RN

Página: 1 / 2

CONFERE COM ORIGINAL

EM, _____ / _____ / _____

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Hospital Memorial
São Francisco

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Convênio: SUS MUNICIPAL
Unidade: UNIDADE I
Leito: ENFERMARIA 105
Admissão: 31/01/20 16:16
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

Reg.: 143029

Idade: 37 anos

Prontuário:

Peso: 56,0 kg Altura: 1,71

31 dia(s) de Internação

02/03/2020 18:56

RACECADOTRIPLA 100mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.

Motivos de Aplicação

3943

DO

22:00

06:00

12:00

Alexandre Magno

Dr. ALEXANDRE MAGNO GOMES DE LIMA
CRM - 3943

con - 02/03/2020 21:19 (U384/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**

Av.Juvenal Lamartine,979 - Tiroz Página: 1 / 1

Cep:59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____ / _____ / _____



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Idade: 37 anos
Unidade: UNIDADE I Prontuário:
Leito: ENFERMARIA 105 Peso: 56,0 kg Altura: 1,77
Admissão: 31/01/20 16:16
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais
31 dia(s) de internação

02/03/2020 07:00

15) SVA, Se necessário

Horários de Aplicação

D27

7794

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794

LUVA ESTÉRIL (PAR)		LUVA ESTÉRIL (par)		LUVA DE PROC(PAR)	
LUVA DE PROC(PAR)		LUVA PROC.(PAR)		SERINGA 1CC	
GAZE (PCT C/ 10)		GAZE (PCT C/10)		SERINGA 5cc	I
MÁSCARA		SONDA N°		SERINGA 10cc	L
COMPRESSA (UN)		SONDA N°		SERINGA 20cc	L
ATAD. CREPOM		LIDOCAINA GEL		AGULHA 40X12	H
SERINGA TAM.		SERINGA 20CC		AGULHA 25X7	L
SF. 0,9% 100 ml		ABD(10ML)		ABD 10 ML	L
SF. 0,9% 10 ml		COLETOR FECHADO		SF 0,9% 300 ml	QD
CLOREX. AQUOSA/IMU		COLETOR ABERTO		SF 0,9% 500ml	L
CLOREX. ALCOOLICA		AGULHA		SF 0,9%	L
MICROPORE (CM)		CLOREX DEGERM.			
ESPARADRAPO(CM)		CLOREX AQUOSA			
LÂMINA N°		SF 0,9%. ML		PRESERVATIVO MASC.	N
DERSANI (10 ml)		MÁSCARA		COLETOR ABERTO	
SAF- GEL (5gr)				MICROPORE (CM)	
SOLOSITE (5gr)				LUVA PROC.(PAR)	
PURILON (5gr)		LUVA PROC. (PAR)			
DUODERM EF 10X10		JELCO N° 18		EQUIPO MACRO	
DUODERM EF 15X15		JELCO N° 20		LIDOCAINA GEL	
DUODERM CGF		JELCO N° 22		MICROPORE (cm)	
KALTOSTAT		JELCO N° 24		LUVA PROC.(PAR)	
CARBOFLEX		ATADURA CREPON			
AQUACEL TAM		EQUIPO MACRO			
IV 3000		POLIFIX		EQUIPO BIC DIETA	
IRRIGAFIX		ALCOOL 70%(ML)		EQUIPO BIC MED	
		MICROPORE (cm)		EQUIPO DE TRANSF.	
ASS. RESPONSAVEL:		ESPARADRAPO (cm)			
ASS. RESPONSAVEL:		SCALP			
SONDA DE ASPIRAÇÃO					
GAZE (PCT C/ 10)		SF 0,9% 10ml		→ UI	AMP.
SF.0,9% 10 ml		ABD (10ML)		→ UI	AMP.
ABD		HEPARINA (1ML)		→ UI	AMP.
LUVA ESTÉRIL (par)		SERINGA TAM		→ UI	AMP.
		AGULHA N°		→ UI	AMP.
		LUVA ESTÉRIL (PAR)		→ UI	AMP.
				→ UI	AMP.
				→ UI	AMP.
ASS. TEC ATRIBUIDO M	ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N	MANHÃ	VISTO ENFERMEIROS	DATA
				TAREFA ENTREGUE COM ORIGINAL /	
				EM,	

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO

Av Juvenal Lamartine 979 - Tiroz

Cep: 59022-020 - Natal/RN

AMP.

AMP.

GRANDE

g

VISTO ENFERMEIROS

DATA

TAREFA ENTREGUE COM ORIGINAL /

EM,

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Hospital Memorial
São Francisco

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS Idade: 37 anos
 Convênio: SUS MUNICIPAL Reg. 143029 Prontuário:
 Unidade: UNIDADE I Peso: 56,0 kg Altura: 1.
 Leito: ENFERMARIA 105
 Admissão: 31/01/20 16:16 32 dia(s) de internação
 Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

03/03/2020 07:00

Horários de Aplicação

6770

- | Item | Medicamento / Descrição | D28 (SND) | D28 (SN) | D28 (SUSPENSO) | D28 (22:00) | D28 (14:00) | D28 (20:00) | D28 (18:00) | D28 (06:00) |
|------|--|-----------|--------------------|----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 1) | DIETÁ LIVRE, Ao dia | | | | | | | | |
| 2) | DIPIRONA 500mg/mL ampola
Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.
DILUIR EM 16 ML DE ABD | | b28 12:00
06:00 | | | | 18:00 | | |
| 3) | DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola
..... 1 ampola
Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas.
se dor. | | | | | | | | |
| 4) | CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão.
diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. | | | | | | | | |
| 5) | CLONAZEPAN 2mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite. | | | | | | | | |
| 6) | DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas.
diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.
Suspender a partir do 2º DPO. | | | | | | | | |
| 7) | CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN)
Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.
Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg | | | | | | | | |
| 8) | ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa
..... 1 ampola
Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia. | | | | | | | | |
| 9) | BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.
DILUIR EM 10ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL. | | | | | | | | |
| 10) | SORO RINGER SIMPLES 500ML
Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas. | | | | | | | | |
| 11) | OMEPRAZOL 40mg Frasco ampola
..... 01 ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas.
Em jejum. | | | | | | | | |
| 12) | CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO)
Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas. | | | | | | | | |
| 13) | SENAIS VITais (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia | | | | | | | | |
| 14) | CURATIVO, 24 em 24 horas | | | | | | | | |

**HOSPITAL MEMORIAL
SAO FRANCISCO**

Av.Juvenal Lamartine, 979 - Tirol

Cep:59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL

EM: _____

Página: 1 / 2

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Hospital Memorial
São Francisco

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Convenio: SUS MUNICIPAL Reg: 143029
Unidade: UNIDADE I
Leito: ENFERMÁRIA 105
Admissão: 31/01/20 16:16
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais
Idade: 37 anos
Prontuário:
Peso: 56,0 kg Altura:
32 dia(s) de internação

03/03/2020 07:00

151 SVA, Se necessário

Horários de Aplicação

6770

D28

Jffo

Dr. DIOGO FERNANDES TORQUATO
CRM - 6770

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Hospital Memorial
São Francisco

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Idade: 37 anos
Unidade: UNIDADE I Prontuário:
Leito: ENFERMARIA 105 Peso: 56,0 kg Altura: 1
Admissão: 31/01/20 16:16 31 dia(s) de Internação
Diag.: M51.1 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

02/03/2020 - 03.03

1) RACECADOTRILA 100mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.

Horários de Aplicação

DO 20/03 06:00

14:00

3943

Rafael

Alexandre Magno

Dr. ALEXANDRE MAGNO GOMES DE LIMA
CRM - 3943

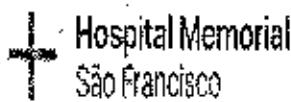
Xeon - 03/03/2020 09:27 (U397/ASS/ST.6.0) / (DWO:158)

HOSPITAL MEMORIAL
SAO FRANCISCO

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol

Cep: 59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL
EM: _____



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS Idade: 37 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Prontuário:
Unidade: UNIDADE I Peso: 56,0 kg Altura: 1,70
Leito: [REDACTED]
Admissão: 31/01/20 16:16 33 dia(s) de internação
Diag.: M51.1 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais com

		Horários de Aplicação	9616
1)	DIETA LIVRE, Ao dia	D29 (SND)	
2)	DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D29 12:00, 18:00, 00:00, 06:00 <i>Rodriguez Rodriguez</i>	
3)	DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola 1 ampola	D29 (SN)	
	Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dor.		
4)	[REDACTED]	D29 12:00, 18:00, 00:00, 06:00 <i>Rodriguez Rodriguez</i>	
5)	CLONAZEPAN 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite.	D29 22:00	
6)	DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D29 (SUSPENSO)	
7)	CAPTOPRIL 50MG COM(CÁPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D29 (SN)	
8)	ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola	D29 22:00	
	Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.		
9)	BROMOPRIDA 6mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	D29 14:00, 22:00, 08:00 <i>Rodriguez Rodriguez</i>	
10)	SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D29 12:00, 18:00, 00:00, 06:00 <i>Rodriguez Rodriguez</i>	
11)	OMÉPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola	D29 06:00	
	Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.		
12)	[REDACTED]	D29 14:00, 22:00, 06:00 <i>Rodriguez Rodriguez</i>	
13)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D29 20:00, 04:00, 12:00 <i>Rodriguez</i>	
14)	CURATIVO, 24 em 24 horas	D29 08:00 <i>Rodriguez</i>	

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Hospital Memorial
São Francisco

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS Idade: 37 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Prontuário:
Unidade: UNIDADE I Peso: 56,0 kg Altura: 1.
Leito: ENFERMARIA 105
Admissão: 31/01/20 16:16 31 dia(s) de Internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

04/03/20 7hv

- 1) RACECADOTRILA 100mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.

Horários de Aplicação

DO 22:00 06:00

3943

Rodrigo

Alexandre Magno

Dr. ALEXANDRE MAGNO GOMES DE LIMA
CRM - 3943



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Idade: 37 anos
Unidade: UNIDADE I Prontuário:
Leito: ENFERMARIA 106 Peso: 56,0 kg Altura: 1,70
Admissão: 31/01/20 16:16 34 dia(s) de Internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

67238675

05/03/2020 07:00

Item	Descrição da Prescrição	Horários da Aplicação			9616
		D30	(SND)	D0	
1)	DIETA LIVRE, Ao dia				
2)	CONSTIPANTE, A critério médico				
3)	DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D30	12:00 06:00	18:00 00:00	
4)	DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dor.	D30	(SN)		
5)	CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.	D30	12:00 06:00	18:00 00:00	
6)	CLONAZEPAN 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite.	D30	22:00		
7)	RACECADOTRILA 100mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	D0	18:00		
8)	DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D30	(SUSPENSO)		
9)	CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D30	(SN)		
10)	ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D30	14:00		
11)	BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	D30	14:00 22:00	06:00 18:00	
12)	SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D30	12:00 06:00	18:00 00:00	
13)	OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D30	06:00		
14)	CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO) Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas.	D30	14:00 22:00	06:00 18:00	
15)	SACCHAROMYCÉS BOULARDII 200mg capsula Uso: 1 cápsula, via oral, 12 em 12 horas.	D0	10:00	21:00	
16)	SINAIS VITAIS (SSVV + COGG), Três vezes ao dia	D30	06:00	09:00	
17)	RETIRADA DE PONTOS, No momento	D0			

M. T. Hospital Memorial São Francisco
Data: 05/03/2020 Hora: 07:00



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029
Unidade: UNIDADE I Idade: 37 anos
Leito: ENFERMARIA 105 Pronutário:
Admissão: 31/01/20 16:16 Peso: 56,0 kg Altura: 1,70
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais c
34 dia(s) de internação

05/03/2020 07:00

- 18) CURATIVO, 24 em 24 horas
19) SVA, Se necessário

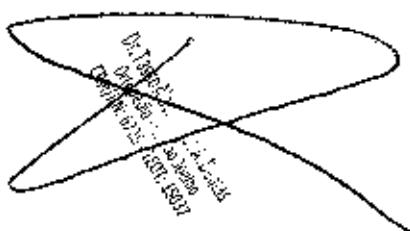
Horários de Aplicação

D30 08:00 AM
D30

9616



Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616



leon - 05/03/2020 10:49 (U460/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

HOSPITAL MEMORIAL SÃO FRANCISCO

Av.Juvenal Lamartine, 279 Página: 2 / 2
Cep:59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____ / _____ / _____

LUVA ESTÉRIL (PAR)		LUVA ESTÉRIL (par)		LUVA DE PROC(PAR)		N
LUVA DE PROC(PAR)		LUVA PROC.(PAR)		SERINGA 1CC		✓
GAZE (PCT C/ 10)		GAZE (PCT C/10)		SERINGA 5cc		L
MÁSCARA		SONDA Nº		SERINGA 10cc		L
COMPRESSA (UN)		SONDA Nº		SERINGA 20cc		L
ATAD. CREPOM		LIDOCAINA GEL		AGULHA 40X12		✓
SERINGA TAM.		SERINGA 20CC		AGULHA 25X7		✓
SF. 0,9% 100 ml		ABD(10ML)		ABD 10 ML		✓
SF. 0,9% 10 ml		COLETOR FECHADO		SF 0,9%		
CLOREX. AQUOSA(ML)		COLETOR ABERTO		SF 0,9%		
CLOREX. ALCOOLICA		AGULHA		SF 0,9% 100		L
MICROPORE (CM)		CLOREX DEGERM.				
ESPARADRAPO(CM)		CLOREX AQUOSA				
LÂMINA Nº		SF 0,9%. ML		PRESERVATIVO MASC.		N
DERSANI (10 ml)		MÁSCARA		COLETOR ABERTO		
SAF- GEL (5gr)				MICROPORE (CM)		
SOLOSITE (5gr)				LUVA PROC.(PAR)		
PURILON (5gr)		LUVA PROC. (PAR)				
DUODERM EF 10X10		JELCO Nº 18		EQUIPO MACRO		N
DUODERM EF 15X15		JELCO Nº 20		LIDOCAINA GEL		
DUODERM CGF		JELCO Nº 22		MICROPORE (cm)		
KALTOSTAT		JELCO Nº 24		LUVA PROC.(PAR)		
CARBOFLEX		ATADURA CREPON				
AQUACEL TAM		EQUIPO MACRO				
IV 3000		POLIFIX		EQUIPO BIC DIETA		N
IRRIGAFIX		ALCOOL 70%(ML)		EQUIPO BIC MED		
		MICROPORE (cm)		EQUIPO DE TRANSF.		
		ESPARADRAPO (cm)				
ASS. RESPONSAVEL:		SCALP				

SONDA DE ASPIRAÇÃO		SF 0,9% 10ml		→ UI	AMP.
GAZE (PCT C/ 10)		ABD (10ML)		→ UI	AMP.
SF.0,9% 10 ml		HEPARINA (1ML)		→ UI	AMP.
ABD		SERINGA TAM.		→ UI	AMP.
LUVA ESTÉRIL (par)		AGULHA Nº		→ UI	AMP.
		LUVA ESTÉRIL (PAR)		→ UI	AMP.
ASS. TEC ATRIBUIDO M	ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N		HOSPITAL MEMORIAL SÃO FRANCISCO	AMP.
				Av. Juvenal Lamartine, 2790 - Tirol	AMP.
			MANHÃ	VISTO ENFERMEIRO 022-020 - NATALE 05/03/20	
			TARDE	CONFERE COM ORIGINAL	
				EM,	

Prescrição Médica / Evolução Clínica



Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
 Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029
 Unidade: UNIDADE I
 Leito: ENFERMARIA 105
 Admissão: 31/01/20 16:16
 Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais
 Idade: 37 anos
 Prontuário:
 Peso: 56,0 kg Altura: 1,70m

		Horários de Aplicação	6725
1)	DIETA LIVRE, Ao dia	D31 (SND)	
2)	DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D31 12:00 06:00 <i>Rodrig</i> 18:00 <i>Rodrig</i> 00:00	
3)	DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dor.	D31 (8X)	
4)	CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.	D31 12:00 06:00 <i>Rodrig</i> 18:00 <i>Rodrig</i> 00:00	
5)	CLONAZEPAN 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite.	D31 22:00	
6)	RACECADOTRILA 100mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas..	D0 12:00 <i>Rodrig</i> 06:00	
7)	DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D31 (SUSPENSO)	
8)	CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 06 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D31 (SN)	
9)	ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D31 22:00	
10)	BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	D31 14:00 <i>Rodrig</i> 22:00 06:00	
11)	SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D31 12:00 06:00 <i>Rodrig</i> 18:00 <i>Rodrig</i> 00:00	
12)	OMEPRAZOL 40mg fresco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D31 06:00	
13)	CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INF(CIPRO) Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas.	D31 14:00 <i>Rodrig</i> 22:00 06:00	
14)	SACCHAROMYCES BOULARDII 200mg capsula Uso: 1 cápsula, via oral, 12 em 12 horas.	D0 10:00 <i>Rodrig</i> 22:00	
15)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D31 20:00 <i>Rodrig</i> 04:00 12:00	
16)	CURATIVO, 24 em 24 horas	D31 08:00	

HOSPITAL MEMORIAL

SAO FRANCISCO

Página: 1 / 2

Av.Juvenal Lamartine, 979 - Timó

Cep:59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL

EM, _____



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS Idade: 37 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Prontuário:
Unidade: UNIDADE I Peso: 56,0 kg Altura: 1,70
Leito: ENFERMARIA 105
Admissão: 31/01/20 16:16 35 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

06/03/2020 07:00

171 SVA, Se necessário

Horários de Aplicação

6725

D31

Dr. TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS
CRM - 6725

LUVA ESTÉRIL (PAR)		LUVA ESTÉRIL (par)		LUVA DE PROC(PAR)	<input checked="" type="checkbox"/>	N
LUVA DE PROC(PAR)		LUVA PROC.(PAR)		SERINGA 1CC		
GAZE (PCT C/ 10)		GAZE (PCT C/10)		SERINGA 5cc		
MÁSCARA		SONDA ____ N° ____		SERINGA 10cc	<input checked="" type="checkbox"/>	
COMPRESSA (UN)		SONDA ____ N° ____		SERINGA 20cc	<input type="checkbox"/>	
ATAD. CREPOM		LIDOCAINA GEL		AGULHA 40X12	<input checked="" type="checkbox"/>	
SERINGA TAM. ____		SERINGA 20CC		AGULHA 25X7		
SF. 0,9% 100 ml		ABD(10ML)		ABD 10 ML	<input checked="" type="checkbox"/>	
SF. 0,9% 10 ml		COLETOR FECHADO		SF 0,9% 10ml	<input checked="" type="checkbox"/>	
CLOREX. AQUOSA(ML)		COLETOR ABERTO		SF 0,9%		
CLOREX. ALCOOLICA		AGULHA		SF 0,9%		
MICROPORE (CM)		CLOREX DEGERM.				
ESPARADRAPO(CM)		CLOREX AQUOSA				
LÂMINA N° ____		SF 0,9%. ____ ML		PRESERVATIVO MASC.		
DERSANI (10 ml)		MÁSCARA		COLETOR ABERTO		
SAF- GEL (5gr)				MICROPORE (CM)		
SOLOSITE (5gr)				LUVA PROC.(PAR)		
PURILON (5gr)		LUVA PROC. (PAR)				
DUODERM EF 10X10		JELCO N° 18		EQUIPO MACRO		
DUODERM EF 15X15		JELCO N° 20		LIDOCAINA GEL		
DUODERM CGF		JELCO N° 22		MICROPORE (cm)		
KALTOSTAT		JELCO N° 24		LUVA PROC.(PAR)		
CARBOFLEX		ATADURA CREPON				
AQUACEL TAM		EQUIPO MACRO				
IV 3000		POLIFIX		EQUIPO BIC DIETA		
IRRIGAFIX		ALCOOL 70%(ML)		EQUIPO BIC MED		
		MICROPORE (cm)		EQUIPO DE TRANSF.		
		ESPARADRAPO (cm)				
ASS. RESPONSAVEL:		SCALP				
SONDA DE ASPIRAÇÃO		SF 0,9% 10ml		→ ____ UI		AMP.
GAZE (PCT C/ 10)		ABD (10ML)		→ ____ UI		AMP.
SF. 0,9% 10 ml		HEPARINA (1ML)		→ ____ UI		AMP.
ABD		SERINGA TAM. ____		→ ____ UI		AMP.
LUVA ESTÉRIL (par)		AGULHA N° ____		→ ____ UI		AMP.
		LUVA ESTÉRIL (PAR)		→ ____ UI		AMP.
				→ ____ UI		AMP.
					HOSPITAL MEMORIAL	AMP.
					SÃO FRANCISCO	AMP.
ASS. TEC ATRIBUIDO M	ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N	VISTO ENFERMEIRO Lamartine, DATA: Tivoli / TAREFA: 59022-000 - Natal/RN CONFERE COM ORIGINAL EM, _____ / _____ / _____	MANHÃ		

Prescrição Médica / Evolução Clínica



Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
 Convênio: SUS MUNICIPAL
 Unidade: UNIDADE 1
 Leito: ENFERMARIA 105
 Admissão: 31/01/20 16:16
 Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

Idade: 37 anos
 Prontuário:
 Peso: 66,0 kg Altura: 1,70

36 dia(s) de Internação

07/03/2020 07:00		Horários de Aplicação			7794
		(SND)	(BN)	(SUSPENSO)	
1) DIETA LIVRE, Ao dia					
2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD		12:00	18:00	00:00	
3) DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dor.		06:00			
4) CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.		12:00	18:00	00:00	
5) CLONAZEPAN 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite.		22:00			
6) RACECADOTRILA 100mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.		18:00	00:00		
7) DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.					
8) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg					
9) ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.					
10) BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.		14:00	22:00	00:00	
11) SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.		12:00	18:00	00:00	
12) OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.		00:00			
13) CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO) Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas.		14:00	22:00	00:00	
14) SACCHAROMYCES BOULARDII 200mg capsula Uso: 1 cápsula, via oral, 12 em 12 horas.		10:00	22:00		
15) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia		20:00	00:00	12:00	
16) CURATIVO, 24 em 24 horas		08:00			



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS Idade: 37 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Prontuário:
Unidade: UNIDADE I Peso: 56,0 kg Altura: 1,70m
Leito: ENFERMARIA 105
Admissão: 31/01/20 16:16 36 dia(s) de Internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

07/03/2020 07:00

17) SVA, Se necessário

Horários de Aplicação

7794

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794

LUVA ESTÉRIL (PAR)		LUVA ESTÉRIL (par)		LUVA DE PROC(PAR)			
LUVA DE PROC(PAR)		LUVA PROC.(PAR)		SERINGA 1CC			DD
GAZE (PCT C/ 10)		GAZE (PCT C/10)		SERINGA 5cc			
MÁSCARA		SONDA Nº		SERINGA 10cc			<input checked="" type="checkbox"/>
COMPRESSA (UN)		SONDA Nº		SERINGA 20cc			<input type="checkbox"/>
ATAD. CREPOM		LIDOCAÍNA GEL		AGULHA 40X12			<input checked="" type="checkbox"/>
SERINGA TAM.		SERINGA 20CC		AGULHA 25X7			<input checked="" type="checkbox"/>
SF. 0,9% 100 ml		ABD(10ML)		ABD 10 ML			<input checked="" type="checkbox"/>
SF. 0,9% 10 ml		COLETOR FECHADO		SF 0,9%			
CLOREX. AQUOSA(ML)		COLETOR ABERTO		SF 0,9%			
CLOREX. ALCOOLICA		AGULHA		SF 0,9% 100			L
MICROPORE (CM)		CLOREX DEGERM.					
ESPARADRAPO(CM)		CLOREX AQUOSA		DISP. INJETOR			N
LÂMINA Nº		SF 0,9%. ____ML		PRESERVATIVO MASC.			
DERSANI (10 ml)		MÁSCARA		COLETOR ABERTO			
SAF- GEL (5gr)				MICROPORE (CM)			
SOLOSITE (5gr)				LUVA PROC.(PAR)			
PURILON (5gr)		LUVA PROC. (PAR)					
DUODERM EF 10X10		JELCO Nº 18		EQUIPO MACRO			
DUODERM EF 15X15		JELCO Nº 20		LIDOCAINA GEL			
DUODERM CGF		JELCO Nº 22		MICROPORE (cm)			
KALTOSTAT		JELCO Nº 24		LUVA PROC.(PAR)			
CARBOFLEX		ATADURA CREPON					
AQUACEL TAM		EQUIPO MACRO					
IV 3000		POLIFIX		EQUIPO BIC DIETA			
IRRIGAFIX		ALCOOL 70%(ML)		EQUIPO BIC MED			
		MICROPORE (cm)		EQUIPO DE TRANSF.			
		ESPARADRAPO (cm)					
ASS. RESPONSAVEL:		SCALP					
SONDA DE ASPIRAÇÃO		SF 0,9% 10ml		→ UI			AMP.
GAZE (PCT C/ 10)		ABD (10ML)		→ UI			AMP.
SF.0,9% 10 ml		HEPARINA (1ML)		→ UI			AMP.
ABD		SERINGA TAM.		→ UI			AMP.
LUVA ESTÉRIL (par)		AGULHA Nº		→ UI			AMP.
		LUVA ESTÉRIL (PAR)		→ UI			AMP.
				→ UI			AMP.
				→ UI			AMP.
				→ UI			AMP.
ASS. TEC ATRIBUIDO M	ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N	VISTO ENFERMEIROS	MANHÃ	TARDE	NOITE	DATA 07/03/20

Branco

Rosa



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS Idade: 37 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Prontuário:
Unidade: UNIDADE I Peso: 56,0 kg Altura: 1,7
Leito: ENFERMARIA 105
Admissão: 31/01/20 16:16 37 dia(s) de Internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

08/03/2020 07:00	Horários de Aplicação	7794
1) DIETA LIVRE, Ao dia	(SND)	
2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	12:00, 06:00, 18:00;	00:00,
3) DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dor.	(sx) 10:30	21:00
4) CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.	12:00, 06:00,	18:00; 00:00,
5) CLONAZEPAN 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite.	23:00	
6) RACECADOTRILA 100mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	18:00;	06:00
7) DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	(SUSPENSO)	
8) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	(SN)	
9) ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	23:00	
10) BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	14:00, 22:00;	06:00
11) SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	12:00, 06:00	18:00; 00:00,-
12) OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	06:00	
13) CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO) Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas.	14:00, 22:00,	06:00
14) SACCHAROMYCES BOULARDII 200mg capsula Uso: 1 cápsula, via oral, 12 em 12 horas.	10:00, 22:00	
15) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	20:00; 04:00,	12:00
16) CURATIVO, 24 em 24 horas	08:00	

Prescrição Médica / Evolução Clínica



Paciente: **ALESSANDRO ALVES DANTAS** Idade: 37 anos
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: 143029 Prontuário:
Unidade: **UNIDADE I**
Leito: **ENFERMARIA 105** Peso: 56,0 kg Altura: 1,7
Admissão: **31/01/20 16:16** 37 dia(s) de Internação
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

08/03/2020 07:00

Horários de Aplicação

7794

17) SVA, Se necessário

Dr. GUSTAVO LUIZ PEZZI COSTA DE SOUZA
CRM - 7794

Pixon - 07/03/2020 12:57 (U724/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO

Página: 2 / 2

Av. Juvenal Lamartine, 79 - TRP

Cep: 59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL

EM, _____ / _____ / _____

LUVA ESTÉRIL (PAR)		LUVA ESTÉRIL(par)			LUVA DE PROC(PAR)		<input checked="" type="checkbox"/>
LUVA DE PROC(PAR)		LUVA PROC.(PAR)			SERINGA 1CC		
GAZE (PCT C/ 10)		GAZE (PCT C/10)			SERINGA 5cc	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MÁSCARA		SONDA ____ N° ____			SERINGA 10cc		<input type="checkbox"/>
COMPRESSA (UN)		SONDA ____ N° ____			SERINGA 20cc	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ATAD. CREPOM		LIDOCAÍNA GEL			AGULHA 40X12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SERINGA TAM. ____		SERINGA 20CC			AGULHA 25X7		
SF. 0,9% 100 ml		ABD(10ML)			ABD 10 ML	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SF. 0,9% 10 ml		COLETOR FECHADO			SF 0,9% 100ml	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CLOREX. AQUOSA(ML)		COLETOR ABERTO			SF 0,9%		
CLOREX. ALCOOLICA		AGULHA			SF 0,9%		
MICROPORE (CM)		CLOREX DEGERM.					
ESPARADRAPO(CM)		CLOREX AQUOSA					
LÂMINA N° ____		SF 0,9%. ____ ML			PRESERVATIVO MASC.		
DERSANI (10 ml)		MÁSCARA			COLETOR ABERTO		
SAF- GEL (5gr)					MICROPORE (CM)		
SOLOSITE (5gr)					LUVA PROC.(PAR)		
PURILON (5gr)		LUVA PROC. (PAR)					
DUODERM EF 10X10		JELCO N° 18			EQUIPO MACRO		
DUODERM EF 15X15		JELCO N° 20			LIDOCAINA GEL		
DUODERM CGF		JELCO N° 22			MICROPORE (cm)		
KALTOSTAT		JELCO N° 24			LUVA PROC.(PAR)		
CARBOFLEX		ATADURA CREPON					
AQUACEL TAM		EQUIPO MACRO					
IV 3000		POLIFIX			EQUIPO BIC DIETA		
IRRIGAFIX		ALCOOL 70%(ML)			EQUIPO BIC MED		
		MICROPORE (cm)			EQUIPO DE TRANSF.		
		ESPARADRAPO (cm)					
ASS. RESPONSAVEL:		SCALP					
SONDA DE ASPIRAÇÃO		SF 0,9% 10ml			→ ____ UI		AMP.
GAZE (PCT C/ 10)		ABD (10ML)			→ ____ UI		AMP.
SF.0,9% 10 ml		HEPARINA (1ML)			→ ____ UI		AMP.
ABD		SERINGA TAM. ____			→ ____ UI		AMP.
LUVA ESTÉRIL (par)		AGULHA N° ____			→ ____ UI		AMP.
		LUVA ESTÉRIL (PAR)			→ ____ UI		AMP.
					→ ____ UI		AMP.
					→ ____ UI		AMP.
					→ ____ UI		AMP.
ASS. TEC ATRIBUIDO M	ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N		VISTO EM FERMENTOS			
<u>Domínia</u>	<u>Domínia</u>	<u>Wesleyne</u>		MANHÃ	TARDE		

HOSPITAL MEMORIAL
SAO FRANCISCO
Av. Juvenal Lamartine, 79 - Tirol

Cep:59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____

Paciente: **ALESSANDRO ALVES DANTAS**
 Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **143029** Idade: **37 anos**
 Unidade: **UNIDADE I** Prontuário:
 Leito: **ENFERMARIA 105** Peso: **56,0 kg** Altura: **1,71**
 Admissão: **31/01/20 16:16** 38 dia(s) de internação
 Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

09/03/2020 07:00

Horários de Aplicação

9616

1) DIETA LIVRE, Ao dia	D34 (SND)		
2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D34 12:00 06:00	18:00 00:00	
3) DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dor.	D34 (SN)		
4) CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.	D34 12:00 06:00	18:00 00:00	
5) CLONAZEPAN 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite.	D34 22:00		
6) RACECADOTRIPTA 100mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	D3 18:00	06:00	
7) DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL empola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D34 (SUSPENS)		
8) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D34 (SR)		
9) ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D34 22:00		
10) BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD, FAZER ANTES DO TRAMAL.	D34 14:00	22:00	06:00
11) SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D34 12:00 06:00	18:00 00:00	
12) OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D34 06:00		
13) CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO) Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas.	D34 14:00	22:00	06:00
14) SACCHAROMYCES BOULARDII 200mg capsula Uso: 1 cápsula, via oral, 12 em 12 horas.	D3 10:00	22:00	
15) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D34 20:00	04:00	12:00
16) CURATIVO, 24 em 24 horas	D34 08:00		



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Idade: 37 anos
Unidade: UNIDADE I Prontuário:
Leito: ENFERMARIA 105 Peso: 66,0 kg Altura: 1
Admissão: 31/01/20 16:16 38 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

09/03/2020 07:00

17) SVA, Se necessário

Horários de Aplicação

D34

9616



Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

Prescrição Médica / Evolução Clínica



Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS Idade: 37 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Prontuário:
Unidade: UNIDADE I Peso: 56,0 kg Altura: 1,70m
Leito: ENFERMARIA 105
Admissão: 31/01/20 18:16 39 dia(s) de Internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

10/03/2020 07:00

Horários de Aplicação

8770

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO

SAO FRANCISCO
Av.Juvenal Lamartine, 179 - Tir
Cep:59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM: _____

LUVA ESTÉRIL (PAR)			LUVA ESTÉRIL(par)			LUVA DE PROC(PAR)
LUVA DE PROC(PAR)			LUVA PROC.(PAR)			SERINGA 1CC
GAZE (PCT C/ 10)			GAZE (PCT C/10)			SERINGA 5cc
MÁSCARA			SONDA ____ N° ____			SERINGA 10cc
COMPRESSA (UN)			SONDA ____ N° ____			SERINGA 20cc
ATAD. CREPOM			LIDOCAÍNA GEL			AGULHA 40X12
SERINGA TAM. ____			SERINGA 20CC			AGULHA 25X7
SF. 0,9% 100 ml			ABD(10ML)			ABD 10 ML
SF. 0,9% 10 ml			COLETOR FECHADO			SF 0,9% 100 ml
CLOREX. AQUOSA(ml)			COLETOR ABERTO			SF 0,9%
CLOREX. ALCOOLICA			AGULHA			SF 0,9%
MICROPORE (CM)			CLOREX DEGERM.			
ESPARADRAPO(CM)			CLOREX AQUOSA			
LÂMINA N° ____			SF 0,9%. ____ ML			PRESERVATIVO MASC.
DERSANI (10 ml)			MÁSCARA			COLETOR ABERTO
SAF- GEL (5gr)						MICROPORE (CM)
SOLOSITE (5gr)						LUVA PROC.(PAR)
PURILON (5gr)			LUVA PROC. (PAR)			
DUODERM EF 10X10			JELCO N° 18			EQUIPO MACRO
DUODERM EF 15X15			JELCO N° 20			LIDOCAINA GEL
DUODERM CGF			JELCO N° 22			MICROPORE (cm)
KALTOSTAT			JELCO N° 24			LUVA PROC.(PAR)
CARBOFLEX			ATADURA CREPON			
AQUACEL TAM			EQUIPO MACRO			
IV 3000			POLIFIX			EQUIPO BIC DIETA
IRRIGAFIX			ALCOOL 70%(ML)			EQUIPO BIC MED
			MICROPORE (cm)			EQUIPO DE TRANSF.
			ESPARADRAPO (cm)			
ASS. RESPONSAVEL:			SCALP			
ASPIRADOR						
SONDA DE ASPIRAÇÃO			SF 0,9% 10ml		→ ____ UI	AMP.
GAZE (PCT C/ 10)			ABD (10ML)		→ ____ UI	AMP.
SF.0,9% 10 ml			HEPARINA (1ML)		→ ____ UI	AMP.
ABD			SERINGA TAM. ____		→ ____ UI	AMP.
LUVA ESTÉRIL (par)			AGULHA N° ____		→ ____ UI	AMP.
			LUVA ESTÉRIL (PAR)		→ ____ UI	AMP.
					→ ____ UI	AMP.
					→ ____ UI	AMP.
ASS. TEC ATRIBUIDO M	ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N		VISTO ENFERMEIROS		DATA: / /
		<i>Jagueline</i>	MANHÃ	TARDE	NOITE	11/03/2020

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: **ALESSANDRO ALVES DANTAS**
 Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: **143029** Idade: **37 anos**
 Unidade: **UNIDADE I** Prontuário:
 Leito: **ENFERMARIA 105** Peso: **56,0 kg** Altura: **1**
 Admissão: **31/01/20 16:16** 41 dia(s) de Internação
 Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

12/03/2020 07:00
Horários de Aplicação

- | | | |
|---|--------------------|--------------------|
| 1) DIETA LIVRE, Ao dia | D37 (SND) | 6725 |
| 2) DIPIRONA 500mg/mL ampola
Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.
DILUIR EM 16 ML DE ABD | D37 12:00
06:00 | 18:00 06:00, 12:00 |
| 3) DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola
..... 1 ampola
Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas.
se dor. | D37 (SN) | |
| 4) CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão.
diluido em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. | D37 12:00
06:00 | 18:00 06:00, 12:00 |
| 5) CLONAZEPAN 2mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite. | D37 22:00 | |
| 6) RACECADOTRILA 100mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas. | D6 18:00 | 06:00 |
| 7) LOPERAMIDA 2mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. | D6 14:00 | 22:00, 06:00 |
| 8) DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas.
diluido em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.
Suspender a partir do 2º DPO. | D37 (SUSPENSO) | |
| 9) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN)
Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.
Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg | D37 (SN) | |
| 10) ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa
..... 1 ampola
Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia. | D37 22:00 | |
| 11) BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.
DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL. | D37 14:00 | 22:00, 06:00 |
| 12) SORO RINGER SIMPLES 500ML
Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas. | D37 12:00
06:00 | 18:00 06:00, 12:00 |
| 13) OMEPRAZOL 40mg frasco ampola
..... 01 ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas.
Em jejum. | D37 06:00 | |
| 14) CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO)
Uso: 1 dose, via endovenosa, 08 em 08 horas. | D37 14:00 | 22:00, 06:00 |
| 15) SACCHAROMYCES BOULARDII 200mg capsula
Uso: 1 cápsula, via oral, 12 em 12 horas. | D6 10:00 | 22:00, 06:00 |
| 16) SINAIS VITais (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia | D37 20:00 | 06:00, 12:00 |

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Hospital Memorial
São Francisco

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Convênio: SUS MUNICIPAL
Unidade: UNIDADE I
Leito: ENFERMARIA 105
Admissão: 31/01/20 16:16
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais c

Reg.: 143029

Idade: 37 anos

Prontuário:

Peso: 66,0 kg Altura: 1,70m

40 dia(s) de internação

		Horários de Aplicação	9616
11/03/2020 07:00		(SND)	
1) DIETA LIVRE, Ao dia		12:00 06:00 Fazendo	16:00 00:00 Fazendo
2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD		(SN)	
3) DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dor.		12:00 06:00 Fazendo	16:00 00:00 Fazendo
4) CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão. diluido em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.		12:00 06:00 Fazendo	16:00 00:00 Fazendo
5) CLONAZEPAN 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite.		22:00 18:00 Fazendo	00:00 Fazendo
6) RACECADOTRILA 100mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.		18:00 06:00 Fazendo	00:00 Fazendo
7) DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluido em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.		(SUSPENSO)	
8) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg		14:00 06:00 Fazendo	22:00 00:00 Fazendo
9) ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.		14:00 06:00 Fazendo	22:00 00:00 Fazendo
10) BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.		14:00 06:00 Fazendo	22:00 00:00 Fazendo
11) SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.		14:00 06:00 Fazendo	22:00 00:00 Fazendo
12) OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.		14:00 06:00 Fazendo	22:00 00:00 Fazendo
13) CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO) Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas.		14:00 06:00 Fazendo	22:00 00:00 Fazendo
14) SACCHAROMYCES BOULARDII 200mg capsula Uso: 1 cápsula, via oral, 12 em 12 horas.		10:00 06:00 Fazendo	22:00 00:00 Fazendo
15) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia		20:00 06:00 Fazendo	04:00 12:00 Fazendo
16) CURATIVO, 24 em 24 horas		08:00 Fazendo	

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO

Página: 1 / 2



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS Idade: 37 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Prontuário:
Unidade: UNIDADE I Peso: 56,0 kg Altura: 1,75
Leito: ENFERMARIA 105
Admissão: 31/01/20 16:16 41 dia(s) de Internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

12/03/2020 07:00	Horários de Aplicação	6725
17) CURATIVO, 24 em 24 horas	D37 08:00	
18) SVA, Se necessário	D37	

Dr. TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS
CRM - 6725

LUVA ESTÉRIL (PAR)		LUVA ESTÉRIL (par)		LUVA DE PROC(PAR)		
LUVA DE PROC(PAR)		LUVA PROC.(PAR)		SERINGA 1CC		
GAZE (PCT C/ 10)		GAZE (PCT C/10)		SERINGA 5cc		
MÁSCARA		SONDA Nº		SERINGA 10cc		
COMPRESSA (UN)		SONDA Nº		SERINGA 20cc		
ATAD. CREPOM		LIDOCAINA GEL		AGULHA 40X12		
SERINGA TAM.		SERINGA 20CC		AGULHA 25X7		
SF. 0,9% 100 ml		ABD(10ML)		ABD 10 ML		
SF. 0,9% 10 ml		COLETOR FECHADO		SF 0,9%		
CLOREX. AQUOSA(MU)		COLETOR ABERTO		SF 0,9% S.R.S		
CLOREX. ALCOOLICA		AGULHA		SF 0,9%		
MICROPORE (CM)		CLOREX DEGERM.				
ESPARADRAPO(CM)		CLOREX AQUOSA				
LÂMINA Nº		SF 0,9%. ML		PRESERVATIVO MASC.		
DERSANI (10 ml)		MÁSCARA		COLETOR ABERTO		
SAF- GEL (5gr)				MICROPORE (CM)		
SOLOSITE (5gr)				LUVA PROC.(PAR)		
PURILON (5gr)		LUVA PROC. (PAR)				
DUODERM EF 10X10		JELCO Nº 18		EQUIPO MACRO		
DUODERM EF 15X15		JELCO Nº 20		LIDOCAINA GEL		
DUODERM CGF		JELCO Nº 22		MICROPORE (cm)		
KALTOSTAT		JELCO Nº 24		LUVA PROC.(PAR)		
CARBOFLEX		ATADURA CREPON				
AQUACEL TAM		EQUIPO MACRO				
IV 3000		POLIFIX		EQUIPO BIC DIETA		
IRRIGAFIX		ALCOOL 70%(ML)		EQUIPO BIC MED		
		MICROPORE (cm)		EQUIPO DE TRANSF.		
		ESPARADRAPO (cm)				
ASS. RESPONSAVEL:		SCALP				
SONDA DE ASPIRAÇÃO		SF 0,9% 10ml		→ UI		AMP.
GAZE (PCT C/ 10)		ABD (10ML)		→ UI		AMP.
SF.0,9% 10 ml		HEPARINA (1ML)		→ UI		AMP.
ABD		SERINGA TAM		→ UI		AMP.
LUVA ESTÉRIL (par)		AGULHA Nº		→ UI		AMP.
		LUVA ESTÉRIL (PAR)		→ UI		AMP.
				→ UI		AMP.
				→ UI		AMP.
				→ UI		AMP.
ASS. TEC ATRIBUIDO M	ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N	VISTO ENFERMEIROS			
<i>Adriano Lira</i> Ass. Técnico de Enfermagem COREN-RN 61.117-E	<i>Adriano Lira</i> Ass. Técnico de Enfermagem COREN-RN 61.117-E	<i>Flagrante</i>	MANHÃ	TARDE	NÓITE	DATA: / /

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Hospital Memorial
São Francisco

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Convênio: SUS MUNICIPAL
Unidade: UNIDADE I
Leito: ENFERMARIA 105
Admissão: 31/01/20 16:16
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

Idade: 37 anos
Reg.: 143029
Prontuário:
Peso: 66,0 kg Altura: 1,70m
42 dia(s) de internação

	Horários de Aplicação	6725
13/03/2020 07:00		
1) DIETA LIVRE, Ao dia	(SND)	
2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	12:00, 18:00, 00:00, 06:00,	
3) DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dor.	12:00, 18:00, 00:00, 06:00,	
4) CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.	12:00, 18:00, 00:00, 06:00,	
5) CLONAZEPAN 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite.	22:00, 06:00,	
6) RACECADOTRILA 100mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	18:00, 06:00,	
7) LOPERAMIDA 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.	14:00, 22:00, 06:00,	
8) DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	(SUSPENSO)	
9) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	(SN)	
10) ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	22:00, 06:00,	
11) BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	14:00, 22:00, 06:00,	
12) SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	12:00, 18:00, 00:00, 06:00,	
13) OMEPRAZOL 40mg frasco ampolas 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	06:00	
14) CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO) Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas.	14:00, 22:00, 06:00,	
15) SACCHAROMYCES BOULARDII 200mg capsula Uso: 1 cápsula, via oral, 12 em 12 horas.	10:00, 22:00,	
16) SÍMILS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	20:00, 04:00, 12:00	

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Hospital Memorial
São Francisco

Paciente: **ALESSANDRO ALVES DANTAS** Idade: 37 anos
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: 143029 Prontuário:
Unidade: **UNIDADE I** Peso: 66,0 kg Altura: 1,70m
Leito: **ENFERMARIA 105**
Admissão: **31/01/20 16:16** 42 dia(s) de Internação
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

13/03/2020 07:00

171 CURATIVO, 24 em 24 horas

Horários de Aplicação

6725

08:00

16. SVP, Se necessário

Dr. TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS
CRM - 6725

CURATIVOS (GTM/ROT AVC/IO/UMI/LESÕES TIRAM)	M	T	N	SONDAS	M	T	N	MEDICAÇÕES	M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)				LUVA ESTÉRIL (par)				LUVA DE PROC(PAR)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
LUVA DE PROC(PAR)				LUVA PROC.(PAR)				SERINGA 1CC			
GAZE (PCT C/ 10)				GAZE (PCT C/10)				SERINGA 5cc			L
MÁSCARA				SONDA ____ Nº ____				SERINGA 10cc	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
COMPRESSA (UN)				SONDA ____ Nº ____				SERINGA 20cc	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ATAD. CREPOM				LIDOCAINA GEL				AGULHA 40X12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
SERINGA TAM. ____				SERINGA 20CC				AGULHA 25X7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
SF. 0,9% 100 ml				ABD(10ML)				ABD 10 ML	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	D
SF. 0,9% 10 ml				COLETOR FECHADO				SF 0,9% <i>(100)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	L
CLOREX. AQUOSA(ML)				COLETOR ABERTO				SF 0,9%			
CLOREX. ALCOOLICA				AGULHA				SF 0,9%			
MICROPORE (CM)				CLOREX DEGERM.							
ESPARADRAPO(CM)				CLOREX AQUOSA				PISR. URINARIO	M	T	N
LÂMINA Nº ____				SF 0,9%. ____ ML				PRESERVATIVO MASC.			
DERSANI (10 ml)				MÁSCARA				COLETOR ABERTO			
SAF- GEL (5gr)								MICROPORE (CM)			
SOLOSITE (5gr)				ASPIRAÇÃO	M	T	N	LUVA PROC.(PAR)			
PURILON (5gr)				LUVA PROC. (PAR)				LUVA ESTÉRIL (PAR)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	N
DUODERM EF 10X10				JELCO Nº 18				EQUIPO MACRO			
DUODERM EF 15X15				JELCO Nº 20				LIDOCAINA GEL			
DUODERM CGF				JELCO Nº 22				MICROPORE (cm)			
KALTOSTAT				JELCO Nº 24				LUVA PROC.(PAR)			
CARBOFLEX				ATADURA CREPON							
AQUACEL TAM				EQUIPO MACRO							
IV 3000				POLIFIX				EQUIPO BIC DIETA			
IRRIGAFIX				ALCOOL 70%(ML)				EQUIPO BIC MED			
				MICROPORE (cm)				EQUIPO DE TRANSE.			
				ESPARADRAPO (cm)							
ASS. RESPONSAVEL:				SCALP							

ASPIRAÇÃO	M	T	N	SAIBA - HOSPITAL REF. ATENÇÃO ESPECIAL	M	T	N	VISTO ENFERMEIROS	M	T	N
SONDA DE ASPIRAÇÃO				SF 0,9% 10ml				→ UI			AMP.
GAZE (PCT C/ 10)				ABD (10ML)				→ UI			AMP.
SF.0,9% 10 ml				HEPARINA (1ML)				→ UI			AMP.
ABD				SERINGA TAM ____				→ UI			AMP.
LUVA ESTÉRIL (par)				AGULHA Nº ____				→ UI			AMP.
OUTROS	M	T	N	OUTROS	M	T	N	→ UI			AMP.
								→ UI			AMP.
								→ UI			AMP.

ASS. TEC ATRIBUIDO M ASS. TEC ATRIBUIDO T ASS. TEC ATRIBUIDO N VISTO ENFERMEIROS DATA: / / 2018
Jane *Jane* MANHÃ TARDE NOITE



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Convênio: SUS MUNICIPAL
Unidade: UNIDADE I
Leito: ENFERMARIA 105
Admissão: 31/01/20 16:16
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros intervertebrais

Reg.: 143029

ID: _____
Dt: _____
Prc: _____anos
kg: _____
Altura: 1,70

14/03/2020 08:35

- 1) DIETA LIVRE, Ao dia D39 (SND)
- 2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD D39 12:00, 06:00
- 3) DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dor. D39 (SN)
- 4) CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. D39 12:00, 06:00
- 5) CLONAZEPAN 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite. D39 22:00
- 6) RACECADOTRILA 100mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas. D8 18:00
- 7) LOPERAMIDA 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. D2 14:00
- 8) DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5ML ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO. D39 (SUSPENSO)
- 9) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg D39 12:00
- 10) ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia. D39 12:00
- 11) BRONOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL. D39 12:00, 06:00
- 12) SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas. D39 06:00
- 13) OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum. D39 14:00
- 14) CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO) Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas. D8 18:00
- 15) SACCHAROMYCES BOULARDII 200mg capsula Uso: 1 cápsula, via oral, 12 em 12 horas. D39 22:00
- 16) SINAIS VITais (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia

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



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS

Convênio: SUS MUNICIPAL

Reg.: 143029

Unidade: UNIDADE I

000

09-4-17

Leito: ENFERMARIA 105

Admissão: 31/01/20 16:16

43 dia(s) C.

Diag.:

M51.1 - Transtornos de discos lombares e de outros tecidos intervertebrais

14/03/2020 08:35

Horários de Apoio

\$616

17) CURATIVO, 24 em 24 horas

D39 08:00

18) SVA, Se necessário

D39

Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

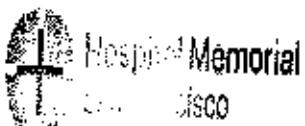


Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Idade: 37 anos
Unidade: UNIDADE I Prontuário:
Leito: ENFERMARIA 105 Peso: 66,0 kg Altura: 1,71
Admissão: 31/01/20 16:16 44 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

16/03/2020 07:00

Item	Medicamento / Descrição	Dose	Horários de Aplicação		
			(SND)	(TUR)	(FAD)
1)	DÍTICA LIVRE, Ao dia				
2)	DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD		12:00 06:00	18:00 06:00	00:00 06:00
3)	DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dia.				
4)	CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão. diluir em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.		12:00 06:00	18:00 06:00	00:00 06:00
5)	CLOMIPRAMINA 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite.				
6)	BATRACHOTRILA 100mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.		18:00 06:00		
7)	LOPENAMIDA 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.		14:00 06:00	22:00 06:00	00:00 06:00
8)	PARACETAMOLA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluir em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Sair de ter a partir do 2º DPO.				
9)	CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se: BP > 180 mmHg ou FAD > 110 mmHg				
10)	ERITROMICINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.				
11)	EPINEFRINA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.		14:00 06:00	22:00 06:00	00:00 06:00
12)	ESTRONGYLINGER SIMPLES 500ML Uso: frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.				
13)	FLUCLORAL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em: 1 dia.				
14)	CIPROLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO) Uso: bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas.				
15)	FLUIMYCETES BOULARDII 200mg capsula cápsula, via oral, 12 em 12 horas.				
16)	VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia				



Prescrição Médica / Evolução Clínica

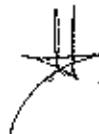
Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Idade: 37 anos
Unidade: UNIDADE I Pronutário:
Leito: ENFERMARIA 105 Peso: 56,0 kg Altura: 1,75
Admissão: 31/01/20 16:16 44 dia(s) de Internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

15/03/2020

- 17) Fiz. O, 24 em 24 horas
18) SUP. Se necessário

Horários da Aplicação
08:00 / Renato

9616



Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

		SONDAS	M	T	N	MEDICAMENTOS	M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)		LUVA ESTÉRIL(par)				LUVA DE PROC(PAR)			
LUVA DE PROC(PAR)		LUVA PROC.(PAR)				SERINGA 1CC			
GAZE (PCT C/ 10)		GAZE (PCT C/10)				SERINGA 5cc			
MÁSCARA		SONDA Nº				SERINGA 10cc			
COMPRESSA (UN)		SONDA Nº				SERINGA 20cc			
ATAD. CREPOM		LIDOCAÍNA GEL				AGULHA 40X12			
SERINGA TAM.		SERINGA 20CC				AGULHA 25X7			
SF. 0,9% 100 ml		ABD(10ML)				ABD 10 ML			
SF. 0,9% 10 ml		COLETOR FECHADO				SF 0,9% 100 ml			
CLOREX. AQUOSA(ML)		COLETOR ABERTO				SF 0,9% 300 ml			
CLOREX. ALCOOLICA		AGULHA				SF 0,9% 300 ml			
MICROPORE (CM)		CLOREX DEGERM.				SF 0,9%			
ESPARADRAPO(CM)		CLOREX AQUOSA				DISP. LAVAGEM INTEST.			
LÂMINA Nº		SF 0,9% ML				PRESERVATIVO MASC.			
DERSANI (10 ml)		MÁSCARA				COLETOR ABERTO			
SAF-GEL (5gr)						MICROPORE (CM)			
SOLOSITE (5gr)						LUVA PROC.(PAR)			
PURILON (5gr)						LAVAGEM INTEST.			
DUODERM EF 10X10		LUVA PROC. (PAR)				EQUIPO MACRO			
DUODERM EF 15X15		JELCO Nº 18				LIDOCAINA GEL			
DUODERM CGF		JELCO Nº 20				MICROPORE (cm)			
KALTOSTAT		JELCO Nº 22				LUVA PROC.(PAR)			
CARBOFLEX		JELCO Nº 24							
AQUACEL TAM		ATADURA CREPON							
IV 3000		EQUIPO MACRO							
IRRIGAFIX		POLIFIX							
		ALCOOL 70%(ML)							
		MICROPORE (cm)							
		ESPARADRAPO (cm)							

ASS. RESPONSAVEL:

SCALP

		ASPIRAÇÃO	M	T	N	HORAS			
SONDA DE ASPIRAÇÃO		SF 0,9% 10ml							
GAZE (PCT C/ 10)		ABD (10ML)					→ UI		AMP.
SF.0,9% 10 ml		HEPARINA (1ML)					→ UI		AMP.
ABD		SERINGA TAM					→ UI		AMP.
LUVA ESTÉRIL (par)		AGULHA Nº					→ UI		AMP.
		LUVA ESTÉRIL (PAR)					→ UI		AMP.

		OUTROS	M	T	N	HORAS			
ASS. TEC ATRIBUIDO									
ASS. TEC ATRIBUIDO									
ASS. TEC ATRIBUIDO									

Ass. TEC ATRIBUIDO
GOREN-RODRIGUES
CREF 11/54.005-TC

Ass. TEC ATRIBUIDO
Lauriana
CREF 11/54.005-TC

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO

Av. Juvenal Lamartine, 979 - HRN

VISTO PELOS FERIADOS

01/03/2020 - Nata

DATA: / /

CONFERE COM O ORIGINAL

EM: 15.03.20

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Hospital Memorial
São Francisco

Paciente: **ALESSANDRO ALVES DANTAS** Idade: 37 anos
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: 143029 Prontuário:
Unidade: **UNIDADE I**
Leito: **ENFERMARIA 105**
Admissão: **31/01/20 16:16** 45 dia(s) de internação
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

		Horários de Aplicação			
1)	DIETA LIVRE, Ao dia	D41	(SND)		\$236
2)	DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D41	12:00; 06:00;	18:00;	00:00;
3)	DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dor.	D41	(SN)		
4)	CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.	D41	12:00; 06:00;	18:00;	00:00;
5)	CLONAZEPAN 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite.	D41	22:00;		
6)	RACECADOTRILA 100mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	D10	18:00;	06:00;	
7)	LOPERAMIDA 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.	D4	14:00;	22:00;	00:00;
8)	DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D41	(SUSPENSO)		
9)	CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D41	(SN)		
10)	ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D41	22:00;		
11)	BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	D41	14:00;	22:00;	06:00;
12)	SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D41	12:00; 06:00;	18:00;	00:00;
13)	OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D41	06:00		
14)	CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO). Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas.	D41	14:00;	22:00;	06:00
15)	SACCHAROMYCES BOULARDII 200mg capsula Uso: 1 cápsula, via oral, 12 em 12 horas.	D10	10:00;	22:00;	
16)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D41	20:00;	04:00;	12:00

**HOSPITAL MEMORIAL
SAO FRANCISCO**

Av.Juvenal Lamartine,979 - Tirol Página: 1 / 2
Cep:59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Hospital Memorial
São Francisco

Paciente: **ALESSANDRO ALVES DANTAS** Idade: 37 anos
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: 143029 Prontuário:
Unidade: **UNIDADE I**
Leito: **ENFERMARIA 105**
Admissão: **31/01/20 16:16** 45 dia(s) de internação
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

16/03/2020 20:48

17) CURATIVO, 24 em 24 horas

Horários de Aplicação

6236

D41 08:00

18) SVA, Se necessário

D41

Dr. MARCELO GLAUBER DA SILVA PEREIRA
CRM - 6236

Bixeon - 15/03/2020 22:03 (U476/ASSIST.6.0) / (DWO:158)

**HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO**

Av.Juvenal Lamartine, 979 Página: 2 / 2

Cep:59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL

EM, _____ / _____ / _____

CURATIVOS		MATERIAL		USO		ESTOQUE		T		N	
AVC/FO/UPPER/LOWER	TUBO			LUVA ESTÉRIL(par)				LUVA DE PROC(PAR)			
LUVA ESTÉRIL (PAR)				LUVA PROC.(PAR)				SERINGA 1CC			
LUVA DE PROC(PAR)				GAZE (PCT C/ 10)				SERINGA 5cc			
GAZE (PCT C/ 10)				SONDA ____ N° ____				SERINGA 10cc			
MÁSCARA				SONDA ____ N° ____				SERINGA 20cc			
COMPRESSA (UN)				LIDOCÁINA GEL				AGULHA 40X12			
ATAD. CREPOM				SERINGA 20CC				AGULHA 25X7			
SERINGA TAM. ____				ABD(10ML)				ABD 10 ML			
SF. 0,9% 100 ml				COLETOR FECHADO				SF 0,9% 100ml			
SF. 0,9% 10 ml				COLETOR ABERTO				SF 0,9% 500ml			
CLOREX. AQUOSA(ML)				AGULHA				SF 0,9%			
CLOREX. ALCOOLICA				CLOREX DEGERM.				*. 3/m plus 20			
MICROPORE (CM)				CLOREX AQUOSA							
ESPARADRAPO(CM)				SF 0,9%. ____ ML				PRESERVATIVO MASC.			
LÂMINA N° ____				MÁSCARA				COLETOR ABERTO			
DERSANI (10 ml)								MICROPORE (CM)			
SAF- GEL (5gr)								LUVA PROC.(PAR)			
SOLOSITE (5gr)											
PURILON (5gr)				LUVA PROC. (PAR)							
DUODERM EF 10X10				JELCO N° 18				EQUIPO MACRO			
DUODERM EF 15X15				JELCO N° 20				LIDOCAINA GEL			
DUODERM CGF				JELCO N° 22				MICROPORE (cm)			
KALTOSTAT				JELCO N° 24				LUVA PROC.(PAR)			
CARBOFLEX				ATADURA CREPON							
AQUACEL TAM				EQUIPO MACRO							
IV 3000				POLIFIX				EQUIPO BIC DIETA			
IRRIGAFIX				ALCOOL 70%(ML)				EQUIPO BIC MED			
				MICROPORE (cm)				EQUIPO DE TRANSF.			
				ESPARADRAPO (cm)							
ASS. RESPONSAVEL:				SCALP							
ASPIRACAO		MATERIAL	USO	ESTOKE		T		N			
SONDA DE ASPIRAÇÃO			SF 0,9% 10ml					→ ____ UI		AMP.	
GAZE (PCT C/ 10)			ABD (10ML)					→ ____ UI		AMP.	
SF.0,9% 10 ml			HEPARINA (1ML)					→ ____ UI		AMP.	
ABD			SERINGA TAM. ____					→ ____ UI		AMP.	
LUVA ESTÉRIL (par)			AGULHA N° ____					→ ____ UI		AMP.	
OÚTRROS			LUVA ESTÉRIL (PAR)					→ ____ UI		AMP.	
								→ ____ UI		AMP.	
								→ ____ UI		AMP.	
								→ ____ UI		AMP.	
ASS. TEC ATRIBUIDO M	ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N		VISTO ENFERMEIROS				DATA: / /			
<i>Delvane</i>	<i>Octaviano</i>	<i>Luizinho</i>		MANHÃ				MANHÃ			
				TARDE				TARDE			
				NOITE				NOITE			

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Hospital Memorial
São Francisco

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Idade: 37 anos
Unidade: UNIDADE I Prontuário:
Leito: ENFERMARIA 105 Peso: 66,0 kg Altura: 1,75
Admissão: 31/01/20 16:16 46 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

17/03/2020 07:00

		Horários de Aplicação	
1)	DIETA LIVRE, Ao dia	D42 (SND)	6770
2)	DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D42 12:00 / 06:00	18:00 / 00:00
3)	DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dor.	D42 (SN)	
4)	CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML	D42 12:00 / 06:00	18:00 / 00:00
5)	CLONAZEPAN 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite.	D42 22:00	
6)	RACECADOTRILA 100mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	D11 18:00 / 06:00	
7)	LOPERAMIDA 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.	D5 14:00 / 22:00	06:00
8)	DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D42 (SUSPENSO)	
9)	CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D42 (SN)	
10)	ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 empola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D42 22:00	
11)	BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	D42 14:00 / 22:00	06:00
12)	SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D42 12:00 / 06:00	18:00 / 00:00
13)	OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D42 06:00	
14)	CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO) Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas.	D42 14:00 / 22:00	06:00
15)	SACCHAROMYCES BOULARDII 200mg capsula Uso: 1 cápsula, via oral, 12 em 12 horas.	D11 10:00 / 22:00	
16)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D42 20:00 / 04:00	12:00

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Hospital Memorial
São Francisco

Paciente: **ALESSANDRO ALVES DANTAS** Idade: 37 anos
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: 143029 Prontuário:
Unidade: **UNIDADE I** Peso: 56,0 kg Altura: 1,7
Leito: **ENFERMARIA 105**
Admissão: **31/01/20 16:16** 46 dia(s) de internação
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

17/03/2020 07:00	Horários de Aplicação	6770
17) CURATIVO, 24 em 24 horas	D42 08:00	
18) SVA, Se necessário	D42	

Jff4a⁴

Dr. DIOGO FERNANDES TORQUATO
CRM - 6770

Prescrição Médica / Evolução Clínica



Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
 Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029
 Unidade: UNIDADE I
 Leito: ENFERMARIA 105
 Admissão: 31/01/20 16:16
 Dlag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais
 Idade: 37 anos
 Prontuário:
 Peso: 56,0 kg Altura: 1,70
 47 dia(s) de internação

18/03/2020 07:00

Horários de Aplicação

9616

1) DIETA LIVRE, Ao dia	D43 (SND)			
2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D43 12:00 06:00	18:00		00:00
3) DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dor.	D43 (SN)			
4) CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML	D43 12:00 06:00	18:00		00:00
5) CLONAZEPAN 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite.	D43 22:00			
6) RACECADOTRILA 100mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	D12 12:00	06:00		
7) LOPERAMIDA 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.	D6 14:00	22:00		00:00
8) DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D43 (SUSPENSO)			
9) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D43 (SN)			
10) ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D43 22:00			
11) BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2ML Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	D43 12:00 06:00	22:00		00:00
12) SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D43 12:00 06:00	18:00		00:00
13) OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D43 06:00			
14) CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO) Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas.	D43 12:00 06:00	22:00		00:00
15) SACCHAROMYCES BOULARDII 200mg capsula Uso: 1 cápsula, via oral, 12 em 12 horas.	D43 10:00	22:00		
16) SINAIS VITais (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D43 20:00	04:00		12:00

**Prescrição Médica / Evolução Clínica**

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Idade: 37 anos
Unidade: UNIDADE I Prontuário:
Leito: ENFERMARIA 105 Peso: 56,0 kg Altura: 1,70
Admissão: 31/01/20 16:16 47 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

18/03/2020 07:00

	Horários de Aplicação	
17) CURATIVO, 24 em 24 horas	D43 08:00	9616
18) SVA, Se necessário	D43	

Dr. ANDRE CAVALCANTE MARQUES
CRM - 9616

MATERIALS (GTA/TOY /UVE/LESÕES TRAUM)				M	T	N	SONDAS	M	T	N	VIA DE ATRIBUIÇÃO	M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)							LUVA ESTÉRIL(par)				LUVA DE PROC(PAR)	L	L	M
LUVA DE PROC(PAR)							LUVA PROC.(PAR)				SERINGA 1CC			
GAZE (PCT C/ 10)							GAZE (PCT C/10)				SERINGA 5cc			
MÁSCARA							SONDA ____ Nº ____				SERINGA 10cc			
IMPRESSA (UN)							SONDA ____ Nº ____				SERINGA 20cc			
AD. CREPOM							LIDOCAÍNA GEL				AGULHA 40X12			
SERINGA TAM. ____							SERINGA 20CC				AGULHA 25X7			
SI. 0,9% 100 ml							ABD(10ML)				ABD 10 ML			
SI. 0,9% 10 ml							COLETOR FECHADO				SF 0,9% 100			
CLOREX. AQUOSA(MU)							COLETOR ABERTO				SF 0,9%			
CLOREX. ALCOOLICA							AGULHA				SF 0,9%			
MICROPORE (CM)							CLOREX DEGERM.				eduo			
PARADRAPO(CM)							CLOREX AQUOSA				EISP URINARIA	M	T	N
Urina Nº ____							SF 0,9%. ____ ML				PRESERVATIVO MASC.			
DISAN (10 ml)							MÁSCARA				COLETOR ABERTO			
CAT - GEL (5gr)											MICROPORE (CM)			
COLOSITE (5gr)											LUVA PROC.(PAR)			
ALON (5gr)							LUVA PROC. (PAR)				SEGURO DE VIDA	M	T	N
JODERM EF 10X10							JELCO Nº 18				EQUIPO MACRO			
JODERM EF 15X15							JELCO Nº 20				LIDOCAINA GEL			
JODERM CGF							JELCO Nº 22				MICROPORE (cm)			
KALTOSTAT							JELCO Nº 24				LUVA PROC.(PAR)			
CARBOFLEX							ATADURA CREPON							
AQUACEL TAM							EQUIPO MACRO				EDUCAÇÃO	M	T	N
QDO							POLIFIX				EQUIPO BIC DIETA			
HIGAFIX							ALCOOL 70%(ML)				EQUIPO BIC MED			
							MICROPORE (cm)				EQUIPO DE TRANSF.			
							ESPARADRAPO (cm)							
ASS. RESPONSAVEL:							SCALP							
SPIRAÇÃO	M	T	N	SALIN / HIDRO / HEP / ZOCOLANIER	M	T	N	M	T	N	GLICOSE?	M	T	N
SAIA DE ASPIRAÇÃO				SF 0,9% 10ml							→ UI		AMP.	
GAZE (PCT C/ 10)				ABD (10ML)							→ UI		AMP.	
SI. 0,9% 10 ml				HEPARINA (1ML)							→ UI		AMP.	
ABD				SERINGA TAM. ____							→ UI		AMP.	
LUVA ESTÉRIL (par)				AGULHA Nº ____							→ UI		AMP.	
				LUVA ESTÉRIL (PAR)							→ UI		AMP.	
OUTROS	M	T	N	OUTROS	M	T	N				→ UI		AMP.	
											→ UI		AMP.	
											→ UI		AMP.	
ASS. TEC ATRIBUIDO M	ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N									VISTO ENFERMEIROS			
											MANHÃ	TARDE	NOITE	

1 hora

Prescrição Médica / Evolução Clínica



Paciente: **ALESSANDRO ALVES DANTAS** Idade: 37 anos
 Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: 143029 Prontuário:
 Unidade: **UNIDADE I**
 Leito: **ENFERMARIA 105** Peso: 56,0 kg Altura: 1,71
 Admissão: **31/01/20 16:16** 48 dia(s) de internação
 Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

19/03/2020 07:00

		Horários de Aplicação	
1)	DIETA LIVRE, Ao dia	D44 (SND)	6726
2)	DIPIRONA 500mg/mL ampolha Uso: 2 ampolas, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D44 12:00; 06:00; 18:00; 00:00	
3)	DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampolha 1 ampolha Uso: 1 ampolha, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dor.	D44 (SN) 18:30	
4)	CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampolha Uso: 1 ampolha, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão. diluido em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.	D44 12:00; 06:00; 18:00; 00:00	
5)	CLONAZEPAN 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite.	D44 22:00	
6)	RACECADOTRILA 100mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	D13 18:00; 00:00	
7)	LOPERAMIDA 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.	D7 14:00; 22:00	
8)	DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampolha Uso: 1 ampolha, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluido em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D44 (SUSPENSO)	
9)	CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D44 (SN)	
10)	ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampolha Uso: 1 ampolha, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D44 22:00	
11)	BROMOPRIDA 5mg/mL ampolha 2mL Uso: 1 ampolha, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	D44 14:00; 22:00; 06:00	
12)	SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D44 12:00; 06:00; 18:00; 00:00	
13)	OMEPRAZOL 40mg frasco ampolha 01 ampolha Uso: 1 ampolha, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D44 06:00	
14)	CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO) Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas.	D44 14:00; 22:00; 06:00	
15)	SACCHAROMYCES BOULARDII 200mg capsula Uso: 1 cápsula, via oral, 12 em 12 horas.	D13 10:00; 22:00	
16)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D44 20:00; 04:00	

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Idade: 37 anos
Unidade: UNIDADE I Prontuário:
Leito: ENFERMARIA 105 Peso: 56,0 kg Altura: 1,70
Admissão: 31/01/20 16:16
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais
48 dia(s) de internação

19/03/2020 07:00

		Horários de Aplicação	
17)	CURATIVO, 24 em 24 horas	D44 08:00	Rinistro
18)	SVA, Se necessário	D44	

Dr. TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS
CRM - 6725

- 19 - SÍNTHOME - 600mg, VO, 6/6h ~~28~~ ^{Viajante} 12
20 - TRMOL 500mg - orçam, VO, 6/6h ~~28~~ ¹² ~~12~~ ^{Viajante}
21 - DICLOFENACO sódico 50mg - orçam, VO, 8/8h ~~22~~ ¹² ^{Viajante} 14

Marcelo Glauber Pereira
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM / RN: 6286 - TEOT: 14667

CURATIVOS		MATERIAL	USO	UN	QUANT.	N
LUVAS ESTÉRIL (PAR)			LUVA ESTÉRIL (par)			LUVA DE PROC (PAR) <input checked="" type="checkbox"/> ✓
LUVAS DE PROC (PAR)			LUVA PROC. (PAR)			SERINGA 1CC
GAZE (PCT C/ 10)			GAZE (PCT C/ 10)			SERINGA 5cc
MÁSCARA			SONDA Nº			SERINGA 10cc
KOMPRESSA (UN)			SONDA Nº			SERINGA 20cc
ATAJD. CREPOM			LIDOCAÍNA GEL			AGULHA 40X12
SERINGA TAM.			SERINGA 20CC			AGULHA 25X7
SF. 0,9% 100 ml			ABD (10ML)			ABD 10 ML
SF. 0,9% 10 ml			COLETOR FECHADO			SF 0,9% 100
CLOREX. AQUOSA (ML)			COLETOR ABERTO			SF 0,9% 1000
CLOREX. ALCOOLICA			AGULHA			SF 0,9%
MICROPORE (CM)			CLOREX DEGERM.			
ESPARADRAPO (CM)			CLOREX AQUOSA			PRESERVATIVO MASC.
LAMINA Nº			SF 0,9% ML			
DERSANI (10 ml)			MÁSCARA			COLETOR ABERTO
SAF-GEL (5gr)						MICROPORE (CM)
SOLOSITE (5gr)						LUVA PROC. (PAR)
PURILON (5gr)			LUVA PROC. (PAR)			
DUODERM EF 10X10			JELCO Nº 18			EQUIPO MACRO
DUODERM EF 15X15			JELCO Nº 20	<input type="checkbox"/>		LIDOCAINA GEL
DUODERM CGF			JELCO Nº 22	<input type="checkbox"/>		MICROPORE (cm)
KALTOSTAT			JELCO Nº 24	<input type="checkbox"/>		LUVA PROC. (PAR)
CARBOPLEX			ATADURA CREPON			
AQUACEL TAM			EQUIPO MACRO			EQUIPO BIC DIETA
IV 3000			POLIFIX			EQUIPO BIC MED
IRRIGAFIX			ALCOOL 70% (ML)			EQUIPO DE TRANSF.
			MICROPORE (cm)			
			ESPARADRAPO (cm)			
ASS. RESPONSAVEL:			SCALP			

ASPIRAÇÃO		MATERIAL	USO	UN	N
SONDA DE ASPIRAÇÃO		SF 0,9% 10ml			→ UI AMP
GAZE (PCT C/ 10)		ABD (10ML)			→ UI AMP
SF. 0,9% 10 ml		HEPARINA (1ML)			→ UI AMP
ABD		SERINGA TAM.			→ UI AMP
LUVAS ESTÉRIL (par)		AGULHA Nº			→ UI AMP
		LUVA ESTÉRIL (PAR)			→ UI AMP
OUTROS	MATERIAL	OUTROS			

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO

VISTO ENFERMEIRO(martine, 9/9 DATA/01) /

TARDE Cep. 59022-020 Nata/RN

CONFERE COM ORIGINAL
EM _____

ASS. TEC ATRIBUIDO M ASS. TEC ATRIBUIDO T ASS. TEC ATRIBUIDO N

MANHÃ

Prescrição Médica / Evolução Clínica



Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
 Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029
 Unidade: UNIDADE I Prontuário:
 Leito: ENFERMARIA 105 Peso: 56,0 kg Altura: 1,70
 Admissão: 31/01/20 16:16 49 dia(s) de internação
 Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

20/03/2020 07:00

Horários de Aplicação

6725

1) DIETA LIVRE, Ao dia	D45 (SND)	
2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D45 12:00, 18:00; 06:00, 22:00 Rodrig Rodrig	00:00 Rodrig Rodrig
3) DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dor.	D45 (SN)	
4) CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.	D45 12:00, 18:00; 06:00, 22:00 Rodrig Rodrig	00:00 Rodrig Rodrig
5) CLONAZEPAN 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite.	D45 -22:00 Rodrig	
6) RACECADOTRILA 100mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	D14. 18:00; 06:00 Rodrig	
7) LOPERAMIDA 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.	D8 14:00, 22:00; 06:00 Rodrig Rodrig	
8) DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D45 (SUSPENSO)	
9) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D45 (SN)	
10) ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D45 22:00 Rodrig	
11) BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD, FAZER ANTES DO TRAMAL.	D45 14:00, 22:00; 06:00, 00:00 Rodrig Rodrig	
12) SORO RINGER·SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D45 12:00, 18:00; 06:00, 00:00 Rodrig Rodrig	
13) OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D45 06:00 Rodrig	
14) CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO) Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas.	D45 14:00, 22:00; 06:00, 00:00 Rodrig Rodrig	
15) SACCHAROMYCES BOULARDII 200mg capsula Uso: 1 cápsula, via oral, 12 em 12 horas.	D14 10:00, 22:00 Rodrig Rodrig	
16) FISIOTERAPIA MOTORA, Livre	01	

Prescrição Médica / Evolução Clínica



Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Idade: 37 anos
Unidade: UNIDADE I Prontuário:
Leito: ENFERMARIA 105 Peso: 66,0 kg Altura: 1,70
Admissão: 31/01/20 16:16 49 dia(s) de internação
Diag.: M61.1 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

20/03/2020 07:00

		Horários de Aplicação	
17)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D45 20:00, 04:00,	6725
18)	CURATIVO, 24 em 24 horas	D45 08:00	12:00 <i>Rodrigo</i>
19)	SVA, Se necessário	D45	

Dr. TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS
CRM - 6725

CURSO DE			MATERIAL			INSTRUÇÕES			M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)			LUVA ESTÉRIL (par)			LUVA DE PROC (PAR)					
LUVA DE PROC (PAR)			LUVA PROC (PAR)			SERINGA 1CC				F	
GAZE (PCT C/ 10)			GAZE (PCT C/10)			SERINGA 5cc					
MÁSCARA			SONDA Nº			SERINGA 10cc				1	
COMPRESSA (UN)			SONDA Nº			SERINGA 20cc					
ATAD. CREPOM			LIDOCAÍNA GEL			AGULHA 40X12				F	
SERINGA TAM.			SERINGA 20CC			AGULHA 25X7				11	
SF. 0,9% 100 ml			ABD (10ML)			ABD 10 ML					
SF. 0,9% 10 ml			COLETOR FECHADO			SF 0,9%				11	
CLOREX. AQUOSA (ML)			COLETOR ABERTO			SF 0,9%					
CLOREX. ALCOOLICA			AGULHA			SF 0,9%					
MICROPORE (CM)			CLOREX DEGERM.								
ESPARADRAPO (CM)			CLOREX AQUOSA								
LÂMINA Nº			SF 0,9%, ML								
DERSANI (10 ml)			MÁSCARA			PRESERVATIVO MASC.					
SAF- GEL (5gr)						COLETOR ABERTO					
SOLOSITE (5gr)						MICROPORE (CM)					
PURILON (5gr)			LUVA PROC. (PAR)			LUVA PROC. (PAR)					
DUODERM EF 10X10			JELCO Nº 18			EQUIPO MACRO					
DUODERM EF 15X15			JELCO Nº 20			LIDOCAINA GEL					
DUODERM CGF			JELCO Nº 22			MICROPORE (cm)					
ALTOSTAT			JELCO Nº 24			LUVA PROC. (PAR)					
ARBOFLEX			ATADURA CREPON								
IQUACEL TAM			EQUIPO MACRO								
V 3000			POLIFIX			EQUIPO BIC					
RIGAFIX			ALCOOL 70% (ML)			DIETA					
			MICROPORE (cm)			EQUIPO BIC MED					
			ESPARADRAPO (cm)			EQUIPO DE TRANSF.					
ASS. RESPONSAVEL:			SCALP								
INDA DE ASPIRAÇÃO			SF 0,9% 10ml								
GAZE (PCT C/ 10)			ABD (10ML)			→ UI					GLICOSE?
SF. 0,9% 10 ml			HEPARINA (1ML)			→ UI					AMP.
BD			SERINGA TAM.			→ UI					AMP.
LUVA ESTÉRIL (par)			AGULHA Nº			→ UI					AMP.
			LUVA ESTÉRIL (PAR)			→ UI					AMP.
S. TEC ATRIBUIDO M	ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N				HOSPITAL MEMORIAL SÃO FRANCISCO					
						AV. Juvenal Lamartine, 979 - Centro CEP 59022-020 - Natal / RN					
						VISTO ENFERMEIROS					
						MANHÃ					
						TAMANHO CONFERE COM ORIGINAL /					
						EM,					



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS Idade: 37 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Prontuário:
Unidade: UNIDADE I Peso: 56,0 kg Altura: 1,70
Leito: ENFERMARIA 105
Admissão: 31/01/20 16:16 50 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

21/03/2020 07:00	Horários de Aplicação	6725
17) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia	D46 20:00, 04:00,	12:00
18) CURATIVO, 24 em 24 horas	D46 08:00	Rinoto-
19) SVA, Se necessário	D46	

Dr. TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS
CRM - 6725

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

CÓDIGO	UN	DESCRIÇÃO	UN	TIPO	ESTERILIZADOS	M	T	N
LUVA ESTÉRIL (PAR)		LUVA ESTÉRIL(par)			LUVA DE PROC(PAR)			
LUVA DE PROC(PAR)		LUVA PROC.(PAR)			SERINGA 1CC			
GAZE (PCT C/ 10)		GAZE (PCT C/10)			SERINGA 5cc			
MÁSCARA		SONDA ____ N° ____			SERINGA 10cc			
COMPRESSA (UN)		SONDA ____ N° ____			SERINGA 20cc			
ATAD. CREPOM		LIDOCAINA GEL			AGULHA 40X12			
SERINGA TAM. ____		SERINGA 20CC			AGULHA 25X7			
SF. 0,9% 100 ml		ABD(10ML)			ABD 10 ML			
SF. 0,9% 10 ml		COLETOR FECHADO			SF 0,9% 100ML			
CLOREX. AQUOSA(ml)		COLETOR ABERTO			SF 0,9%			
CLOREX. ALCOOLICA		AGULHA			SF 0,9%			
MICROPORE (CM)		CLOREX DEGERM.			SOF.P.S. 500ml			
ESPARADRAPO(CM)		CLOREX AQUOSA			DISPENSADOR			
LÂMINA N° ____		SF 0,9%, ____ ML			PRESERVATIVO MASC.			
DERSANI (10 ml)		MÁSCARA			COLETOR ABERTO			
SAF- GEL (5gr)					MICROPORE (CM)			
SOLOSITE (5gr)					LUVA PROC.(PAR)			
PURILON (5gr)		LUVA PROC. (PAR)			ESPARADRAPO			
DUODERM EF 10X10		JELCO N° 18			EQUIPO MACRO			
DUODERM EF 15X15		JELCO N° 20	L		LIDOCAINA GEL			
DUODERM CGF		JELCO N° 22			MICROPORE (cm)			
KALTOSTAT		JELCO N° 24			LUVA PROC.(PAR)			
CARBOFLEX		ATADURA CREPON	15cm					
AQUACEL TAM		EQUIPO MACRO						
IV 3000		POLIFIX						
IRRIGAFIX		ALCOOL 70%(ML)	SAL					
		MICROPORE (cm)	20cm					
		ESPARADRAPO (cm)	20cm					
ASS. RESPONSAVEL:		SCALP						

ASPIRAÇÃO	UN	DESCRIÇÃO	UN	TIPO	ESTERILIZADOS	M	T	N
SONDA DE ASPIRAÇÃO		SF 0,9% 10ml			INSULINA			
GAZE (PCT C/ 10)		ABD (10ML)			→ UI			
SF.0,9% 10 ml		HEPARINA (1ML)			→ UI			
ABD		SERINGA TAM. ____			→ UI			
LUVA ESTÉRIL (par)		AGULHA N° ____			→ UI			
		LUVA ESTÉRIL (PAR)			→ UI			

ASS. TEC ATRIBUIDO M	ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N	MANHÃ	HOSPITAL MEMORIAL SAO FRANCISCO Av.Juvenal Lamartine 979 - Tiroz VISTO ENFERMEIRO 50622-020 - Natal/RN	CONFERE COM ORIGINAL EM: _____	DATA: _____	AMP:
<i>Carla</i>		<i>JaqueLINE</i>					AMP:

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS
 Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Idade: 37 anos
 Unidade: UNIDADE I Prontuário:
 Leito: ENFERMÁRIA 105 Peso: 56,0 kg Altura: 1,70m
 Admissão: 31/01/2020 16:16 50 dia(s) de internação
 Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

21/03/2020 07:00

Horários de Aplicação

6725

- | | | | |
|---|--------------------|----------------|-------|
| 1) DIETA LIVRE, Ao dia | D46 (SND) | | |
| 2) DIPIRONA 500mg/mL ampola
Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.
DILUIR EM 16 ML DE ABD | D46 12:00
06:00 | 18:00
00:00 | |
| 3) DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola
..... 1 ampola
Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas.
se dor. | D46 (SN) | | |
| 4) CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão.
diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. | D46 12:00
06:00 | 18:00
00:00 | |
| 5) CLONAZEPAN 2mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite. | D46 22:00 | | |
| 6) RACECADOTRILA 100mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas. | D15 18:00 | 06:00 | |
| 7) LOPERAMIDA 2mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. | D9 14:00 | 22:00 | 06:00 |
| 8) DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5ML ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas.
diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.
Suspender a partir do 2º DPO. | D46 (SUSPENSO) | | |
| 9) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN)
Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.
Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg | D46 (SN) | | |
| 10) ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa
..... 1 ampola
Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia. | D46 22:00 | | |
| 11) BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.
DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL. | D46 14:00 | 22:00 | 06:00 |
| 12) SORO RINGER SIMPLES 500ML
Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas. | D46 12:00
06:00 | 18:00 | 00:00 |
| 13) OMEPRAZOL 40mg frasco ampola
..... 01 ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas.
Em jejum. | D46 06:00 | | |
| 14) CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO)
Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas. | D46 14:00 | 22:00 | 06:00 |
| 15) SACCHAROMYCES BOULARDII 200mg capsula
Uso: 1 cápsula, via oral, 12 em 12 horas. | D15 10:00 | 22:00 | |
| 16) FISIOTERAPIA MOTORA, Livre | D2 | | |

HOSPITAL MEMORIAL

SÃO FRANCISCO

Rua Juvenal Lamartine, 979 - Tirol

Cep: 59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL

EM, _____



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS Idade: 37 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Prontuário:
Unidade: UNIDADE I Peso: 56,0 kg Altura: 1,72
Leito: ENFERMARIA 105
Admissão: 31/01/20 16:16 51 dia(s) de internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

22/03/2020 07:00

		Horários de Aplicação	
1)	DIETA LIVRE, Ao dia	D47 (SND)	6725
2)	DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D47 12:00, 06:00, 18:00	00:00
3)	DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dor.	D47 (SN)	
4)	CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min de infusão. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.	D47 12:00, 06:00, 18:00	00:00
5)	CLONAZEPAN 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite.	D47 22:00	
6)	RACECADOTRILA 100mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	D16 18:00	
7)	LOPERAMIDA 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.	D10 14:00, 22:00	06:00
8)	DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluído em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D47 (SUSPENSO)	
9)	CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D47 (SN)	
10)	ENOXAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D47 22:00	
11)	BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	D47 14:00	22:00, 06:00
12)	SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D47 12:00, 06:00, 18:00	00:00
13)	OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D47 06:00	
14)	CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO) Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas.	D47 14:00	22:00, 06:00
15)	SACCHAROMYCES BOULARDII 200mg capsula Uso: 1 cápsula, via oral, 12 em 12 horas.	D16 10:00	22:00, 06:00
16)	FISIOTERAPIA MOTORA, Livre	D3	

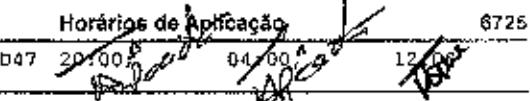
Prescrição Médica / Evolução Clínica



Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS Idade: 37 anos
 Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Prontuário:
 Unidade: UNIDADE I Peso: 66,0 kg Altura: 1,70
 Leito: ENFERMARIA 105
 Admissão: 31/01/20 16:16 51 dia(s) de internação
 Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

22/03/2020 07:00

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



18) CURATIVO, 24 em 24 horas

D47 08:00

19) SVA, Se necessário

D47

Dr. TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS
 CRM - 6725

Dilatador 40 mm ⑩ 616e 1/20ml 18ml ⑩ ⑩
fumado 10 ⑩ 878h s/n

Dr. Hermann Gomes
 Cirurgia/Artroscopia Quadril
 CRM: 4843 RQE: 3922

- Tand 100g + 100ml SF99% IV 8/8h (alergico)
- Teoxicam - 100 + 50ml SF99% IV 12/12h. 24/24h 12
- Fentanil 300 + 9ml ABS IV (acm) 22/22

Dr. Victor John Ham
 CRM: 4865
 Endoscopia Digestiva

HOSPITAL MEMORIAL
 SÃO FRANCISCO

Av.Juvenal Lamartine, 939 Centro

Cep:59022-020 - Natal/RN

CONFERE COM ORIGINAL
 EM: _____ / _____

LUVA ESTÉRIL (PAR)		LUVA ESTÉRIL (par)		LUVA DE PROC(PAR)	M	T	N
LUVA DE PROC(PAR)		LUVA PROC.(PAR)		SERINGA 1CC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GAZE (PCT C/ 10)		GAZE (PCT C/10)		SERINGA 5cc			
MÁSCARA		SONDA Nº		SERINGA 10cc			
COMPRESSA (UN)	04	SONDA Nº		SERINGA 20cc	<input checked="" type="checkbox"/>		
ATAD. CREPOM		LIDOCAÍNA GEL		AGULHA 40X12	<input type="checkbox"/>		
SERINGA TAM.		SERINGA 20CC		AGULHA 25X7	<input checked="" type="checkbox"/>		
SF. 0,9% 100 ml		ABD(10ML)		ABD 10 ML	<input checked="" type="checkbox"/>		
SF. 0,9% 10 ml		COLETOR FECHADO		SF 0,9%	<input checked="" type="checkbox"/>		
CLOREX. AQUOSA(ML)		COLETOR ABERTO		SF 0,9%	<input checked="" type="checkbox"/>		
CLOREX. ALCOOLICA		AGULHA		SF 0,9%	<input checked="" type="checkbox"/>		
MICROPORE (CM)		CLOREX DEGERM.		100			
ESPARADRAPO(CM)		CLOREX AQUOSA					
LÂMINA Nº		SF 0,9%. ML					
DERSANI (10 ml)		MÁSCARA					
SAF- GEL (5gr)							
SOLOSITE (5gr)							
PURILON (5gr)		LUVA PROC. (PAR)		LUVA PROC.(PAR)	M	T	N
DUODERM EF 10X10		JELCO Nº 18		JELCO Nº 18	M	T	N
DUODERM EF 15X15		JELCO Nº 20	<input checked="" type="checkbox"/>	EQUIPO MACRO			
DUODERM CGF		JELCO Nº 22	<input checked="" type="checkbox"/>	LIDOCAINA GEL			
KALTOSTAT		JELCO Nº 24	<input checked="" type="checkbox"/>	MICROPORE (cm)			
CARBOFLEX		ATADURA CREPON		LUVA PROC.(PAR)			
AQUACEL TAM		EQUIPO MACRO					
IV 3000		POLIFIX					
IRRIGAFIX		ALCOOL 70%(ML)		EQUIPO B/C DIETA			
		MICROPORE (cm)		EQUIPO B/C MED			
		ESPARADRAPO (cm)		EQUIPO DE TRANSF.			
ASS. RESPONSAVEL:		SCALP					
SONDA DE ASPIRAÇÃO		SF 0,9% 10ml					GLICOSE?
GAZE (PCT C/ 10)		ABD (10ML)		→	UI		AMP.
SF.0,9% 10 ml		HEPARINA (1ML)		→	UI		AMP.
ABD		SERINGA TAM.		→	UI		AMP.
LUVA ESTÉRIL (par)		AGULHA Nº		→	UI		AMP.
		LUVA ESTÉRIL (PAR)		→	UI		AMP.
				→	UI		AMP.
				→	UI		AMP.
ASS. TEC ATRIBUIDO M	ASS. TEC ATRIBUIDO T	ASS. TEC ATRIBUIDO N					
Kayanne	Sully	Agueda					

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCO

VISTO ENFERMEIRO(a) Renal Lamartine 279 - Theo

Cep: 59022-020 - Natal/RN

CONFIRA COM ORIGINAL

EM, _____ / _____ / _____



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: ALESSANDRO ALVES DANTAS Idade: 37 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 143029 Prontuário:
Unidade: UNIDADE I Peso: 56,0 kg Altura: 1,
Leito: ENFERMARIA 105
Admissão: 31/01/20 16:16 52 dia(s) de Internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais

23/03/2020 07:00

Horários de Aplicação

6725

1) DIETA LIVRE, Ao dia	D48 (SND)			
2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 2 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 16 ML DE ABD	D48 12:00, 06:00	18:00, 06:00,		
3) DICLOFENACO SODICO 75mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via intra-muscular, 08 em 08 horas. se dor.	D48 (SN)			
4) CLINDAMICINA 600mg 150mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas Em 60 min da infusão. diluido em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML.	D48 12:00, 06:00	18:00, 06:00,		
5) CLONAZEPAN 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, A Noite.	D48 22:00			
6) RACECADOTRILA 100mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	D17 18:00, 06:00			
7) LOPERAMIDA 2mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.	D11 14:00, 06:00	22:00, 06:00		
8) DEXAMETASONA 4mg/mL 2,5mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluido em SORO FISIOLOGICO 0,9% - 100ML. Suspender a partir do 2º DPO.	D48 (SUSPENSO)			
9) CAPTOPRIL 50MG COM (CAPOTEN) Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas. Se PAS>180 mmHg ou PAD > 110 mmHg	D48 (SN)			
10) ENOKAPARINA SÓDICA 40mg seringa 1 ampola Uso: 1 ampola, via subcutânea, Uma vez ao dia.	D48 22:00			
11) BROMOPRIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 18ML DE ABD. FAZER ANTES DO TRAMAL.	D48 14:00, 06:00	22:00, 06:00		
12) SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 1 frasco, via endovenosa, 06 em 06 horas.	D48 12:00, 06:00	18:00, 06:00		
13) OMEPRAZOL 40mg frasco ampola 01 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas. Em jejum.	D48 06:00			
14) CIPROFLOXACINO DE 400MG/200ML INJ(CIPRO). Uso: 1 bolsa, via endovenosa, 08 em 08 horas.	D48 14:00, 06:00	22:00, 06:00		
15) SACCHAROMYCES BOULARDII 200mg capsula Uso: 1 cápsula, via oral, 12 em 12 horas.	D17 10:00, 06:00	22:00, 06:00		
16) FISIOTERAPIA MOTORA, Livre	D4			

HOSPITAL MEMORIAL
SÃO FRANCISCOAv. Juvenal Lamartine, 979
Páginas / 2
Cep: 59022-020 - Natal/RN
CONFERE COM ORIGINAL
EM, _____

Prescrição Médica / Evolução Clínica



Paciente: **ALESSANDRO ALVES DANTAS** Idade: 37 anos
Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: 143029 Prontuário:
Unidade: **UNIDADE I** Peso: 66,0 kg Altura: 1,71
Leito: **ENFERMARIA 105**
Admissão: **31/01/20 16:16** 52 dia(s) de Internação
Diag.: **M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais**

23/03/2020 07:00

Horários de Aplicação

6725

- | | | | | |
|--|-----|--------|--------|--------|
| 17) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), Três vezes ao dia | D48 | 20:00: | 01:00: | 12:00: |
| 18) CURATIVO, 24 em 24 horas | D48 | 08:00: | Pronto | |
| 19) SVA, Se necessário | D48 | | | |

Dr. TASSO ALACON PEREIRA DE ARAUJO DANTAS
CRM - 6725

ASS. TEC ATRIBUIDO M
Igrieira

ASS. TEC ATRIB

DO TASS. TEC ATRIBUIDO N

Spieldame

VISTO ENFERMEIRO Lamartine 978 - Tirol

TANCO - 00032-N0150 - Natal/RN

Cep:59022-020 - Natal/RN

~~CONFERE COM ORIGINA~~

EM

100, 100, 100, 100.

FEDERATIVO DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
INSTITUTO TECNICO DIRETIVO DE PERNAMBUCO
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



ANA LUCIA SOARES DE SOUZA

Cidade

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

Sobrenome

Sexo

Data

Lugar

UF

Município

CEP

Nº

Nome

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	081.816.760	DATA DE EXPEDIÇÃO	13/04/2018
NOME	ALESSANDRO ALVES DANTAS		
FILIAÇÃO			
VALDIMIRO ELIAS DANTAS			
MARIA ALVES DANTAS			
NATURALIDADE		DATA DE NASCIMENTO	
NATAL - RN		11/05/1982	
DOG. ORIGEM			
CERT. DE NASCIMENTO L-4257 F-11565/21770			
NATAL - RN-4 CARTÓRIO			
CPF			
064.511.644-11		ASSINATURA DO HOMEM NO DOCUMENTO	
ASSINATURA DO HOMEM NA CARTA - 49. VIA			
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83			



▼ Dados do Veículo de placa MYS0182

Em 09/07/2020 16:05:05

Placa MYS0182	Renavam 955581966	Placa Anterior MYS0182/RN	Tipo 4-MOTOCICLETA	Categoria 1-Particular	Especie 1- Passageiro	Lugares 2
Marca/Modelo 009605-YAMAHA/YBR 125K (Nacional)	Fabricação/Modelo 2008/2008	Potência 0	Combustível 2-Gasolina	Cor 11-PRETA	Carroceria 999-NAO APLICAVEL	Recadastrado DETRAN DetranNet
Nome do Proprietário ADRIANO ALVES DANTAS	Proprietário Anterior APOIO MOTOS LTDA				Situação Lacre	REGULAR modelo antigo
Município de Emplacamento NATAL	Licenciado até 2015 em 20/05/2015, Licenciamento Anual no Iote 009347, AR=RD871134149BR (CRLV emitido)(Via 1)				Adquirido em (22/02/2008)	Situação Em Circulação
Restrição à Venda Alienação Fiduciária em favor de BANCO FINASA S.A.					Sequência	1671333

Informações PENDENTES originadas das financeiras via SNG - Sistema Nacional de Gravame

Nenhuma informação pendente até esta data

▼ Impedimentos

Nenhum impedimento registrado até esta data

▼ Listagem de Débitos

Classe (Clique abaixo para a emissão da GUIA)	Número da Guia	Vencimento	Valor Nominal(R\$)	Valor Atual(R\$)
STTU-217610-A 18633866-6017	5.2020.000016188768	06/03/2020	293,47	308,14
Seguro DPVAT (2a. Parcela) 2016	9.00073745039	14/04/2016	99,16	99,16
Seguro DPVAT (3a. Parcela) 2016	9.00073745040	17/05/2016	99,16	99,16
Licenciamento Anual 2017	3111234.9.082536010	10/03/2017	60,00	95,43
Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2017	9.00082536011	10/03/2017	185,50	185,50
IPVA (Cota Unica) 2017	3085640.9.082536012	10/03/2017	59,58	Dívida Ativa. Imprimir Boleto.
Licenciamento Anual 2018	3111234.9.091992367	27/03/2018	90,00	132,30
Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2018	9.00091992368	27/03/2018	185,50	185,50
IPVA (Cota Unica) 2018	3085640.9.091992369	27/03/2018	57,76	Dívida Ativa. Imprimir Boleto.
Licenciamento Anual 2019	3111234.9.102089784	21/02/2019	90,00	122,40
Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2019	9.00102089785	12/03/2019	84,58	84,58
Taxa Bombeiros - Motos 2019	3147908.9.108776801	21/02/2019	15,00	15,00
Licenciamento Anual 2020	3111234.9.116211131	18/02/2020	90,00	111,60
Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2020	9.00116211132	12/03/2020	12,30	12,30
Taxa Bombeiros - Motos 2020	3147908.9.116211140	18/02/2020	15,00	15,00
Total dos Débitos		R\$ 1.437,01		R\$ 1.466,07

Taxas Detran 491,73	Seguro DPVAT 467,88	IPVA 0,00 (+ Dívida Ativa. Procure PGE.)	Multas 308,14
------------------------	------------------------	--	------------------

▼ Infrações em Autuação

Nenhuma Notificação de Autuação realizada para este veículo até o momento.

▼ Listagem de Multas

Num.Auto	Descrição	Local/Complemento
STTU-217610-A 18633866-6017 Em aberto	EXECUTAR OPERAÇÃO DE RETORNO PASSANDO POR CIMA DE CANTEIRO D Em NATAL no dia 22/10/2019 às 11h15min	AV HERMES DA FONSECA EM FRENTES AO 16º RI, TIROL SENTIDO CENTRO, VEÍCULO EM MOVIMENTO, O VEÍCULO RETORNOU SOBRE O CANTEIRO CENTRAL

▼ Último Processo

Processo 20006445/2008	Interessado 10646809415	Início em 03/03/2008 às 11h49min
Situação Encerrado		Final em 03/03/2008 às 13h40min
Serviço		Execução em
Primeiro Emplacamento		Em 03/03/2008 às 11h49min por 15624609434
Alienação Fiduciária		Em 03/03/2008 às 11h49min por 15624609434
Geração de guia de pagamento		Em 03/03/2008 às 11h49min por 15624609434
Auditória		Em 03/03/2008 às 13h40min por 13684035491
Emissão CRV(1ª via)		Em 03/03/2008 às 13h55min por 20069510415

▼ Recurso de Infração

Nenhuma Processo de Recurso de Infração cadastrado para este veículo até o momento.

▼ Histórico de Impedimentos

Nenhum Impedimento cadastrado para este veículo.

**Não Possui valor como
NADA CONSTA !**

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200244744 **Cidade:** Natal **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ALESSANDRO ALVES DANTAS **Data do acidente:** 21/12/2019 **Seguradora:** SOMPO SEGUROS S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DE FÊMUR DISTAL E PATELA À DIREITA, FRATURA DE COLUNA LOMBAR.

Descrição do exame físico: REALIZADO ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR E OSTEOSÍNTESE RÍGIDA DE FÊMUR DIREITO. EVOLUIU COM PROCESSO INFECCIOSO AO NÍVEL DO FÊMUR DIREITO.

Resultados terapêuticos: Ao exame físico do segmento lombar apresenta flexão aos 15°, extensão aos 10°, lateralização aos 10°, rotação aos 5°, sem desvio do eixo, com contratura paravertebral, ausência de dor à palpação do processo espinhoso, mobilidade da coluna alterada, desconforto a mobilização. Apresenta na região observada cicatriz operatória aparente, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios inexistentes. Ao exame físico do joelho direito apresenta joelho varo, flexão aos 20°, extensão aos 10°, ausência de derrames articulares, presença de atrofias no segmento, sem amputação, marcha com claudicação, agachamento alterado, sem encurtamento. Apresenta na região observada mobilização passiva anormal, cicatriz operatória aparente, sensibilidade normal, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios existentes, presença de alterações da musculatura do segmento, presença de alteração motora do segmento. Cumpre frisar que, conforme apurado através do exame físico, o conjunto das sequelas repercute em todo o membro inferior.

Sequelas permanentes: Ao exame físico do segmento lombar apresenta flexão aos 15°, extensão aos 10°, lateralização aos 10°, rotação aos 5°, sem desvio do eixo, com contratura paravertebral, ausência de dor à palpação do processo espinhoso, mobilidade da coluna alterada, desconforto a mobilização. Apresenta na região observada cicatriz operatória aparente, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios inexistentes. Ao exame físico do joelho direito apresenta joelho varo, flexão aos 20°, extensão aos 10°, ausência de derrames articulares, presença de atrofias no segmento, sem amputação, marcha com claudicação, agachamento alterado, sem encurtamento. Apresenta na região observada mobilização passiva anormal, cicatriz operatória aparente, sensibilidade normal, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios existentes, presença de alterações da musculatura do segmento, presença de alteração motora do segmento. Cumpre frisar que, conforme apurado através do exame físico, o conjunto das sequelas repercute em todo o membro inferior.

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 01/09/2020

Conduta mantida:

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau intenso - 75 %	52,5%	R\$ 7.087,50

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA**DANOS**

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade do segmento lombar da coluna vertebral	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
		Total	71,25 %	R\$ 9.618,75

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200244744 **Cidade:** Natal **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ALESSANDRO ALVES DANTAS **Data do acidente:** 21/12/2019 **Seguradora:** SOMPO SEGUROS S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 25/08/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DO CORPO DE L1.
TRAUMA CONTUSO TORÁCICO COM PNEUMOTÓRAX.
FRATURA EXPOSTA DA DIÁFISE DISTAL DO FÊMUR DIREITO EVOLUINDO COM OSTEOMIELITE.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO - TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL, DESBRIDAMENTO E OSTEOSÍNTESE COM FIXADOR EXTERNO DO FÊMUR. ALTA MÉDICA. P3,P33

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.
LESÃO DE ESTRUTURAS DE ESTRUTURAS TORÁCICAS.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

Nome do documento faltante:

Apontamento do Laudo do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.
APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL RESIDUAL DE ESTRUTURAS TORÁCICAS.

Documentos complementares:

Observações: IMAGEM: P6 ATÉ P14. / MATERIAL DE SÍNTESE DEFINITIVO DO FÊMUR NÃO INFORMADO.

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Lesões de órgãos e estruturas torácicas, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
		Total	27,5 %	R\$ 3.712,50

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200244744 **Cidade:** Natal **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ALESSANDRO ALVES DANTAS **Data do acidente:** 21/12/2019 **Seguradora:** SOMPO SEGUROS S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 25/08/2020

Valorização do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: FRATURA DO CORPO DE L1.
 TRAUMA CONTUSO TORÁCICO COM PNEUMOTÓRAX.
 FRATURA EXPOSTA DA DIÁFISE DISTAL DO FÊMUR DIREITO EVOLUINDO COM OSTEOMIELITE.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO - TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL, DESBRIDAMENTO E OSTEOSÍNTSE COM FIXADOR EXTERNO DO FÊMUR. ALTA MÉDICA. P3,P33

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Documento/Motivo:

Nome do documento faltante:

Apontamento do Laudo do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: IMAGEM: P6 ATÉ P14. / MATERIAL DE SÍNTESE DEFINITIVO DO FÊMUR NÃO INFORMADO. SOLICITO PERICIA

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Lesões de órgãos e estruturas torácicas, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			27,5 %	R\$ 3.712,50

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Alessandro Alves Paixão, brasileiro(a),
estado civil: Solteiro, Profissão: Ricardo, Data do Acidente 21/12/19
Cobertura Inteiridade, portador(a) do RG 001.816.360, órgão expedidor
SSP-RN e do CPF: 064.511.644-02 residente no(a)
R. Cláudionor de Andrade nº 25,
bairro: Nova Descoberta, município: Natal / RN.

OUTORGADO:

Nome: Maria Francisca Andrade, brasileiro(a),
estado civil: Solteira, Profissão: Ricardo, portador(a) do RG
001.816.339, órgão expedidor SSP-RN e do CPF: 063.341.344-50 residente
no(a) R. Cláudionor de Andrade nº 25,
bairro: Nova Descoberta, município: Natal / RN.

PODERES: Concede poderes especiais ao outorgado para: Enviar documentos, receber correspondências, solicitar informações por escrito ou por telefone, ter acesso ao número do sinistro, acompanhar o andamento do sinistro e apresentar documentos referentes ao sinistro **DPVAT**, junto a Seguradora Líder e Seguradoras conveniadas e a Suscp.

Obs.: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Natal / RN 09/04/2020

Local e Data

Alessandro Alves Paixão
Assinatura do Outorgante
(Reconhecer firma por autenticidade)