



16/04/2025

Nº IDEA: **003.9.160270/2025**

Classe: **Notícia de Fato (910002)**

Assuntos: **Atendimento/Tratamento ambulatorial (930413)**

Documentos		
Id.	Data	Documento
25876460	07/04/2025 08:27	ATENDIMENTO-1743794981-4992
25987609	10/04/2025 09:00	CERTIDÃO - INFORMAÇÕES 003.9.160270.2025
25993444	10/04/2025 10:59	DESPACHO
25997314	10/04/2025 12:10	CERTIDÃO - CUMPRIMENTO DE DESPACHO 003.9.160270.2025
26120551	15/04/2025 15:58	TERMO DE ATENDIMENTO GABRIELA
26120916	15/04/2025 16:05	CERTIDÃO - JUNTADA DE DOCUMENTOS NF 003.9.160270.2025
26120956	15/04/2025 16:06	RG GABRIELA
26120957	15/04/2025 16:06	DOCUMENTAÇÃO GABRIELA
26138844	16/04/2025 09:48	DESPACHO
26138890	16/04/2025 09:49	OFÍCIO SECRETÁRIO DE SAÚDE



RETIROLÂNDIA - PROMOTORIA DE JUSTIÇA

Nº IDEA 003.9.160270/2025

DATA DE REGISTRO 07/04/2025

ÓRGÃO/UNIDADE DE ORIGEM

Nº DE REFERÊNCIA NA ORIGEM

Nº de Referência - FPI61897

CLASSE

EXTRAJUDICIAIS > PROCEDIMENTOS DO MP > Notícia de Fato
(910002)

ASSUNTO(S)

DIREITO ADMINISTRATIVO E OUTRAS MATÉRIAS DE DIREITO
PÚBLICO > Serviços > Saúde > Tratamento Médico-Hospitalar >
Atendimento/Tratamento ambulatorial (930413)

ENVOLVIDO(S)

NOME

TIPO

SIGILOSA

Interessado(a)

Número de Protocolo:: **FPI61897**

Tipo de Denúncia:

Sigilosa

Data da Ocorrência:

2025-03-20

CEP:

480750000

Logradouro:

Rua 31 de março

Número:

31

UF:

BA

Cidade:

Retirolândia

Bairro:

Brasilândia

Conte o que aconteceu:

A cidade de Retirolândia na Bahia está com uma situação precária, esses dias uma gestante de 16 anos teve suas bebês gêmeas prematuras no hospital, as bebês não resistiram, o hospital pediu uma ambulância que veio da cidade de serrinha, enviaram a ambulância sem uma médica obstetra, apenas uma clínica geral, a gestante já havia ido ao hospital antes com queixa de perda de líquido amniótico e foi dito a ela que era urina, ela teve que ficar em Feira de Santana em tratamento, na volta ao ir a delegacia da cidade a delegada disse que não ia ouvi-la, que se ela quisesse era para procurar o iml, mas que na delegacia dela, ela não ia registrar nada. Essa semana uma paciente ficou internada por 4 dias por engano, trocaram as fichas, um vereador sa cidade até postou no Instagram. (

<https://www.instagram.com/reel/DH8juoPRPu0/?igsh=M3o4djVsZWczY3V2>)

Precisamos de ajuda, somos uma cidade pequena onde só os mais pobre usam o serviço de

saúde pública e até a delegada da cidade ignora os menos favorecidos. Nos ajudem! Obrigada.

Para onde deseja enviar essa Denúncia:

plantao@mpba.mp.br



CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que consegui identificar a gestante mencionada na denúncia, sendo que a mesma se comprometeu a comparecer na Promotoria de Justiça de Retirolândia a fim de ser ouvida.

Retirolândia, 10 de abril de 2024

Fábio Cardoso Vasconcelos
Assistente Técnico-Administrativo





PROMOTORIA DE JUSTIÇA DE RETIROLÂNDIA

Autos n° 003.9.160270/2025

DESPACHO

Trata-se de denúncia anônima informando suposta ineficiência no atendimento médico prestado, no Hospital de Retirolândia, à uma gestante cujas filhas faleceram durante o parto, assim como a um paciente que teria sido internado indevidamente em razão de troca de prontuário.

A *priori*, faz-se mister gizar que já tramita, na Vara Cível da Comarca de Retirolândia, a Ação Civil Pública n° 8000016-25.2018.8.05.0209 cujo objeto são as irregularidades concernentes ao Hospital Municipal de Retirolândia.

Portanto, determino que a representação em epígrafe seja autuada como notícia de fato, a qual ficará adstrita aos fatos nela alegados, ou seja, suposta ineficiência no atendimento médico prestado, no Hospital de Retirolândia, à uma gestante cujas filhas gêmeas faleceram durante o parto, assim como a um paciente que teve o prontuário trocado.

Foi certificado, pela Secretaria Processual de Retirolândia, que conseguiu identificar a aludida gestante cujas filhas gêmeas faleceram durante o parto, sendo que esta se comprometeu a comparecer na Promotoria de Justiça de Retirolândia a fim de ser ouvida.

Portanto, designo o dia 15 de abril de 2025, às 10 horas, para que seja colhido o aludido termo de declarações.

Retirolândia, 10 de abril de 2025.

Grace Inaura da Anunciação Melo
Promotora de Justiça em substituição



CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que, em cumprimento ao despacho retro, notifiquei a gestante acerca da data a comparecer na Promotoria de Justiça de Retirolândia.

Retirolândia, 10 de abril de 2025

Fábio Cardoso Vasconcelos
Assistente Técnico-Administrativo



**TERMO DE DECLARAÇÕES**

1. Aos 15 dias do mês de abril de 2025, às 10h:20min, no Gabinete da Promotoria de Justiça de Retirolândia, presente a Promotora de Justiça Grace Inaura Da Anunciação Melo, compareceu a senhora **GABRIELA DA SILVA CARDOSO**, brasileira, menor, RG. 24.326.019-98 SSPBA, CPF Nº: 080.256.975-76 Residente na Lagoa do Boi, Zona Rural, Retirolândia/BA, fone (71) 99726-8835, que prestou a seguinte declaração: Que, assim que descobriu a gravidez, iniciou o pré-natal. Que no dia 19/11/24 fez o primeiro ultrassom, sendo que o mesmo não indicou que a gravidez era gemelar. Que fez o segundo ultrassom em 02/01/2025, ocasião na qual descobriu que a sua gestação era gemelar. Que, após essa segunda ultrassonografia, a médica lhe disse que o seu colo do útero era pequeno e que precisaria fazer uma cerclagem. Que em 9/01/25 fez a cerclagem no Hospital Roberto Santos em Salvador, tendo ficado internada lá até o dia 17/01/25. Que, antes de lhe ser dado alta, fez uma nova ultrassonografia em Salvador, sendo que na ocasião lhe foi dito que seus fetos eram pequenos para a idade gestacional e que deveria repetir a ultrassonografia a cada 15 dias. Que, quando lhe foi dada a alta no Hospital Roberto Santos, a depoente estava sem queixa, sem contrações e sem sangramento ou perda de líquido amniótico. Que continuou a fazer o pré-natal em Retirolândia. Que no dia 24/01 passou por uma consulta pré-natal em Retirolândia e, nesse mesmo dia, retornou ao Hospital Roberto Santos para fazer revisão da cerclagem, pois lhe haviam dito que teria que fazer essa revisão também a cada 15 dias. Que nesse dia no Hospital Roberto Santos auscultaram os corações das bebês e estavam normais. Que, assim que retornou do Hospital Roberto Santos, na noite do dia 24/01, começou a perder

Ministério Público do Estado da Bahia
Promotoria de Justiça de Retirolândia/BA
Fórum Dr. José Dias Teixeira, Rua Joana Angélica, 112, Retirolândia/BA

Grace Inaura Da Silva Cardoso



líquido amniótico, mas, como a perda era pouca, achou que era sua bexiga que estava baixa. Que apenas foi no Hospital Municipal de Retirolândia no dia 28 de janeiro de 2025 por volta das 18 horas, sendo que na ocasião o médico plantonista a examinou, auscultando os bebês e lhe disse que os bebês estavam com os batimentos cardíacos normais, tendo mandado a depoente para casa com a orientação de que se a perda de líquido continuasse ou aumentasse, ou então sentisse dor, que era para retornar ao Hospital. Que, chegando em casa, as dores aumentaram, assim como aumentou a perda de líquido, e, por volta de meia-noite, retornou ao hospital, sendo que foi aplicada uma medicação mas não sabe informar qual. Que, quando retornou ao hospital, o médico que lhe atendeu já foi outro. Que esse segundo médico era Dr Abel, o qual lhe disse que a medicação era para dor e que seu útero estava baixo. Que esse médico auscultou os bebês mas não lhe disse se os batimentos estavam normais. Que esse médico lhe encaminhou para a sala de regulação. Que nessa sala uma enfermeira lhe aplicou um remédio através de soro na veia. Que não sabe o nome do remédio que lhe foi aplicado. Que sua mãe lhe disse que escutou o nome do remédio e que era o tramal. Que, ao conversar com a sogra e pesquisarem no google, acha que esse remédio não pode ser dado para grávida. Que na ocasião além do tramal lhe deram outros medicamentos. Que esses medicamentos lhe foram dados paulatinamente e não sabe a ordem que foram dados. Que não sabe se tramal foi um dos primeiros remédios ou dos últimos. Que continuava perdendo líquido amniótico, além de sentir contrações fortes. Que por volta de uma hora da manhã, já tinha tomado algumas medicações mas não sabe precisar quais. Que por volta de uma hora da manhã, Dr Abel lhe disse que uma ambulância de Serrinha estava chegando, mas ela só chegou por volta de quatro horas. Que durante todo tempo que esteve no Hospital de Retirolândia, nem o

Ministério Público do Estado da Bahia
Promotoria de Justiça de Retirolândia/BA
Fórum Dr. José Dias Teixeira, Rua Joana Angélica, 112, Retirolândia/BA

Coluindo do Silvano Guedes



médico, nem nenhuma enfermeira lhe avisaram que havia risco dela perder as bebês. Que, antes da ambulância chegar, entre duas e três horas da manhã, os pés das bebês começaram a sair, tendo Dr Abel tentado puxar, mas não conseguiu. Que, por volta de quatro horas da manhã, já dentro da ambulância mas ainda na porta do Hospital, as contrações vinham muito fortes e lhe deram três remédios para expulsar os bebês. Que então as bebês nasceram mas não chegaram a chorar. Que não conseguiu expulsar a placenta sendo necessário que subissem em sua barriga para ajudar a expulsar a placenta. Que nesse momento já sabia que as bebês tinham falecido. Que lhe levaram para Feira a fim de verificar se seria necessário curetagem, mas não foi necessário. Que suas bebês também foram levadas para Feira, já em sacos, sendo que o médico de Feira disse que não era para elas terem sido levadas, pois já tinham falecido em Retirolândia. Que não houve necropsia. Que não chegou a dar seu depoimento na Delegacia. Que, quando foi na Delegacia, não tomaram seu depoimento naquele momento pois Dr Abel estava tendo seu depoimento colhido e havia dito que familiares da depoente estavam ameaçando a ele

Nada mais falou nem lhe foi perguntado, mandou encerrar o presente termo que depois de lido e achado conforme, segue devidamente assinado.

GABRIELA DA SILVA CARDOSO

Declarante

GRACE INAURA DA ANUNCIÇÃO MELO

Promotora de Justiça em substituição

Ministério Público do Estado da Bahia
Promotoria de Justiça de Retirolândia/BA
Fórum Dr. José Dias Teixeira, Rua Joana Angélica, 112, Retirolândia/BA



CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que passo a juntar, nesta Notícia de Fato, documentação apresentada pela senhora Gabriela da Silva Cardoso

Retirolândia, 15 de abril de 2025

Fábio Cardoso Vasconcelos
Assistente Técnico-Administrativo



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLO

RE-IDENTIFICAÇÃO
RECOMENDADA
AOS 18 ANOS
NÃO PLASTIFICAR

Proibido Plastificar

POLEGAR DIREITO

Gabriela da Silva Cardoso

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GRIFF & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 24.326.019-98 DATA DE EXPEDIÇÃO 14-03-2023

NOME GABRIELA DA SILVA CARDOSO

FILIAÇÃO ADRIANO CARDOSO DA SILVA
VIVIANA SANTOS DA SILVA

NATURALIDADE SALVADOR BA DATA DE NASCIMENTO 16-12-2008

DOC ORIGEM C.NAS. CM SALVADOR BA DS
VALÉRIA LV A14 FL 294 RT 6261
080.256.975-76

CPF

[Assinatura]
ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A)

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GRIFF & SONS



CARTÃO DA GESTANTE

Nome:	GABRIELA DA SILVA CARDOSO
Endereço:	MIEGEM CASABLANCA 79
Município:	RETROLÂNDIA
Documento:	708 5043 4693 0676
Prontuário:	

AGENDAMENTO

Data	Hora	Nome do profissional	Sala
20/05/2025	08:00	Dr. Rafael	
21/05/2025	08:00	Dr. Rafael	
22/05/2025	08:00	Dr. Rafael	
23/05/2025	08:00	Dr. Rafael	
24/05/2025	08:00	Dr. Rafael	
25/05/2025	08:00	Dr. Rafael	
26/05/2025	08:00	Dr. Rafael	
27/05/2025	08:00	Dr. Rafael	
28/05/2025	08:00	Dr. Rafael	
29/05/2025	08:00	Dr. Rafael	
30/05/2025	08:00	Dr. Rafael	
31/05/2025	08:00	Dr. Rafael	
01/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
02/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
03/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
04/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
05/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
06/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
07/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
08/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
09/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
10/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
11/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
12/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
13/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
14/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
15/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
16/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
17/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
18/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
19/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
20/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
21/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
22/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
23/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
24/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
25/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
26/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
27/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
28/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
29/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
30/06/2025	08:00	Dr. Rafael	
01/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
02/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
03/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
04/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
05/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
06/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
07/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
08/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
09/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
10/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
11/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
12/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
13/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
14/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
15/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
16/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
17/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
18/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
19/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
20/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
21/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
22/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
23/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
24/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
25/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
26/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
27/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
28/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
29/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
30/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
31/07/2025	08:00	Dr. Rafael	
01/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
02/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
03/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
04/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
05/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
06/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
07/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
08/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
09/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
10/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
11/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
12/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
13/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
14/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
15/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
16/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
17/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
18/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
19/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
20/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
21/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
22/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
23/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
24/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
25/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
26/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
27/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
28/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
29/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
30/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
31/08/2025	08:00	Dr. Rafael	
01/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
02/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
03/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
04/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
05/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
06/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
07/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
08/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
09/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
10/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
11/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
12/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
13/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
14/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
15/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
16/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
17/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
18/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
19/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
20/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
21/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
22/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
23/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
24/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
25/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
26/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
27/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
28/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
29/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
30/09/2025	08:00	Dr. Rafael	
01/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
02/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
03/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
04/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
05/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
06/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
07/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
08/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
09/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
10/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
11/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
12/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
13/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
14/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
15/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
16/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
17/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
18/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
19/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
20/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
21/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
22/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
23/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
24/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
25/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
26/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
27/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
28/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
29/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
30/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
31/10/2025	08:00	Dr. Rafael	
01/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
02/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
03/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
04/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
05/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
06/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
07/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
08/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
09/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
10/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
11/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
12/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
13/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
14/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
15/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
16/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
17/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
18/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
19/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
20/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
21/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
22/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
23/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
24/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
25/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
26/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
27/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
28/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
29/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
30/11/2025	08:00	Dr. Rafael	
01/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
02/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
03/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
04/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
05/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
06/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
07/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
08/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
09/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
10/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
11/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
12/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
13/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
14/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
15/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
16/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
17/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
18/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
19/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
20/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
21/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
22/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
23/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
24/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
25/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
26/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
27/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
28/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
29/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
30/12/2025	08:00	Dr. Rafael	
31/12/2025	08:00	Dr. Rafael	

Você precisa fazer no mínimo 6 consultas.
É um direito seu.



Lembrar da vacina da gestante.

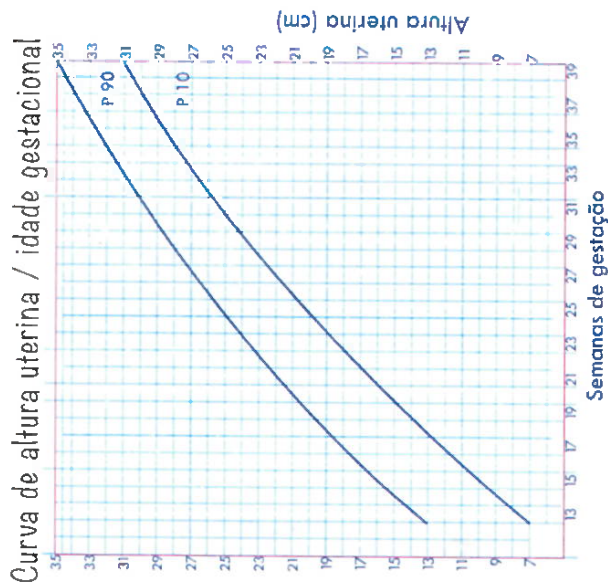
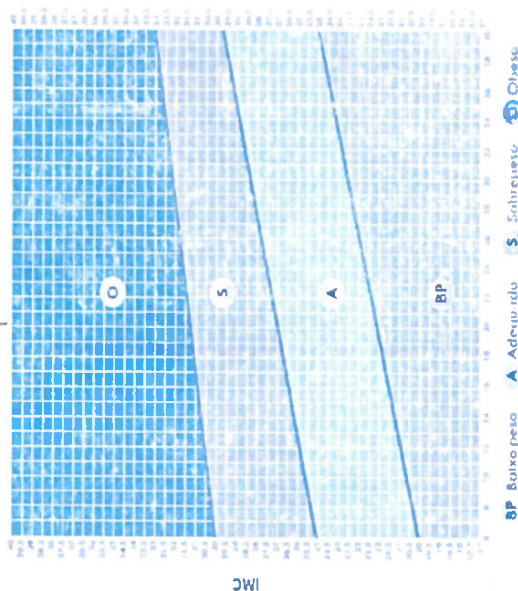


Gráfico de acompanhamento nutricional



Parto e nascimento	Parto	Medicação no parto	Parto e nascimento
Idade de gestação	Placenta compl.	Anestesia compl.	Idade de gestação
Semana	Dequít. espont.	Anestesia reg.	Semana
Início trab. parto	Laceração	Anestesia local	Início trab. parto
Terminação	Episiotomia	Tranq.	Terminação
Induzido	NÃO SIM	Ex. físico imediato	Induzido
Espontâneo		Ex. físico imediato	Espontâneo
Cesárea		Recuperação	Cesárea
Fórceps		VDLR	Fórceps
Cutros		APGAR	Cutros
		Sexo	
		Fem.	
		Masc.	
		Posit.	
		Sadio	
		Transf.	
		Com polol.	
		Obito	
		Com polol.	
		Gravidez	
		Parto	
		Puerpério	
		Menor de 37	
		Pequeno	
		Estatura	
		Normal	
		ANÃO	
		Normal	
		Menor 2.500 g	
		Idade exam. fis.	
		Adequado	
		Per. cef.	
		Peso/IG	
		Peso	
		Antibiótico	
		Outra	
		Nenhum	
		Cicatriz cirúrgica	
		Vinculo/estado emocional	
		Lóquios	
		Temperatura	
		Pressão arterial	
		Peso	
		Períneo	
		Eliminações intestinais	
		Eliminações vesicais	
		Amamentação	
		Exame de mamas (queixas)	
		Planejamento reprodutivo	
		Patologias do R.N.	
		Nenhuma	
		M. hial	
		Apneias	
		Infecção	
		S. asp.	
		Hemor.	
		Neur.	
		Hiperb.	
		A. cong.	
		Outra SDR	
		Horas	
		Dias	
		Pós-parto	
		Introparto	
		Fetal	
		Obito	
		Com polol.	
		Transf.	
		Sadio	
		Transf.	
		Com polol.	
		Obito	
		Gravidez	
		Parto	
		Puerpério	
		Menor de 37	
		Pequeno	
		Estatura	
		Normal	
		ANÃO	
		Normal	
		Menor 2.500 g	
		Idade exam. fis.	
		Adequado	
		Per. cef.	
		Peso/IG	
		Peso	
		Antibiótico	
		Outra	
		Nenhum	
		Cicatriz cirúrgica	
		Vinculo/estado emocional	

Idade 15 anos ☒ <15 anos ☐ >35 anos

Estado civil/união Casada ☐ Solteira ☒ Estável ☐ Outro ☐

Instrução Nenhuma ☐ Prim. ☒ Secund. ☐ Univ. ☐

Peso anterior 85 Gravidez Risco habitual ☐ Alto risco ☒

Altura em 1,50 Gravidez planejada SIM ☒ NÃO ☐

DUM 05/10/24 Tipo de gravidez Única ☐ Gemelar ☐ Tripla ou mais ☐ Ignorada ☐

DPP 12/10/25

DPP eco 1/1

Hospitalização na gravidez

NÃO ☐ SIM ☒

Dias 1

Transferida

NÃO ☐ SIM ☒

Local 1

Data 1/1

Grupo Sensibilizada

Rh+ ☐ NÃO ☐

Rh- ☐ SIM ☒

Antecedentes familiares

Diabetes ☐ NÃO SIM ☒

Hipertensão arterial ☐ NÃO SIM ☒

Gemelar ☐ NÃO SIM ☒

Outras 1

Exames

Data	Resultado
ABO-RH	
Glicemia de jejum	<u>13/11 69</u>
Tolerância à glicose (teste oral)	
Sífilis (teste rápido)	
VDRL	
HIV/Anti-HIV (teste rápido)	<u>21/11 Neg.</u>
Hepatites B e C (teste rápido)	<u>21/11 Neg. 1 Neg.</u>
HBsAg (1° e 3° trimestres)	
Toxoplasmose	
Hemoglobina Hematócrito	<u>19/11 119/38,3</u>
Urina-EAS	<u>27/11 Sem alt.</u>
Urina-cultura	
Coombs indireto	
Outras <u>Uromyoplasma</u>	<u>21/11 16M-1/166+ HTLV Neg</u>

Hepatite B

Imunizada ☐

Informe

1° dose 1/1

2° dose 1/1

3° dose 1/1

16 meses após 1° dose 1/1

Vacina antitetânica

Sem Informação de Imunização ☐

Imunizada há menos de 5 anos ☐

Imunizada há mais de 5 anos ☐

Informe

1° dose 1/1

2° dose 1/1

3° dose 1/1

Reforço 1/1

Influenza

Informe

data 1/1

Data Resultado

	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°
Data	<u>10/11</u>	<u>04/12</u>	<u>06/12</u>	<u>08/12</u>	<u>24/01</u>					
Queixa	<u>SQ</u>	<u>SQ</u>	<u>SQ</u>	<u>SQ</u>	<u>Amnt.</u>					
IG-semana s	<u>29</u>	<u>36</u>	<u>40</u>	<u>42</u>	<u>44</u>					
Peso (kg) /IMC	<u>85/35</u>	<u>93/40</u>	<u>95/40</u>	<u>96/40</u>	<u>97/40</u>					
Edema	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>					
Pressão arterial (mmHG)	<u>100/80</u>	<u>140/80</u>	<u>110/80</u>	<u>110/80</u>	<u>120/80</u>					
Altura uterina (cm)	<u>11</u>	<u>14</u>	<u>16</u>	<u>17</u>	<u>29</u>					
Apresentação fetal	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>					
BCF/Mov. fetal	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>					
Toque, se indicado	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>					
Participou de atividades educativas	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>					
Realizou visita à maternidade	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>					

	Outros	Líquido	Placenta	Peso fetal	IG USG	IG DUM
Data	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>

Ultrassonografia

Dr. Carolina

CRM-BA 27352 | RQE 24



Nome:	Gabriela da Silva Cardoso		
Convênio:	PARTICULAR	RG.:	
Data Nasc:	16/12/2008	Data:	19/11/2024

USG OBSTÉTRICA


Imagem uterina feto único, em situação longitudinal apresentação cefalica com dorso para a esquerda. 160 batimentos por minuto.
Placenta de localização anterior, grau 0
Volume de liquido normal

Biometria fetal

Diâmetro bi-parietal = 2.1 cm3.
Circunferência craniana fetal = 7.6 cm3.
Circunferência abdominal fetal = 6.6 cm3.
Peso fetal . 67 gr +/- 10%.
Comprimento do fêmur fetal = 1.0 cm.

OS ACHADOS ECOGRAFICOS SUGEREM:

Gestação tópica de 13 semanas. +/- 5. Dias.
Data provável do parto entre os dias 15 a 25 /05 /2025


Dr. JOSE NILTON MOTA SIMOES
CRM;2321

Praça Manoel Novaes, 32 - Valente-BA
(75) 3263-2241 / (75) 9 8308-4052
Rua Allan Kardec, 203 - Centro - Santa Luz-BA
(75) 9 9250-2241 / (75) 98252-1991
climefa.aa@outlook.com / www.sagrdafamilia.med.br

Nome: GABRIELA DA SILVA CARDOSO

Idade: 16 anos

Data : 02/01/2025

ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA GEMELAR COM CERVICOMETRIA

Dados gerais

Feto 1 à esquerda da mãe, em situação longitudinal, apresentação pélvica, dorso à esquerda, com movimentos fetais presentes. Frequência cardíaca de 150 batimentos por minuto.

Feto 2 à direita da mãe, em situação longitudinal, apresentação pélvica, dorso à direita, com movimentos fetais presentes. Frequência cardíaca de 141 batimentos por minuto.

Placenta única de localização posterior, grau zero. Não visualizo membrana amniótica.

Biometria fetal (feto 1)

Diâmetro biparietal: 41,9 mm.

Circunferência cefálica: 161,0 mm.

Circunferência abdominal: 133,1 mm.

Comprimento do fêmur: 28,7 mm.

Peso fetal estimado: 258 g (+/- 25 g).

Biometria fetal (feto 2)

Diâmetro biparietal: 42,8 mm.

Circunferência cefálica: 155,0 mm.

Circunferência abdominal: 136,2 mm.

Comprimento do fêmur: 26,1 mm.

Peso fetal estimado: 244 g (+/- 24 g).

AVALIAÇÃO CERVICAL

Colo uterino medindo 26,4 mm de comprimento, com presença de afunilamento em "Y". Eco glandular endocervical presente. Ausência de Sludge em líquido amniótico.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

- Gestação gemelar, monocoriônica, monoamniótica, de 18 semanas e 5 dias, de acordo com a maior biometria.
- Cervicometria próxima ao limite inferior da normalidade, com presença de afunilamento.

Obs: Paciente não forneceu exame ultrassonográfico precoce para adequada datação da gestação e avaliação do crescimento fetal.


DRA CISSA FERREIRA LOPES ARAUJO
CRM-BA: 28.480 RQE: 19.244



Paciente: GABRIELA DA SILVA CARLOS
Data de Nascimento: 16/12/2003
Dr(a) ALINE MAIA VIDAL

Origem: Internação
Prevenção: 1175978/4
Convênio: SUS

Página 1

USG OBSTETRICA COM DOPPLER

Solicitação: 9303609

Revisão de Laudo: 09/01/2025 10:09

ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA GEMELAR COM DOPPLER

Exame realizado em caráter de urgência em modo bidimensional, com equipamento dinâmico convexo, na frequência de 3.5 Mhz

Útero: grávidico, contendo DOIS fetos vivos, em cavidades amnióticas úterica

FETO 1 (localizado útero materno inferior a esquerda)

Em situação longitudinal, apresentação pélvica, dorso a esquerda. Movimentos somáticos e cardíacos visíveis durante o exame, na frequência de 143 batimentos por minuto

Biometria fetal:

DBP 48 mm

CC 178 mm

CA 141 mm

Femur 32 mm

Peso fetal estimado: 343 g erro +/- 10%

Doppler colorido feto1

Arteria umbilical IP:1,72

FETO 2 (localizado útero materno a direita superior)

Em situação longitudinal, apresentação pélvica, dorso a direita. Movimentos somáticos e cardíacos visíveis durante o exame, na frequência de 132 batimentos por minuto

Biometria fetal:

DBP 48 mm

CC 172 mm

CA 154 mm

Femur 32 mm

Peso fetal estimado: 317g erro +/- 10%

Doppler colorido feto 2

Arteria umbilical IP: 1,60

Placenta: visualizado uma massa placentária única, com inserção posterior, textura homogênea, grau 0 segundo Grannum, com espessura normal.

Cavidade amniótica: única

ID : Gestação GEMELAR MONO MONOAMNIÓTICA de 20 semanas e 2 dias datado por exame ultrassonográfico de 13 semanas em 19/11/2024

Feto 1 com peso estimado adequado para idade gestacional Feto 2 com peso estimado adequado para idade gestacional Dopplervelocimetria colorida das artérias umbilicais de ambos os fetos pesquisadas dentro dos limites da normalidade para idade gestacional.

Solicito acompanhamento pela medicina fetal

Dra. SILMARA QUINTELA DE CASTRO CRM BA 13389

Recebimento paciente: 09/01/25 09:21 Liberado em: 09/01/25 10:09 Retificado em: 09/01/25 10:09

Impressão do Laudo: 09/01/2025 10:09

"Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico e demais exames (do(a) paciente, se não curia interpretação do resultado é apenas relativa."

Rua Direta do Saboeiro - Sn - Cabula - 41.180-760 - Salvador, BA - Brasil

CNPJ 13.937.131/0053-72 - CNES 2237601 - Telefone (55) (71) 3177500 - Fax - Caixa Postal 10.003

email: BIOIMAGEM.HGRS@SAUDE.BA.GOV.BR - homepage: [HTTPS://WWW.SAÚDE.BA.GOV.BR/HOSPITAL/HGRS/](https://www.saude.ba.gov.br/hospital/hgrs/)

Paciente: **GABRIELA DA SILVA CARDOSO**
Data de Nascimento: 16/12/2003
Dr(a) **ALINE MAIA VIDAL**

Origem: Internação
Prontuário: 1175978/4
Convênio: SUS

Página 1

ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL

Solicitação: 9303609

USG TRANSVAGINAL - CERVICOMETRIA

Orifício interno do colo: **ABERTO EM U**
Comprimento do colo: **18,7mm**
Eco glandular: **presente**
Sludge em líquido amniótico: **presente**


DRA SILMARA QUINTELA DE CASTRO CRM BA 13389

Recebimento paciente: 09/01/25 09:21 Liberado em: 09/01/25 09:23

Dr*. SILMARA QUINTELA DE CASTRO - CRM: 13389

Impressão do Laudo: 09/01/2025 09:23

"Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico e demais exames do(s) paciente, se não a interpretação do resultado é apenas relativa."

Rua Direta do Saboeiro - Sn - Cabula - 41.180-760 - Salvador, BA - Brasil
CNPJ 13.937.131/0053-72 - CNES 2237601 - Telefone (55)(71) 31177500 - Fax - Caixa Postal HGRS
email: BIOIMAGEM.HGRS@SAUDE.BA.GOV.BR - homepage: [HTTP://WWW.SAÚDE.BA.GOV.BR/HOSPITAL/HGRS/](http://www.saude.ba.gov.br/hospital/hgrs/)

Sumário de Alta

folha: 1 / 2

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: GABRIELA DA SILVA CARDOSO DN: 16/12/2008
 Prontuário: 1175978/4 Idade: 16 anos 1 mês Sexo: Feminino Leito: 303BA
 Data internação: 09/01/2025 Data Alta: 17/01/2025 Permanência: 8 dias
 Convênio: Sus
 Equipe responsável: Dra Aline Maia Vidal Localizador de Exames na Internet:
 Sesab > F92NC34

2. DIAGNÓSTICOS

Motivos da internação
 Gravidez dupla (O30.0)
 Diagnóstico principal na Alta
 Incompetência do colo do útero (N88.3)

3. PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS

Outros procedimentos
 12/01/2025 FISIOTERAPIA MOTORA

4. EVOLUÇÃO

#HMA: PACIENTE 19 ANOS, G2P0A1, GESTAÇÃO GEMELAR, IG: 20 SEMANAS E 2 DIAS (USG 19/11/2024 COM 13 SEMANAS). REGULADA DO MUNICÍPIO DE RETIROLÂNDIA DEVIDO A COLO CURTO - PARA AVALIAÇÃO DE CERCLAGEM. PACIENTE NEGA DOR PÉLVICA, NEGA PERDA DE LÍQUIDO E/OU SANGRAMENTO VIA VAGINAL. NEGA ALERGIAS, NEGA COMORBIDADES. REALIZOU 04 CONSULTAS DE PRÉ-NATAL. EM USO DE SULFATO FERROSO, ÁCIDO FÓLICO E VITAMINA D. GSRH A+.

#MED FETAL (CONTATO TELEFÔNICO COM DRA ALETEA): DEVIDO GESTAÇÃO DESEJADA DA PACIENTE ASSOCIADO A IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DE US MORFOLÓGICO NO MOMENTO, OPTADO POR INDICAR CERCLAGEM. SUBMETIDA A CERCLAGEM EM 09/01 E ENCAMINHADA À ENFERMARIA 3B P/ VIG LÂNCIA. VISUALIZADO SLUDGE EM USG 09/01 - INICIADO TRATAMENTO.

#LISTA DE PROBLEMAS:

1. GEMELAR MONO/MONO IG 21 SEMANAS E 03 DIAS POR 16/01/2025 (USG de 19/11/24 com IG 13 semanas)
2. PO: Cerclagem do colo uterino às 14:30h do dia 09/01 sec. a colo curto (18,6mm com afunilamento em U)
3. Sludge
 >> início ATB EV em 09/01/25-14/01/2025
 >> início ATB VO em 15/01/2025
4. 01 episódio de P.A elevada a/e

#EVOLUÇÃO:

PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA, ACOMPANHADA DA GENITORA, CLÍNICA E HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, SEM QUEIXAS, NEGA CONTRAÇÕES, NEGA SANGRAMENTOS, NEGA PERDAS VIA VAGINAL. RELATA BOA MOVIMENTAÇÃO FETAL.

EXAME FÍSICO

Controle das últimas 24h: Taxº: 35,1-36,4°C | FR: 17-19 ipm | FC: 85-97 bpm | PAS: 111-116 mmHg | PAD: 56-67 mmHg

BEG, LOTE, EUPNEICA EM AA

ABD: DU AUSENTE, TU NORMAL, BCF1 147 BPM (QID) // BCF2 151 BPM (QIE)

AGU SEM PERDAS. TOQUE VAGINAL: NÃO REALIZADO.

EXT: AQUECIDAS, BEM PERFUNDIDAS, SEM EDEMAS

#EXAMES

>>IMAGEMEM:

- USG Morfológico do 2º Trimestre (17/01/2025): Gestação tópica gemelar monocoriônica monoamniótica, datado de 21 semanas e 3 dias, datada por exame ultrassonográfico 13 semanas, realizada em 19/11/2024. Fetos pequenos para a idade



Sumário de Alta

Identificação

GABRIELA DA SILVA CARDOSO

Data Nascimento: 16/12/2008



Leito: 303BA

1175978/4

Sumário de Alta

folha: 2 / 2

gestacional. Não foram observadas anomalias estruturais fetais ou marcadores de cromossomopatias no presente exame, entretanto o exame foi realizado com limitação técnica, devendo ser repetido com 24 semanas. Doppler normal nos vasos estudados com sinais de enovelamento dos cordões. Por avaliação abdominal, nota-se colo uterino com OI pervio afunilado com fios de cerclagem. MEDICINA FETAL: Trata-se de gestação monócórionica - monoamniótica de alto risco por com fetos pequenos para a idade gestacional, avaliação morfológica limitada, sinais de enovelamento dos cordões e colo dilatado com cerclagem. Sugiro seguir com exames a cada 15 dias até a viabilidade e semanal ao atingir a viabilidade de peso e IG.

- USG OBSTÉTRICO (02/01/2025): GESTAÇÃO GEMELAR, MONOCORIÓNICA, MONOAMNIÓTICA, IG: 18 SEMANAS E 5 DIAS, DE ACORDO COM A MAIOR BIOMETRIA. AMBOS PÉLVICOS, PLACENTA ÚNICA POSTERIOR. COLO UTERINO MEDINDO 26,4MM, COM PRESENÇA DE AFUNILAMENTO EM "Y". ECO GLANDULAR ENDOCERVICAL PRESENTE. AUSÊNCIA DE SLUDGE.

- USG Obst 09/01/25: Gemelaridade MONO/MONO. Feto 1 pélvico à esquerda, PFE 348g, Doppler em A.U normal. Feto 2 pélvico à direita, PFE 317g, Doppler em A.U normal. Cavidade amniótica única.

- USGTV 09/01/25: Orifício interno do colo aberto em U. Comprimento do colo 18,7 mm. Eco glandular presente. Sludge em LA presente.

>>LABORATORIO

- LAB 10/01: TS A+

- LAB 09/01: Anti-HIV 1 e 2 NR TR p/ Sífilis NR VDRL NR Anti-HCV NR HTLV NR Anti-Hbs NR Hb 11,2 Leuco 11410 SD Pla. 212.000

#CONDUTA: DISCUTIDO COM PRECEPTORIA DR. BRUNO GOMES:

- VIGILÂNCIA MATERNO-FETAL;

- VIGILÂNCIA INFECCIOSA: COMPLETOU ATB VENOSO P/ SLUDGE EM 14/01 (Di 09/01/25-14/01/2025);

- INÍCIO ESQUEMA VO POR MAIS 05 DIAS (Di 15/01/25); completa em 20/01/2025;

- ALTA HOSPITALAR VINCULADA AO PNAR - MANTER PROGESTERONA VIA VAGINAL. ACOMPANHAMENTO ULTRASSONOGRÁFICO E CLÍNICO A CADA 15 DIAS INICIALMENTE.

1. Alta Hospitalar

2. Entrega relatório de alta, atestado médico e receituário.

3. Orientações:

- Fazer uso correto das medicações prescritas

- Retornar ao Pronto Atendimento portando relatório de alta se qualquer sinal de alarme: dor abdominal, contrações uterinas, perdas de sangue/líquido via vaginal, parada ou redução da movimentação fetal, febre, cefaleia intensa, escotomas, dentre outros sinais de alarme orientados.

- Manter acompanhamento pré-natal

4. Encaminhamento ao pré-natal de alto risco e Agendar no Email ambulatoriohgrspnar@gmail.com (Escrever no e-mail: Nome // Motivo: Pré natal de alto risco);

5. Orientar paciente sobre sinais de trabalho de parto: contrações rítmicas a cada 5 minutos ou bolsa rota. Em caso de trabalho de parto, retornar a maternidade do HGRS para assistência ao parto

5. PLANO PÓS-ALTA

Motivo da Alta

Alta médica

Recomendações da Alta

Encaminhamento ao ambulatório do hospital

6. SEGUIMENTO DO ATENDIMENTO

Próximas Consultas

17/01/2025 08:00

Especialidade: OBSTETRÍCIA

Zona/Sala: A VB - 17

7. ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

ALTA MELHORADO (12)

17/01/2025, 12:10 h.

Dr. VICTOR FELIPE BRITO REIS CRM 35065



Sumário de Alta

Identificação

GABRIELA DA SILVA CARDOSO

Data Nascimento: 16/12/2008



Leito: 303BA

1175978/4

MPMR_SUMAI_O_A_TA

17/01/2025 12:11:24

18324158-2850210-1

Paciente: **GABRIELA DA SILVA CARDOSO**
Data de Nascimento: 16/12/2008
Dr(a) ALETEA PATRICIA BARRETO MEDFADO

Origem: Internação
Prontuário: 117595/4
Convênio: SUS

Página 1

ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICO FETAL DO SEGUNDO TRIMESTRE

Solicitação: 9314540

ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA GEMELAR**Dados gerais**

Exame Realizado em modo bidimensional, com equipamento dinâmico, convexo, na frequência de 3,5Mhz.
Útero: gravídico, contendo dois fetos vivos, em cavidade amniótica única, com uma placentas.

PLACENTA

Placenta única, inserida em parede posterior, textura homogênea, grau zero
Cordão umbilical constituído de duas artérias e uma veia, de inserção central. Só é possível identificar uma inserção de cordão, sugerindo que os cordões estão entrelaçados.

CAVIDADE AMNIÓTICA única e de volume normal.

Feto 1 em situação longitudinal, à esquerda, apresentação cefálica, dorso à esquerda
Movimentos fetais presentes.
Frequência cardíaca de 147 batimentos por minuto.

Biometria fetal

Diâmetro biparietal: 49 mm.
Circunferência cefálica: 174 mm.
Circunferência abdominal: 154 mm.
Comprimento do fêmur: 33 mm.
Átrio do ventrículo cerebral lateral: 7,3 mm (normal até 10 mm).
Cerebelo: 20,5 mm.
Cisterna magna: 5,0 mm (normal até 10 mm).
Prega nuchal: 4,5 mm (normal até 6 mm).
Osso nasal: não factível.
Peso fetal estimado: 358 g - percentil 9 segundo Hadlock4.

DOPPLER

Pico de velocidade sistólica ACM: 24,7 cm/s

Feto 2 em situação longitudinal, à direita, apresentação pélvica, dorso à direita
Movimentos fetais presentes. Frequência cardíaca de 142 batimentos por minuto.

CAVIDADE AMNIÓTICA

Líquido amniótico de volume normal

Biometria fetal

Diâmetro biparietal: 48 mm.
Circunferência cefálica: 176 mm.
Circunferência abdominal: 149 mm.
Comprimento do fêmur: 34 mm.
Átrio do ventrículo cerebral lateral: 7,2 mm (normal até 10 mm).
Cerebelo: 20,0 mm.
Cisterna magna: 4,5 mm (normal até 10 mm).
Prega nuchal: 3,4 mm (normal até 6 mm).
Osso nasal: não factível
Peso fetal estimado: 351 g - percentil 6 segundo Hadlock4.

DOPPLER

Impressão do Laudo: 17/01/2025 09:41

"Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico e demais exames do(a) paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa."

Rua Direta do Saboeiro - Sn - Cabula - 41.180-780 - Salvador, BA - Brasil
CNPJ 13 937 131/0053-72 - CNES 2237601 - Telefone (55)(71) 31177500 - Fax - Caixa Postal HGRS
email: BIOIMAGEM.HGRS@SAUDE.BA.GOV.BR - homepage: [HTTPS://WWW.SAUDE.BA.GOV.BR/HOSPITAL/HGRS/](https://www.saude.ba.gov.br/hospital/hgrs/)

Paciente: **GABRIELA DA SILVA CARDOSO**

Data de Nascimento: 16/12/2008

Dr(a) **ALETEA PATRICIA BARRETO MEDRADO**

Origem: Internação

Prontuário: 1175978/4

Convênio: SUS

Página 2

Pico de velocidade sistólica ACM: 24 cm/s

Morfologia fetal - ambos

Segmento cefálico

Calota craniana íntegra, de contornos regulares e ecogenicidade habitual. Foixe cerebral, cavo do septo pelúcido e tálamos presentes e normais. Ventriculos cerebrais simétricos e sem dilatações. Plexos coróides normais. Hemisférios cerebelares, vérmis e fossa posterior de aspecto habitual. **Face de avaliação limitada.**

Coluna vertebral

Núcleos de ossificação vertebrais alinhados e **aparentemente sem defeitos** de fechamento.

Tórax

Formação costal simétrica e de tamanho normal. Pulmões de dimensões adequadas e ecogenicidade habitual. Cúpula diafragmática íntegra. Coração sem malformações grosseiras, de avaliação limitada.

Abdome

Parede abdominal íntegra. Estômago tópico e de aspecto normal. Fígado de aspecto habitual. Alças intestinais com ecogenicidade habitual, sem dilatações.

Aparelho gênito-urinário

Rins tópicos, com dimensões normais e diferenciação córtico-medular preservada. Ausência de sinais de dilatação do sistema coletor. Bexiga tópica, de dimensões normais. Genitália externa bem delimitada sem anormalidades.

Membros

Todos os segmentos presentes, proporcionais e simétricos. Mãos e pés bem posicionados. Movimentação ativa durante o exame.

DOPPLER DAS ARTÉRIAS UTERINAS

Artéria uterina direita: Índice de pulsatilidade (IP): 0,66

Artéria uterina esquerda: Índice de pulsatilidade (IP): 0,53

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Gestação tópica gemelar monocoriônica monoamniótica, datado de 21 semanas e 3 dias, datada por exame ultrassonográfico 13 semanas, realizada em 19/11/2024.

Fetos pequenos para a idade gestacional.

Não foram observadas anomalias estruturais fetais ou marcadores de cromossomopatias no presente exame, **entretanto o exame foi realizado com limitação técnica, devendo ser repetido com 24 semanas.**

Doppler normal nos vasos estudados com sinais de enovelamento dos cordões.

Por avaliação abdominal, nota-se colo uterino com OI pervio afunilado com fios de cerclagem.

MEDICINA FETAL: Trata-se de gestação monocoriônica - monoamniótica de alto risco por com fetos pequenos para a idade gestacional, avaliação morfológica limitada, sinais de enovelamento dos cordões e colo dilatado com cerclagem. Sugiro seguir com exames a cada 15 dias até a viabilidade e semanal ao atingir a viabilidade de peso e IG.

Recebimento paciente: 17/01/25 07:44 Liberado em: 17/01/25 09:41

Drª. ALETEA PATRICIA BARRETO MEDRADO - CRM: 16189

"Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico e demais exames do(a) paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa."

Rua Direta do Saboeiro - Sn - Cabula - 41.180-780 - Salvador, BA - Brasil
CNPJ 13 937 131/0053-72 - CNES 2237601 - Telefone (55)(71) 31177500 - Fax - Caixa Postal HGRS
email: BIOIMAGEM.HGRS@SAUDE.BA.GOV.BR - homepage: [HTTPS://WWW.SAUDE.BA.GOV.BR/HOSPITAL/HGRS/](https://www.saude.ba.gov.br/hospital/hgrs/)

FICHA DE ACOLHIMENTO HOSPITALAR

Data: 28/10/12 Hora: 00:34

Nome do Paciente: Gabriela da Silva Cardoso
RG: 080.256.975-6 CNS: 708504396930-676
Data: 16.12.08 Idade: 16 Certidão de Nasc. Folha 55
Nome da mãe: Viruana S. da Silva Profissão:
Endereço: Rua Lacerda dos Reis Nº: Bairro: Povoado
Cidade/Estado: Retirolândia - BA Telefone: (71) 9997 2018/79
Assinatura: Cardoso Recepcionista: Schmidt
Queixa: Cemiter e/ 22 se 40 gatilho de ruído, vômito
gastrointestinal.

SSVV - TA: 100 x 60, Temp: , Resp: 20, Pulso: 120, HGT SaO2: 98 Hr

AVALIAÇÃO MÉDICA

História Clínica: Gravida, comprou a unidade e/ 16 + 22 se 40
gatilho gatilho, evoluindo e/ vômito gastrointest. com
surto de febre de ruído, gatilho gatilho de ur-
claym no HGTs no 20 dia, em acompanhamento de pre-
mede de ruído no hospital ruído ruído. Evoluindo com
Exame Físico: mona e/ acompanhamento de clareamento e co-
lido.

Alergias:

Suspeita Diagnóstica:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EF: BEG, nota 10. aguçados e ox. fracos
ABD: gatilho gatilho de ur- gatilho: 20 se 40
Trabalho de ruído ruído em clareamento de
Interrompido
Nifedipino 20mg
Imun em 2002
(3) Difeno 100mg
(4) Benepom 100mg
(5) Difeno 100mg
(6) Difeno 100mg
(7) Difeno 100mg
(8) Difeno 100mg
(9) Difeno 100mg
(10) Difeno 100mg

Dr. Abel Ferreira
MEDICO
CRM-BA 43692

Hoziane Lima de S. Santos
ENFERMEIRA
COREN-BA 484.134

Anotações de Enfermagem:

Conduta .. ser adotada: () Alta após melhora () Internamento () Transferência / Assinatura/Carimbo:

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS

Código: 4331697 Abertura: 29/01/2025 01:22 Dias em tela: 0 Data Adm. Unid.: 29/01/2025 Dias Unid.: 0
Paciente: GABRIELA DA SILVA CARDOSO - Idade: 16a. - Sexo Feminino - Raça/Cor: Parda CNS: 708504346930676

Central. Reg.: CER - CENTRAL ESTADUAL DE REGULACAO Unid. Origem: HOSPITAL MUNICIPAL DE RETIROLANDIA

Município: Retiroândia - Macro.: Centro-Leste

Motivo da Solicitação: Internação Obstétrica - Alta Complexidade

Justificativa da Transferência: UNIDADE NAO DISPOE DE SUPORTE ESPECIALIZADO (Hoziane Lima da Silva Santos - HMRETIROLANDIA - 29/01/2025 01:22:14)

Complemento da Solicitação:

Resumo Clínico: =====> RELATÓRIO MÉDICO

- HISTÓRICO DA ADMISSÃO: G2POA1, 16 ANOS, MENOR., ADMITIDA NA UNIDADE, COM IG +- 22 SEMANAS E 04 DIAS PELA ÚLTIMA USG DO DIA 02/01/2025, EM CURSO DE GESTAÇÃO GEMELAR, COM HISTÓRIA DE ABORTAMENTO PREVIO HA 01 ANO, EVOLUINDO COM COLICA ABDOMINAL, ACOMPANHAMENTO NO AMBULATORIO DE PRE NATAL DE ALTO RISCO NO HOSPITAL ROBERTO SANTOS, ONDE REALIZOU CERCLAGEM DIA 09/01/2025. ENTRETANTO, APRESENTANDO CERCLAGEM EM CANAL VAGINAL (PLANO DELEE // +1), COLICAS PERSISTENTES, CERCLAGEM INTEGRAL ATÉ O MOMENTO APOS O EXAME FISICO. MF (+), BCF: FETO 01 : 147 // FETO 02 152), SEM PERDAS VAGINAIS ATÉ O MOMENTO.

- EVOLUÇÃO: G2POA1, 16 ANOS, MENOR., ADMITIDA NA UNIDADE, COM IG +- 22 SEMANAS E 04 DIAS PELA ÚLTIMA USG DO DIA 02/01/2025, EM CURSO DE GESTAÇÃO GEMELAR, COM HISTÓRIA DE ABORTAMENTO PREVIO HA 01 ANO, EVOLUINDO COM COLICA ABDOMINAL, ACOMPANHAMENTO NO AMBULATORIO DE PRE NATAL DE ALTO RISCO NO HOSPITAL ROBERTO SANTOS, ONDE REALIZOU CERCLAGEM DIA 09/01/2025. ENTRETANTO, APRESENTANDO CERCLAGEM EM CANAL VAGINAL (PLANO DELEE // +1), COLICAS PERSISTENTES, CERCLAGEM INTEGRAL ATÉ O MOMENTO APOS O EXAME FISICO. MF (+), BCF: FETO 01 : 147 // FETO 02 152), SEM PERDAS VAGINAIS ATÉ O MOMENTO.

- DADOS VITAIS:

Data e Hora da Aferição: 29/01/2025 01:21

FC: 90

FR: 19

PAS: 120

PAD: 80

TEMPERATURA: 36,7

- MAIS INFORMAÇÕES:

SAT O2: 98

SUP VENT: Ar Ambiente

GLASGOW: 15

PESO: 85

- MEDICAMENTOS EM USO:

Sem DROGAS VASOATIVAS

Sem SEDATIVOS

Sem ANTIBIÓTICOS

Sem OUTROS MEDICAMENTOS

- RESULTADO/LAUDO DE OUTROS EXAMES:

ECG: Sem Exame

Ecocardiô: Sem Exame

RX: Sem Exame

USG: DIGITALIZADO

TC: Sem Exame

RNM: Sem Exame

Sem Outros Exames

Não Necessita Isolamento

TRANSPORTE: UTI Móvel

MÉDICO RESPONSÁVEL: ABEL FERREIRA DE ALMEIDA JUNIOR - Nº Cons.: 43692 / CREMEB

Informado por Hoziane Lima da Silva Santos - HMRETIROLANDIA em 29/01/2025 01:22:12

Hipótese do Diagnóstico (CID)

075 OUTRAS COMPLICAÇÕES DO TRABALHO DE PARTO E DO PARTO NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE

Encaminhamento

29/01/2025 02:08

HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA - HEC

Prof. Reg.: ROSA VIRGINIA OLIVEIRA DE ARAUJO

Resolutividade: Atendido

Ambulância: UTI (Contrato)

Paciente Não Encaminhado

Mot. Solicit.: Internação Obstétrica - Alta Complexidade

Prof. Fecham.:

Unidade Não Solicitou Ambulância da Central Estadual



REQUERIMENTO DE RETIFICAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE ÓBITO

À Coordenação de Registro Civil de Pessoas Naturais
Hospital/Instituição: **VIMEDI** – Atividade Médica Móvel LTDA
Município/Estado: Serrinha - BA
Data: 31/01/2025

Assunto: Pedido de Retificação de itens: I – Tipo de Óbito; M- Naturalidade; Itens 6, 11 e 12.

Eu, Ana Kelly de Lima e Silva, CRM 46.977, atuando como médico responsável pelo preenchimento da Declaração de Óbito (DO) de RN de Gabriela da Silva Cardoso (DO: 37205460-9), venho, por meio deste, solicitar a inclusão do Código Internacional de Doenças (CID) O42.2 – Ruptura prematura das membranas, início do trabalho de parto não especificado – na Declaração de Óbito anteriormente emitida, bem como dos seguintes itens:

- 1 – Tipo de óbito: FETAL
- 2 – Naturalidade: SERROLÂNDIA – BA
- 6 – Nome do Pai: RODRIGO OLIVEIRA DA SILVA FREITAS
- 11 – Raça: PARDA
- 12 – Situação conjugal: UNIÃO ESTÁVEL

Dados da Declaração de Óbito a ser retificada:

- Número da DO: 37205460-9
- Nome do falecido: RN de Gabriela da Silva Cardoso
- Data do óbito: 29/01/2025 HORA: 05:00 da manhã

Justificativa:

Itens não respondidos na Declaração de Óbito Original.

Documentos anexados:

1. Cópia da Declaração de Óbito original (Via amarela)

Diante do exposto, solicito que a inclusão dos itens supracitados seja realizada conforme os procedimentos legais vigentes.

Atenciosamente,

Ana Kelly de Lima e Silva
CRM 46.977



Documento assinado digitalmente
ANA KELLY DE LIMA E SILVA
Data: 31/01/2025 18:51:59 -0300
Verifique em <https://validar.ti.gov.br>

VIMEDI – Atividade Médica Móvel LTDA
www.vimedi.com.br vimedisaudef@gmail.com
Rua Agenor de Freitas, nº 70 – Centro | Serrinha – Bahia
Tel.: 75 3261-0844 / 99873-6510 / 99118-6025 / 99964-8939
CNPJ: 32.788.063/0001-40



REQUERIMENTO DE RETIFICAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE ÓBITO

À Coordenação de Registro Civil de Pessoas Naturais
Hospital/Instituição: **VIMEDI** – Atividade Médica Móvel LTDA
Município/Estado: Serrinha - BA
Data: 31/01/2025

Assunto: Pedido de Retificação de itens: 1 – Tipo de Óbito; M- Naturalidade; Itens 6, 11 e 12.

Eu, Ana Kelly de Lima e Silva, CRM 46.977, atuando como médico responsável pelo preenchimento da Declaração de Óbito (DO) de RN de Gabriela da Silva Cardoso (DO: 37205461-7), venho, por meio deste, solicitar a inclusão do Código Internacional de Doenças (CID) O42.2 – Ruptura prematura das membranas, início do trabalho de parto não especificado – na Declaração de Óbito anteriormente emitida, bem como dos seguintes itens:

- 1 – Tipo de óbito: FETAL
- 2 – Naturalidade: SERROLÂNDIA – BA
- 6 – Nome do Pai: RODRIGO OLIVEIRA DA SILVA FREITAS
- 11 – Raça: PARDA
- 12 – Situação conjugal: UNIÃO ESTÁVEL

Dados da Declaração de Óbito a ser retificada:

- Número da DO: 37205461-7
- Nome do falecido: RN de Gabriela da Silva Cardoso
- Data do óbito: 29/01/2025 HORA: 05:00 da manhã

Justificativa:

Itens não respondidos na Declaração de Óbito Original.

Documentos anexados:

1. Cópia da Declaração de Óbito original (Via amarela)

Diante do exposto, solicito que a inclusão dos itens supracitados seja realizada conforme os procedimentos legais vigentes.

Atenciosamente,

Ana Kelly de Lima e Silva
CRM 46.977

gov.br

Documento assinado digitalmente
ANA KELLY DE LIMA E SILVA
Data: 31/01/2025 18:53:21 -0300
Verifique em <https://validar.tb.gov.br>

VIMEDI – Atividade Médica Móvel LTDA
www.vimedi.com.br vimedisaude@gmail.com
Rua Agenor de Freitas, nº 70 – Centro | Serrinha – Bahia
Tel.: 75 3261-0844 / 99873-6510 / 99118-6025 / 99964-8939
CNPJ: 32.788.063/0001-40



PROMOTORIA DE JUSTIÇA DE RETIROLÂNDIA

Autos n° 003.9.160270/2025

DESPACHO

Trata-se de denúncia anônima informando suposta ineficiência no atendimento médico prestado, no Hospital de Retirolândia, à uma gestante cujas filhas faleceram durante o parto, assim como a um paciente que teria sido internado indevidamente em razão de troca de prontuário.

A priori, faz-se mister gizar que já tramita, na Vara Cível da Comarca de Retirolândia, a Ação Civil Pública n° 8000016-25.2018.8.05.0209 cujo objeto são as irregularidades concernentes ao Hospital Municipal de Retirolândia.

Portanto, foi determinado que a notícia de fato em epígrafe ficasse adstrita aos fatos alegados na denúncia anônima, ou seja, suposta ineficiência no atendimento médico prestado, no Hospital de Retirolândia, à uma gestante cujas filhas gêmeas faleceram durante o parto, assim como a um paciente que teve o prontuário trocado.

Foi identificada, como sendo Gabriela da Silva Cardoso, a aludida gestante cujas filhas gêmeas faleceram durante o parto, tendo sido colhido seu termo de declarações.

Destarte, nos termos do preconizado no artigo terceiro, parágrafo único, da Resolução do Conselho Nacional do Ministério Público n° 174/2017, bem como no artigo 13, parágrafo segundo, da Resolução n° 11/2022 do Órgão Especial do Colégio de Procuradores de Justiça do Ministério Público do Estado da Bahia, determino a expedição de ofício, ao Secretário de Saúde de Retirolândia, acerca da demanda em testilha, com o fito de colher informações preliminares imprescindíveis para deliberação sobre eventual instauração do procedimento extrajudicial adequado, sendo inclusive: a) inquirido se tem ciência dessa denúncia de que um paciente teria sido internado indevidamente no Hospital de



Retirolândia em razão de troca de prontuário, devendo, em caso positivo, identificar o paciente, detalhar o ocorrido, o motivo de sua ocorrência, bem como as providências adotadas para sanar a situação e evitar sua reiteração; b) inquirido acerca de todo o tratamento médico fornecido à Gabriela da Silva Cardoso, sobre as causas do óbito das gêmeas dessa paciente, assim como acerca de eventual fornecimento de medicamento proibido para gestantes à Gabriela da Silva Cardoso (conforme esta alega), sendo que deve ser encaminhado todo o prontuário médico desta paciente, tanto no que pertine a seu pré-natal, como no tocante à noite de 28 de janeiro de 2025 e à madrugada de 29 de janeiro de 2025.

Retirolândia, 16 de abril de 2025.

Grace Inaura da Anunciação Melo

Promotora de Justiça em substituição



Ofício nº 51/2025

Retirolândia, 16 de abril de 2025

Senhor Secretário,

Cumprimentando-o, venho, através do presente, com fulcro no artigo 129, inciso nono, da Constituição Federal, no artigo terceiro, parágrafo único, da Resolução do Conselho Nacional do Ministério Público nº 174/2017, e no artigo 13, parágrafo segundo, da Resolução nº 11/2022 do Órgão Especial do Colégio de Procuradores de Justiça do Ministério Público do Estado da Bahia, encaminhar-lhe denúncia que foi cadastrada como Notícia de Fato nº 003.9.160270/2025 e a qual relata suposta ineficiência no atendimento médico prestado, no Hospital de Retirolândia, à Gabriela da Silva Cardoso cujas filhas faleceram durante o parto, assim como a um paciente ainda não identificado e que teria sido internado indevidamente em razão de troca de prontuário, a fim de que, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, sejam prestados, a esta Promotoria de Justiça, maiores esclarecimentos acerca da demanda em testilha, inclusive sendo:

- a) esclarecido se tem ciência dessa denúncia de que um paciente teria sido internado indevidamente no Hospital de Retirolândia em razão de troca de prontuário, devendo, em caso positivo, identificar o paciente, detalhar o ocorrido, o motivo de sua ocorrência, bem como as providências adotadas para sanar a situação e evitar sua reiteração;
- b) informado todo o tratamento médico fornecido à Gabriela da Silva Cardoso, sobre as causas do óbito das gêmeas dessa paciente, assim como acerca de eventual fornecimento de medicamento proibido para gestantes à Gabriela da Silva Cardoso (conforme esta alega), sendo

Ministério Público do Estado da Bahia
Promotoria de Justiça de Retirolândia
Fórum Dr. José Dias Teixeira, Rua Joana Angélica, 112, Retirolândia/BA



que deve ser encaminhado todo o prontuário médico desta paciente, tanto no que pertine a seu pré-natal, como no tocante à noite de 28 de janeiro de 2025 e à madrugada de 29 de janeiro de 2025.

Cordiais saudações,

Grace Inaura da Anunciação Melo

Promotora de Justiça em substituição

Ilustríssimo Senhor Hiure Héber da Silva Carneiro
Secretário de Saúde do Município de Retirolândia/BA

Ministério Público do Estado da Bahia
Promotoria de Justiça de Retirolândia
Fórum Dr. José Dias Teixeira, Rua Joana Angélica, 112, Retirolândia/BA



Documentos extraídos do procedimento **003.9.160270/2025**. Gerado no sistema do Ministério Público do Estado da Bahia. **16/04/2025 09:49**