

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
26146109	16/04/2025 12:08	CERTIDÃO - ENVIO DE OFÍCIO 51.2025
26146110	16/04/2025 12:08	EMAIL – ENVIO DO OFICIO 51.2025
26539907	07/05/2025 13:22	DESPACHO
26539976	07/05/2025 13:23	EDITAL
26565468	08/05/2025 10:11	CERTIDÃO - PUBLICAÇÃO NO DIÁRIO OFICIAL EDITAL DE PRORROGAÇÃO NF 003.9.160270.2025
26565469	08/05/2025 10:11	EDITAL DE PRORROGAÇÃO NOTÍCIA DE FATO Nº 003.9.160270.2025
26744464	15/05/2025 11:39	DESPACHO
26744487	15/05/2025 11:39	OFÍCIO SECRETÁRIO DE SAÚDE - REITERATIVO



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 GREGG & 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

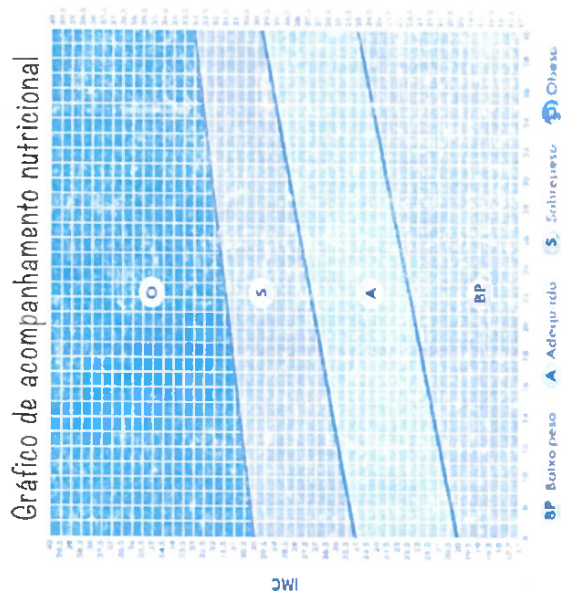
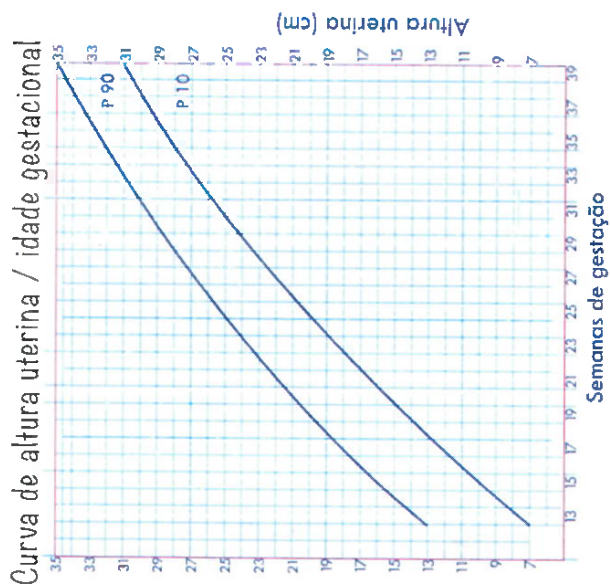
CPF

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

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREGG & SONS

CARTÃO DA GESTANTE



AGENDAMENTO

Nome:	GABRIELA DA SILVA CARDOSO
Endereço:	ruelva casapiana 79
Município:	Roraima
Documento:	788 5043 4693 0676
Prontuário:	

Data	Hora	Nome do profissional	Sala
22/05/2020	14:00	Dr. Rafael	
22/05/2020	14:00	Dr. Rafael	

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



lembrian da vacina da

[illegible]

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 155 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

Grupo Sensibilizada

Rh+ ☐ NÃO ☐

Rh- ☒ SIM ☐

Antecedentes familiares

Diabetes ☐ NÃO SIM ☒

Hipertensão arterial ☐ NÃO SIM ☒

Gemelar ☐ NÃO SIM ☒

Outros ☐ NÃO SIM ☒

Exames

Data	Resultado
ABO-RH	
Glicemia de jejum	13/11 69
Tolerância à glicose (teste oral)	
Sífilis (teste rápido)	
VDRL	
HIV/Anti-HIV (teste rápido)	21/11 Neg.
Hepatites B e C (teste rápido)	21/11 Neg. 1 Neg.
HBsAg (1° e 3° trimestres)	
Toxoplasmose	
Hemoglobina Hematócrito	19/11 119/33.3
Urina-EAS	27/11 Sem alt.
Urina-cultura	
Coombs indireto	
Outros	Uromyplasma 21/11 16M-1/100+ HTLV Neg

Hepatite B

Imunizada ☐

Informe

1° dose / /

2° dose / /

3° dose / /

1° mês após 1° dose / /

16 meses após 1° dose / /

Vacina antitetânica

Sem Informação de Imunização ☐

Imunizada há menos de 5 anos ☐

Imunizada há mais de 5 anos ☐

Informe

1° dose / /

2° dose / /

3° dose / /

Reforço / /

Influenza

Informe

Data / /

Data Resultado

	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°
Data	10/11	04/12	06/12	08/12	24/01					
Queixa	SQ	SQ	SQ	SQ	Amnt.					
IG-semana s	29	36	40	44	48					
Peso (kg) /IMC	82.500	93.400	95.400	96.100	97.500					
Edema										
Pressão arterial (mmHG)	100x80	140/80	110x60	100x60	120x80					
Altura uterina (cm)					29					
Apresentação fetal										
BCF/Mov. fetal					128/152					
Toque, se indicado										
Participou de atividades educativas	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM					
Realizou visita à maternidade	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM					

	Outros	Líquido	Placenta	Peso fetal	IG USG	IG DUM
Data	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /

Ultrassonografia



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
 Precedente: 1175978/4
 Convênio: SUS

Página 1

USG OBSTETRICA COM DOPPLER

Solicitação: 9303609

Revisão de Laudo: 09/01/2025 10:09

ULTRASSONOGRAMA 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:

BPP48 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 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) 3177500 - Fax - Caixa Postal HGRS

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 Plaquetas 12.000

#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 típico e de aspecto normal. Fígado de aspecto habitual. Alças intestinais com ecogenicidade habitual, sem dilatações.

Aparelho gênito-urinário

Rins típicos, com dimensões normais e diferenciação córtico-medular preservada. Ausência de sinais de dilatação do sistema coletor. Bexiga típica, 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/)



Data: 29/10/12 Hora: 00:34

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

Exame Físico: *menor e/ ou compensado de Arclaym e co. lico.*

Suspeita Diagnóstica: *Infecção por vírus da dengue*

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Internamento

1) Nifedipino 20mg (V)

2) Imínio em CCR

3) Difenidol 50mg (V)

4) Bupropion 150mg (V)

5) Dosepam 10mg (V)

6) Tioridazina 150mg (V)

7) SF 08 10mg (V)

8) Vancoc 100mg (V)

9) Difenidol 50mg (V)

10) Bupropion 150mg (V)

11) Dosepam 10mg (V)

12) Tioridazina 150mg (V)

13) SF 08 10mg (V)

14) Vancoc 100mg (V)

15) Difenidol 50mg (V)

16) Bupropion 150mg (V)

17) Dosepam 10mg (V)

18) Tioridazina 150mg (V)

19) SF 08 10mg (V)

20) Vancoc 100mg (V)

21) Difenidol 50mg (V)

22) Bupropion 150mg (V)

23) Dosepam 10mg (V)

24) Tioridazina 150mg (V)

25) SF 08 10mg (V)

26) Vancoc 100mg (V)

27) Difenidol 50mg (V)

28) Bupropion 150mg (V)

29) Dosepam 10mg (V)

30) Tioridazina 150mg (V)

31) SF 08 10mg (V)

32) Vancoc 100mg (V)

33) Difenidol 50mg (V)

34) Bupropion 150mg (V)

35) Dosepam 10mg (V)

36) Tioridazina 150mg (V)

37) SF 08 10mg (V)

38) Vancoc 100mg (V)

39) Difenidol 50mg (V)

40) Bupropion 150mg (V)

41) Dosepam 10mg (V)

42) Tioridazina 150mg (V)

43) SF 08 10mg (V)

44) Vancoc 100mg (V)

45) Difenidol 50mg (V)

46) Bupropion 150mg (V)

47) Dosepam 10mg (V)

48) Tioridazina 150mg (V)

49) SF 08 10mg (V)

50) Vancoc 100mg (V)

51) Difenidol 50mg (V)

52) Bupropion 150mg (V)

53) Dosepam 10mg (V)

54) Tioridazina 150mg (V)

55) SF 08 10mg (V)

56) Vancoc 100mg (V)

57) Difenidol 50mg (V)

58) Bupropion 150mg (V)

59) Dosepam 10mg (V)

60) Tioridazina 150mg (V)

61) SF 08 10mg (V)

62) Vancoc 100mg (V)

63) Difenidol 50mg (V)

64) Bupropion 150mg (V)

65) Dosepam 10mg (V)

66) Tioridazina 150mg (V)

67) SF 08 10mg (V)

68) Vancoc 100mg (V)

69) Difenidol 50mg (V)

70) Bupropion 150mg (V)

71) Dosepam 10mg (V)

72) Tioridazina 150mg (V)

73) SF 08 10mg (V)

74) Vancoc 100mg (V)

75) Difenidol 50mg (V)

76) Bupropion 150mg (V)

77) Dosepam 10mg (V)

78) Tioridazina 150mg (V)

79) SF 08 10mg (V)

80) Vancoc 100mg (V)

81) Difenidol 50mg (V)

82) Bupropion 150mg (V)

83) Dosepam 10mg (V)

84) Tioridazina 150mg (V)

85) SF 08 10mg (V)

86) Vancoc 100mg (V)

87) Difenidol 50mg (V)

88) Bupropion 150mg (V)

89) Dosepam 10mg (V)

90) Tioridazina 150mg (V)

91) SF 08 10mg (V)

92) Vancoc 100mg (V)

93) Difenidol 50mg (V)

94) Bupropion 150mg (V)

95) Dosepam 10mg (V)

96) Tioridazina 150mg (V)

97) SF 08 10mg (V)

98) Vancoc 100mg (V)

99) Difenidol 50mg (V)

100) Bupropion 150mg (V)

101) Dosepam 10mg (V)

102) Tioridazina 150mg (V)

103) SF 08 10mg (V)

104) Vancoc 100mg (V)

105) Difenidol 50mg (V)

106) Bupropion 150mg (V)

107) Dosepam 10mg (V)

108) Tioridazina 150mg (V)

109) SF 08 10mg (V)

110) Vancoc 100mg (V)

111) Difenidol 50mg (V)

112) Bupropion 150mg (V)

113) Dosepam 10mg (V)

114) Tioridazina 150mg (V)

115) SF 08 10mg (V)

116) Vancoc 100mg (V)

117) Difenidol 50mg (V)

118) Bupropion 150mg (V)

119) Dosepam 10mg (V)

120) Tioridazina 150mg (V)

121) SF 08 10mg (V)

122) Vancoc 100mg (V)

123) Difenidol 50mg (V)

124) Bupropion 150mg (V)

125) Dosepam 10mg (V)

126) Tioridazina 150mg (V)

127) SF 08 10mg (V)

128) Vancoc 100mg (V)

129) Difenidol 50mg (V)

130) Bupropion 150mg (V)

131) Dosepam 10mg (V)

132) Tioridazina 150mg (V)

133) SF 08 10mg (V)

134) Vancoc 100mg (V)

135) Difenidol 50mg (V)

136) Bupropion 150mg (V)

137) Dosepam 10mg (V)

138) Tioridazina 150mg (V)

139) SF 08 10mg (V)

140) Vancoc 100mg (V)

141) Difenidol 50mg (V)

142) Bupropion 150mg (V)

143) Dosepam 10mg (V)

144) Tioridazina 150mg (V)

145) SF 08 10mg (V)

146) Vancoc 100mg (V)

147) Difenidol 50mg (V)

148) Bupropion 150mg (V)

149) Dosepam 10mg (V)

150) Tioridazina 150mg (V)

151) SF 08 10mg (V)

152) Vancoc 100mg (V)

153) Difenidol 50mg (V)

154) Bupropion 150mg (V)

155) Dosepam 10mg (V)

156) Tioridazina 150mg (V)

157) SF 08 10mg (V)

158) Vancoc 100mg (V)

159) Difenidol 50mg (V)

160) Bupropion 150mg (V)

161) Dosepam 10mg (V)

162) Tioridazina 150mg (V)

163) SF 08 10mg (V)

164) Vancoc 100mg (V)

165) Difenidol 50mg (V)

166) Bupropion 150mg (V)

167) Dosepam 10mg (V)

168) Tioridazina 150mg (V)

169) SF 08 10mg (V)

170) Vancoc 100mg (V)

171) Difenidol 50mg (V)

172) Bupropion 150mg (V)

173) Dosepam 10mg (V)

174) Tioridazina 150mg (V)

175) SF 08 10mg (V)

176) Vancoc 100mg (V)

177) Difenidol 50mg (V)

178) Bupropion 150mg (V)

179) Dosepam 10mg (V)

180) Tioridazina 150mg (V)

181) SF 08 10mg (V)

182) Vancoc 100mg (V)

183) Difenidol 50mg (V)

184) Bupropion 150mg (V)

185) Dosepam 10mg (V)

186) Tioridazina 150mg (V)

187) SF 08 10mg (V)

188) Vancoc 100mg (V)

189) Difenidol 50mg (V)

190) Bupropion 150mg (V)

191) Dosepam 10mg (V)

192) Tioridazina 150mg (V)

193) SF 08 10mg (V)

194) Vancoc 100mg (V)

195) Difenidol 50mg (V)

196) Bupropion 150mg (V)

197) Dosepam 10mg (V)

198) Tioridazina 150mg (V)

199) SF 08 10mg (V)

200) Vancoc 100mg (V)

201) Difenidol 50mg (V)

202) Bupropion 150mg (V)

203) Dosepam 10mg (V)

204) Tioridazina 150mg (V)

205) SF 08 10mg (V)

206) Vancoc 100mg (V)

207) Difenidol 50mg (V)

208) Bupropion 150mg (V)

209) Dosepam 10mg (V)

210) Tioridazina 150mg (V)

211) SF 08 10mg (V)

212) Vancoc 100mg (V)

213) Difenidol 50mg (V)

214) Bupropion 150mg (V)

215) Dosepam 10mg (V)

Hoziane Lima dos 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 CERCAGEM DIA 09/01/2025. ENTRETANTO, APRESENTANDO CERCAGEM EM CANAL VAGINAL (PLANO DELEE // +1), COLICAS PERSISTENTES, CERCAGEM 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 CERCAGEM DIA 09/01/2025. ENTRETANTO, APRESENTANDO CERCAGEM EM CANAL VAGINAL (PLANO DELEE // +1), COLICAS PERSISTENTES, CERCAGEM 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

Ecocardiio: 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)

O75 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

gov.br

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



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



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 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



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



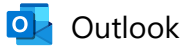
CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que, na presente data, via e-mail, enviei o Ofício nº 51/2025 e anexo, conforme comprovante anexo.

Retirolândia, 16 de abril de 2025

Fábio Cardoso Vasconcelos
Assistente Técnico-Administrativo






Ofício 51/2025

De Promotoria de Justiça de Retirolândia <retirolandia@mpba.mp.br>

Data Qua, 16/04/2025 12:02

Para Procuradoria Municipal - Retirolândia <procuradoria.pmr2025@gmail.com>; Aloísio Fagunes <afagunes@yahoo.com.br>

 2 anexos (4 MB)

Ofício nº 51.2025.pdf; 003.9.160270.2025 (1).pdf;

Senhor Secretário, bom dia.

Cumprimentando-o cordialmente, de ordem da Exma. Promotora de Justiça Dra. Grace Inaura da Anunciação Melo, encaminho, em anexo, o Ofício nº 51/2025 e anexo, para conhecimento e adoção das providências necessárias.

Peço, por gentileza, que acuse o recebimento.

Atenciosamente,

Apoio Técnico - Administrativo

Promotoria de Justiça de Retirolândia

Fórum Dr. José Dias Teixeira, Rua Joana Angélica, nº 112

Retirolândia/BA



PROMOTORIA DE JUSTIÇA DE RETIROLÂNDIA

Notícia de Fato n° 003.9.160270/2025

À luz do artigo 3º, em seu *caput*, da Resolução do Conselho Nacional do Ministério Público nº 174/17, assim como do artigo 13, *caput*, da Resolução nº 11/2022 do Órgão Especial do Colégio de Procuradores de Justiça do Ministério Público do Estado da Bahia, este Órgão Ministerial determina a prorrogação da análise definitiva da presente notícia de fato, pelo prazo de noventa dias, tendo em vista a imprescindibilidade de coleta de informações preliminares para deliberação acerca da necessidade de instauração de inquérito civil ou outro procedimento próprio, ou da necessidade de interposição imediata de ação judicial, especialmente diante da imprescindibilidade de aguardar a resposta da Secretaria Municipal de Saúde ao Ofício do *Parquet* nº 51/2025.

Retirolândia, 7 de maio de 2025.

Grace Inaura da Anunciação Melo
Promotora de Justiça em substituição



PROMOTORIA DE JUSTIÇA DE RETIROLÂNDIA
EDITAL DE PRORROGAÇÃO
NOTÍCIA DE FATO Nº 003.9.160270/2025

A Promotoria de Justiça de Retirolândia/BA, por intermédio da Promotora de Justiça que este subscreve, no uso de suas atribuições legais, nos termos do artigo 3º, caput, da Resolução do Conselho Nacional do Ministério Público nº 174/17, assim como do artigo 13, caput, da Resolução nº 11/2022 do Órgão Especial do Colégio de Procuradores de Justiça do Ministério Público do Estado da Bahia, comunica, aos interessados, através deste Edital, a prorrogação, por mais noventa dias, do prazo de conclusão da notícia de fato nº 003.9.160270/2025, atinente à suposta ineficiência no atendimento médico prestado no Hospital de Retirolândia.

Retirolândia, 7 de maio de 2025.

Grace Inaura da Anunciação Melo
Promotora de Justiça em substituição



CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que, o edital de prorrogação da presente Notícia de Fato, foi publicada no Diário da Justiça Eletrônico conforme documento que segue em anexo.

Retirolândia, 08 de maio de 2025

Fábio Cardoso Vasconcelos
Assistente Técnico-Administrativo

2ª PROMOTORIA DE JUSTIÇA DE SERRINHA**EDITAL DE ARQUIVAMENTO****PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO IDEA 712.9.64038/2022**

A 2ª PROMOTORIA DE JUSTIÇA DE SERRINHA/BA, por intermédio da Promotora de Justiça que ao final subscreve, no uso de suas atribuições legais, com fulcro no artigo 13 da Resolução nº 174/2017, do CNMP, comunica a todos quantos possa interessar, o ARQUIVAMENTO, do Procedimento Administrativo IDEA 712.9.64038/2022, instaurado para apurar situação de vulnerabilidade da pessoa idosa Antônio Simão de Araújo, a partir de representação formulada por Anne Andrade de Araújo Nascimento, em 19.02.2022, quando afirma que "o filho dele mais velho vendeu uma casa dele sem o consentimento dos outros filhos e está com o dinheiro da venda. Local onde meu pai mora está precário".

Serrinha/Ba, 06 de maio de 2025.

Severina Patrícia Fernandes

Promotora de Justiça

5ª PROMOTORIA DE JUSTIÇA DE SERRINHA**EDITAL DE ARQUIVAMENTO****NOTÍCIA DE FATO IDEA 712.9.36246/2023**

A 5ª PROMOTORIA DE JUSTIÇA DE SERRINHA/BA, por intermédio do Promotor de Justiça que ao final subscreve, no uso de suas atribuições legais, com fundamento no art. 2º, IV, da Resolução nº 181/2017 do CNMP, art. 4º, I, da Resolução nº 174/2017 do CNMP e art. 15, II, da Resolução nº 11/2022 do OECMP/MPBA, comunica a todos quantos possa interessar, o ARQUIVAMENTO da Notícia de Fato IDEA 712.9.36246/2023, instaurada a partir de atendimento ao público realizado, no qual JORGE ANTÔNIO DA SILVA relatou que ainda não foi concluído o inquérito policial instaurado para apurar o suposto crime de tentativa de homicídio cometido por DERMEVAL, vulgo "Ceará"

Serrinha/Ba, 06 de maio de 2025.

Marco Antônio Chaves da Silva Filho

Promotor de Justiça

2ª PROMOTORIA DE JUSTIÇA DE SERRINHA**EDITAL DE ARQUIVAMENTO DE PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO****PA IDEA Nº 712.9.402576/2022**

O Ministério Público do Estado da Bahia, por intermédio do Promotor de Justiça subscritor, nos termos do artigo o art. 4º, I, da Resolução nº 174/2017 do CNMP, comunica a todos quantos possam interessar, inclusive para efeito de apresentação de razões escritas ou juntada de documentos, no prazo de 10 (dez) dias, com protocolo para o e-mail secretaria.serinha@mpba.mp.br, o arquivamento do Procedimento IDEA nº 712.9.402576/2022, que tem como objeto apurar a situação de vulnerabilidade dos seus genitores JORALINA CAETANO DE JESUS e JOSE FELICIANO BISPO DE JESUS.

Serrinha/Ba, 06 de maio de 2025.

SEVERINA PATRÍCIA FERNANDES

Promotora de Justiça

PROMOTORIA DE JUSTIÇA DE RETIROLÂNDIA**EDITAL DE PRORROGAÇÃO****NOTÍCIA DE FATO Nº 003.9.160270/2025**

A Promotoria de Justiça de Retirolândia/BA, por intermédio da Promotora de Justiça que este subscreve, no uso de suas atribuições legais, nos termos do artigo 3º, caput, da Resolução do Conselho Nacional do Ministério Público nº 174/17, assim como do artigo 13, caput, da Resolução nº 11/2022 do Órgão Especial do Colégio de Procuradores de Justiça do Ministério Público do Estado da Bahia, comunica, aos interessados, através deste Edital, a prorrogação, por mais noventa dias, do prazo de conclusão da notícia de fato nº 003.9.160270/2025, atinente à suposta ineficiência no atendimento médico prestado no Hospital de Retirolândia.

Retirolândia, 7 de maio de 2025.

Grace Inaura da Anunciação Melo

Promotora de Justiça em substituição

DESPACHO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE INVESTIGAÇÃO**INQUÉRITO CIVIL****IDEA N. 003.9.285079/2023**

Trata-se de Inquérito Civil instaurado em 20 de junho de 2023, no âmbito da 1ª Promotoria de Justiça de Riachão do Jacuípe, tendo por escopo apurar possível irregularidade no atendimento e funcionamento no Hospital O Bom Samaritano, no Município de Riachão do Jacuípe.

Considerando que o prazo de investigação encontra-se expirado e que algumas diligências ainda se mostram pendentes de cumprimento, determino: a) a prorrogação deste Inquérito Civil pelo prazo de 01 (um) ano, nos termos do art. 9º, da Resolução nº 23/2007 do CNMP; b) que sejam feitas as comunicações necessárias ao controle institucional do feito; c) considerando o teor do relatório de monitoramento de ID MP 21938415, determino que seja encaminhada cópia do referido documento para conhecimento. d) designo audiência no dia 21/05 de 2025, às 14h20min para oitiva do Diretor do Hospital.

Riachão do Jacuípe/BA, 07 de maio de 2025.

Analízia Freitas César Júnior

Promotora de Justiça



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, foi oficiado, 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.

Contudo, a Secretaria de Saúde de Retirolândia ainda não respondeu aludido ofício. Portanto, determino a expedição de novo ofício, à Secretaria de Saúde de Retirolândia, com o fito de reiterar o Ofício nº 51/2025.

Retirolândia, 15 de maio de 2025.

Grace Inaura da Anunciação Melo
Promotora de Justiça em substituição



Ofício nº 64/2025

Retirolândia, 15 de maio de 2025

Senhor Secretário,

Cumprimentando-o, venho, através do presente, reiterando o Ofício nº 51/2025, 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 10 (dez) 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. **15/05/2025 11:40**