

Nº INT085 / 2018

Nome completo do Paciente: Nathalia de Souza da Silva Data do Registro: 07 / 02 / 2018
Data Nascimento: 04/12/01 Leito: Saúde Mental
Nome completo do declarante: Jane de Souza da Silva Fone: (51) 993560832
Email: janeboy@hotmail.com
Endereço: Rua São Gabriel 181, Rio Branco / Canoas-RS.
() Denúncia (X) Solicitação () Reclamação () Sugestão () Elogio () Outros

Descrição: (Relatar o ocorrido com detalhes, citar nomes, datas, hora, etc)
Com data de 05/02, pela parte da noite, a paciente foi agredida fisicamente por uma outra paciente (maior de idade). A agressão física resultou em lesões. Também houve ameaças no dia 06/02, contudo, a paciente agredida não foi medicada ou isolada. Após o ocorrido, o HU não comunicou os responsáveis. Sendo que a mãe da paciente agredida ficou sabendo do fato somente no outro dia (06/02), por volta das 16h30m quando foi realizar visita espontânea.
Deve-se que, além do HU não comunicar o fato aos responsáveis quando da visita, a mãe da paciente agredida verificou que a paciente agredida não estava medicada ou isolada, restando a paciente agredida, desorientada e prejudicada em virtude de não estar participando das atividades e tratamentos propostos com plenitude.
Assim, em razão da mãe da paciente agredida ter tomado ciência dos fatos somente no final da tarde do dia 06/02 e as providências cabíveis ao caso somente puderam ser concretizadas no dia 07/02, ora, orientada pelo Conselho Gestor, registrou BO e vem formalizar pedidos de providências junto a autoridade.

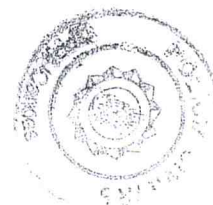
Sugestão / Solicitação:

Requer seja aberto "processo administrativo/sindical" para apurar e elucidar os detalhes a realidade dos fatos ocorridos em 05/02, assim como, requer seja encaminhada a paciente p/ realização de exame físico ao DML e remetido o respectivo laudo/parecer p/ a DPA responsável. Requer sejam identificados os "responsáveis" presentes no momento do fato p/ que sejam responsabilizados administrativamente por fim, requer seja a paciente agredida isolada, medicada ou mantida longe da paciente agredida, com REVIDAÇÃO.

Assinatura: _____

[Assinatura]

REGISTRO : 07/02/2018 às 09:31 horas COMUNICAÇÃO: PESSOAL ABERTA
HOB :
MICRO : 12357 - MONO
FATO : LESÃO CORPORAL - E AMEACA
CONSUMADO
INICIO : 05/02/2018 às 20:00 horas
LOCAL : RUA FANTOLFILHA, NITEROI-M SRA GRACAS - CANDAS RS - BRASIL
OUTROS
DENTRO HOSPITAL ULBRA
AREA : URBANA
FORMA :
INSTRUMENTO:
ATUACAO :
VIAS ACESSO:



HISTORICO: Comunica que sua filha, ora vítima, está internada no setor da psiquiatria no hospital da Ulbra, vez que uma outra paciente do local(não sabe informar o nome) agrediu fisicamente e ameaçou a vítima, adolescente. Ademais, a Pí somente ficou ciente do fato na data 06/02/2018 sendo que o hospital sequer comunicou. Que a vítima ficou machucada na boca, cabeça e pescoço.

ORCAO DE DESTINO INICIAL: CANDAS DFFA / DELEGACIA DE POLICIA DE PROTECAO A CRIAN
ADOLESCENTE

PARTICIPANTE 1 - SO COMUNICANTE PRESENTE
NOME : ELAINE DE SOUZA
FILIAÇÃO : RAUL SILVA DE SOUZA E CLECI PACHECO DE SOUZA
NASCIDO : 17/02/1970 FEMININO BRANCA DIVORCIADO
CPF : 633.348.950-68
INSTRUÇÃO: ENSINO FUNDAMENTAL COR DOS OLHOS: CASTANHO
NATURAL : PALMITINO - RS BRASILEIRO NATO
DOCUMENTO: CARTEIRA IDENTIDADE 1047080674 SSP - RS
C.N.R. :
RESIDE EM: RUA PRIMAVERA, 852, RIO BRANCO, CANDAS RS - BRASIL FONE (0051)
93676108
PROFISSÃO: CARCO:
TRABALHA : CANDAS RS - BRASIL FONE (0051) 34773598
C.FISICA : NORMAL
A VITIMA DESEJA VER PROCESSADO? SIM(X) NAO()

(s) x Elaine

PARTICIPANTE 2 - VITIMA PRESENTE
NOME : MATHALIA DE SOUZA DA SILVA
FILIAÇÃO : HELIO DA SILVA E ELAINE DE SOUZA DA SILVA
NASCIDO : 04/12/2001 FEMININO BRANCA SOLTEIRO
INSTRUÇÃO: COR DOS OLHOS: CASTANHO
NATURAL : PORTO ALEGRE - RS BRASILEIRO NATO
DOCUMENTO: CARTEIRA IDENTIDADE 1123022955 SSP - RS
C.N.R. :
RESIDE EM: XXXXX, XXXX, CANDAS RS - BRASIL
PROFISSÃO: CARCO:
TRABALHA : CANDAS RS - BRASIL FONE (0051) 93676108
C.FISICA : NORMAL
A VITIMA DESEJA VER PROCESSADO? SIM(X) NAO()