



# RCG 0379 – DIREITO MÉDICO

## Avaliação final – junho/2020

Alunos:

---

---

---

---

---

---

1 – Você está de plantão em um pronto socorro de um grande hospital. Às 17:00h recebe um paciente de 18 anos, vítima de um acidente de trabalho, com TCE grave. Após evoluir com coma induzido para fins de tratamento de edema cerebral, o paciente não resiste aos ferimentos, tendo a confirmação de morte encefálica 3 dias depois. A retirada dos órgãos foi feita 6 horas depois da confirmação de morte encefálica.

- a) De quem é responsabilidade pelo preenchimento da DO? **DISCUTIR**  
b) Se admitirmos que a responsabilidade seja sua, preencha a DO.

| ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL  |  | ASSISTÊNCIA MÉDICA  |  |  | DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|--|
| <b>37 A morte ocorreu</b><br>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No aborto 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o parto <input type="checkbox"/> Ignorado<br>2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o parto 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos <input type="checkbox"/> 9 |  | <b>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</b><br>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado |  |  | <b>39 Necropsia ?</b><br>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado |  |  |
| <b>CAUSAS DA MORTE</b><br><b>PARTE I</b><br>Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.<br><b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.  |  | <b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b>   |  |  | Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID  |  |  |
| a  |  | Devido ou como consequência de:   |  |  |  |  |  |
| b  |  | Devido ou como consequência de:   |  |  |  |  |  |
| c  |  | Devido ou como consequência de:   |  |  |  |  |  |
| d  |  | Devido ou como consequência de:   |  |  |  |  |  |
| <b>PARTE II</b><br>Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.  |  |   |  |  |  |  |  |

2 – Gestante de 35 semanas apresentou um quadro de AVE. Ao chegar ao hospital a paciente já estava inconsciente e com indicação de intubação. A ausculta mostrou ausência de BCF, confirmando-se o óbito fetal pelo Ultrassom. A paciente foi mantida em UTI, os exames de imagem confirmaram um AVE isquêmico, evoluindo para o óbito no 3º dia.

- a) De quem é responsabilidade pelo preenchimento da D.O. da gestante? **DISCUTIR.**  
b) É necessário fazer a D.O. do feto? Se sim, é necessária a sua retirada por cesariana? **DISCUTIR.**  
c) Preencha a(s) D.O.(s) necessária(s).

| ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL  |  | ASSISTÊNCIA MÉDICA  |  |  | DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|--|
| <b>37 A morte ocorreu</b><br>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No aborto 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o parto <input type="checkbox"/> Ignorado<br>2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o parto 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos <input type="checkbox"/> 9 |  | <b>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</b><br>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado |  |  | <b>39 Necropsia ?</b><br>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado |  |  |
| <b>CAUSAS DA MORTE</b><br><b>PARTE I</b><br>Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.<br><b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.  |  | <b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b>   |  |  | Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID  |  |  |
| a  |  | Devido ou como consequência de:   |  |  |  |  |  |
| b  |  | Devido ou como consequência de:   |  |  |  |  |  |
| c  |  | Devido ou como consequência de:   |  |  |  |  |  |
| d  |  | Devido ou como consequência de:   |  |  |  |  |  |
| <b>PARTE II</b><br>Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.  |  |   |  |  |  |  |  |

| ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL   |   |  |                                   | ASSISTÊNCIA MÉDICA  |                                |                                     | DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:                         |                                |                                     |
|---|---|--|-----------------------------------|---|--------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------|-------------------------------------|
| <b>37] A morte ocorreu</b>  |   |  |                                   | <b>38] Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</b> |                                |                                     | <b>39] Necrópsia ?</b>                              |                                |                                     |
| 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez  | 3 <input type="checkbox"/> No aborto                | 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o parto | Ignorado <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> Sim  | 2 <input type="checkbox"/> Não | 9 <input type="checkbox"/> Ignorado | 1 <input type="checkbox"/> Sim                      | 2 <input type="checkbox"/> Não | 9 <input type="checkbox"/> Ignorado |
| 2 <input type="checkbox"/> No parto   | 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o parto | 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos     | 9 <input type="checkbox"/>        |   |                                |                                     |   |                                |                                     |
| <b>40] CAUSAS DA MORTE</b>  |   |  |                                   | <b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b>                             |                                |                                     | Tempo aproximado entre o início da doença e a morte |                                |                                     |
| <b>PARTE I</b><br>Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.  |   |  |                                   |   |                                |                                     | CID   |                                |                                     |
| <b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica. |   |  |                                   |   |                                |                                     |   |                                |                                     |
|   |   |  |                                   | a) Devido ou como consequência de:  |                                |                                     |   |                                |                                     |
|   |   |  |                                   | b) Devido ou como consequência de:  |                                |                                     |   |                                |                                     |
|   |   |  |                                   | c) Devido ou como consequência de:  |                                |                                     |   |                                |                                     |
|   |   |  |                                   | d) Devido ou como consequência de:  |                                |                                     |   |                                |                                     |
| <b>PARTE II</b><br>Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.                         |   |  |                                   |   |                                |                                     |   |                                |                                     |

3 – Você atendeu uma criança de 9 anos no pronto socorro e fez o diagnóstico de catapora, motivo pelo qual informou à mãe que seu filho não poderia frequentar a escola nos próximos 7 dias. Por isso, a mãe solicitou um atestado para o filho, para justificar suas faltas na escola, e um para ela, para que ela pudesse cuidar do filho em casa; pediu também um atestado de comparecimento para aquele dia.

a) Como você deve orientar a mãe quanto à ausência do trabalho nesta situação? **DISCUTIR.**

b) A paciente está à sua frente e você deve preencher o atestado relativo à ausência na escola.

*Atestado*