



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	MARLI SOARES FURTADO		
Nacionalidade	BRASILEIRA	Natural	
Estado Civil	SOLTEIRA	RG nº	2137646-91
Profissão	AUTÔNOMA	CPF nº	995.320.933-20
Endereço	R. LUIZ		
Bairro	RAMPA I	CEP	62.260-000
Município/UF	RERUTABA/CE		

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 24.156 e **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 26.103 todos com endereço profissional para receber intimações na Rua São Paulo – nº 32 – 7º Andar – Sala 705 – Bairro Centro – CEP: 60.030-100 – Fortaleza/CE, Tel.: (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 (85) / (85) 8853-0069/ (85) 3022-0470.

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos da outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firmar compromisso, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza/CE, 21 de JUNHO de 2018.

Marli Soares Furtado
OUTORGANTE

Rua São Paulo - nº 32 – 7º Andar – Sala 705 - Bairro Centro - CEP:60.030-100 – Fortaleza/CE



DECLARAÇÃO

OUTORGANTE	MARLI SOARES FORTADO		
Nacionalidade	BRASILEIRA	Natural	
Estado Civil	SOLTEIRA	RG nº	2137646-91
Profissão	AUTÔNOMA	CPF nº	995.320.933-20
Endereço	R. LUIZ		
Bairro	RAMPA I	CEP	62.260-000
Município/UF	REVERTABAI/CE		

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, nos termos do Art. 5º, LXXIV, bem como de acordo com os mandamentos previstos na Lei nº 1.060/50.

Fortaleza/CE, 21 de JUNHO de 2018.

Marli Soares Fortado

DECLARANTE

SABOYA & BRANDÃO

ADVOGADOS ASSOCIADOS

EU, marli Soares Furtado

BRASILEIRO(A), solteira (ESTADO CIVIL), autônoma (PROFISSÃO),
PORTADOR DO RG Nº 2137646-91, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 995.320.933-20

RESIDENTE E DOMICILIADO(A) NO ENDEREÇO
R. Xouiz, s/n, Bairro Rampa I, Beneditina/CE, CEP. 62.260-000

DECLARO PARA TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELOS DRS. BRUNO PEREIRA BRANDÃO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 22.013, THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 24.156 E MARCELO PEREIRA BRANDÃO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 26.103, TODOS COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA SÃO PAULO – Nº 32 – 2º ANDAR – SALA 204 – BAIRRO CENTRO – CEP: 60.030-100 – FORTALEZA/CE, ACERCA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PARA INGRESSAR COM A PRESENTE AÇÃO JUDICIAL DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, ASSUMINDO, ASSIM, DE FORMA PLENA, ÚNICA E INTEGRAL A RESPONSABILIDADE POR TODA DOCUMENTAÇÃO ACOSTADA AO PROCESSO JUDICIAL, BEM COMO PELOS FATOS NARRADOS NESTE.

DESTA FORMA, ISENTO O ESCRITÓRIO SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS, REPRESENTADO ATRAVÉS DOS ADVOGADOS BRUNO PEREIRA BRANDÃO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 22.013, THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 24.156 E MARCELO PEREIRA BRANDÃO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 26.103, TODOS COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA SÃO PAULO – Nº 32 – 2º ANDAR – SALA 204 – BAIRRO CENTRO – CEP: 60.030-100 – FORTALEZA/CE, TEL.: (85)9963-8013 / (85)8636-3030/ (85) 8853-0069, DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE JURÍDICA (CÍVEL, CRIMINAL, TRIBUTÁRIA, PREVIDENCIÁRIA) E/OU ADMINISTRATIVA, NO QUE TANGE A AUTENTICIDADE, LITISPENDÊNCIA (EXISTÊNCIA DE PROCESSO COM OS MESMOS DOCUMENTOS E/OU DADOS) E VERACIDADE DOS FATOS NARRADOS E DESCRITOS EM MENCIONADOS DOCUMENTOS, ASSUMINDO ÚNICA E EXCLUSIVAMENTE ESTAS RESPONSABILIDADES SOBRE TAIS INFORMAÇÕES.

"AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PROCESSO INDENIZATÓRIO DPVAT SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO, SENDO O MESMO INFORMADO QUE A COMUNICAÇÃO DE FATO NÃO OCORRIDO OU INEXISTENTE É CRIME PUNÍVEL NA FORMA DA LEI [ART. 339 E 340] DO CPB."

CIENTE DE MEUS DIREITOS E OBRIGAÇÕES, BEM COMO DA VALIDADE DE MENCIONADO DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE, O QUAL PASSA A VALER A PARTIR DESTA DATA.

FORTALEZA/CE 21 DE junho DE 2018.

marli Soares Furtado
DECLARANTE

TESTEMUNHA

CPF:

TESTEMUNHA

CPF:

RUA SÃO PAULO – Nº 32 – 2º ANDAR – SALA 204 – BAIRRO CENTRO – CEP: 60.030-100 – FORTALEZA/CE
Tels.: (85) 3022-0470 / (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069

E-mails: brunop.brandao@vahoo.com.br thiago_cs@hotmail.com marcelobrandao@hotmail.com

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

13 I

137605-91

DATA DE EXPECÇÃO 15/06/91

NOME MARLI SOARES FURTADO
Francisco Antonio Soares
FILIAÇÃO Letícia Furtado Soares
RERIUTABA-CEARÁ

NATURALIDADE

09/07/1972
DATA DE NASCIMENTO

Cert. Nas. 563, livro A-1, Fls. 141V
cartório de Amamaia-Reriutaba-CE

CPF

PORTUGAL-CE

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

995.320.933-20

Nome
MARLI SOARES FURTADO

Nascimento
09/07/1972

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

NOME MARLI SOARES FURTADO
Francisco Antonio Soares
FILIAÇÃO Letícia Furtado Soares
RERIUTABA-CEARÁ

NATURALIDADE

09/07/1972
DATA DE NASCIMENTO

Cert. Nas. 563, livro A-1, Fls. 141V
cartório de Amamaia-Reriutaba-CE

CPF

PORTUGAL-CE

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Nº DO CLIENTE
1032241-8

Para obter o comprovante, utilize o código de barras
sempre que estiver no sistema.

Para obter o comprovante, utilize o código de barras
sempre que estiver no sistema.

coelce

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA (GRUPO B) - SÉRIE B-4 - Nº 392500129

Rota 02 39070 01 012610 - 3 Data de Faturação 02/07/2015

Nome MARLI SOARES FURTADO

End. Postal RU LUIZ 00000

RAMPA I - RERIUTABA - 62260000

Medidor 5313095

Posto 0000 0000

Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA de Potência 0,00

RG / CPF / CNPJ 995320933-20

CGF

Nome do Responsável

DATAS

Data de Faturação	Data de Apresentação	Data de Vencimento
Jul/2015	02/07/2015	04/08/2015

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Índice de Qualidade do Fornecedor (IQF) 4,66

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
141,02	1,00%	1,41

Potência Individual			Apuração Individual		
Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual
5,91	11,82	35,46	0,00	0,00	0,00
2,42	6,85	13,70	0,00	0,00	0,00
0,46			0,00		

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

9100,4935,5500,4080,0405,5280,5285,0457

INFORMAÇÕES SOBRE O SATURAMENTO DO CONSUMO

Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)
141,02	140,86	1,00	45	0,00	10	10	10	10	10

DESCRIÇÃO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
VR. CONSUMO DO MES PREÇO NORMAL	22,91
DESCONTO TARIFA SOCIAL-BAIXA RENDA	-12,90
CORREÇÃO MONETARIA DO MES	0,22
JUROS DO MES	0,23
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA	0,78
COB. SALDO FATURA ANTERIOR	11,06
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES	

COPIA DE FOLHA DE PAGAMENTO
DOBRASIM
PAGO
JUL 7 2015
ANTONIO

VENCIMENTO 09/07/2015

TOTAL
PAGAR (R\$)

22,30

COMPOSIÇÃO DO VALOR DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)
Energia	6,42
Transmissão	6,42
Distribuição	6,42
Encargos Setoriais	6,42
Impostos (PIS, COFINS)	1,07
TOTAL	11,24

HISTÓRICO DE CONSUMO (mínimo 12 meses)

Mês	Consumo (kWh)
51	46
46	47
47	49
49	40
40	43
43	70
70	46
46	47
47	53
53	56
56	41

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (KG/KWH)

Emissão (kgCO ₂)	Compensado (kgCO ₂)	Compensação (kgCO ₂)
19,88	0,00	19,88

Informações

CONTAS EM ATRASO

AVISO DE DÉBITO VENCIDO:
Informamos existir débitos vencidos sem atrelamento imposto até esta data, no valor de R\$ 12,00. Seu fornecimento de energia elétrica não será suspenso em até 30 dias contados a partir da data em que o débito for pago.

DÉBITOS ANTERIORES

Data de Vencimento	Valor (R\$)
06/06/15	12,00



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE SOBRAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 581 - 6916 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **21/10/2015 11:25:03**
Data / Hora da Ocorrência : **18/09/2015 14:30:00**
Endereço da Ocorrência: **ROD CE 366**

CENTRO RERIUTABA /CE
Ponto de Referência: **PROX. POSTO DO CLEILSON**

Histórico

O noticiante registra o acidente de trânsito ocorrido no dia, horário e local supracitados; Que naquela ocasião a mãe do noticiante MARLI SOARES FURTADO (RG 213764691/SSP-CE) pilotava a MOTO HONDA/NXR150 BROS ES, PLACA OCK-1020/CE, REGISTRADA NO NOME DE FRANCISCO VALMIR BARROS, quando foi surpreendida por um veículo que invadiu a preferencial e ao tentar se desviar perdeu o controle e caiu; Que a mãe do noticiante sofreu fratura exposta do joelho esquerdo, sendo socorrida por populares e levada ao Hospital de Reriutaba/CE, de onde foi encaminhada para Santa Casa de Misericórdia de Sobral/CE; Que faz este registro para fins de seguro DPVAT e nada mais a registrar.

Noticiante(s)

Nome : **ANTONIO JOSUÉ SOARES DA SILVA**
Endereço : **R SÃO LUIZ 27**
Bairro : **RAMPA 62000000**
Município/UF : **RERIUTABA CE BRASIL** Telefone: **8896995041**

DELEGACIA DESTINO: **DELEGACIA MUNICIPAL DE SOBRAL**

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

PAULO MARTINS LOPES - MAT.: 151919-1-0

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *Antonio Josué Soares da Silva*

VISTO DO DELEGADO(A):

MARCIO LUIZ DE MELO FERREIRA - MAT.: 198864-1-7

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por BRUNO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 17/07/2018 às 13:20, sob o número 0148083320188060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0148083-83.2018.8.06.0001 e código 39C62CE.



GOVERNO MUNICIPAL DE RERUTABA
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



BOLETIM DE ATENDIMENTO
DE PACIENTE EXTERNO

Nº

RG: 2137646-91

DATA 18/09/15

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
NOME:	Maria Sereia Furtado
EST. CIVIL:	solteira
NATURALIDADE:	Rerutaba
PROCEDÊNCIA:	Rerutaba
RESIDÊNCIA:	Rerutaba
FILIAÇÃO:	Elizabete Sereia Furtado Sereia
CÔNJUGE:	
2. QUEIXA PRINCIPAL	Viagem de trabalho de 1 semana para Fortaleza e volta para Rerutaba
3. HISTÓRIA ATUAL	Trabalha em Rerutaba e volta para Rerutaba
4. PESO	KG 50
5. PA	110 x 70 mmHg
7. EXAMES SOLICITADOS	
6. TEMPERATURA	
Assinatura do paciente ou responsável	
Assinatura do Médico	

Dr. Rafael Almeida
CRM: 20353-4/08
Rerutaba, 18/09/2015
Assinado Médico

Tramua

DADOS DO PACIENTE

Matrícula...: 807026
Paciente...: MARLI SOARES FURTADO
Sexo...: FEMININO
Dt. Nasc...: 9/7/1972
Mãe...: LETICIA FURTADO SOARES
Pai...:
E. Civil...: CASADO
Endereço...: RAMPA DE CIMA
Bairro...: CENTRO
Cidade...: RERIUTABA
Fone...: 92404540
CPF...:
Idade...: 43a 2m 10d
Cor...: PARDA
CNS...:
Nº...: 0
CEP...: 62260-000
UF...: CE



DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome...:
Endereço...:
Documento...:
Fone...:

DADOS DA INTERNAÇÃO

Atendimento...: 4279899
Data...: 18/09/2015
Procedimento...: 0408050627 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA
Medico...: THYAGO HALLISSON CARNEIRO RIOS
Unidade Int...: UI EMERGENCIA - ADULTA
Leito...: LEITO 1016 - EMERGENCIA ADULTA
Convênio...: SUS - SIH
Plano...: 1
Carteira...:
N. Guia...:
Atendente...: RAIMUNDO COSTA
Hora...: 19:49
Permanência...: 3 Dias

22.655

1 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

IV2000 - Sistema de Gerenciamento de Internação
Comprovante da Alta Hospitalar do Paciente

Página: 1/1

Emitido por: ROGERIO RICARDO
Em: 21/09/2015 13:35

Atendimento: 4279899 Dt. Atendimento: 18/09/2015 - 19:49

Data Alta: 21/09/2015 Hora Alta: 13:35

Paciente: 807026 MARLI SOARES FURTADO

Serviço: 22 TRAUMATO/ORTOPEDIA Convenio: 1 SUS - SIH
Leito: 159 LEITO 1466 - RECUPERAC Plano: 1 SUS - SIH

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA Usuário: ROGERIO RICARDO
CID: 8620 FRATURA DA ROTULA [PATELA]

Procedimento de Alta: 40805062 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR

Observação de Alta:

ROGERIO RICARDO DA SILVA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página: 0001
Data: 18/09/2018
Hora: 23:17

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia: 272655	Sala: 0008	SALA 08	Atendimento: 4279899
Paciente: 807026	MARLI SOARES FURTADO		Carteira:
Convênio Atend.: 1	SUS - SIH		Idade: 43 Anos
Lata: 826	LEITO 1016 - EMERGENCIA ADULTA		
	Dr. Firm:		

Procedimentos

Procedimento: 0415040035	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS
Convênio: 001	SUS - SIH
Anestesia: 05	BLOQUEIO RAQUI

Equipe Médica

ANESTESISTA	11859	AUDY ROCHA DE OLIVEIRA FILHO
CIRURGIÃO	9892	JOAO PAULO TAVARES LINHARES
1 AUXILIAR	2411	AUDY ROCHA DE OLIVEIRA

Descrição

Descrição Cirúrgica:

- *DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
- POSICIONAMENTO DO PACIENTE, NA MESA CIRÚRGICA, EM DECÚBITO DORSAL
- ANTISSEPSIA E ASSEPSIA MSE
- ISOLAMENTO DA REGIÃO OPERATÓRIA JOELHO ESQUERDO COM CAMPOS CIRÚRGICOS PRIMÁRIOS
- FIXAÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS
- DIÉRESE POR PLANOS ATÉ A VISUALIZAÇÃO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
- DEBRIDAMENTO DA FERIDA
- IRRIGAÇÃO INTENSA DA FERIDA COM SORO FISIOLÓGICO 0,9%
- SUÇÃO DA FERIDA
- HEMOSTASIA DEFINITIVA DA FERIDA
- SUTURA MINIMA DA PELE
- CURATIVO ACOLCHOADO

OBSERVAÇÕES:

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Dr. Audy Rocha de Oliveira
Cirurgião
CPF 370.242.897-72 CRM 2411

Dr. João Paulo Linhares
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Quadril
CRM/CE 9892-TEOT 12381
DR(A): JOAO PAULO TAVARES LINHARES
CRM: 9892

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
ANDRÉIA R. MONTENEGRO
COORDENADORA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por BRUNO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 17/07/2018 às 13:20, sob o número 01480838320188060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0148083-83.2018.8.06.0001 e código 39C62CE.



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL

FICHA DE ADMISSÃO - EMERGÊNCIA



ATEND.: 4279699 DT. ATEND.: 18/9/2018 - 19:49
 MATR.: 007026 NASCIMENTO.: 9/7/1972
 NOME.: MARLI SOARES FURTADO
 NME.: LETICIA FURTADO SOARES
 CPF.: CHS: SUSFACIL:
 ENDER.: RUA DE CIMA 0
 BAIRRO: CENTRO - AERILITANA

CE- CEP: 62260000

QP: "Dor em MIE"

HDA: Paciente, 43 anos, vítima de colisão carro + moto apresentando fratura exposta em MIE.

EXAME FÍSICO: REG, aag, eupneica, consciente, orientado

- AP: MUV + sem RA

- AC: RCR, 2T, BNE, S/S

- Abd: inscrite

- Ext: ppd

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
 ONFERE COM O ORIGINAL
 COORDENADOR

DIAGNÓSTICO INICIAL: Fratura exposta em MIE (patela E)

CONDUTA:

DIAGNÓSTICO FINAL:

Fratura exposta patela

Dr. Thiago Malissom C. Rios
 Médico



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
FICHA DE ANESTESIA

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO fls. 25

NOME: <u>Marli Soares Furtado</u>		DATA: <u>18/9/15</u>		REGISTRO: <u>4279899</u>	
IDADE: <u>43</u>	SEXO: <u>F</u>	COR: <u>P</u>	CLÍNICA: <u>Ortopedia</u>	ENF:	LEITO:
PRESSÃO ARTERIAL:	PULSO:	RESPIRAÇÃO:	TEMPERATURA:	PESO:	GRUPO SANGÜÍNEO:
ESTADO GERAL: BOM ☒ REGULAR ☐ MAU ☐ PÉSSIMO ☐			RISCO CIRÚRGICO (GOOD MAN) Grau I ☒ Grau II ☐ Grau III ☐ Grau IV ☐		
EXAMES COMPLEMENTARES: <u>—</u>					
AP. RESPIRATÓRIO: <u>NDN</u>			AP. CIRCULATORIO: <u>NDN</u>		
AP. DIGESTIVO: <u>NDN</u>		ESTADO MENTAL:		DROGAS EM USO:	
PRÉ-ANESTÉSICO DROGA/HORA:					
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:					
CIRURGIA REALIZADA: <u>Debridamento de Perna (E)</u>					
CIRURGIÃO: <u>Dr. João Paulo</u>			AUXILIARES:		
INÍCIO DA ANESTESIA: <u>22</u>		TERMINO DA ANESTESIA: <u>23</u>		DURAÇÃO DA ANESTESIA:	
AGENTE/HORA: <u>22 30 X 23 00</u>					
O. N.O.					
LIQUIDOS VENOSOS					
PULSO					
CÓDIGOS CIRURGIA					
ANESTESIA X					
P. ARTERIAL					
DIÁSTOLICA					
SISTOLICA					
MONITORAÇÃO P. ARTERIAL					
E. C. G.					
OX. PULSO					
ANOTAÇÕES					
ANESTESIA GERAL ☐ RAQUIDIANA ☒ EPIDURAL ☐ BLOQ. PLEXO ☐ BLOQ. NERVOS ☐ OUTROS ☐					
TÉCNICA					
LIQUIDOS Volume em ml					
GLICOSE					
NaCl <u>1000 ml</u>					
SANGUE					
RINGER					
TOTAL					
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO					
1 Bupivacaína 0.5% 11mg/5A					
2 Propofol 2g					
3 Dexametasona 10mg					
4 Diplopina 2g					
5					
DESTINO DO PACIENTE APTO ☐ ENFERM. ☐ SRPA ☐ UTI ☐ OUTROS ☐					
SRPA		PA:		PULSO:	
ASSINATURA / ANESTESISTA		RESPIRAÇÃO:		SpO ₂	
ANESTESIOLOGISTA: <u>ANDRÉ ROCHA DE OLIVEIRA FILHO</u>					
CREMEC: 11859					

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGÊNCIAL

fls. 26

Atend: 4279857 Dt. Atende: 16/09/2018 - 16:42
 Reg: ENFERMEIRO Dt. Nasco: 09/07/1972
 Nome: MARLI SOARES FARIAS
 End.: RUA DE CIMA 0
 CENTRO: BERTUTABA-CE: CEP: 62260000

Rx

IDADE: ADULTO ☒

PEDIÁTRICO ☐

CIRÚRGICO ☒

ACOLHIMENTO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

HORA DA CLASSIFICAÇÃO: 16:35

PROFISSÃO: Perituba

CONHECE PSF: SIM ☐

CAUSAS:

- ☐ ENCAMINHADO
☐ NÃO TINHA FICHA P/ CONSULTA
☐ NÃO TINHA MÉDICO
☐ POSTO ESTAVA FECHADO
☐ NÃO RESOLVEU O PROBLEMA



NÃO ☒

CAUSAS:

- ☐ NÃO É EFICIENTE
☐ É LONGE DE CASA
☐ NUNCA TEM MÉDICO
☐ TEM PLANO DE SAÚDE
☐ SAMU
☐ CARRO
☐ DEAMBULANDO
☒ OUTRAS AMBULÂNCIAS
☐ MOTO, BICICLETA...

ATENDIMENTO: ADULTO

☒ TRANSFERIDO DE OUTRO HOSPITAL:

Santa Casa de M. de 3001a
 SAME
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Andréa R. Montenegro
 COORDENADORA

PROCEDÊNCIA:

☐ PROCURADO

HDA DO ACOLHIMENTO:

Paciente 43a, vítima de colisão com moto apresentando lesões - contusões em M.E.

PA: 430 / 100 PULSO: 82 FR: 18 TEMP.: - PESO: -

TIPO DE ACIDENTE:

- ☐ Acidente c/ objetos corto-contusos ☐ Acidente por arma de fogo ☐ Afogamento
☐ Choque elétrico ☒ Queda. De onde? rua
☐ Ingestão acidental: ☐ Corpo estranho ☐ Produto químicos farmacêuticos
☐ Queimaduras: ☐ 1º Grau ☐ 2º Grau ☐ 3º Grau Por: ☐ Água ☐ Óleo ☐ Álcool ☐ Elétrico
☐ Atropelamento: ☐ Carro ☐ Moto ☐ Bicicleta ☐ Outros
☐ Carro ☐ com cinto ☐ sem cinto ☒ Moto: ☒ com capacete ☐ sem capacete
☐ Mordedura de animais: ☐ Doméstico ☐ Selvagem ☐ Ofídico
☐ OUTROS

LOCAL DO ACIDENTE: (rua 43a)

COD. 4950

TIPO DE TRAUMA

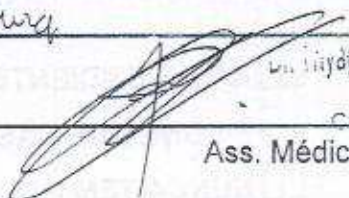
- ☐ TCE ☐ ABDOMINAL ☐ TORÁCICO ☐ ORTOPÉDICO ☐ POLITRAUMA
☐ ESPANCAMENTO ☐ VIOLÊNCIA SEXUAL
☐ PAI ☐ MÃE: ☐ OUTROS ☐ PAI ☐ PADASTRO ☐ DESCONHECIDO

HORA DO ATENDIMENTO MÉDICO: _____

HDA DO MÉDICO: _____

CONDUTA: Rx

DIAGNÓSTICO: Fratura


 Dr. Thiago Hallisson C. Rios
 Médico
 CRM: 15.154
 Ass. Médico - CRM

MOTIVO DO ATENDIMENTO

- ☐ CLÍNICO ☐ CARDIOLÓGICO ☐ NEUROLÓGICO ☐ OFTALMOLÓGICO
☐ CIRÚRGICO ☐ TRAUMAT. ORTOPÉDICO ☐ OTORRINO ☐ ODONTOLÓGICO
☐ TENTATIVA DE SUICÍDIO ☐ OUTROS _____

DESTINO DO ATENDIMENTO: ☐ CONSULTA

- ☐ COM MEDICAÇÃO
☐ SEM MEDICAÇÃO

- ☐ ALTA COMPLEXIDADE
☐ INTERNAÇÃO

- ☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO

OBSERVAÇÃO: DESTINO

- ☒ INTERNADO: ☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO
☐ ALTA
☐ TRANSFERÊNCIA ☐ HOSPITAL DE ORIGEM ☐ OUTROS

ALTA DO PACIENTE

Data: 19/09/15

Hora: 25:00

Santa Casa de M. de S. Ode
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Andréa R. Montenegro
 COORDENADORA



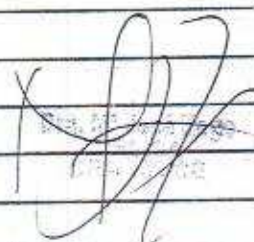
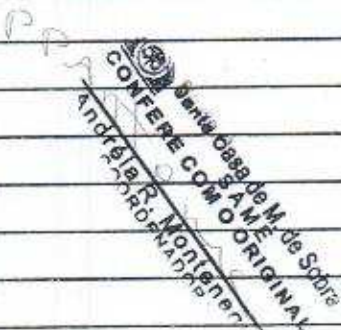
EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA



PROFISSIONAL:

NOME: Marli Soanis Furtado. Nº PRONTUÁRIO _____

SETOR: Recuperação. ENFERMARIA: _____ LEITO: _____

DATA	
	ADMISSÃO
	* Ed. = VPM
	
	Dr. Thiago Hallisson C. Rios Médico CRM: 16.154
18-9-15	Paciente submetido a desbridamento cirúrgico de necrose
	
	



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

PLANO TERAPEUTICO

Nome: **Pauli Soares Furtado** Clínica: **Neuropsiquiatria** Enf.: **-** Leito: **-** Mat: **807026** Reg: **421987** Peso: **-** Altura: **-**

Data: **18/09/15** PRESCRIÇÃO MÉDICA

PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM
1 Dila 3hrs	18h	Recebeu a medicação no leito
2 SF 0,9% 1000 ml, EV, 14 gts/min 15:15	15h	Recebeu a medicação no leito
3 Digipura 2:18 AD, EV, 616 h de dia	18h	Recebeu a medicação no leito
4 Bismopride 2:18 AD, EV, 818 h de noite	18h	Recebeu a medicação no leito
5 ou remédio	18h	Recebeu a medicação no leito
6 Solado tina 1g EV, 616 h	18h	Recebeu a medicação no leito
7 PA 1Dx 1 T 616 h	18h	Recebeu a medicação no leito
8 CCGG + SSVV	18h	Recebeu a medicação no leito
9 SF 0,9% 1000 ml } EV 4,2 gts/min	18h	Recebeu a medicação no leito
10 SG 5% 1000 ml	18h	Recebeu a medicação no leito
11 Co Contar Glicemia = 10	18h	Recebeu a medicação no leito

Dr. Andréa R. Montenegro
Médico
CRM: 15.154

Pauli Soares

Pauli Soares

Pauli Soares

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
Andréa R. Montenegro
COORDENADORA

SINAIS VITAIS	HORA	TEMP.	PA	P
USO O ₂ e AR COMP.	LIG.	DESL.	CC	
RESPIRADOR	LIG.	DESL.		
Monitor	LIG.	DESL.		
Oxímetro	LIG.	DESL.		
GLICEMIA	HORA	VALOR	HORA	VALOR
BOMBAS DE INFUS.	MEDICAÇÃO	LIGADO		
ECG 4s				
Raio X AS				

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
 Nº 2900 - Sistema de Gerenciamento da Unidade
 Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1/2
 Emitido Por: RABV
 Data: 19/09/2015 06:02

PRESCRIÇÃO: 1433015 DATA: 19/09/2015 06:02
 USUARIO: RABV
 ATENDIMENTO: 4279699 DT NASC: 09/07/1972 (43A 2M 11D)
 CONVÊNIO: SUS - SIH
 PACIENTE: 807026 - MARLI SOARES FURTADO
 PESO: ALTURA: SUP. CORPORA:
 INTERNAÇÃO: 18/09/2015 19:49 1 DIAS(S) INT
 MÉDICO: THYAGO HALLISSON CARNEIRO RIOS SERVIÇO: TRAUMATO/ORTOPEDIA
 UNID. INT.: UTI SALA DE RECUPERAÇÃO LEITO: LEITO 1478 - RECUPERAÇÃO COBERTURA: OBSERVAÇÃO ADULTO
 CID: S820 FRATURA DA ROTULA [PATELA] CIDO: 1/
 DIAGNOSTICO:
 PROTOCOLO:
 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Assinatura do Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

VITIMA DE ACIDENTE DE VITO
 INTERNADA NO 18/09 POR FX NÃO DESVIADA DE PATELA ESQUERDA
 DEBILITAMENTO NO 18/09

SEM QUESA NO MOMENTO
 NA ABRO CURATIVO PORQUE TEM MENOS DE 12H DE REALIZADA A ÚLTIMA
 EXAME NEUROLÓGICO E VASCULAR PRESERVADO

D2 DE CEFALOTINA
 AO FD

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Ord Unidade	SN	ApI	Frequencia	Data	Horarios
1. DIETA GERAL	1				[19/09]	06:02
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS	Ord Unidade	SN	ApI	Frequencia	Data	Horarios
2. C.C. CEFALOTINA 1G - TO	1 FRASCO AMP	EV		04X04 HORA	[19/09]	10 ✓ 14 ✓ 18 ✓
Justificativa prescrita						
Oss.: DILUIR EM 100ML DE SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9%. INFUNDIR EM 30 MINUTOS.					[20/09]	02 ✓ 06 ✓
— 1- SORO FISIOLÓGICO 0,9% FR. 100ML	1 FRASCO					
— 1- EQUIPO PARA SORO	1 UNID					
— 1- AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1 UNIDADE					
— 1- SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER LOCK	1 UNID					
3. C.C. TILATIL 40 MG F.A + SF 0,9% 100 ML EV - HC	1 FRASCO AMP	EV		12x12+HC	[19/09]	10 ✓ 22 ✓

Santa Casa de M. de Sobral
 SAME
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Andréia R. Montenegro
 COORDENADORA



SANTA CASA
de Misericórdia
de SOBRAL

PLANO TERAPEUTICO

Nome: Maria Soares Clínica: Neuropsiquiatria Enf.: — Leito: — Matr: 271024 Reg.: 427944 Poser: — Altura: —

Data: 19/09/15 PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO

OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM

Santa Casa de M. de Sobral
S.A.M.E.
ONFERE COM O ORIGINAL
Andréia R. Montenegro
COORDENADORA

Cérebro encontrado
de um paciente no
leito 26, colúmbia, vítima
de um acidente de carro
na rua, encaminhado para
UTI e submetido a CTG
e de laboratório de
Química = 76, 16, 10, 10, 10
08:40h Paciente em re-
poso no leito, calma
orientada, supine -
ventilando, mantida
em sedoterapia com
mSE com SE 0,9 / 1000 ml
em mTE pulso suave.
Vida com fôlego de
paciente, repouso
adormecido em pulso e
caxo. Sem altera-
ções no monitora-
mento.
13:45h Cliente permanece
em repouso no leito,
calma, orientada, su-
perior, ventilando,
mantido a oxigênio
em mSE, cateterismo
no 2º braço em mTE pulso

SINAIS VITAIS		USO O ₂ e AR CO	
HORA	TEMP. PA	LIG.	DESL.
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		
04:26	36,1		
06:26	36,1		
08:26	36,1		
10:26	36,1		
12:26	36,1		
14:26	36,1		
16:26	36,1		
18:26	36,1		
20:26	36,1		
22:26	36,1		
00:26	36,1		
02:26	36,1		</

PRESCRIÇÃO: 1433328 DATA: 20/09/2015 07:49
USUÁRIO: EDUARDO LOPES
ATENDIMENTO: 4079899 DT NASC: 09/07/1972 (43A 2M 12D)
CONVÊNIO: SUS - SIM
PACIENTE: 807026 - KARLI SOARES FURTADO
PESO: ALTURA: S.F. CORPOREA:
INTERVALO: 18/09/2015 19:49 2 DIAS(9) INT
M.DICO: THIAGO HALLISSON CARNEIRO RIOS SERVIÇO: TRAUMATO/ORTOPEDIA
UNID. INT.: UTI SALA DE RECUPERAÇÃO LEITO: LEITO 1466 - RECUPERAÇÃO COBERTURA: OBSERVAÇÃO ADULTO
CID: S80.0 FRATURA DA ROTULA [PATELA] CÍCLO: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTÓCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1- VIA
Gravidade
Causa
Rótulo do Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

VITIMA DE ACIDENTE COM MOTO
INTERNADA NO 18/09 POR FX. N.D. DESVIADA DE PATELA ESQUERDA
DESMONTAMENTO NO 18/09

SEM QUEIXA NO MOMENTO
FO SEM SECREÇÃO NAS COM PELE MUITO FRIAVEL COM ESCORIAÇÕES EM TODO O JOELHO
EXAME NEUROLÓGICO E VASCULAR PRESERVADO

COM O COLOCAR DE TALA INGUINO FODALICA
DZ DE CEFALOTINA
AO FO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd Unidade	SH	Apl	Frequencia	Data	Horarios
1 DIETA GERAL	1				[20/09]	07:49

MEDICAMENTOS CRONOMETRIZADOS	Qtd Unidade	SH	Apl	Frequencia	Data	Horarios
2 C.C. CEFALOTINA 1G - TO	1 FRASCO AMP	EV		04X04 HORA	[20/09]	10 14 18
Justificativa N prescrita				22	[21/09]	02 06
Obs.: DILUIR EM 100ML DE SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9%. INFUNDIR EM 30 MINUTOS.						

1 -> SORO FISIOLÓGICO 0,9% FR. 100ML	1 FRASCO					
1 -> EQUIPO PARA SORO	1 UND					
1 -> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1 UNIDADE					
1 -> SERINGA DESCARTAVEL 10ML L.LER LOCK	1 UND					

3 C.C. TILATEL 40 MG F.A. + SF 0,9% 100 ML EV - HC	1 FRASCO AMP	EV		12x12-HC	[20/09]	10 22
--	--------------	----	--	----------	---------	-------

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Andréia R. Montenegro
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1433671 DATA: 21/09/2015 07:29
USUÁRIO.: RAOH
ATENDIMENTO: 4279899 DT NASC: 09/07/1972 (43A 2M 13D)
CONVÊNIO.: SUS - SIH
PACIENTE.: 007026 - MARLI SOARES FURTADO
PESO.: ALTURA: SUP. CORPÓREA:
INTERVALLO.: 18/09/2015 19:49 3 DIAS(S) INT
MÉDICO.: THIAGO HALLISSON CARNEIRO RIOS SERVIÇO: TRAUMATO/ORTOPEDIA
UNID. INT.: UTI SALA DE RECUPERAÇÃO LEITO.: LEITO 1466 - RECUPERAÇÃO COBERTURA: OBSERVAÇÃO ADULTO
CID.: S820 FRATURA DA ROTULA [PATELA] CICLO.: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

VÍTIMA DE ACIDENTE DE VÍTIMA
INTERNADA NO 18/09 POR FX NDO DESVIADA DE PATELA ESQUERDA
DESMIDAMENTO NO 18/09

SEM DUREZA NO MOMENTO
FO LIMP SEM SECREÇÃO OU SINAL DE INFECÇÃO NO JOELHO
EXAME NEUROLÓGICO E VASCULAR PRESERVADO

COND: COLOCAÇÃO DE TALA TUBO
DS DE CEFALOTIA
ALTA HOSPITALAR

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 DIETA GERAL	1				[21/09]	07:29
MEDICAMENTOS ENDÓGENOS	Qtd Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 C.C. CEFALOTINA 1G - TO	1 FRASCO AMP	EV		04X04 HORA	[21/09]	10 - 14 - 18
Justificativa prescrita						22
Obs.: DILUIR EM 100ML DE SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9%. INFUNDIR EM 30 MINUTOS.					[22/09]	02 - 06
- (-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% FR. 100ML	1 FRASCO					
- (-> EQUIPO PARA SORO	1 UNO					
- (-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1 UNIDADE					
- (-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER LOCK	1 UNO					
3 C.C. TILATIL 40 MG F.A + BF 0,9% 100 ML EV - HC	1 FRASCO AMP	EV		12x12-14	[21/09]	10 - 22



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

SERVIÇO DE TRAUMATO-ORTOPEDIA

RELATÓRIO DE ALTA

Nome: Marli Soares Furtado

Tratamento para: S820 - Fratura Da Rotula [Patela]

☒ Cirurgia : DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS .Data: 18/09/2015

☒ Antibioticoterapia: CEFALOTINA

Recomendações:

- (X) Não Pisar
- (X) Não Sustentar Peso
- (X) Manter membro elevado (a 45°)
- () Crioterapia (Gelo) 3x ao dia
- (X) Retirar pontos após 21 dias
- (X) Fisioterapia precoce
- (X) Atentar à data de retorno (15 dias)

RETORNAR AO AMBULATÓRIO SE DOR INTENSA, FEVER
SINAIS DE GRANDE INFLAMAÇÃO DE SEU Membro

Marcar retorno ao ambulatório de Ortopedia após 15 dias, com Radiografia do dia, com o Dr(a). JOAO PAULO TAVARES LINHARES , para acompanhamento complementar.

Obs.: Antes de sair do Hospital, marcar o retorno na Sala de Gesso

Data: 21/09/2015

Dra. M. José Ze...
Assinatura e Carimbo

Santa Casa de M. de Sobral
SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
Andréia R. Montenegro
COORDENADORA



Rio de Janeiro, 09 de Dezembro de 2015

Carta nº: 8278091

A/C: MARLI SOARES FURTADO

Sinistro: 3150992396
Vítima: MARLI SOARES FURTADO
Data Acidente: 18/09/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Prezado(a) Senhor(a),

Em relação sinistro acima referenciado, comunicamos que após análise da documentação apresentada, foi detectada a necessidade de informações complementares, razão pela qual está sendo interrompido o prazo regulamentar para o pagamento da indenização.

Pedimos aguardar novo pronunciamento o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as averiguações cabíveis.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01373101274 - carta_02



SINISTRO 3150992396 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARLI SOARES FURTADO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

COMPREV SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO MARLI SOARES FURTADO

CPF/CNPJ: 99532093320

Posição em 17-07-2018 10:05:01

Não conseguimos identificar, na documentação apresentada, a existência e o grau das lesões permanentes ocasionadas pelo acidente de trânsito. Ressaltamos que fizemos três agendamentos de perícia médica, porém, como a vítima não compareceu aos exames agendados, este pedido de indenização foi negado. Caso tenha interesse em dar continuidade ao processo, retorne ao local em que deu entrada e atualize seus dados de contato.