

PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA"

12

Nome: Erlete Menezes dos Santos
nacionalidade brasileira, estado civil solteira
profissão Agricultora, RG nº 96025017483 SSP/CE
CPF nº 78226570387, residente e domiciliado(a) na
Sítio Gamapalmeira Para Onofre, nº 517,
bairro Zona Rural, na cidade de Vicosa - CE.

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui sua bastante procuradora a advogada, Dr.^a LORENA FERNANDES DA CUNHA, advogada regularmente inscrita na OAB/TO 4225, com escritório profissional na Rua Madalena Nunes, 16, esq. MT Quincas Bezerril, Centro, Tianguá - CE.

A quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad-judícia", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os conferindo-lhe, ainda poderes especiais para confessar, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, ação ordinária, procedimento sumário, embargos, agravos, representando ainda o outorgante, para o fim do disposto nos artigos nº.s 447 do Código de Processo Civil, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes dando tudo por bom, firme e valioso.

Licora - CE, 20 de junho de 20 17.

Erlete Menezes dos Santos
OUTORGANTE

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu Edite menezes dos santos
nacionalidade Brazileira estado civil solteira
profissão Agricultora RG nº 96025057483 SSP/CE
CPE nº 122.265.103.87 residente e domiciliado(a) na
rua Cratoirino nº 912 bairro Zona Rural
na cidade de Vila Rica - CE, venho por meio desta, Declarar, nos
termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e, para os todos os fins de direito,
que não possuo condições financeiras de arcar com o pagamento de custas
processuais, honorários advocatícios e demais cominações legais sem prejuízo
próprio e familiar, vindo requerer perante este Nobre Juízo, os benefícios da
Justiça Gratuita sob as penas da Lei.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito
caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do
Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Licença - ce, 20 de junho de 20 17.

Edite menezes dos santos
Assinatura

14

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTÃO DE IDENTIDADE

Edite Menezes dos Santos

POLEGAR DOMINATO



SECRETARIA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

Edite Menezes dos Santos

JOÃO PEDRO DOS SANTOS E MARIA R
GINA DE MENEZES

ICOSA DO CEARÁ - CE

DATA NASCIM: 04/06/1975

CERT. NASC. 1223 L/A2 F

78 LANHEDOURO VICOSA - CE

ASSINATURA DO PORTADOR

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

782.265.703-87

EDITE MENEZES DOS SANTOS

04/06/1975

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA | GRUPO B.I. SÉRIE B-4.1 N° 38700045

Rota 29 31143 01 001300 - 3 Data de Emissão 11/12/2014

Nome ANTONIA VIRGINIA DA CONCEICAO

End. Postal ST CARAPATEIRA 00000

LESTE - VICOSA CEARA - 62300000

Medidor 14230731 Poste 0000 0000

Classe 04-RURAL MONOFASICO Fator de Potência 0,00

RG / CPF (CNPJ) 067624463-53 CGF 0,00

Nome do Responsável

DADOS			ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO		
Mês de Referência	Data de Apresentação	Previsão Próxima Leitura	Mês VÍCOSA DO CERRA		
09/2014	11/12/2014	12/01/2015	Mês Out/2014		
Índice			EIGD 10,99		
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor da Importação	Aperação Individual		
15,00			Mensal	Trím.	Anual
ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL			DIC	18,87	21,74
INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO			FTC	7,74	15,49
			DMIC	7,74	15,49

VALOR (R\$)					
VALOR CONSUMO DO MES	19,04				
MULTA MORATORIA REF 09/2014	0,36				
CORRECAO MONETARIA DO MES	0,06				
JUROS DO MES	0,32				
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	2,36				

VALOR (R\$)					
VALOR CONSUMO DO MES	19,04				
MULTA MORATORIA REF 09/2014	0,36				
CORRECAO MONETARIA DO MES	0,06				
JUROS DO MES	0,32				
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	2,36				

VENCIMENTO		TOTAL A PAGAR (R\$)	
12/01/2015		22,14	

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO		HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)	
Energia	12,81	72	77
Transmissão	0,20	73	88
Distribuição	5,00	73	76
Encargos Setoriais	0,71	73	71
Tributos (IOF PIS/COFINS)	0,26	72	52

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO ₂ (Kg/kWh)	
Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica através do Ecovoto.	
Emissão kg(CO ₂)	Compensado kg(CO ₂)
0	100

informações importantes e avisos de vencimento





GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE TIANGUA

16



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 560 - 32 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO

Data / Hora da Comunicação: 04/01/2015 18:23:30

Data / Hora da Ocorrência : 20/04/2014 17:00:00

Endereço da Ocorrência: SIT CACIMBINHA, PROX. AO RAIMUNDO CABELOCO

ZONA RURAL VICOSA DO CEARÁ /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: EDITE MENEZES DOS SANTOS

Nascimento : 04/06/1975

RG: 96025017483 Órgão Emissor: SSP UF: - CPF: 78226570387

Filiação: JOAO PEDRO DOS SANTOS

MARIA REGINA DE MENEZES

Endereço: SIT CARRAPATEIRO, PROX ONOFRE

ZONA RURAL 62300000

VICOSA DO CEARÁ CE BRASIL

Telefone: 8894758784

Histórico

A vítima compareceu a esta delegacia para informar que na data, hora e local acima mencionado quando andava na garupa da motocicleta HONDA/NXR150 BROS ES, ANO FAB/MOD 2009/2009, COR PRETA, PLACA NUW0711, CHASSI 9C2KD04209R057945, com registro de propriedade em nome PEDRO TRAILTON SANTIAGO COSTA, genro da vítima, pilotada pela filha da vítima de nome Denise dos Santos Ramos, quando uma outra motocicleta acabou colidindo na motocicleta em que a vítima seguiu; Que a vítima e sua filha foram socorridas por populares ao hospital Municipal de Viçosa do Ceará, onde a vítima deu entrada e foi imediatamente transferida ao Madalena Nunes em Tianguá, onde deu entrada e logo encaminhada para Santa Casa de Sobral, ficando internada por oito dias, visto que, devido ao acidente teve fratura exposta no pé esquerdo, com desalinhamento do pé esquerdo, recebendo alta médica; Que depois de dois em sua residência a vítima retornou ao hospital de Sobral, para realizar cirurgia no pé esquerdo, ficando internada por oito dias. E nada mais disse e nem lhe foi perguntado.////

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE TIANGUA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

ALEXANDRE FEIJÓ CABRAL - MAT.: 198229-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : *Edite Menezes dos Santos*

VISTO DO DELEGADO(A) :

FRANCISCO MIGUEL DE SALES FILHO - MAT.: 126884-1-5

CADASTRO
DE PROCESSOVISUALIZAR
PROCESSOCADASTROS
GERAISARQUIVO
MORTO

VISUALIZAR PROCESSO

Processo da: <MATRIZ - CURITIBA>

 Voltar**PROCESSO**

Número do Sinistro	3150/139901 (TOTAL)	Filial	MATRIZ - CURITIBA
Vítima	EDITE MENEZES DOS SANTOS	Garantia	INVALIDEZ
Data Cadastro	12/02/2015	Data Receção	12/02/2015
Data Sinistro	20/04/2014	Categoria	09 - MOTO
Analista	VIVIANE	Situação	PAGO
Seguradora	excelsior - antoneli		

CORRETORA

Nome	MARIA DE FATIMA SILVA CHAVES	Responsável	MARIA DE FATIMA/RENATA
------	------------------------------	-------------	------------------------

PROCURADOR

Nome	Email
Telefone	CPF
Celular	

ENVIO À SEGURADORA LÍDER

Data Envio	Num Carta
18/02/2015	RECALL

BENEFICIÁRIOS / PAGAMENTOS

Data Pagto	Data Rateio	Beneficiário - CPF/CNPJ	Valor Indenização	Valor Pleitado	Diferença	Dados Bancários
04/03/2015	06/03/2015	EDITE MENEZES DOS SANTOS 782.265.703-87	5.737,50	0,00	5.737,50	_ 237/007269/0000000059781/_

DOCUMENTOS

Data Solicitação	Data Receção	Descrição
18/02/2015		PROCESSO ENCAMINHADO PARA SEGURADORA LIDER

GLOSA OU RELATÓRIO**CARTA**



FICHA DE REFERENCIA



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS / CEARÁ

Unidade de Origem: HMMVC

Distrito Sanitário: _____

Município: Viçosa do Ceará

Nome: Adelmo de S.

Prontuário: _____

Sexo: ☐ M ☒ F

Data de Nascimento: 09/10/71

Ocupação: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Município: _____

Fone: _____

Motivo de Encaminhamento: _____

Transtorno de Ansiedade

Resultado do(s) Exame(s): _____

Conduta já Realizada: _____

P/Elencar

Itaquel Brito de Araújo

CPF: 004.397.343-47

Secretaria de Saúde

Impressão Diagnóstica: _____

Transtorno de Ansiedade
P.C. (3)

Dr. Laércio Xavier

CRM: 100831

Assinatura do Encaminhante - N° Registro

Função

Data

Hora

AGENDAMENTO

Encaminhamento para Atendimento: _____

☐ Ambulatorial

☐ Hospitalar

☐ Auxílio Diagnóstico

Procedimento: _____

Profissional: _____

Unidade de Referência: _____

Assinatura do Consultante - N° Registro

Função

Data

Hora

FICHA DE CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de Referência: _____

Município: _____

Prontuário N° _____

Data da Alta _____

Resumo Clínico/Efêrugo: _____

Resultado do(s) Exame(s): _____

Diagnóstico Principal: _____

CID: _____

Secundário 1: _____

CID: _____

Secundário 2: _____

CID: _____

Proposta de Consulta para Seguimento: _____



O Problema justificou a referência?

☐ Sim

☐ Não



PREFEITURA MUNICIPAL DE TIANGUÁ
HOSPITAL E MATERNIDADE MADALENA NUNES
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO



1. Preencher esta ficha em 3 vias;
2. Ao terminar a consulta ou tratamento, entregar 2 vias ao usuário, orientando-o para retornar com a 1ª via à unidade de origem.

FICHA DE REFERÊNCIA

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS / CEARÁ

Unidade de Origem: _____

Distrito Sanitário: _____

Município: _____

Nome: EDM MENEZES DOS SANTOS

Prontuário Nº _____

Sexo ☒ M ☐ F ☐

Data de Nascimento: 1 / 1 / _____

Ocupação Nº _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Município: _____

Motivo de Encaminhamento:

PAUZE, vítima de acidente automobilístico, apresentando fratura exposta de pé esquerdo, apresentando hemorragia de dorso do pé (ferida de tecido), necessitando de imobilização cirúrgica em gesso e Resultado de Exames: LORRANA CECILIA PASTOR.

Consulta já Realizada: _____

Impressão Diagnóstica: FRATURA exposta de pé (E) com ferida de tecido.

Assinatura do Encaminhamento - Nº Registro _____

Função _____

Data 20 / 04 / 14

Hora _____

AGENDAMENTO

Encaminhamento para Atendimento: Ambulatorial: ☐

Hospitalar: ☒

Auxílio Diagnóstico: ☐

Procedimento: ANESTESIA GERAL / PLASTICO

Profissional: ODONTISTA + PLASTICO

Unidade de Referência: SANTA CASA SUBM.

Data: 1 / 1 / _____

Hora: _____

FICHA DE CONTRA - REFERÊNCIA (*)

Unidade de Referência: _____

Sem S

Município: _____

Prontuário Nº _____

Aita: 1 / 1 / _____

Resultado Clínico / Cirúrgico:

Paciente realizou cirurgia cirúrgica

Resultado de Exame:

CONFIRMAÇÃO DE ORIGINAL
Andréa R. Montenegro
Coordenadora

Diagnóstico: Principal: frat. exposta do pé

Secundário 1 _____

Secundário 2 _____

CID: _____

CID: _____

CID: _____

Proposta de Continuação do Seguimento:

O Problema justificou a referência? ☒ Sim ☐ Não

misheer

Assinatura do Consultante - Nº Registro _____

Função _____

Data 1 / 1 / _____

Hora _____



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
FICHA DE ADMISSÃO - EMERGÊNCIA



ATEND.: 3776022 DT. ATEND.: 22/4/2014 - 13:00
MATR.: 810407 NASCIMENTO.: 4/6/1975
NOME.: EDITE MEZEZ DOS SANTOS
MAE.: MARIA REGINA DE MEZEZ
CPF.: 78226570387 CHS: 704202734845488 SUBFACIL:
ENDER.: SÍTIO CARVATEIRA 0
BAIRRO: SÍTIO - VILA DO CEARA -CE- CEP: 62300000

20

QP:

HDA:

Doente com queixa de
dores no peito
por trauma

EXAME FÍSICO:

DIAGNÓSTICO INICIAL:

Doença do peito

CONDUTA:

Curar

DIAGNÓSTICO FINAL:

Antônio Agostinho Moura
Cirurgião Plástico
CRM 5430 CPF 218.579.623-20

DATA:

Hora:

Ass./CRM:

COD. 125

PRESCRIÇÃO: 1236993 DATA: 25/04/2014 14:00
USUÁRIO: AGOSTINHO
ATENDIMENTO: 3776022 DT NASC: 04/06/1975 (38A 10M 21D)
CONVÊNIO: SUS - SIM
PACIENTE: 810407 - EDITE MENEZES DOS SANTOS
PESO: ALTURA: SUP: CORPOREA:
INTERVALO: 22/04/2014 13:00 3 DIAS(5) INT
MÉDICO: ANTONIO AGOSTINHO NOURA SERVIÇO: OUTROS SERVICOS
UNED. INT.: UI ONCOLOGIA LEITO: LEITO 1143 - ONCOLOGIA COBERTURA:
CICLO: L89 ÚLCERA DE DECUBITO CICLO: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Rubrica do Médico

21

*** RASCUNHO *** RASCUNHO *** RASCUNHO *** RASCUNHO ***

DIETA

1 DIETA LIVRE

Qtd Unidade SN Apl Frequencia Data Horarios
1 [25/04] . 14

ANTIMICROBIANOS

2 CLINDAMICINA 600MG NO SORO
- SERINGA DESCARTAVEL 5ML
- EQUIPO PARA SORO
- AGULHA DESCARTAVEL 40X12
- SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR. 100ML

Qtd Unidade SN Apl Frequencia Data Horarios
1 AMPOLA EV 08X08 HORA
1 UNID
1 UNID
1 UNIDADE
1 FRASCO

67422

3 GENTAMICINA 80 MG/2ML AMPOLA
- AGULHA DESCARTAVEL 25 X 08
- SERINGA DESCARTAVEL 3ML

2 AMPOLA EV 24X24 HORA
1 UNIDADE
1 UNID

18

MEDICAMENTOS INJETÁVEIS

4 DIFPIRINA 500MG/ML DILUIDO 10ML

Obs.: Fazer 2ml + 8ml de AD se T>38graus

- AGULHA DESCARTAVEL 40X12
- SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER LOCK
- AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA

Qtd Unidade SN Apl Frequencia Data Horarios
1 AMPOLA EV 06X06 HORA
1 UNIDADE
1 UNID
1 AMPOLA

6727824

5 TILATIL 20MG FRASCO AMPOLA

- AGULHA DESCARTAVEL 40X12
- AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA

1 FRASCO AMP EV 12X12 HORA [25/04] . 18
1 UNIDADE [26/04] . 06
2 AMPOLA

✓

Handwritten signature

ANTONIO AGOSTINHO NOURA
CRM: 5430

Antônio Agostinho Noura
Cirurgião Plástico
CRM: 5430 CPF: 218.579.623-20

SANTA CASA DE M. de Sobra.
S. A. M. E.
CONFERE COM O ORIGINAL
Andréa R. Montenegro
Coordenadora

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL - RESPEITO, AMOR E DEDICAÇÃO

SINAIS VITAIS

(M.T.N.)

OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM																	
25-04-14 8:30. Coluna Branca da ventralizando supinco aguardando procedimento cirurgico. At. V. M. Costa																	
11h. Transfere para GP																	
At. 06:05 chute direito para seguir procedimento																	
12:05 vai para S.O																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	
11:20. mantido no c. p. o																	

14:20 Paciente em estado de choque, com sinais vitais instáveis, sendo encaminhado para UTI.

14:30 Paciente em estado de choque, com sinais vitais instáveis, sendo encaminhado para UTI.

14:40 Paciente em estado de choque, com sinais vitais instáveis, sendo encaminhado para UTI.

14:50 Paciente em estado de choque, com sinais vitais instáveis, sendo encaminhado para UTI.

15:00 Paciente em estado de choque, com sinais vitais instáveis, sendo encaminhado para UTI.

15:10 Paciente em estado de choque, com sinais vitais instáveis, sendo encaminhado para UTI.

15:20 Paciente em estado de choque, com sinais vitais instáveis, sendo encaminhado para UTI.

15:30 Paciente em estado de choque, com sinais vitais instáveis, sendo encaminhado para UTI.

15:40 Paciente em estado de choque, com sinais vitais instáveis, sendo encaminhado para UTI.

15:50 Paciente em estado de choque, com sinais vitais instáveis, sendo encaminhado para UTI.

16:00 Paciente em estado de choque, com sinais vitais instáveis, sendo encaminhado para UTI.

16:10 Paciente em estado de choque, com sinais vitais instáveis, sendo encaminhado para UTI.

16:20 Paciente em estado de choque, com sinais vitais instáveis, sendo encaminhado para UTI.

16:30 Paciente em estado de choque, com sinais vitais instáveis, sendo encaminhado para UTI.



810404	37	76002
--------	----	-------

Altura:



Edite. menor a dos satisficencia.

830409

Er

Leitos

Mat.:

Reg.

Data:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORARIO

Observação de enfermagem
02/10/2019

09:03 h. € 10/100 CORA
Alta Hospitalar. Aus-
Norema — x —

[Handwritten signature]

Antônio Agostinho Moura
Cirurgião Plástico
CRM 24.202/218-379.623-200



EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA



PROFISSIONAL:

NOME: Edile Menezes dos Santos Nº PRONTUÁRIO: 810407

SETOR: Oncologia ENFERMARIA: LEITO:

DATA

22/04/14

Justa am

Antônio Agostinho Moura
Cirurgião Plástico
CRM 5430 CPF 218.579.823-20

23/04/14

Agne

Antônio Agostinho Moura
Cirurgião Plástico
CRM 5430 CPF 218.579.823-20

24/04/14

Agne

Antônio Agostinho Moura
Cirurgião Plástico
CRM 5430 CPF 218.579.823-20

25/04/14

Edile Menezes

Levo for pomul... o quadro leve
superior em...

Antônio Agostinho Moura
Cirurgião Plástico
CRM 5430 CPF 218.579.823-20

26/04/14

Antônio Agostinho Moura
Cirurgião Plástico
CRM 5430 CPF 218.579.823-20

Antônio Agostinho Moura

Antônio Agostinho Moura
CRM 5430

Santa Casa de M. de São Paulo
COPIA COM ORIGINAL
Assessoria de Comunicação

Paciente: EDITE MENEZES DOS SANTOS
CPF: 78228670387
Pai: JOAO PEDRO DOS SANTOS
Endereço: SÍTIO CACIMBINHA, SSN
Bairro: ZONA RURAL
Profissão:

CNS:

Guia Aut:

Sexo: F

Data Nascimento: 04/06/1975

Idade: 38 Ano(s)

Mãe: MARIA REGINA DE MENEZES

Telefone:

CEP: 62300-000

UF: CE

Convênio: SUS

Empresa: RG-96025017483

Matrícula:

Conjuge:

Responsável: EDITE MENEZES DOS SANTOS

Município: VICOSA DO CEARA

UF: CE

Endereço: SÍTIO CACIMBINHA, SSN

Data Atendimento: 20/04/2014

Hora: 17:05

CID:

Sala:

Médico: MARCEL DE ALENCAR PITA

CRM/UF: 10671/CE

Tipo Atendimento: ENCAMINHADO P/CONSULTA

Funcionário: FAIANE SOUZA DE LIMA

Indicador de Acidente:

CPF do Responsável:

Observação:

Peso: kg Altura (cm): Sinais Vitais: T (°C): P (bpm): R (mpm): PA (mmHg): X

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

Fratura ungueal de primeira metacarpiana,
apresentando fratura exposta de pé esquerdo.

Desenvolvimento do pé esquerdo

col: 1) TALA JUDICIAL
2) ENL. P/ SOBY

Dr. Marcel Pita
Ortopedista e Traumatologista
CRM 10671 - 11915



MARCEL DE ALENCAR PITA - CRM: 10671

Assinatura Paciente/Responsável



REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGÊNCIAL

Aten: 3774516 Dt. Atendimento: 20/04/2014 - 20:03
Reg.: 3774516 Dt. Nascimento: 04/06/1975
Nome: EDITE MEZES DOS SANTOS
End.: SÍTIO CARAPATEIRA 0
SÍTIO, VICOSA DO CEARÁ-CE; CEP: 62300000

ATENDIMENTO: ADULTO ☒

PEDIÁTRICO ☐

CIRÚRGICO ☒

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: ☐

HORA DA CLASSIFICAÇÃO: 20:30

PROCEDÊNCIA:

☐ PROCUROU PSF: SIM ☐

CAUSAS:

☒ ENCAMINHADO

☐ NÃO TINHA FICHA P/ CONSULTA

☐ NÃO TINHA MÉDICO

☐ POSTO ESTAVA FECHADO

☐ NÃO RESOLVEU O PROBLEMA: ATUANDO

NÃO ☐

CAUSAS:

☐ NÃO EFICIENTE

☐ LONGE DE CASA

☐ NUNCA TEM MÉDICO

☐ TEM PLANO DE SAÚDE

☐ TRANSFERIDO DE OUTRO HOSPITAL:

☒ UBS

☐ SAMU

☐ CARRO

☐ DEAMBULANDO

☒ OUTRAS AMBULÂNCIAS

☐ MOTO, BICICLETA...

HDA DO ACOLHIMENTO:

Atendimento de cili. São moto + moto, com
atropelamento + lesão no pé. Foi no P

PA: 129/80

PULSO: 80

FR: 26

TEMP: 36

PESO: 60kg

TIPO DE ACIDENTE:

☐ Acidente c/ objetos corto-contusos

☐ Acidente por arma de fogo

☐ Choque elétrico

☒ Queda. De onde?

☐ Ingestão accidental:

☐ Corpo estranho

☐ Produto químicos farmacêuticos

☐ Queimaduras:

☐ 1º Grau

☐ 2º Grau

☐ 3º Grau

Por: ☐ Água

☐ Óleo

☐ Alcool

☐ Elet

☐ Atropelamento:

☐ Carro

☐ Moto

☐ Bicicleta

☐ Outros

☐ Carro

☐ com cinto

☐ sem cinto

☒ Moto:

☐ com capacete

☐ sem cap

☐ Mordedura de animais:

☐ Doméstico

☐ Selvagem

☐ Ofídico

☐ OUTROS

LOCAL DO ACIDENTE:

☐ Domicílio

☒ Via Pública

☐ Escola

☐ Out

Data

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

TIPO DE TRAUMA: ☐ TCE ☐ ABDOMINAL ☐ TORÁCICO ☐ ORTOPÉDICO ☐ POLITRAUMA
☐ ESPANCAMENTO ☐ VIOLÊNCIA SEXUAL
☐ PAI ☐ MÃE: ☐ OUTROS ☐ PAI ☐ PADASTRO ☐ DESCONHECIDO
☐ CIRÚRGICO ☐ PEDIÁTRICO ☐ ADULTO

HORA DO ATENDIMENTO MÉDICO: _____

HDA DO MÉDICO: _____

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: 1 - vítima acidental de moto
deformidade, dor e limitação máxima em
pé esquerdo

CONDUTA: Rx Internamento

DIAGNÓSTICO: Fratura exposta pé

Dr. Mauro Rios

Médico

CRM: 15.077

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 ☐ HOSPITAL DE ORIGEM ☐ OUTROS

ALTA DO PACIENTE

LOCAL DO ACIDENTE:

DADOS DO PACIENTE

Matrícula...: 810407
Paciente...: EDITE MENEZES DOS SANTOS
Sexo...: FEMININO
Dt. Nasc...: 4/6/1975
Mãe...: MARIA REGINA DE MENEZES
Pai...: JOAO PEDRO DOS SANTOS
E. Civil...: SOLTEIRO
Endereço...: SÍTIO CARRAPATEIRA Nº...: 0
Bairro...: SÍTIO CEP...: 62300-000
Cidade...: VICOSA DO CEARA UF...: CE
Fone...: 92862819

CPF...: 78226570367

Idade...: 38a 10m 17d

Cor...: PARDA

CNS...:



DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome...:

Endereço...:

Documento...:

Assinatura...:

DADOS DA INTERNAÇÃO

Atendimento...: 3774528 Atendente...: ODILARDO
Data...: 20/04/2014 Hora...: 21:05 Permanência...: 0Dias
Procedimento...: 0415030013 TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO
Médico...: PATRICK AZEVEDO BARRETO
Unidade Int...: UI EMERGENCIA - ADULTA
Leito...: LEITO 1019 - EMERGENCIA ADULTA
Convênio...: SUS - SIH
Plano...: 1
Carteira...:
N. Guia...:

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE S.A.M.E.
CONFERE COM O ORIGINAL
Andréia R. Montenegro
Coordenadora

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL

FBqina: 1/1

MV2000 - Sistema de Gerenciamento de Internação

Emitido por: ALEXANDRE.FREIRE

Comprovante da Alta Hospitalar do Paciente

Em: 22/04/2014 15:11

Atendimento: 3774528

Dt. Atendimento: 20/04/2014 - 21:05

Data Alta...: 21/04/2014

Hora Alta: 23:51

Paciente...: 810407 EDITE MENEZES DOS SANTOS

Serviço: 35 OUTROS SERVICOS

Convênio: 1 SUS - SIH

Leito...: 550 LEITO 1153 - ONCOLOGIA

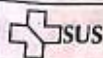
Plano...: 1 SUS - SIH

Motivo Alta: 51 PERMANENCIA POR REOPER Usuário.: ALEXANDRE.FREIRE

CID: 5024 FRATURA DOS OSSOS MALARES E MAXILARES

Procedimento de Alta: 41503001 TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO

Observação de Alta:



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE

AIH : 231410176952-9
Estabelec.: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
EDITE MENEZES DOS SANTOS
Nascimento: 04/06/1975
Proced.: 0419030013-TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMA
Op.Sistema: MICHELE

Protocolo: 213799
Dt.Autoriza: 24/04/2014

Identificação do Paciente

ATEND.: 3774528 DT. ATEND.: 20/4/2014 - 21:05
MATR.: 010407 NASCIMENTO.: 4/6/1975
NOME.: EDITE MENEZES DOS SANTOS
MAE.: MARIA REGINA DE MENEZES
CPF.: 78226570387 CNS: 704202734845488 SUSFACIL:
ENDER.: SÍTIO CARRAPATEIRA 0
BAIRRO: SÍTIO - VICOSA DO CEARA -CE- CEP: 62300000

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Paciente vítima de acidente de trânsito (Lesão extensa na região da cabeça e membros superiores), necessitando de tratamento cirúrgico.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Lesão grave

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Exames realizados

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Politrauma

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Politrauma

29 - CLÍNICA
01

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
02

31 - DOCUMENTO
() CNS (X) CPF

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

041157030013
641157030013
641157030013
641157030013

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Thiago Mont'Alverne 20/04/14

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

35 - ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (PACIENTE, PARENTE, RESPONSÁVEL LEGAL)

CPF: 641.343.503-87

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

618.288.233-68

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

48 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

CRISTIANO ALVES COSTA
CRM 9302 DIRETOR TÉCNICO

51 - ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (PACIENTE, PARENTE, RESPONSÁVEL LEGAL)

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

12 ABR 2014
CPF: 620.660.140-01

Ficha de Requisição de Antimicrobianos

29

Nome do Paciente: Edite Mendes dos Santos

Nº do Atendimento: _____

Unidade de Internação: _____

Diagnóstico: _____

Justificativa: _____

Antibiótico 01	Posologia (dose, intervalo e via)	Tempo previsto de uso (assinale)
<u>Cefazolina</u>	<u>1g EV de 6/6hs</u>	
() 1 () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 7 () 8 () 9 () 10 () 11 () 12 () 13 () 14		
Antibiótico 02	Posologia (dose, intervalo e via)	Tempo previsto de uso (assinale)
() 1 () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 7 () 8 () 9 () 10 () 11 () 12 () 13 () 14		
Antibiótico 03	Posologia (dose, intervalo e via)	Tempo previsto de uso (assinale)
() 1 () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 7 () 8 () 9 () 10 () 11 () 12 () 13 () 14		

Indicações: () Profilático () Terapêutica

Tipo de Cirurgia: () Limpa () Potencialmente Contaminada

() Contaminada () Infectada

Tipo de Infecção: () Infecção Hospitalar () Infecção Comunitária

Ver orientação no verso.

Santa Casa de M. de Sobral
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR
ORIGINAL
Andréia R. Montenegro
Coordenadora

Médico: _____ CRM: _____ Data: 20/10/2014

Parecer da CCIH

Cód. 4693

RESUMO DO ATO CIRÚRGICO - (OCORRÊNCIA PRINCIPAIS)

- 1) Ponto de partida do estudo
- 2) Análise de dados e resultados
- 3) Descrição da metodologia utilizada
- 4) Resultados e discussão
- 5) Conclusão

Dr. Carlos A. M. de Sousa
Coordenador Geral
Cirurgião Geral

Dr. Thiago M. de Almeida
Ortopedia e Traumatologia
CRM 12196 - CPF 043.503-97

Francisco das Chagas
Traumatologia Ortopedia
CRM: 60112/PE 330.649 113-68

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo do Cirurgião

2º Auxiliar

Assinatura e Carimbo

DA

1º Auxiliar

3º Auxiliar

CA

Assinatura e Carimbo



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
DE SOBRAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Rua Antonio Crisóstomo de Melo, 99 - Fone: 3677.6330 - Sobral-CE.
Boletim de Cirurgia

NOME DO PACIENTE:

DIAGNÓSTICO:

INTERVENÇÃO:

61 MATERIAL DE SALA

Fixação crânio
Folha para fixar os
ossos da base do crânio
e da base do pescoço

TIPO CALIBRE QUANT.

65

MEDICAMENTOS DE SALA

TIPO DOSAG. QUANT. VIA

Nº DA AIH

REG.:

CÓDIGO CID

CONVERSÃO CATEGORIA DETALHES

CÓDIGO SSM

CIRURGIA

1. PEQUENA 4. SIMULT.
2. MÉDIA 5. MÚLT. T.
3. GRANDE 6. ESPECIAL
7. PRINC. E SECUNDARIA

INÍCIO TÉRMINO DURAÇÃO

DIA MÊS ANO DIA ÚTIL

Sim Não

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

74 OXIGÊNIO

INÍCIO HORAS TÉRM. HORAS TOTAL DE HORAS

Ass. da Enfermeira

Ass. do Cirurgião

Dr. Thiago Montenegro
Ortopedia e Traumatologia
CRM 121961 - CPF 641.233.503-81

RESUMO DO ATO CIRÚRGICO - (OCORRÊNCIA PRINCIPAIS)

- 1) Cont. - de 12h até 14h
- 2) Anestesia - 12h até 14h
- 3) Visão - 12h até 14h (com 12h até 14h)
- 4) Cont. - 12h até 14h (com 12h até 14h)
- 5) Anestesia - 12h até 14h (com 12h até 14h)
- 6) Anestesia - 12h até 14h (com 12h até 14h)
- 7) Cont. - 12h até 14h (com 12h até 14h)

CONFERÊNCIA
Dr. Thiago Mont'Almeida V. Parente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 12198 - CDE 641363-83 - Baurópolis

1º Auxiliar

Francisco das Chagas Pereira
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1011 - CDE 330 643 113-68

Assinatura e Carimbo

3º Auxiliar

2º Auxiliar

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
FICHA DE ANESTESIA

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

32

NOME: Edite Almeida da Silva DATA: 21/05/14 REGISTRO: 8114/28
IDADE: 71 SEXO: M COR: T.O CLÍNICA: T.O ENF.: LEITO:
PRESSÃO ARTERIAL: 100/60 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:
AP. RESPIRATÓRIO: nm AP. CIRCULATORIO:
AP. DIGESTIVO: ESTADO MENTAL: DROGAS EM USO:
PRÉ-ANESTÉSICO DROGA/HORA: ESTADO FÍSICO (ASA) (2 3 4 5 E)
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fil. equeto no.
CIRURGIA REALIZADA: Pulverização + laser
CIRURGIÃO: R. Thiego AUXILIARES:
INÍCIO DA ANESTESIA: TÉRMINO DA ANESTESIA: DURAÇÃO DA ANESTESIA:

AGENTE/HORA

O.
N.O

LIQUÍDOS

VENOSOS

PULSO

CÓDIGOS
CIRURGIA

P. ARTERIAL

MONITORAÇÃO
P. ARTERIAL
E.C.G.
OX. PULSO

ANESTESIA GERAL ☐

RAQUIDIANA ☐

EPIDURAL ☐

BLOQ. PLEXO ☐

BLOQ. NERVOS ☐

OUTROS ☐

TÉCNICA

Monitoreio e 6-6 al sangue 176 a 188 bpm

LIQUÍDOS

Volume em ml

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

GLICOSE

1

Glucose 1%

6

NaCl

2

NaCl 0.9%

7

SANGUE

3

Sangue 18

8

RINGER

4

Ringer 18

9

TOTAL

5

Sangue 18

10

DESTINO DO PACIENTE

APTO ☐

ENFERM. ☐

SRPA ☒

UTI ☐

OUTROS ☐

SRPA

PA:

PULSO:

RESPIRAÇÃO:

SpO₂

ASSINATURA / ANESTESISTA

Dr. Rafael Oliveira de Sousa
Médico - Anestesiologista
CREMEC-10003 SSA-17918

PLANO TERAPEUTICO



SANTA CASA
DE SÃO PAULO
HOSPITAL

Nome: Marlene 55

Clinica:

Enf: —

Leito: —

Mat: 810101

Reg: 3745

Idoso:

Altura:

Data: 21/04/14 PRESCRIÇÃO MEDICA

HORARIO

OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

USO O₂ e AR COMP.

RESPIRADOR

GLICEMIA

BOMBAS DE INFUSÃO

MEDICAÇÃO

ECG 3s

Raio X 3s

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml

1000 ml



SANTA CASA
DE SÃO PAULO
HOSPITAL

PLANO TERAPEUTICO



Nome: Edite Menezes dos Santos Clínica: _____

Data: / / PRESCRIÇÃO MÉDICA

Enf.:

Leito:

Mat.: 86607	Reg.: 37-021	Peso:
-------------	--------------	-------

Altura:

[illegible]

235954 DATA: 22/04/2014 14:00

60821NHO

724528 DT NASC: 04/06/1975 (38A 10M 18D)

US - SIH

10407 - EDITE MEZEZ DOS SANTOS

ALURA: SUP. CORPORA:

07/04/2014 21:05 2 DIAS(S) INT

ANTONIO AGOSTINHO MOURA

SERVICIO: OUTROS SERVICOS

II ONCOLOGIA LEITO.: LEITO 1133 - ONCOLOGIA COBERTURA: OBSERVACAO ADULTO

1024 FRATURA DOS OSSOS MAXILARES E MAXILARES

CICLO.: 1/

1- VIA

Publica do Médico

DE RISCO:

*** RASCUNHO ***** RASCUNHO ***** RASCUNHO ***** RASCUNHO *****

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequencia	Data	Horarios
APETANCE	1					[22/04]	14
DIAGNOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequencia	Data	Horarios
INJECAO 600MG NO SORO	1	AMPOLA	EV		08X08 HORA		
SRINGA DESCARTAVEL 5ML	1	UND					
ALITO PARA SORO	1	UND					
ALHA DESCARTAVEL 40X12	1	UNIDADE					
RO FISIOLÓGICO 0.9% FR. 100ML	1	FRASCO					
INJECAO 80 MG/2ML AMPOLA	2	AMPOLA	EV		24X24 HORA		
ALHA DESCARTAVEL 25 X 08	1	UNIDADE					
SRINGA DESCARTAVEL 3ML	1	UND					
OS INJETAVEIS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequencia	Data	Horarios
INJECAO 500MG/ML DILUIDO 10ML	1	AMPOLA	EV		06X06 HORA		
Obs.: Fazer 2ml + 8ml de AD se T>38 graus							
ALHA DESCARTAVEL 40X12	1	UNIDADE					
SRINGA DESCARTAVEL 10ML LUER LOCK	1	UND					
SU RI-DESTILADA 10ML AMPOLA	1	AMPOLA					
MG AMPOLA - HC	1	FRASCO AMP	EV		12X12 HORA	[22/04]	18
						[23/04]	06

ANTONIO AGOSTINHO MOURA
CRM: 5430

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL - RESPEITO, AMOR E MEDICINA

Antônio Agostinho Moura
Cirurgião de Mão Suave
CRM: 5430 CPF: 218.579.623-20



Altura:

Mat.: 23070 Key.: 27100

...o MÉNICA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM

[illegible]

USO 0, e AR COMP.

U.G.	DESL.	CONT.
------	-------	-------

RESPIRADOR

UG	DESL
UG	DESL

Confirmao

Monitor	UG	DESL	CON
---------	----	------	-----

1

Oxímetro	1	2	3
----------	---	---	---

GLICEMIA

HORA	VALOR	HORA	VALOR
HORA	VALOR	HORA	VALOR
HORA	VALOR	HORA	VALOR

BOMBAS DE INFUSÃO

MEDICAÇÃO	LIGADO DES
-----------	------------

--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

ECG 401

Ratio	Yield
1.00	100
1.05	105
1.10	110
1.15	115
1.20	120
1.25	125
1.30	130
1.35	135
1.40	140
1.45	145
1.50	150
1.55	155
1.60	160
1.65	165
1.70	170
1.75	175
1.80	180
1.85	185
1.90	190
1.95	195
2.00	200
2.05	205
2.10	210
2.15	215
2.20	220
2.25	225
2.30	230
2.35	235
2.40	240
2.45	245
2.50	250
2.55	255
2.60	260
2.65	265
2.70	270
2.75	275
2.80	280
2.85	285
2.90	290
2.95	295
3.00	300
3.05	305
3.10	310
3.15	315
3.20	320
3.25	325
3.30	330
3.35	335
3.40	340
3.45	345
3.50	350
3.55	355
3.60	360
3.65	365
3.70	370
3.75	375
3.80	380
3.85	385
3.90	390
3.95	395
4.00	400
4.05	405
4.10	410
4.15	415
4.20	420
4.25	425
4.30	430
4.35	435
4.40	440
4.45	445
4.50	450
4.55	455
4.60	460
4.65	465
4.70	470
4.75	475
4.80	480
4.85	485
4.90	490
4.95	495
5.00	500
5.05	505
5.10	510
5.15	515
5.20	520
5.25	525
5.30	530
5.35	535
5.40	540
5.45	545
5.50	550
5.55	555
5.60	560
5.65	565
5.70	570
5.75	575
5.80	580
5.85	585
5.90	590
5.95	595
6.00	600
6.05	605
6.10	610
6.15	615
6.20	620
6.25	625
6.30	630
6.35	635
6.40	640
6.45	645
6.50	650
6.55	655
6.60	660
6.65	665
6.70	670
6.75	675
6.80	680
6.85	685
6.90	690
6.95	695
7.00	700
7.05	705
7.10	710
7.15	715
7.20	720
7.25	725
7.30	730
7.35	735
7.40	740
7.45	745
7.50	750
7.55	755
7.60	760
7.65	765
7.70	770
7.75	775
7.80	780
7.85	785
7.90	790
7.95	795
8.00	800
8.05	805
8.10	810
8.15	815
8.20	820
8.25	825
8.30	830
8.35	835
8.40	840
8.45	845
8.50	850
8.55	855
8.60	860
8.65	865
8.70	870
8.75	875

Cod. 261 - Critica CLEIDE - (M) 30

Cod. 261 - CRIFES CLEIDE - (M) 3511,3723

Scanned by CamScanner



EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA



PROFISSIONAL:

NOME: Edirlei Meneses dos Santos Nº PRONTUÁRIO 810407

SETOR: _____ ENFERMARIA: _____ LEITO: 36

DATA

20/04/2014 Admissão.

Dr. Paulo Roberto Barreto
MEDICINA
CRM 1.864

21/04/14

Exame físico

Paciente com febre esporádica com T_{38.5} com um
qual leve mal-estar. A 40x50 mm
d. P₁₀₀ (C), batimento regular e de ritmo regular
e F₂₀ (C) F₂₀ de ritmo regular. Pulso de leve
tensão de 120/80 (C), fígado não palpável
T_{38.5} com leve febre
(D) TRANSFERIR PARA PLÁSTICA

Santa Casa de Misericórdia de Baurópolis
CONFIRMAÇÃO ORIGINAL
Assinatura de Montenegro
Coordenadora

Dr. Paulo Roberto Barreto
CRM 1.864
Assinatura de Montenegro
Coordenadora



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
FICHA DE ADMISSÃO - EMERGÊNCIA



ATEND.: 3774328 DT. ATEND.: 20/4/2014 - 21:05
MATR.: 010407 NASCIMENTO.: 4/6/1975
NOME.: EDITE MEZEZ DOS SANTOS
NME.: MARTA REGINA DE MEZEZ
CPF.: 78226570307 CID: SURFACIL:
ENDER.: SÍTIO CARVATEIRA O
BAIRRO: SÍTIO - VILA DO CEREA -CE- CEP: 62300000

QP: Fratura exposta pé E

HDA:

Paciente vítima de colisão com moto, apresentando trauma no pé E e mão E

EXAME FÍSICO:

A → OK

B → OK

C → OK

D → OK

E → Fratura exposta pé E e lesão em mão E

 Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Andréa R. Montenegro
Coordenadora

DIAGNÓSTICO INICIAL: Politrauma

CONDUTA: Internamento.

DIAGNÓSTICO FINAL: Ombro

DATA: 20/4/2014

Hora:

Ass./CRM: Azevedo

Matrícula...: 810407
Paciente...: EDITE MENEZES DOS SANTOS
Sexo...: FEMININO
Dt. Nasco...: 4/8/1975
Mãe...: MARIA REGINA DE MENEZES
Pai...: JOAO PEDRO DOS SANTOS
E. Civil...: SOLTEIRO
Endereço...: SÍTIO CARRAPATEIRA
Bairro...: SÍTIO
Cidade...: VICOSA DO CEARA
Fone...: 92862819

DADOS DO PACIENTE

CPF...: 78226570387
Idade...: 38a 10m 19d
Cor...: PARDAS
CNS...: 704202734845488

Nº...: 0
CEP...: 62300-000
UF...: CE



DADOS DO RESPONSÁVEL

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

DADOS DA INTERNAÇÃO

Atendimento...: 3776022 Atendente...: PAULO BARROS
Data...: 22/04/2014 Hora...: 13:00 Permanência...: 3 Dias
Procedimento...: 0401020037 ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL
Médico...: ANTONIO AGOSTINHO MOURA
Unidade Int...: UI ONCOLOGIA
Leito...: LEITO 1153 - ONCOLOGIA
Convênio...: SUS - SIH
Plano...: 1
Carteira...:
N. Guia...:

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
CONFERTE COM ORIGINAL
Andréia R. Montenegro
Coordenadora

Assinatura do Paciente ou Responsável

Página: 1/1

TA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
IV2000 - Sistema de Gerenciamento de Internação
Comprovante da Alta Hospitalar do Paciente

Emitido por: VERENA SILVA
Em: 26/04/2014 09:04

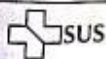
Atendimento: 3776022 Dt. Atendimento: 22/04/2014 - 13:00
Data Alta...: 26/04/2014 Hora Alta: 09:03
Paciente...: 810407 EDITE MENEZES DOS SANTOS

Serviço: 35 OUTROS SERVIÇOS Convênio: 1 SUS - SIH
Leito...: 469 LEITO 1133 - ONCOLOGIA Plano...: 1 SUS - SIH

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA Usuário...: VERENA SILVA
CID: L89 LCERA DE DECUBITO

Procedimento de Alta: 40102003 ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL

Observação de Alta:



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

2 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

Identificação do Paciente

3 - NOME DO PACIENTE

ATEND.: 3776022 DT. ATEND.: 22/4/2014 - 13:00

MATRI.: 810407 NASCIMENTO.: 4/6/1975

NOME.: EDITE MENEZES DOS SANTOS

ME.: MARIA REGINA DE MENEZES

CPF.: 78226570387 CDS: 704202734845488 SUSFACIL:

ENDER.: SÍTIO CARAPATEIRA O

BAIRRO: SÍTIO - VIOÇA DO CEARÁ -CE-

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Vioça do Ceará

AIH : 231410177435-B

Protocolo: 213999

Estabelec.: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

EDITE MENEZES DOS SANTOS

Nascimento: 04/06/1975

Dt. Autoriza: 28/04/2014

Proced.: 0401020037-ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL

Op. Sistema: DARILO

MEDICO RESPONSÁVEL

MEDICO RESPONSÁVEL

AIH : 231410177435-B

Protocolo: 213999

Estabelec.: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

EDITE MENEZES DOS SANTOS

Nascimento: 04/06/1975

Dt. Autoriza: 28/04/2014

Proced.: 0415040035-DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDO

Op. Sistema: NICHELE

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente sofreu trauma no pé esquerdo resultando em perda de substância, necessitando de tratamento cirúrgico.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

On Aluno

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Anamnese + Exame físico

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

sofreu trauma no pé esquerdo

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Cirurgia de pele no pé

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0401020037

32 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

CRM: 003.380.757-47

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Antônio Orestes de Almeida

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

22/4/14

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

CRM: 003.380.757-47

Cirurgia Plástica

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ORÇÃO EMISSOR

003.380.757-47

48 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Cristiano Araújo Costa

CRM: 003.380.757-47

CRM: 003.380.757-47

CPF: 003.380.757-47



PLANO TERAPEUTICO



Nome: *Edete Mendes dos Santos*

Clinica: *ONE*

Enf.: *—*

Mat.: *81007* Reg *31* Tct *6* Peso: *—*

Altura: *—*

Data: *28/04/14* PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO

OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM

*13:00 Realizada para
Realizar Procedimento
para o paciente para
14:50 Realizada para
ST-13 Verificar
15:55 Recebido na SARA
para aguardar cirurgia.
16:30 Realizada
21:40 - Talina consciente e
suspeita de alteração de
estado, procurada para
análise.*

*Antônio Agostinho Moura
Cirurgião Geral*

*Santa Casa de São Paulo
Coordenadora Geral
Montenegro*

SINAIS VITAIS			
HORA	TEMP	PA	PR

USO O₂ e AR COMP.

UG. DESL. CONT.

RESPIRADOR

UG. DESL.

UG. DESL.

Contorno

Monitor

Oxímetro

GLICEMIA

HORA VALOR HORA VALOR

HORA VALOR HORA VALOR

HORA VALOR HORA VALOR

HORA VALOR HORA VALOR

BOMBAS DE INFUSÃO

MEDICAÇÃO LIGADO DESLIG

ECG 36

Raio X 36

Gaillea CLEIDE - (58) 3611.3723

RESCRIÇÃO: 1234209 DATA: 23/04/2014 14:00
 SOBRI: AGOSTINHO
 JENIENDO: 3774528 DT NASC: 04/06/1975 (38A 10M 19D)
 ENVIO: SUS - SIH
 ACIDENTE: 810407 - EDITE MENEZES DOS SANTOS
 ESO: ALTURA: SUP. CORPOREA:
 INTERNAÇÃO: 20/04/2014 21:05 3 DIAS(S) INT
 DICO: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: OUTROS SERVICOS
 MOD. INT: UI ONCOLOGIA LEITO: LEITO 1153 - ONCOLOGIA COBERTURA:
 ID: 9024 FRATURA DOS OSSOS MALARES E MAXILARES CIELO: 1/
 IAGNASTICO:
 ROTEIRO:
 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Rubrica do Médico

*** RASCUNHO *** RASCUNHO *** RASCUNHO *** RASCUNHO ***

DIETA	Qtd Unidade	SN	Apl	Frequencia Data Horarios
1 DIETA LIVRE	1			[23/04] . 14
ANTIMICROBIANOS	Qtd Unidade	SN	Apl	Frequencia Data Horarios
2 CLINDAMICINA 600MG NO SORO	1 AMPOLA	EV		08X08 HORA
-SERINGA DESCARTAVEL 5ML	1 UND			
-EQUIPO PARA SORO	1 UND			
-AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1 UNIDADE			
-SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR. 100ML	1 FRASCO			
3 GENTAMICINA 80 MG/2ML AMPOLA	2 AMPOLA	EV		24X24 HORA
-AGULHA DESCARTAVEL 25 X 08	1 UNIDADE			
-SERINGA DESCARTAVEL 3ML	1 UND			
MEDICAMENTOS INJETÁVEIS	Qtd Unidade	SN	Apl	Frequencia Data Horarios
4 DIPIRONA 500MG/ML DILUIDO 10ML	1 AMPOLA	EV		08X06 HORA
Obs.: Fazer 2ml + 8ml de AD se T>38graus				
-AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1 UNIDADE			
-SERINGA DESCARTAVEL 10ML LLER LOCK	1 UND			
-ÁGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA	1 AMPOLA			
5 TILATIL 40 MG AMPOLA - HC	1 FRASCO AP	EV		12X12 HORA [23/04] . 18 [24/04] . 06

Antônio Agostinho Moura
 Cirurgião Plástico
 CRM: 5430 CPF: 216.579.674-20

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
 CONFERE COM ORIGINAL
 Andréa R. Montenegro
 Coordenadora

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL - RESPEITO, AMOR E DEDICAÇÃO

PRESCRIÇÃO.: 1236640 DATA: 24/04/2014 14:00
USUÁRIO....: AGOSTINHO
ATENDIMENTO: 3776022 DT NASC: 04/06/1975 (38A 10M 20D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 810407 - EDITE MENEZES DOS SANTOS
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPÓREA:
INTERNAÇÃO.: 22/04/2014 13:00 2 DIAS(S) INT
MÉDICO.....: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: OUTROS SERVICOS
UNID. INT...: UI ONCOLOGIA LEITO...: LEITO 1143 - ONCOLOGIA COBERTURA:
CID.....: L89 ÚLCERA DE DECÚBITO CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1- VIA

Rubrica do Médico

*** RASCUNHO *** RASCUNHO *** RASCUNHO *** RASCUNHO ***

DIETA

1 DIETA LIVRE

Qtd Unidade SN Apl Frequencia Data Horarios
1 [24/04] . 14

ANTIMICROBIANOS

2 CLINDAMICINA 600MG NO SORO

-SERINGA DESCARTAVEL 5ML

-EQUIPO PARA SORO

-AGULHA DESCARTAVEL 40X12

-SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR. 100ML

Qtd Unidade SN Apl Frequencia Data Horarios
1 AMPOLA EV 08X08 HORA
1 UND
1 UND
1 UNIDADE
1 FRASCO

6/14/25

3 GENTAMICINA 80 MG/2ML AMPOLA

-AGULHA DESCARTAVEL 25 X 08

-SERINGA DESCARTAVEL 3ML

2 AMPOLA EV 24X24 HORA
1 UNIDADE
1 UND

18

MEDICAMENTOS INJETÁVEIS

4 DIFENIDRAMINA 500MG/ML DILUIDO 10ML

Obs.: Fazer 2ml + 8ml de AD se T>38graus

-AGULHA DESCARTAVEL 40X12

-SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER LOCK

-ÁGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA

Qtd Unidade SN Apl Frequencia Data Horarios
1 AMPOLA EV 06X06 HORA
1 UNIDADE
1 AMPOLA

6/12/18/24

5 TILATIL 20MG FRASCO AMPOLA

-AGULHA DESCARTAVEL 40X12

-ÁGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA

1 FRASCO AMP EV 12X12 HORA [24/04] . 18
1 UNIDADE [25/04] . 06
2 AMPOLA

Antônio Agostinho Moura
Cirurgião Plástico
CRM: 5430

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL - RESPEITO, AMOR E DEDICAÇÃO



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Rua Antonio Crisóstomo de Melo, 919 - Fone: 3677.1930 - Sobral-CE.
Boletim de Cirurgia (Preencher todos os campos após a cirurgia - verso a anverso)

SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
DE SOBRAL

Nome do Paciente:

Diagnóstico:

Operação:

61 MATERIAL DE SALA

TIPO CALIBRE (espessura) QUANT.

65

MEDICAMENTOS DE SALA

TIPO DOSAG. QUANT. VIA

Nº DA AIH

REG.:

CÓDIGO CID

CONVERSAO CATEGORIA DETALHES

CÓDIGO SSM

CIRURGIA

1. PEQUENA 4. SIMULT.
2. MÉDIA 5. MUL. T.
3. GRANDE 6. ESPECIAL
7. PRINC. E SECUNDARIA

INÍCIO TÉRMINO DURAÇÃO

DIA MÊS ANO DIA ÚTIL

☐ Sim
☐ Não

[Handwritten signature]

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
CONFERE O ORIGINAL
Andréia R. Montenegro
Coordenadora

74 OXIGÊNIO

INÍCIO HORAS TÉRM. HORAS TOTAL DE HORAS

Ass. da Enfermeira

Ass. do Cirurgião

Amílton P. do Nascimento
Cirurgião - 219.519.625-20

GRM 5430

CLEIDE - (88) 3677.3161

RESUMO DO ATO CIRÚRGICO - (OCORRÊNCIA PRINCIPAIS)

- Anterior

Dr. Manoel de

Francisco

de Almeida

- Punção de cisterna peritoneal

central

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Aparecida R. Montenegro
Coordenadora

Cirurgião

Antônia Aparecida de Moura
Ginecologia Plástica
CRM 2430 CPF 218.579.623-20

Assinatura e Carimbo do Cirurgião

2º Auxiliar

1

Assinatura e Carimbo

1º Auxiliar

Dr. Rodrigo Antônio de Azevedo
Ginecologia Plástica
CPF 888.923.223-20

Assinatura e Carimbo

3º Auxiliar

1

Assinatura e Carimbo

FICHA DE ANESTESIA

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

44

DATA: 25/04/14 REGISTRO: _____

NOME: _____ IDADE: _____ SEXO: _____ COR: _____ CLÍNICA: _____

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: _____

AP. RESPIRATÓRIO: _____ AP. CIRCULATORIO: _____

AP. DIGESTIVO: _____ ESTADO MENTAL: _____ DROGAS EM USO: _____

PRE-ANESTÉSICO: _____ ESTADO FÍSICO (ASA) 1 2 3 4 5 E

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO: _____

CIRURGIA REALIZADA: _____

CIRURGIÃO: Dr. 1/05/14/10 AUXILIARES: _____

INÍCIO DA ANESTESIA: _____ TÉRMINO DA ANESTESIA: _____ DURAÇÃO DA ANESTESIA: _____

DESENTE/HORA

LIQUIDOS

VENOSOS

PULSO

CÓDIGOS CIRURGIA

P. ARTERIAL

ANES

MONITORAÇÃO P. ARTERIAL
E. C. G.
OX. PULSO

ANESTESIA GERAL ☐ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOQ. PLEXO ☐ BLOQ. NERVOS ☐ OUTROS ☐

TÉCNICA

LIQUIDOS

Volume em ml

GLICOSE

NaCl

SANGUE

RINGER

TOTAL

DESTINO DO PACIENTE

SRPA

PA:

PULSO:

RESPIRAÇÃO:

ASSINATURA / ANESTESISTA

Ricardo Régis A. Mont'Alverne
Médico Anestesiologista
CREMEC: 4524

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

1 - Bupivacaína	6 - 15g e 13g
2	7
3	8
4	9
5	10

SrO. Dania C. M. M. do Sobral
CONFERE/CONF. ORIGINAL
Andréia R. Montenegro
Coordenadora

Exite Menesias dos Santos
mãe: Maria Regina da concução
nasc: 04/06/75
Ciden: 20.04.14



matrícula: 31120548

tele: 92 96 42 39
94 41 27 20

(Zuçosa) Sítio Canapatera

* Fazer pedido

www.cadersil.com.br



OK

46

Edite Menezes dos Santos
mãe: Maria Regina da Conceição
nasc: 04/06/75
Ciden: 20.04.14

matrícula: 31120548

tele: 92 96 42 39
94 41 27 20

(Zucora) Sítio Canapativa

* Fazer pedido

www.cadersil.com.br



OK

47

SPROC

CASA
DE MISERICÓRDIA
DE SOBRAL
ENTIDADE FILANTRÓPICA

CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
FICHA DE ANESTESIA

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

NOME _____ DATA 26/04/14 REGISTRO _____

IDADE: _____ SEXO: _____ COR: _____ CLÍNICA: _____ 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: _____

AP. RESPIRATÓRIO: _____ AP. CIRCULATORIO: _____

AP. DIGESTIVO: _____ ESTADO MENTAL: _____ DROGAS EM USO: _____

PRÉ-ANESTÉSICO DROGA/HORA: _____ ESTADO FÍSICO (ASA) 1 2 3 4 5 E

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: _____

CIRURGIA REALIZADA: _____

CIRURGIÃO: Dr. Afonso AUXILIARES: _____

INÍCIO DA ANESTESIA: _____ TÉRMINO DA ANESTESIA: _____ DURAÇÃO DA ANESTESIA: _____

AGENTE/HORA

O
N.O

LÍQUIDOS

VENOSOS

PULSO

CÓDIGOS
CIRURGIA

ANESTESIA X

P. ARTERIAL

DIASTÓLICA

SISTÓLICA

V

A

MONITORAÇÃO

P. ARTERIAL

E.C.G.

OX. PULSO

ANOTAÇÕES

ANESTESIA GERAL ☐RAQUIDIANA ☐EPIDURAL ☐BLOQ. PLEXO ☐BLOQ. NERVOS ☐OUTROS ☐

TÉCNICA

Bloqueio submucoso mediano

LÍQUIDOS

Volume em ml

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

GLICOSE

1 - Bupivacaina6 - 15g e 15g

NaCl

2

7

SANGUE

3

8

RINGER

4

9

TOTAL

5

10

DESTINO DO PACIENTE

APTO ☐ENFERM. ☐SRPA ☐UTI ☐OUTROS ☐

SRPA

PA:

PULSO:

RESPIRAÇÃO:

ASSINATURA / ANESTESISTA

Ricardo Régis A. Mont'Alverne
Médico Anestesiologista
CREMEC: 4524

SPC, Santa Casa de Misericórdia de Sobral
CONFERE COM ORIGINAL
Andréia R. Montenegro
Coordenadora

Gratias CLUIDE - 3811.3723