

Águia Assessoria jurídica

Dr. Mamede Adriano Filho OAB/CE: 27490, Cels: (85)988081329(oi);
 (85)996298847(tim), Victor Hugo Lima de França, Cels: (85)986824574, (85)987579994
 e (85) 30559729 Rua Barão Do Rio Branco, 2027, sala 5, José Bonifácio - Fortaleza-Ce.
 CEP: 60.871-170-; e: e-mail - mamedeaf@gmail.com

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

Nome: GABRIEL MESQUITA DE MELO		Nacionalidade: BRASILEIRO	
Estado Civil: SOLTEIRO	Profissão: AUTÔNOMO	Carteira de Identidade: 2003014171320	
CPF nº: 056.720.303-43	Residência: RUA PARAÍSO, 495		
Bairro: COAÇU	Cidade: EUSEBIO	Estado: CE	CEP: 61.760-000

por este instrumento nomeio e constituo meu bastante procurador Dr. **MAMEDE ADRIANO FILHO**, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB-CE., sob o N°. 27490, com escritório na Rua José Hipólito – 485 – Sala – 09, Centro de Messejana – Fortaleza - CE. CEP – 60.871-170, onde recebe intimações, a quem concede poderes com cláusula **AD JUDICIA e EXTRA JUDICIA** para o foro em geral, conforme estabelecido no art.38 do Código de Processo Civil pátrio acompanhando-as e especialmente para onde esta se apresentar para defender os direitos do outorgante em qualquer ação em que o mesmo seja autor ou réu, ou reclamar, defender direitos, podendo interpor todos os recursos permitidos, até final sentença, fazer e assinar requerimentos, apresentar documentos e testemunhas, produzir provas e justificações, transigir, desistir, firmar compromissos, acordo, renunciar direitos, **RECEBER E DAR QUITAÇÃO**, passar recibos, representar a outorgante em instituições públicas e privadas, bem como repartições públicas, seja Federal, Estadual ou Municipal, autarquias e fundações, podendo, ainda representar a outorgante e licitações, adjudicar bens, assinar contratos, homologar acordos, e tudo o mais, inclusive substabelecer a presente procuração com ou sem reservas de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza, 18/02/19

x GABRIEL MESQUITA DE MELO
 OUTORGANTE

Águia Assessoria jurídica

Dr. Mamede Adriano Filho OAB/CE: 27490, Cels: (85)988081329(oi); (85)996298847(tim), Victor Hugo Lima de França, Cels: (85)986824574, (85)987579994 e (85) 30559729 Rua Barão Do Rio Branco, 2027, sala 5, José Bonifácio - Fortaleza-Ce. CEP: 60.871-170-; e: e-mail – mamedeaf@gmail.com

Nome: GABRIEL MESQUITA DE MELO		Nacionalidade: BRASILEIRO	
Estado Civil: SOLTEIRO	Profissão: AUTÔNOMO	Carteira de Identidade: 200301417320	
CPF nº: 056.760.303-43	Residência: RUA PARAISO, 495		
Bairro: COAÇU	Cidade: EUSEBIO	Estado: CE	CEP: 61760-000

*Em conformidade com o Art. 4º da Lei 1.060 de 05/02/1950 e o Art. 5º, LXXIV da Constituição Federal, **DECLARO SER POBRE DA FORMA DA LEI**, não podendo arcar com taxas, emolumentos, depósitos judiciais, custas, honorários advocatícios ou outras cobranças de qualquer tipo ou natureza sem prejuízo de meu sustento e de minha família.*

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Fortaleza, 18/02/19.

x GABRIEL Mesquita de Melo



REGISTRO: 2003014171320 DATA: 19 09 2012

GABRIEL MESQUITA DE MELO
 FILIADO: CARLOS SERGIO ALVES DE MELO
 ROSA MARTA MESQUITA SOUZA

EUSEBIO - CE DATA: 09/01/1996

DOU. OFICEM: CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 1 OFICIO TERMO: 13106 FOLHA: 263
 LIVRO: A-12 EUSEBIO - CE

2 Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
 Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
056.720.303-43

Nome
GABRIEL MESQUITA DE MELO

Nascimento
09/01/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
FOA5.59A5.9FED.82CD

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
 Secretaria da Receita Federal do Brasil

às **18:09:41** do dia **20/01/2012** (hora e data de Brasília)
 dígito verificador: **00**

CEARA

Correios 15/08/2017

CTCE FORTALEZA CE PL4
GABRIEL MESQUITA DE MELO
 R PARAISO 495
 COAÇU
 61760-000 EUSEBIO CE

38878/063-2-1

72133436372125100000046326302*0017

Data da postagem: 21/08/17

SA0046326 TGS 00003159

Central de Atendimento ao Cliente: (11) 2172-7007
 Serviço de Atendimento ao Consumidor: 0800 722 2340
 Atendimento às Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 722 2341
 Ouvidoria: 0800 771 5707
www.consorciacionahonda.com.br

Administradora de Consórcio Nacional Honda Ltda.
 CNPJ: 45.441.789/0001-54
 Senador Roberto Simonsen, 304 - Santo Antônio
 Caetano do Sul - SP
 CEP: 09530-401



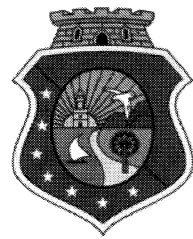
Baixe o Aplicativo "Meu Consórcio"

Os serviços do Consórcio Honda são realizados através do aplicativo "Meu Consórcio", disponível para download nas lojas de aplicativos. Para mais informações, consulte o manual de usuário disponível no site www.consorciacionahonda.com.br.

Disponível gratuitamente em:

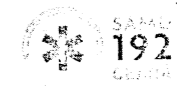
- Boleto Eletrônico
- Extrato
- Oferta de Lance
- Resultado de Assembleia
- e muito mais!

QR Code




Confere em: 03/12/2018.

Chefe / Emissão de Certidão.

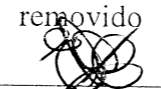


CERTIDÃO Nº. 555/2018.


O Ten. Cel. QOPM **RONALDO** José de Sousa da Silva, Comandante do Batalhão de Policiamento Rodoviário Estadual - **BPRE**, no uso de suas atribuições legais, **CERTIFICA**, a requerimento da parte interessada, que foi confeccionado o Boletim de Acidente de Trânsito - **BOAT**, sob nº **165810**, acerca de acidente ocorrido na RV CE 040, Km 12 no Município de Fortaleza/CE, no dia 09/09/2018, às 17h00min, no seguinte teor:

Natureza do Acidente	COLISÃO
Veículo e Condutor 01	HONDA/CG 150 TITAN , de placa(s) PNH 6796-CE , conduzido por Gabriel Mesquita de Melo, nascido em 09/01/1996, prontuário nº 06502216506-CE, categoria de habilitação "A" , CPF: 056.720.303-43, RG: 2003014171320, residente à Rua Paraíso, nº 495, Bairro: Coaçu, Eusébio/CE. Proprietário (a): O próprio condutor. Veículo entregue: Ao Sr. Bruno Cruz de Melo, CPF: 044.539.863-94.
Veículo e Condutor 02	NISSAN/FONTIER , de placa(s) OSE 1842-CE , conduzido por Thomás Vieira Accioly, nascido em 07/01/1985, prontuário nº 02780041949-CE, categoria de habilitação "B" , CPF: 003.965.263-73, RG: 18300 TJ CE, residente à Rua Arq. Reginaldo Rangel, nº 155, Bairro: Cocó, Fortaleza/CE. Proprietário (a): O próprio condutor. Veículo entregue: Ao condutor.
DESCRIÇÃO: Segundo a versão do condutor do V2 , declarou que: "Veículo percorria a faixa da direita e reduziu velocidade e sinalizou que estacionaria na Sandry Tapiocaria, quando o motociclista que vinha atrás, do lado direito da faixa direita, colidiu com a frente do lado direito do veículo". Atendeu a ocorrência: o CB PM 22.253 Marciano MATEUS Sousa, MF: 301.020-1-0, de serviço na VTR 2028-BPRE , informando que ao chegar ao local do acidente constatou as seguintes condições: tempo bom, via seca, pavimentada com asfalto, sinalização horizontal (pintada), sem acostamento e iluminação boa. Informo também que: "Informo que nos encontrávamos próximo as Casas Freitas na CE 040 quando visualizamos populares informando de um acidente. Informo que ao chegar ao local havia dois veículos no local um carro e uma moto onde o motoqueiro encontrava-se ao solo com possíveis fraturas. O V1 é uma moto de placas PNH-6796 Titan 150 caída ao solo e V2 carro de placas OSE-1842 encontrava-se atrás da moto, ambos os veículos encontravam-se fora da via. Informo que o motociclista Gabriel Mesquita foi socorrido pelo SAMU do Eusébio e foi encaminhado para o Hospital IJF, informo também que não houve perícia em virtude dos veículos não se encontrarem na via onde, pois um dos veículos foi removido por populares". OBS: Informo que o Senhor Gabriel Mesquita condutor do V1, encontrava-se com a habilitação vencida, porém a habilitação não foi recolhida, pois não foi apresentada, onde só foi verificada a habilitação após consulta que constava vencida. Diante desse fato a habilitação não foi recolhida conforme rege o CTB. Composição que atendeu a ocorrência: Cb. PM Mateus e Sd. PM Cassiano. Avaria(s) (V-1): painel, retrovisores, tanque de combustível amassados, lanterna. Avaria(s) (V2): retrovisor direito quebrado, para-choque lateral amassado, porta arranhada. Vítimas (01): Gabriel Mesquita de Melo, nascido em 09/01/1996, condutor do V1, CPF: 056.720.303-43, RG: 2003014171320, usava capacete de segurança, foi conduzido para o IJF, com ferimentos leves .	
E assim foi descrito e preenchido o BOAT. Eu, Gleyson Paulo Machado ALBUQUERQUE , CABO PM 23.444 MF: 301-774-1-X, Digitador, a digitei e assino  conforme original.	

CERTIDÃO NARRATIVA

CERTIFICAMOS, em virtude da faculdade que nos é conferida por lei e, tendo em vista requerimento por escrito da parte interessada, que o **SAMU 192 CEARÁ** prestou atendimento ao Sr. **GABRIEL MESQUITA DE MELO**, portador do RG n.º 2003014171320 SSP-CE, inscrito no CPF n.º 056.720.303-43, no dia 09/09/2018, às 18h00, no município de Eusébio/CE, na Rodovia CE 040, próximo ao Faroeste, vítima de acidente de colisão entre carro e motocicleta, sendo removido para o **Hospital Antonio Prudente**. E para constar eu,  Eliete Gomes Pereira Loiola, Assessora Técnica, lavrei a presente Certidão, a qual vai datada e assinada por **MARIA DAS GRAÇAS TORRES, ASSESSORA EXECUTIVA DO SAMU 192 CEARÁ**.

Eusébio, 28 de setembro de 2018.


Maria das Graças Torres
ASSESSORIA EXECUTIVA

Batalhão de Policiamento Rodoviário Estadual - BPRE, Fortaleza/CE, em 03/12/2018.

RONALDO José de Sousa da Silva - TC 110.041.114 PM
Comandante do Batalhão de Policiamento Rodoviário Estadual
MF: 084.629-1-7
CPF: 616.978.423-72

STE PPONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

10/09/2018 09:11:27

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
14285223	GABRIEL MESQUITA DE MELO	M	09/01/1996	22
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
200301417320 SSP CE	5672030343		2-SOLTEIRO	
Endereço				
R PARAISO 495 COAÇU EUSEBIO-CE CEP:61000000				
Telefone Residência	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
986019304		ROSA MARIA MESQUITA SOUZA		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
10/09/18	08:33		
Médico Atendente			Clinica
1274465 VICTOR PONTES PARAHYBA			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante			Tipo Atendimento
1274465 VICTOR PONTES PARAHYBA			0 INTERNACAO
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano	NEOBPO SERV DE PROCESS DE NEGOCIOS E TECN S.A	
22-HAPVIDA MATRIZ	14-NOSSO PLANO ENFERMARIA -	COLETIVO	
Carteira	Validade		
02T 00043001012			

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito
CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	133420 SALA CC 02	11

N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
35838610	99996666	C82740582	INTERNACAO
35838610	30720095	C82740582	FRATURA E/OU LUXACOES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO COTOVELO-PUNHO) - TRATAMENTO CIRURGICO
35838610	30721237	C82751750	REPARACAO LIGAMENTAR DO CARPO
35838610	30732026	C82751829	ENXERTO OSSEO

RISCO QUEDA

RISCO QUEDA

ANTONIO PRUDENTE

NOTA DE SALA

Atendimento:	53434157	Prontuário:	14285223	GABRIEL MESQUITA DE MELO	HAPVIDA MATRIZ
Cirurgia(s):	30720095	FRATURA E/OU LUXACOES (INCLUINDO DESCOLAMENTO)	Tipo Anestesia:	BLOQ.PLEXO-BRAQUIAL+SEDACA	
Sala Cirúrgica:	30721237	REPARACAO LIGAMENTAR DO CARPO	Setor Emitente:	CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Apto.:
Equipe Médica:	SALA CC 05				
	CIRURGIAO	3143473	PEDRO BARREIRA CABRAL	CRM	13798
	PRIMEIRO AUXILIO CIRURGICO	2145553	FRANCISCO JOSE FROTA PRADO FILHO	CRM	13246
	ANESTESISTA	3459519	ELTON VIEIRA	CRM	64810
	CIRCULANTE	2141140	ALANE ALVES DE FREITAS	COREN	2587274
	SEGUNDO(A) CIRCULANTE	3238326	ANTONIO MOACIR GOMES ALVES	COREN	1141432

Código	Especificação	Qtde	Código	Especificação	Qtde
	Materiais Médico-Hospitalares			Medicamentos	
1720	AGUA OXIGENADA FRAS 1000 ML	50	39144	ANTIAX AMPL 2 ML	1
1373	AGULHA DE INSULINA DESCARTAVEL13X4.5 - 1 UD	1	36811	DECADRON 4 MG FR 2.5 ML AMPL 2.5 ML	1
7855	AGULHA DESCARTAVEL 25X07 - 1 UD	3	124102	DIMORF 0,2MG/ML (1ML) AMPL 1 ML	1
2450	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	5	118477	DIMORF 10 MG AMP AMPL 1 ML	1
34865	AGULHA STIMUPLEX 50 G-22X2 - 1 UD	1	38008	DIPIRONA 1 G AMPL 2 ML	2
1739	ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	50	40037	DORMONID 15 MG AMPL 3 ML	1
1747	ALCOOL IODADO FRAS 1000 ML	100	41327	HYPNOMIDATE 20MG/10ML AMPL 10 ML	1
1063	ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	80	48674	IRUXOL BISN 30 GR	5
7936	ALADURA DE CREPOM 10 CM - 1 UD	2	42013	KEFAZOL 1 GR FRAP 1 UD	2
52352	CAMPO IMPERMEAVEL 1.30X1,60 - 1 UD	2	154754	KETALAR 2ML AMPL 1 UD	1
0163	CATETER DE OXIGENIO - 1 UD	1	134165	NOVABUPI S/AD 0.5% FRAP 1 UD	1
0201	CATETER INTRA VENOSO 20 (JELCO) - 1 UD	1	120106	ONDANSETRONA 8MG AMP AMPL 4 ML	1
35866	CLOREXEDINA 0.5% ALCOOLICA FRAS 1000 ML	250	59609	PROFENID 100MG IV FRAP 1 UD	1
12712	CLOREXEDINA DEREGMANTE 2% FRASCO 1000ML FRAS 1000 ML	250	43290	RINGER CL/LACTATO 500ML TUBO 500 ML	1
58880	COMPRESSA OPERATORIA 25X28 ESTERIL C/5 UD - 1 UD	3	43800	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500 ML TUBO 500 ML	2
7138	EQUIPO DE SORO SIMPLES - 1 UD	1	46250	XYLOCAINA S/AD 2% ESTERIL AMPL 20 ML	1
0997	ESPARADRAPO TUBO 450 CM	150			
1771	ETIQUETA ETILICO (LICOR DE HOFFMAN) 1L FRAS 1000 ML	50			
30523	EXTENSOR 40CM C/2 VIAS - 1 UD	1			
5771	FAIXA DE SMARCH 12CM ROLO 1 UD	2			
1879	FIO KIRSCHNER - 1 UD	3			
61606	FIO Q J&J MONONYLON (NM110X) - NYLON BLACK 4- ENV 1 UD	1	19	Gases / Aparelhos	
30987	FIXADOR EXTERNO LINEAR - 1 UD	1	4	TAXA DE SALA	Início: 10:00 Fim: 12:30
33505	GAZE 10X10 ESTERIL PCT C/10 PCT 1 UD	8	20	TREPANO	Início: 10:00 Fim: 12:30
0857	GORRO DESCARTAVEL PCT 50 UD	5	15	OXIGENIO	Início: 10:00 Fim: 12:30
0954	LAMINA DE BISTURI 15 - 1 UD	1	22	BISTURI ELÉTRICO	Início: 10:00 Fim: 12:30
0938	LAMINA DE BISTURI 21 - 1 UD	1	25	OXIMETRO DE PULSO	Início: 10:00 Fim: 12:30
05112	LATEX SILICONIZADO - 1 MT	4		STIMUPLEX	Início: 10:00 Fim: 12:30
0635	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX 50 PA	5			
0651	LUVA DESC. ESTERIL N-7,0 - 1 PA	2			
0660	LUVA DESC. ESTERIL N-7,5 - 1 PA	2			
0678	LUVA DESC. ESTERIL N-8,0 - 1 PA	2			
0724	MÁLHA TUBULAR 10 CM ROLO 1500 CM	80			
0822	MÁSCARA DESCARTAVEL TRIPLA CAMADA C/TIRAS PCT 50 UD	5			
1004	MICROPORÉ 25X10 TUBO 1000 CM	150			
0849	PROPEZ DESCARTAVEL PCT 100 UD	5			
0502	SERINGA DESCARTAVEL 01 ML SERI 1 ML	1			
0956	SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	2			
0864	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML SERI 10 ML	3			
0872	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	3			
0881	TORNEIRA 03 VIAS - 1 UD	1			
47250	TRANSOFIX - 1 UD	1			
8453	ULTRA GEL GL 5000 GR	30			

Data: 10/09/2018

Cirurgião: PEDRO BARREIRA CABRAL

Anestesiologista: ELTON VIEIRA

Página: 1 de 1

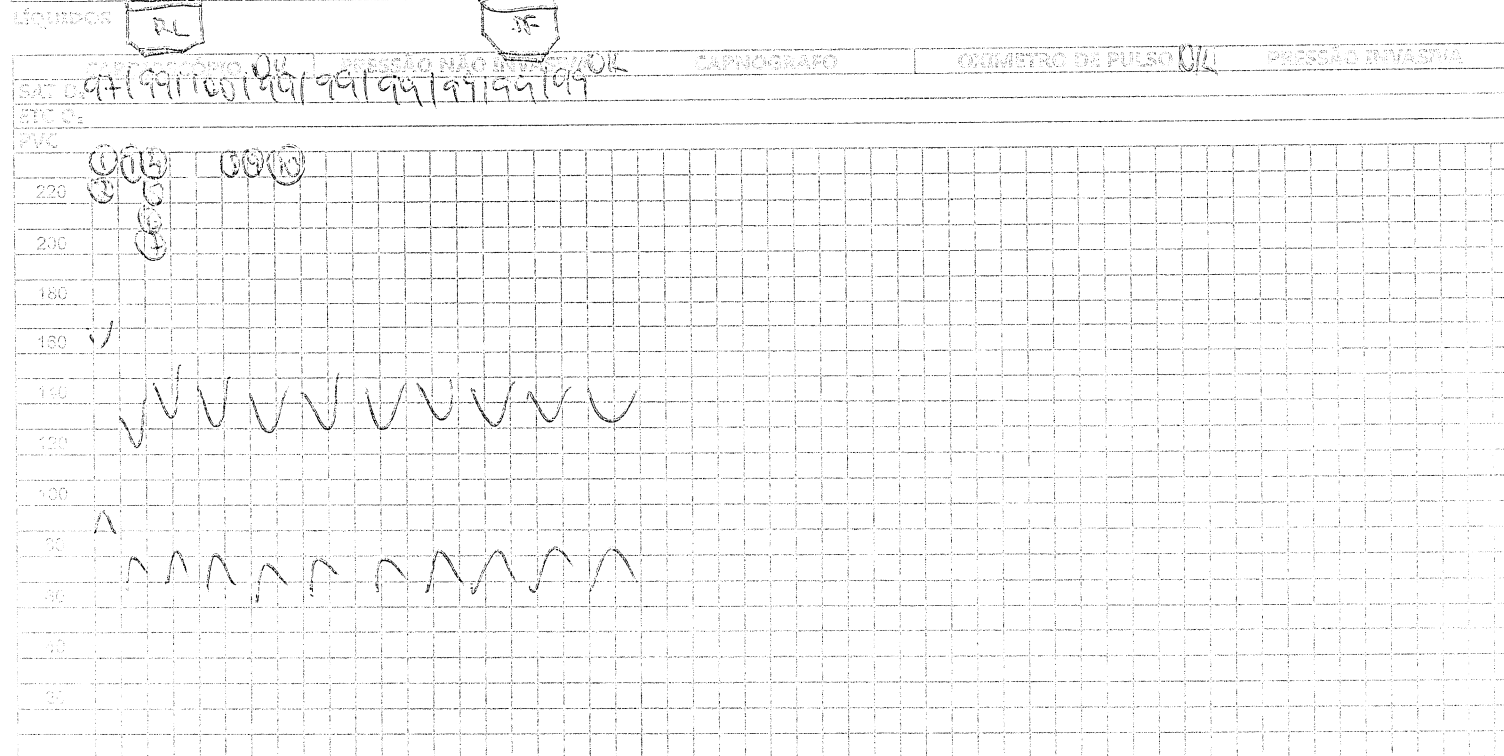
FICHA DE ANESTESIA

ANTONIO PRUDENTE

Atendimento: 53434157

Nome: Gabriel Mesquita de Melo Data: 10/09/18
 Idade: 22 Sexo: M Peso: 72kg Altura: 1,70m
 Prontuário: 14285223 Convênio: HAP
 Diagnóstico: Fratura de antebraço direito
 Cirurgia: Redução de fratura Anestesia: bloqu岸o oleo
 Cirurgião: Dr. Pedro Barreira ASA: I

A	HORA	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30
O ₂							
NaO							
Ar							



Medicamento	Dose	Observações
Midazolam 5mg + 3mg	9	
Fentanyl 0,25 mg/ml + Novabupiv	10	
0,5 mg/ml	11	
0,25 mg/ml	12	
0,25 mg/ml	13	
0,25 mg/ml	14	
0,25 mg/ml	15	
0,25 mg/ml	16	
0,25 mg/ml	17	
0,25 mg/ml	18	

Condição final: Encaminhado p/ SRPA

Assinatura: Dr. Elton Vieira
 Anestesiologista
 CRM-CE 19.227

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

10/09/2018 11:22

Paciente: GABRIEL MESQUITA DE MELO Dt. Nasc.: 09/01/1996 Atendimento: 53434157 Prontuário: 14285223
 Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133420/11
 Profissional(is): PEDRO BARREIRA CABRAL, MÉDICO, CRM 13798 [1] Nº: 27566470 10/09/2018 às 09:52

DIAGNÓSTICO		
Diagnóstico Clínico	S525	[1]
Diagnóstico Cirúrgico	S525	[1]
DADOS DA CIRURGIA		
Data Da Cirurgia	10/09/2018	[1]
Hora Da Cirurgia	09:52	[1]
Cirurgia	TTO CX DE FX LUXAÇÃO DO PUNHO DIREITO	[1]
Cirurgião	DR PEDRO BARREIRA	
1º Auxiliar	DR JOSE FROTA	[1]
Descrição Cirúrgica	1. PACIENTE EM DDH 2. ASSEPSIA + ANTISSPSIA + CAMPOS 3. REDUÇÃO DA FRATURA COM 2 FIOS K 2.0 + 1 FIO DE K 1.5 + FIXADOR EXTERNO 150mm 4. REPARO LIGAMENTAR DO CARPO + ENXERTO ÓSSEO LOCAL 5. LAVAGEM COM SF 0,9% 6. SUTURA + CURATIVO	[1]
Códigos Dos Procedimentos	30720095 + 30721237 + 30732026	[1]

Dr. Pedro Barreira
 Ortopedia e Traumatologia
 Cirurgia do Joelho
 CREMEC 13798 TEOT 15905

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MAMEDE ADRIANO FILHO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 22/02/2019 às 09:32, sob o número 01128274520198060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0112827-45.2019.8.06.0001 e código 449BF7E.

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

10/09/2018 10:13

Paciente: GABRIEL MESQUITA DE MELO	Dt. Nasc.: 09/01/1996	Atendimento: 53434157	Prontuário: 14285223
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Leito: 133420/11	
Profissional(is): ALANE ALVES DE FREITAS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 2587274 Nº: 27566712 10/09/2018 às 09:56 [1]			
ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA			
Confirmar Identidade Do Paciente	Sim.		[1]
Prontuário Ativo	Sim.		[1]
Opme Checado	Sim.		[1]
Checagem Completa Dos Equipamentos	Sim.		[1]
Alergias Do Paciente São Conhecidas	Não.		[1]
Checagem Completa Das Medicações Anestésicas	Sim.		[1]
Confirmação De Reserva E Disponibilidade De Sangue Se Risco De Perda Sanguínea (> 500 ML/Adulto - 7 ML/Kg Criança)	Não.		[1]
Via Aérea Díficil / Risco De Aspiração	Não.		[1]
Confirmação De Vaga Em Uti	Não.		[1]
ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA			
Membros da Equipe Cirúrgica	Sim.		[1]
Lateralidade Do Procedimento	Não se aplica.		[1]
Paciente Certo	Sim.		[1]
Sítio Cirúrgico Identificado	Sim.		[1]
ANTECIPAÇÃO EVENTOS CRÍTICOS			
Há Material/Instrumental Específico Para O Procedimento A Ser Realizado	Sim.		[1]
Checagem Completa Dos Equipamentos e Funcionamento	Sim.		[1]
Antibioticoprofilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos	Sim.		[1]
Checou materiais e medicamentos necessários a anestesia a ser aplicada	Sim.		[1]
Esterilização Do Material Confirmada E Validada	Sim.		[1]
AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO			
Orientação De Posicionamento De Membros	Sim.		[1]
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados	Sim.		[1]
Realização Da Contagem E Conferência De Materiais, Instrumentais, Compressas E/Ou Agulhas De Sutura	Sim.		[1]
Identificação E Acondicionamento Correto Do Material A Ser Encaminhado Para A Análise Laboratorial E/Ou Anatomia Patológica	Sim.		[1]
Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião	Sim.		[1]
Manter Cabeceira Do Leito Elevado 30 A 45 Graus	Não.		[1]
Orientação De Cuidados Com Drenos E Sondas	Não.		[1]

Dr. Pedro Barreira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-13723 RBO-15605



ANTONIO PRUDENTE

Paciente Gabriel Mesquita de Melo.

01 fio K. 35

01 fixador externo 350

Foi preferível a utilização
do fio e fixador externo,
pois a fixação em comum
é insustentável. Sem insucesso
de pele

Dr. Pedro Barreira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-13723 RBO-15605

10/09/18

Hospital Antônio Prudente - Av. Aguanambi, 1827, Bairro de Fátima



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO

HOSPITAL

PACIENTE GABRIEL MESQUITA DE MELO CODIGO

DATA INTERNAÇÃO

1 - PRORROGAÇÃO
DT. SOLIC. N.º DIAS SOLICITADOS UTI APTO ENF.

2 - MEDICAMENTOS ALTO CUSTO - ESPECIFICAR

3 - MATERIAL ALTO CUSTO - ESPECIFICAR
01 HIO K 35 + 1 F. 4.000 150

JUSTIFICATIVA
coluna com fratura muito fratura
cominada de 5cm de comprimento
na região de 3cm. Sinal de fratura
fixado com fixador externo de 1,5cm

AVALIAÇÃO DO MEDICO VISITADOR

MEDICO VISITADOR (ASSIN./CARIMBO) DATA 10.09.18

Dr. Pedro Alexandre
Ortopedia e Traumatologia
Médico Solicitante
CARIMBO/ASSINATURA



FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: GABRIEL MESQUITA DE MELO Dt. Nasc.: 09/01/1996 Atendimento: 53434157 Prontuário: 14285223

Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133420/11

Profissional(is): ALANE ALVES DE FREITAS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 2587274 Nº: 27567322 10/09/2018 às 10:06

CONFORTO			
INTRA-OPERATÓRIO			
Responsável Pelo Recebimento	enfermeira flaviana		[1]
Hora	10:00		[1]
Sala	05		[1]
Condições Da Pele ao inicio da cirurgia	integrar		[1]
Início Da Anestesia	10:00		[1]
Término Da Anestesia	-		[1]
Início Da Cirurgia	10:10		[1]
Término Da Cirurgia	-		[1]
Instrumentador	nonata e osvaldina particular		[1]
Circulante	alane e moacir		[1]
Posição do paciente durante o ato operatório	Dorsal		[1]
Membro Ou Lado A Ser Operado	braco direito		[1]
Quantidade De Compressas Utilizadas No Início	10 UD		[1]
Quantidade De Compressas Utilizadas No Término	10 UD		[1]
Medicações/hora	kefazol 2 g as 10:00		[1]
Clorexedine Alcoólico	Sim		[1]
Clorexedine Degermante	Sim		[1]
Condições Da Pele Ao Término Da Cirurgia	limpa		[1]
Encaminhamento Do Paciente	SRPA.		[1]
SINAIS VITAIS			
T	36 °C		
Pulso	90 bpm		
PA	100 por 90		
OUTROS DADOS E SINAIS			
Sat O2	98 %		
OBSERVAÇÕES / INTERCORRÊNCIAS			
Observação	paciente admittido no cc para procedimento cirurgico de fratura com dr pedro anestesia bloqueio com dr elton acesso no lado esquerdo pulseira no lado esquerdo nao tem alergia a medicação seguem sem nem um intercorrência.		
PÓS-OPERATÓRIO			

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente, por MARCELO ADRIANO FILHO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 22/02/2019 às 09:32, sob o número 01128274520198060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0112827-45.2019.8.06.0001 e código 449BF7E.

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

08/10/2018 10:42

Paciente:	Dt. Nasc.: 09/01/1996	Atendimento: 53637655	Prontuário:
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI	Leito: 133225/1	
Profissional(is):	Nº: 27938996 18/09/2018 às 10:58		
ANAMNESE			
Queixa Principal	PACIENTE COM 07 DIAS DE POS OP DE FRATURA DE PUNHO COM FIXADOR EXTERNO		
Queixa Principal			
*Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>		
CID10	S525 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO		
Alergias	Não		
Medicação Em Uso	Não		
Antecedentes Patológicos Familiar	PUNHO D		
EXAME FÍSICO			
Aspecto Geral	PACIENTE COM 07 DIAS DE POS OP DE FRATURA DE PUNHO COM FIXADOR EXTERNO		
Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim		
DIAGNÓSTICO			
CID10	S525 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO		
CID10	S525 FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO		
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE			

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

10/09/2018 14:29

Paciente:	GABRIEL MESQUITA DE MELO	Dt. Nasc.: 09/01/1996	Atendimento: 53434157	Prontuário: 14285223
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto: POSTO 3B	Leito: 3015B/2		
Profissional(is):	GERMANA NOGUEIRA DE SOUZA SILVA, ENFERMEIRO(A), COREN 523192 Nº: 27581593 10/09/2018 às 14:27 [1]			
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM				
Evolução de enfermagem	G.M.M., 22 ANOS, SEXO MASCULINO, PROVENIENTE DA RPA PARA POSTO 3B.. [1]			
	HD: POI DE FRATURA DE PUNHO E COTOVELO.			
	#NEGA ALERGIAS			
	ENCONTRA-SE ACORDADO, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, EM DIETA GERAL, COM AVP FUNCIONANTE, ELIMINAÇÕES AUSENTES NO PERÍODO CURATIVO INTEGRAL. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.			
	GERENCIAMENTO DE RISCO: INFECÇÃO: OBSERVAR SINAIS FLOGÍSTICOS. REALIZAR TROCA DE CATÉTER VENOSO A CADA 72HS.			
PROCEDIMENTOS INVASIVOS				
Acesso Periférico	Sim [1]			

Germana Nogueira de Souza Silva
Enfermeira
COREN-GE 523192

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

10/09/2018 09:51

Paciente: GABRIEL MESQUITA DE MELO	Dt. Nasc.: 09/01/1996	Atendimento: 53434157	Prontuário: 14285223
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Leito: 133420/11	
Profissional(is): PEDRO BARREIRA CABRAL, MÉDICO, CRM 13798 [1]	Nº: 27566333	10/09/2018	às 09:50
REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO			
Evolução Do Paciente	PACIENTE SUBMETIO A TTO CX DE FX LUXAÇÃO DO PUNHO SEM INTERCORRÊNCIAS CD: A SR		[1]

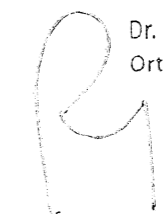


Dr. Pedro Barreira
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CREMEC 13798 TEOT 15605

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

11/09/2018 08:50

Paciente: GABRIEL MESQUITA DE MELO	Dt. Nasc.: 09/01/1996	Atendimento: 53434157	Prontuário: 14285223
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto: POSTO 3B	Leito: 3015B/2	
Profissional(is): RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA, MÉDICO, CRM 8260 [1]	Nº: 27611618	11/09/2018	às 08:48
DADOS DA EVOLUÇÃO			
Evolução Do Paciente	1 PÓS OP DE FRATURA D EPUNHO EVOLUI ESTAVEL SEM QUEIXAS ALTA HOSPITALAR		[1]



Dr. Rafael Bezerril Nogueira
Ortopedia / Traumatologia
CRM-CE 8260



FICHA DE AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA

Preencher quando não houver etiqueta.

Paciente: Gabriel Henrique de Melo

Passagem: _____ Leito: _____

Prontuário: _____

PESO (kg)	ALTURA (cm)	PA	FC	TEMP	FR	JEJUM (hs)	DOR											
72	172	160x100	55	-	16	Sólidos <u>38</u>	Adulto	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
						Líquidos <u>38</u>	Criança	0	1	2	3	4	5					

CIRURGIA/PROCEDIMENTO: Tatamto Amigalio

DIAGNÓSTICO: Fratura de Antebraço

AValiação Clínica

Cardio-circulatório Negativo
 Tolerância ao exercício Hipertensão Valvulopatia Arritmia Coronariopatia Angioplastia Infarto do miocárdio DVP Insuf. Cardíaca AAA Outras _____

Respiratório Negativo
 Dependência O₂ Apnéia do sono IVAS recente Expectoração Outras _____

Gastrointestinal/hepático Negativo
 Ref. Gastro-esofágico Úlcera péptica Vômito/diarréia Hérnia de hiato Obst. Intestinal Outras _____

Neurológico Negativo
 Convulsões Dormência/ fraqueza Lesão medular Outras _____

Renal Negativo
 Doença renal crônica Insuficiência renal Diálise Outras _____

Hematológico Negativo
 Transusão prévia Plaquetopatia Anemia Outras _____

Músculo esquelético Negativo
 Dor lombar Musculodistrofia Outras _____

Endócrino Negativo
 Diabetes tipo _____ Patologia da tireóide Outras _____

Câncer Negativo
 Quimioterapia Radioterapia Outras _____

Infecçioso Negativo
 HIV Outras _____

Gravidez Negativo
 Idade gestacional _____ semanas

Crianças abaixo de 1 ano Negativo
 Condições de Nascimento Internação Alta com a mãe Termo Pré-termo: Idade gestacional _____ semanas Idade pós-conceptual _____ semanas (Idade gest.+idade atual)

Hábitos Sociais Negativo
 Tabaco _____ Cigarros/dia _____ Álcool _____ Drogas _____ Outras _____

Alergias Negativo

Tipo/Agente	Reação

Cirurgia/anestesia prévia Negativo

Cirurgia	Anestesia	Dados relevantes

Histórico de náuseas/vômitos no pós-operatório Sim Não

Histórico familiar - problemas com anestesia Sim Não

Exame Físico
 Cardíaco Normal
 Resp. MVE SIM
 Neuro AVC -
 Regional Tala gesso de MSD
 Outro _____

Laboratório

Hb <u>12,6</u>	Ht <u>43,1</u>	Na _____
K ⁺ <u>3,6</u>	Plaquetas <u>22400</u>	Glicose _____

Medicação (Verificar se tomou no dia da cirurgia)

Via aérea História de via aérea difícil Sim Não

Mallampati I II III IV

Distância esterno/mento 5,0 cm

Dentição/Prognatismo 0

Outros _____

Hemorragias Negativo

Tipagem solicitada _____

Reserva de _____ U Conc. Glob

Avaliação ASA I II III IV V VI

Emergência: Sim Não

Planejamento Anestésico Pluquso Negro

Comentários sobre os achados

DATA: 10/09/16 HORA: 10:00

Assinatura: Dr. Elton Vieira
 Anestesiologista
 CRM-CE 19.227



(/)



Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180570880 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GABRIEL MESQUITA DE MELO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO INVESTPREV Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO GABRIEL MESQUITA DE MELO


CPF/CNPJ: 05672030343

Posição em 20-02-2019 09:29:05

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
13/12/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
07/12/2018	Aviso de Sinistro	 https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Y__6l3lft__bahlhH__zQ__5F__api_key=AQVWeOrO1x0plIMUmAhGNvGz3EhbPU8u7il+TukM4yqU=

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)