

fls. 15

SABOYA & BRANDÃO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	MAURICIO DEODORO DA SILVA
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)
Natural	FORTALEZA-CE
Estado Civil	SOLTEIRO (A)
RG nº	92017023191 SSP-CE 11/10/2013
CPF nº	631.774.473-49
Profissão	REPRESENTANTE COMERCIAL
Endereço	RUA GRITO DE ALERTA, 259
Complemento	
Bairro	BARRA DO CEARA
CEP	60.332-070
Município/UF	FORTALEZA-CE
Telefones	(85)98895-0427 OI (85)99172-0391 CLARO

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 – 2º Andar – Sala 204 – Bairro Centro – CEP: 60.030-100 – Fortaleza/CE, Tel.: (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069 / (85) 3022-0470. E-mails: brunopb.brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@hotmail.com / marcelobrandao@hotmail.com.

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, sexta-feira, 26 de fevereiro de 2016.



**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

DECLARAÇÃO

DECLARANTE	MAURICIO DEODORO DA SILVA
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)
Natural	FORTALEZA-CE
Estado Civil	SOLTEIRO (A)
RG nº	92017023191 SSP-CE 11/10/2013
CPF nº	631.774.473-49
Profissão	REPRESENTANTE COMERCIAL
Endereço	RUA GRITO DE ALERTA, 259
Complemento	
Bairro	BARRA DO GEARA
CEP	60.832-070
Município/UF	FORTALEZA-CE
Telefones	(85)98895-0427 Oi (85)99172-0391 CLARO

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, sexta-feira, 26 de fevereiro de 2016.



DECLARANTE

EU, MAURICIO DEODORO DA SILVA, BRASILEIRO (A), SOLTEIRO (A), REPRESENTANTE COMERCIAL, PORTADOR DO RG Nº 92017023191 SSP-CE 11/10/2013, INSCRITO NO CPF SOB Nº 631.774.473-49, RESIDENTE E DOMICILIADO(A) NA RUA GRITO DE ALERTA, 259, BARRA DO CEARÁ, 60.332-070, FORTALEZA-CE, Telefone(s) (85)98895-0427 OI (85)99172-0391 CLARO,

DECLARO PARA TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELO SR. NAZARENO GOMES DE SOUSA, BRASILEIRO, CASADO, AUTÔNOMO, PORTADOR DO RG Nº 8912005003649 SSPCE, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 314.320.693-49 E PELA SRA. SORAYA CRISTINA GOMES BARBOSA, BRASILEIRA, CASADA, AUTÔNOMA, PORTADORA DO RG Nº 4.340.774-0 SSPPR, INSCRITA NO CPF SOB O Nº 590.270.379-49, TODOS COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA SÃO PAULO – Nº 32 – 6º ANDAR – SALA 609 – 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 PRESENTE PROCESSO ADMINISTRATIVO, 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 26.103, todos com endereço profissional a Rua São Paulo, 32 2º Andar sala 204 Bairro Centro, CEP – 60.030-100 Fortaleza-CE, DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE JURÍDICA (CÍVEL, CRIMINAL, TRIBUTÁRIA, PREVIDENCIÁRIA) E/OU ADMINISTRATIVA, NO QUE TANGE A AUTENTICIDADE, UTISPENDÊNCIA (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, sexta-feira, 26 de fevereiro de 2016.


DECLARANTE

TESTEMUNHA

CPF:

TESTEMUNHA

CPF:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO SECRETARIA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO	
NOME: MAURICIO DEODORO DA SILVA	
RG: 088097	UF: CE
CN: 631.774.473-49	DATA DO NASCIMENTO: 03/12/1977
FILIAÇÃO: RAIMUNDO LOPES DA SILVA MARIA LUCIA DEODORO DA SILVA	
SEXO: ☒ MASCULINO ☐ FEMININO	COR: ☐ BRANCA ☐ PRETA ☐ AMARELA ☐ OUTRA
Nº IDENTIFICAD: 04637399006	VALIDADE: 01/10/2018
1ª EMISSÃO: 28/04/2009	
SEM OBSERVAÇÃO	
Assinatura: <i>Mauro de Odoro da Silva</i> ASSINATURA DO TITULAR	
LOCAL: FORTALEZA, CE	DATA: 03/10/2013
Assinatura: <i>Luiz V. P. A.</i> ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	
IDENTIFICAD: 80441504846 IDENTIFICAD: 07138103143	

8750333309

IDENTIFICAD NACIONAL

VALIDADE EM 1000

8750333309

IDENTIFICAD NACIONAL

VALIDADE EM 1000

Members of the Society of Authors
www.societyofauthors.org
www.societyofauthors.org



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 6147/2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: 28/12/2015 12:37:31
Data / Hora da Ocorrência : 21/11/2015 03:30:00
Endereço da Ocorrência: AV DOMINGOS OLÍMPIO
COM DOM JERÔNIMO
FARIAS BRITO FORTALEZA /CE
Ponto de Referência: SER I - SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL I

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: MAURÍCIO DEODORO DA SILVA
Nascimento : 03/12/1977
RG: 92017023191 Órgão Emissor: SSPDS UF: CE - CPF: 63177447349
Filiação: RAIMUNDO LOPES DA SILVA
MARIA LUCIA DEODORO DA SILVA
Endereço: R GRITO DE ALERTA 259
COLÔNIA 60332070
FORTALEZA CE BRASIL Telefone: 858895.0427

Histórico

Afirma o declarante que na data e hora acima citados, pilotava uma MOTO HONDA CG 125 FAN RS, VERMELHA, 2011/12, PLACA OCF-8558/CE, de sua propriedade, pela Avenida Domingos Olímpio - Bairro Farias Brito, quando chegou no cruzamento da Rua Dom Jerônimo, o pneu dianteiro da moto, entrou em um buraco, causando o acidente de trânsito, deste saiu com dores, indo para casa, somente dois dias depois(em 23/11/2015, 08h38min), compareceu ao Hospital Regional Unimed, onde constatou a lesão. E nada mais disse.

Falsa comunicação é crime previsto no artigo 340 do CPB.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

SUZETE MARIA LIMA GONÇALVES - MAT.: 133215-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :

Maurício Deodoro da Silva

VISTO DO DELEGADO(A) :

CÉSAR WAGNER MALA MARTINS - MAT.: 011201-1-5



Paciente: MAURICIO DEODORO DA SILVA
Mãe: MARIA LUCIA DEODORO DA SILVA
Data Nasc.: 03/12/1977 Sexo: Masculino
Carteira:
Estado Civil: SOLTEIRO

Idade: 37 Anos 11 Meses 20 Dias
Atendimento: 000449534
Data Atendimento: 23/11/2015
Profissão: VENDEDOR
Naturalidade: FORTALEZA

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

23/11/2015 08:38

QUEIXA PRINCIPAL

Trauma tornozelo D

HDA

Acidente de moto, ha 2 dias, trauma tornozelo D

DESCRIÇÃO DO EXAME FÍSICO

Dor

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Trauma tornozelo D

CID:

COMORBIDADES

- ☐ HTA ☐ AVC ☐ HIPOTIREOIDISMO ☐ PNEUMOPATIA ☐ DPOC ☐ HAS ☐ HIPERTIREOIDISMO
☐ IRC ☐ DIABETES ☐ TABAGISMO ☐ CANCER ☐ OBESIDADE ☐ DOENÇA CONTAGIOSA
☐ CARDIOPATIA ☐ ETILISMO ☐ OUTROS

CONDUTA

- ☐ ENCAMINHAMENTO ☐ MEDICAÇÃO ☒ IMAGEM ☐ LABORATORIO ☐ ALTA ☐ INTERNAÇÃO

MARISE DE NAZARE CUNHA

CRM: 1761

CONFIRME COM ORIGINAL

Verificação de Autenticidade
Unimed - Fortaleza

Ficha de Atendimento INTERNACAO

Dados do Paciente

SAO PAULO - ENF

Usuário do Cadastro:

Paciente: 71089474

Idade: 37 Anos / 11 Meses / 12

Nome do Paciente: MAURICIO DEODORO DA SILVA

Data Nascimento: 03/12/1977

Sexo: MASCULINO

Estado Civil: SOLTEIRO

Religião: CATÓLICA

Profissão: VENDEDOR

Naturalidade: FORTALEZA

Endereço: RUA GRITO DE ALERTA

Número: 259

Bairro: BARRA DO GEARA

Cidade: FORTALEZA

CEP: 60332070

Telefone: 985227441

Identidade: 088097

CPF: 03177443348

Nome da Mãe: MARIA LUCIA DEODORO DA SILVA

Nome do Pai: RAIMUNDO LOPES DA SILVA

Dados do Responsável

Nome: CRISTIE DO NASCIMENTO PAZ

Parentesco: AMIGO (A)

Fone: 985227441

Endereço: EUMINOSA

Número: 1035

Complemento:

CEP: 60540755

Dados do Atendimento

Usuário do Atendimento:

U9291

Número: 4476724



Data: 23/11/2015 Hora: 15:54:04

Origem: RECEPCAO DE EMERGENCIA ADULTO

Tipo: INTERNACAO CIRURGICA URG

Unidade de Internação: UNIDADE TERREO

Leito: TER10

Médico do Atendimento: 71 - MARISE DE NAZARE CUNHA LIMA

Conselho: CRM - 4761

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Convênio: 3 UNIMED-INTERCAMBIO

Plano: SAO PAULO - ENF

Carteira: 8650000022270007

Guia: 44702508

Dias Autorizados:

Horas Autorizadas:

Localização: ENFERMARIA DE OBSERVACAO

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CID: S828 FRATURA DE OUTRAS PARTES DA PERNA

Procedimento principal: S0728126 FRATURA E/OU LUX. AO NIVEL DO TORNADOZELO - TRAT. CIRURGICO

Local da Procedência:

Observação:

Unimed Fortaleza
Unidade Fortaleza / 2
CONFERE COM ORIGINAL

Unimed Fortaleza
Unidade Fortaleza / 2
Verônica: [assinatura]
Téc. em Secretariado: [assinatura]

CRISTIE DO NASCIMENTO PAZ
Paciente/Responsável

MARISE DE NAZARE CUNHA LIMA
CRM 4761

PRESCRIÇÃO: 2070526 DATA: 23/11/2015 - 14:28 NR_DIAS_INTERNADO: 0 DIAS - USUÁRIO: M04761
ATENDIMENTO: 4476541 - PACIENTE: MAURICIO DEODORO DA SILVA
DATA NASCIMENTO: DT NASC: 03/12/1977 (37A 11M 21D)
MÉDICO: MARISE DE NAZARE CUNHA LIMA - CRM 4761
FUNÇÃO: MÉDICO(A) SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: EMERGENCIA 24H - ADULTA LEITO: COBERTURA:
CID: CÍCLO: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: VOLTA

1ª VIA

Rubrica do Responsável

Classificação do Risco: PACIENTE EM RETORNO



PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES LABORATORIAIS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
8 HEMOGRAMA COMPLETO (URGENTE) ; Exame: 464562	1					
9 UREIA (URGENTE) ; Exame: 464562	1					
10 SÓDIO (URGENTE) ; Exame: 464562	1					
12 TTPA ; Exame: 464562	1					
EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
14 RX TORAX P.A. E PERFIL ; Exame: 1793591	1					

Dra. Marise Lima
Ortopedia
CRM 4761
MARISE DE NAZARE CUNHA LIMA
CRM 4761

HRU - PABX (85)3277-7000 CELOG FONE: (85)3277 7729, FAX: (85)3277 7118

PRESCRIÇÃO.: 2070540 DATA PRESCRIÇÃO: 23/11/2015 14:32
SETOR SOLIC: EMERGENCIA 24H - ADULTA NR CARTEIRA: 8850000022270007
ATENDIMENTO: 4475541 VALIDADE:
PACIENTE...: 71089474 - MAURICIO DEODORO DA SILVA NASC: 03/12/1977 37A 11M 21D
ORIGEM ATD.: RECEPCAO DE EMERGENCIA ADULTO CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: VOLTA
CONVÊNIO...: UNIMED INTERCAMBIO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESTADOR...: 4761 MARISE DE NAZARE CUNHA LIMA
ACOMODAÇÃO.: LEITO:
UNID INTERN: EMERGENCIA 24H - ADULTA
CID,.....: USUÁRIO: M04761

Para: TRAUMATOLOGIA

Exames:	Qtd.	Pedido	Data Coleta	Material	Accession Number	Cod. Fatur.
TALA GESSADA INFERIOR	1	 1793800	23/11/2015 14:32		 2138272	307110

Marise Lima
Ortopedia
CRM 04761
MARISE DE NAZARE CUNHA LIMA
CRM: 4761

Atendimento: 4476724

Paciente: MAURICIO DEODORO DA SILVA

Idade: 37 Anos 11 Meses

Setor: TERREO

Leito Atual: TER10

Médico Assistente: MARISE DE NAZARE CUNHA LIMA

Prestador Responsável: FRANCISCA IARA DE SOUSA CONCEIÇÃO

Conselho / Número COREN 226905

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 23/11/2015

Data anotação: 23/11/2015

Hora anotação: 16:32

Responsável: FRANCISCA IARA DE SOUSA CONCEIÇÃO

Leito: TER10

PACIENTE M.D.S 37 ANOS, ADMITIDO NESTA UNIDADE COM H.D. FRATURA DE TORNOZELO DIREITO, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, DEAMBULANDO, EM AR AMBIENTE, COM AVP EM MSD + HV, SEGUE AGUARDANDO CIRURGIA COM DR. DANIEL NETO PROGRAMADA PARA ÀS 20:00HS, E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Franci 226905
FRANCISCA IARA DE SOUSA
COREN 226905



HERLANA HENRIKA SILVA LOPES TELES
Data Nas: 03/12/1977 Sexo: Masculino
Carteira:
Estado Civil: SOLTEIRO

Ata Atendimento: 23/11/2015
Pronsefor: VENDEDOR
Naturalidade: FORTALEZA

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

23/11/2015 20:17

PACIENTE M.D.S. 37 ANOS SEXO MASCULINO, DEU ENTRADA NA EMERGÊNCIA POR FRATURA DE TORMOZELO DIREITO. QUANTO CONSCIENTE E ORIENTADO, VERBALIZANDO RESTRITO AO LECTO, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, AVP EM USO DE HV E TERAPIA MEDICAMENTOSA. DIETA POR VIA ORAL, EM JEIUM NO MOMENTO PARA CIRURGIA COM DR. DANIEL. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS NORMAIS E PRESENTE. SEGUE SOB OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

Herlana Henrique Silva Lopes Teles
Herlana Henrique S.L. Teles
Enfermeira
CRECER CE 322.133

Page 1

11

100

MAU 2/1

1525

①

MEDICAMENTOS		Unid.	Quant.	MATERIAIS		Unid.	Quant.	MATERIAIS		Unid.	Quant.	FROS		Unid.	Quant.	EQUIPAMENTOS		Unid.	Quant.
Insulina 15	CP	1	1	Agulha Desmontável 25x0,3	UN	1	1	Jeito nº	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 0,5 mg	AP	1	1	Agulha Insulina	UN	1	1	Linha Bariat	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 100	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1
Insulina 200	AP	1	1	Agulha 25x0,3	UN	1	1	Linha Cirúrgica	UN	1	1	Agulha 25							



Paciente: MAURICIO DEODORO DA SILVA

Dt. Nasc: 03/12/1977

Convênio: UNIMED INTERCOMERCIAL S/A

Instituição: UNIMED VERDEJO - Leito: 7810

DATA: 23/11/16

Nome	Idade	Sexo	Leito	Registro
Clinica	37a			
Médico Responsável	Diagnóstico			
FRATURA BILATERAL D				
Chirurgia	1º Auxiliar	2º Auxiliar		
TRATAMENTO CIRURGICO	DR. DANIEL RUTIS	DR. EDUARDO F. ASSIS		
DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	DR. EDUARDO F. ASSIS			
ORTEPEDISTA - CRM 1006				
CPF 048.036.113-72				

- 1) Anestesia Geral
- 2) Incisão ao nível do tornozelo direita
- 3) Abertura do pé com abertura do
- 4) Fixado com 2 parafusos de 4,5 mm
- 5) Fechamento com pontos
- 6) TELA DO PÉ COISSADA

Edna Leite P. Assis
ORTOPEDISTA - CRM 1006
CPF 048.036.113-72

At: 4476724
Baptista/13/1973

AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA

COD: FORMULAB33 CIR
DATA: 07/04/2010
REVISÃO: 04

PACIENTE: **BRUNO BATISTA**

DATA: 07/04/2010

IDADE: 37

ATENDIMENTO: 10

LEITO: 10

DATA: 07/04/2010

DIAGNÓSTICO: **Asma brônquica**

CIRURGIÃO: **Dr. Paulo**

1º AUXILIAR: **Camy**

2º AUXILIAR: **Camy**

LEITO: 10

DATA: 07/04/2010

TRATAMENTO PROPOSTO: **Asma brônquica**

CIRURGIÃO: **Dr. Paulo**

1º AUXILIAR: **Camy**

2º AUXILIAR: **Camy**

LEITO: 10

DATA: 07/04/2010

TRATAMENTO EFETUADO: **Asma brônquica**

CIRURGIÃO: **Dr. Paulo**

1º AUXILIAR: **Camy**

2º AUXILIAR: **Camy**

LEITO: 10

DATA: 07/04/2010

RESPIRATÓRIO

GASTROINTESTINAL

CARDIOVASCULAR

NEUROLÓGICO

MÚSCULO ESQUELÉTICO

ENDÓCRINO

HEMATOLÓGICO

Asma brônquica

Hepatite

Varicela

Coroa

Artite

Diabetes

Anemia

DPOC/Dyspneia

Ictericia

Alt. congestiva

Alt. congestiva

Dyspneia muscular

Doen. da Tireóide

Hemofilia

Tosse produtiva

RGE

ICOT ortopneia

Lesão medular

Alteração de coluna

Gestação

Coagulopatia

WAS recente

Obst. intestinal

ECG anormal

Lesão cardíaca

Fratura

Obesidade

Transfusão

Def. cardíaca

Pancreatite

Angor pectoris

Paralisia

Distúrbio de coagulação

Distúrbio de coagulação

ANESTESIA PRÉVIA

Pneumopatia

Hemorragia

Hipertensão

Paralisia

Distúrbio de coagulação

Distúrbio de coagulação

ANESTESIA PRÉVIA

Lesões pleurais

Endometriose

Varizes

Calcificação

Shock

Distúrbio de coagulação

ANESTESIA PRÉVIA

RX alterado

Citomegalovírus

Apneia

Shock

Distúrbio de coagulação

Distúrbio de coagulação

ANESTESIA PRÉVIA

INFECIOSO

RENAL

HÁBITOS

ALERGIAS

MEDICAÇÕES EM USO

EXAMES EM VIAS AÉREAS

Sepsis

IRA

Fumo

Alcool

Doenças

Doenças

Doenças

Pneumonia

IRC

Alcool

Doenças

Doenças

Doenças

Doenças

Leucemia

Infec. Urinária

Doenças

Doenças

Doenças

Doenças

Doenças

H.I.V.

Sangramento

Doenças

Doenças

Doenças

Doenças

Doenças

Peso (kg)

Altura (cm)

Pulso (b/min)

Temperatura (°C)

Pressão (mmHg)

Respiração

Respiração

Estado físico (ASA)

Pré-medicação

Jejum

Método CRM

Método CRM

Método CRM

Método CRM

Estado físico (ASA)

Pré-medicação

Jejum

Método CRM

Método CRM

Método CRM

Método CRM

Estado físico (ASA)

Pré-medicação

Jejum

Método CRM

Método CRM

Método CRM

Método CRM

Estado físico (ASA)

Pré-medicação

Jejum

Método CRM

Método CRM

Método CRM

Método CRM

Estado físico (ASA)

Pré-medicação

Jejum

Método CRM

Método CRM

Método CRM

Método CRM

Estado físico (ASA)

Pré-medicação

Jejum

Método CRM

Método CRM

Método CRM

Método CRM

Estado físico (ASA)

Pré-medicação

Jejum

Método CRM

Método CRM

Método CRM

Método CRM

Estado físico (ASA)

Pré-medicação

Jejum

Método CRM

Método CRM

Método CRM

Método CRM

Estado físico (ASA)

Pré-medicação

Jejum

Método CRM

Método CRM

Método CRM

Método CRM

BOLETIM ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

BOLETO DE ANESTÉSICO

more blood - hand - passed

2235-178

for

At: 4476724

mento

GRACIANO DEODORO DA SILVA

Sa. 13/12/1977

Unimed INTERCOMPLANDO SAO PAULO - E

idade UNIDADE TERMO Leitor 0810

NOME DO PACIENTE:

CIRURGIA:

DATA: 23/11/15

MÉDICO CIRURGIÃO:

INSTRUMENTADORA:

CIRCULANTE:

CME - CONTROLE DE ESTERILIZAÇÃO

NOME PRODUTO:		Perfusedor ortocordio	
RESID. PREPARO:		QUANT. PEÇAS	
DATA ESTERILIZAÇÃO:		DATA LIMITE:	
11/10/10		11/10/16	
REJECT		ACCEPT	
HORA:		S.O.:	
CIRURGIÃO:		OBS.:	

CME - CONTROLE DE ESTERILIZAÇÃO

NOME PRODUTO:		ortocordio	
RESID. PREPARO:		QUANT. PEÇAS	
DATA ESTERILIZAÇÃO:		DATA LIMITE:	
11/11/15		11/11/16	
REJECT		ACCEPT	
HORA:		S.O.:	
CIRURGIÃO:		OBS.:	

CME - CONTROLE DE ESTERILIZAÇÃO

NOME PRODUTO:		Perfusedor ortocordio	
RESID. PREPARO:		QUANT. PEÇAS	
DATA ESTERILIZAÇÃO:		DATA LIMITE:	
12/11/15		12/11/16	
REJECT		ACCEPT	
HORA:		S.O.:	
CIRURGIÃO:		OBS.:	

At: 4476724

Nome: MURICIO DEODORO DA SILVA

RG: 12.583.837

Endereço: RUA TRINDADE PRADO 100 - JARDIM VILA

Unimed Cotia
Hospital de Souza
Cristiano de Souza
Fam. de Souza

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Leitor: 619 2

Carência:

Idade: 37a Data: 23/11

Nota Fiscal

1) Dor no membro inferior

2) Dor no membro superior

3) Dor no membro superior

4) Dor no membro superior

5) Dor no membro superior

6) Dor no membro superior

7) Dor no membro superior

8) Dor no membro superior

9) Dor no membro superior

10) Dor no membro superior

11) Dor no membro superior

12) Dor no membro superior

13) Dor no membro superior

At: 4476724
 e: MAURICIO DEODORO DA SILVA
 RENO: 03/12/1977
 Convênio: UNIMED INTERCOMPLANOJAO SAOJO -
 Unidade: TERCEIRO Leito: 70110

NOME:		FIA:		QUARTO:	LEITO:	IDADE:	DATA:
DATA:	HORA:					CONVÊNIO:	UNIDADE:

EVOLUÇÃO MÉDICA

23/11/2015 - 14h
 Paciente em estado de consciência alterado, com sinais vitais estáveis. Exame físico sem alterações significativas. Prescrição de medicação para controle de sintomas.

Edmo Leite F. Assis
 Otorrinolaringologista - CRM 1488
 CEF 000.000.000-11

23/11/2015 - 14h
 Paciente em estado de consciência alterado, com sinais vitais estáveis. Exame físico sem alterações significativas. Prescrição de medicação para controle de sintomas.

24/11/2015 - 14h
 Paciente em estado de consciência alterado, com sinais vitais estáveis. Exame físico sem alterações significativas. Prescrição de medicação para controle de sintomas.

24/11/2015 - 14h
 Paciente em estado de consciência alterado, com sinais vitais estáveis. Exame físico sem alterações significativas. Prescrição de medicação para controle de sintomas.

Unimed
 Otorrinolaringologista - CRM 1488
 CEF 000.000.000-11

Registo do Técnico da Enfermagem Manóel- Dias 142 263 11 37172

[Handwritten signature]

455:

Regulamento do Técnico de Enfermagem Tardar. Dia 1

33

Registro de Técnicas de Enfermagem Níveis: Dia 1

57-58.

Registro do Técnico de Enfermagem Admitido: Dia 2

Answer:

Regulamento Técnico de Enfermagem Tardá: Dia 2

455

Registro do Técnico do Enfermagem Nome: Dia 2

499:

[illegible]

UNCLAS
E832040

PACIENTE: JOÃO CARLOS

Nome: JOÃO CARLOS DE SOUZA SILVA Sexo: MASCULINO Idade: 47 Anos
 Mãe: MARIA ALBUQUERQUE DE SOUZA SILVA Atendimento: 300 Guia: 002-003-004
 Endereço: RUA TRISTÃO DE ALMEIDA Número: 251 Bairro: SANTO ANTONIO
 Cidade: PORTALEIRA Telefone: (913) 312-1234
 Convênio: UNIMED INTERCAMBIO Plano: SANTO ANTONIO - ENF Carteira: 00000000000000000000
 Data: 25/11/15 Estado Civil: SOLTEIRO Unidade de Internação: ENFERMARIA

1. Data: 25/11/15 1.1 Hora: 8:00Leito: ENFERMARIA2. Dias de Internação / Pós-operatório: 3º DIA3. Diagnóstico principal / secundário: DEPO FX HUMERUS D4. Avaliação dos sinais vitais: estável5. Nível de consciência: CONSCIENTE6. Avaliação do padrão respiratório/suporte ventilatório: espontâneo7. Avaliação Abdominal / Gastrointestinal: ótimo VO8. Avaliação Hemodinâmica (Dor precordial): NENHUMA9. Avaliação geniturinária: ótima, espontânea10. Procedimento invasivos (cateteres, drenos): CUP

MAPEAMENTO DE RISCOS APÓS AVALIAÇÃO

Broncoaspiração ☐ Úlcera por pressão ☐ Queda ☐ TEV ☐ PAV ☐ Sem risco ☐

GERENCIAMENTO DE RISCOS - Assinale o X o evento ocorrido

Farmacovigilância Reações Adversas ☐ Sim Qual: _____Tecnovigilância Equipamentos: ☐ BIC: ☐ Aspirador: ☐ Monitor ☐ Oxímetro ☐ Equip. VentilaçãoInfecçãovigilância Tipo de Isolamento: ☐ Respiratório ☐ Contato Gêrme: _____Hemovigilância ☐ CH ☐ PL ☐ PQT Início _____ Término _____Reação nos 15 min ☐ Sim ☐ Não Qual: _____

OCORRÊNCIAS - MANHÃ

Alguém com curativo interno, sem alterações

Assinatura
 Enfermeira
 COREN/CE 217390

Ass/COREN

OCORRÊNCIAS - TARDE

Ass/COREN

OCORRÊNCIAS - NOITE

Ass/COREN

PACIENTE Wesley Deodora

619.2

ATTENDIMENTO

परिचय :-

[illegible]

PACIENTE: 7108947

Nome: MAURICIO DEODORO DA SILVA Sexo: MASCULINO Idade: 27 Anos / 11 Meses / 2
 Mãe: MARIA LUCIA DEODORO DA SILVA Atendimento: 000447672 Guia: 94702608
 Endereço: RUA CRISTO DE ALBERTA Número: 250 Bairro: PARAIARA DO CEARÁ
 Cidade: FORTALEZA Telefone: 956220441
 Convênio: UNIMED INTERCAMBIO Plano: SAO PAULO - ENF Carteira: 956903003937000
 Data: 23/11/2015 Estado Civil: SOLTEIRO Unidade de Internação: UNIDADE TERREO

1. Data: 21 / 11 / 15 1.1 Hora: 8 : 00

Letto: 100

2. Dias de internação / Pós operatório: 39 DIAS

3. Diagnóstico principal / secundário: 1º PD PR DORMIÇÃO

4. Avaliação dos sinais vitais: NATURAL

5. Nível de consciência: COMUM

6. Avaliação do padrão respiratório/suporte ventilatório: SUPORTE

7. Avaliação Abdominal / Gastrointestinal: DISTENSO

8. Avaliação Hemodinâmica (Dor precordial): NÃO

9. Avaliação geniturinária: DIURSE ESPONTÂNEA

10. Procedimento Invasivos (cateteres, drenos): CVP

MAPEAMENTO DE RISCOS APÓS AVALIAÇÃO

Broncoaspiração ☐ Úlcera por pressão ☐ Queda ☐ TEV ☒ PAV ☐ Sem risco ☐

GERENCIAMENTO DE RISCOS - Assinale o X o evento ocorrido

Farmacovigilância Reações Adversas ☐ Sim Qual:Tecnovigilância Equipamentos: ☐ BIC: ☐ Aspirador: ☐ Monitor ☐ Oxímetro ☐ Equip. VentilaçãoInfectovigilância Tipo de isolamento: ☐ Respiratório ☐ Contato Germe:Hemovigilância ☐ CH ☐ PL ☐ PQT Início TérminoReação nos 15 min ☐ Sim ☐ Não Qual:

OCORRÊNCIAS - MANHÃ

Paciente com curativo intacto, não enfiado

Suyana Dutra
Enfermeira
COREN-CE 221298

AssiCOREN

OCORRÊNCIAS - TARDE

13h. Paciente estável

Suyana Dutra
Enfermeira
COREN-CE 221298

AssiCOREN

OCORRÊNCIAS - NOITE

20h. Paciente estável. Sinais vitais dentro da normalidade

Suyana Dutra
Enfermeira
COREN-CE 221298

AssiCOREN

PRESCRIÇÃO: 2070532 DATA: 23/11/2015 - 14:27 NR DIAS INTERNADO: 0 DIAS - USUÁRIO: M04761

1ª VIA

ATENDIMENTO: 4475541 - PACIENTE: MAURICIO DEODORO DA SILVA

DATA NASCIMENTO: DT NASC: 03/12/1977 (37A 11M 21D)

MÉDICO: MARISE DE NAZARE CUNHA LIMA - CRM 4761

FUNÇÃO: MÉDICO(A) SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

UNID. INT.: EMERGÊNCIA 24H - ADULTA LENIO: COBERTURA:

CID: CÍCLO: 1

DIAGNÓSTICO:

PROTOCOLO:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/VOLTA

Rubrica do Responsável

Classificação de Risco: PACIENTE EM RETORNO



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Cid	Unidade	SN	Api	Frequência	Datas/Horários
18	DIETA ZERO			DZ	DIETA ZERO	(23/11/14:29)

MEDICAMENTOS	Cid	Unidade	SN	Api	Frequência	Datas/Horários
--------------	-----	---------	----	-----	------------	----------------

1	CEV 0,9% FR 500ML	1 BOLSA		EV	Agora	(23/11/14:29)
---	-------------------	---------	--	----	-------	---------------

18	SF 0,9% FR 500ML	1 BOLSA		EV	Agora	(23/11/14:29)
----	------------------	---------	--	----	-------	---------------

5006
Marise Lima
Ortopedia
CRM 4761

MARISE DE NAZARE CUNHA LIMA

CRM 4761

HRU - PABX (85)3277-7000 CELOG FONE:(85)3277 7729, FAX:(85)3277 7118



78895055



Nome: Marcelo Roberto de Castro R.S. PRIMEIRO MUNICÍPIO

RG: 2111013 Querby: Dr. Eng. J. de S.

Leito: 619-2

Convênio: 16.11.0000-01

Modo: 16.11.0000-01 Clínic: 16.11.0000-01

Data: 16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

16.11.0000-01

Francisco Daniel Melo
CPF: 11.320.111-11

At: 4476726

INSTRUMENTO DE VENDA DA SILVA

03/03/1977

06-001: UNICAP INTERCOMUNICACAO S/A - I

14-001: UNICAP INTERCOMUNICACAO S/A - I

23/11/85 16:00h

Unimed

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPITAL REGIONAL UNIMED

Endereço: Av. Visconde do Rio Branco, 4000

Cidade: Fortaleza UF: Ceará

CNPJ: 05.868.278/0002-80

Telefone: (85) 3277.7000

1ª Via - Retenção da Farmácia ou Droguaria

2ª Via - Orientação ao Paciente

[Assinatura]

CARIMBO DO MÉDICO

Paciente:

Endereço:

Prescrição:

Data:

[Assinatura]
Assinatura do Médico

Nome:

Ident.:

Org. Emissor:

Endereço:

Cidade:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

[Assinatura]
Assinatura do Farmacêutico



RECEBIMOS



Hospital Regional
 Av. Visconde do Rio Branco, 4.000
 60050-372 Taubaté, Fortaleza - CE
 Fone: (85) 3277-7000
 Fax: (85) 3277-0224

Maurício Leopoldo da Silva

UF:

Max - João - 1
 12/12/12

Francisco Daniel Neto
 CRM: 4543
 Propriedade Traumatologia
 11.530

coop
 Membro da Aliança
 Cooperativa Internacional

ANIS - 31.7.4.4
 061.43069