

7087,50

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

Nome: ARIVALDO RODRIGUES SALES		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: CASADO	Profissão: COMERCIANTE	Carteira de Identidade: 2007079011707	
CPF nº: 448-249-393-72	Residência: D-SILVEIRA CAMPOS, 586		
Bairro: SAO VICENTE GRATEUS	Cidade: CE	Estado: CE	CEP: 63700-000

OUTORGADO:

RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 18.044, portador do RG nº M8.119.595 SSP/MG e CPF nº 948.672.326-53, com escritório profissional no seguinte endereço: 1) Rua do Rosário, nº 77, sala 604, Ed. Comandante Vital Rolim, Centro – Fortaleza – CEP 60.055-090. Fone / Fax: (85) 3231-6493.

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os poderes da cláusula "*ad judicium et extra*", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o **recebimento da indenização que lhe cabe, em caso de julgada procedente a Ação e os recursos cabíveis**, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos, transigir, requerer, juntar e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro **receber indenização para audiências** em nome do outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

FORTALEZA (CE), 17 de Agosto de 2016.


Outorgante

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

EU, ARNALDO RODRIGUES SALES
 _____, BRASILEIRO(A), CASADO (ESTADO CIVIL),
COMERCIANTE (PROFISSÃO), PORTADOR DO RG Nº 200701907707,
 INSCRITO NO CPF SOB O Nº 448-249-393-72, RESIDENTE E DOMICILIADO(A) NO
 ENDEREÇO

R. Siqueira Campos, 586, São Vicente - Crato - CE

_____, DECLARO PARA TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI
 DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELO DR. RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI,
 BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº
 18.044 ACERCA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PARA
 INGRESSAR COM A PRESENTE AÇÃO JUDICIAL DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO
 OBRIGATÓRIO DPVAT, ASSUMINDO, ASSIM, DE FORMA PLENA, ÚNICA E INTEGRAL A
RESPONSABILIDADE POR TODA DOCUMENTAÇÃO ACOSTADA AO PROCESSO
JUDICIAL, BEM COMO PELOS FATOS NARRADOS NESTE.

DESTA FORMA, ISENTO O ESCRITÓRIO MONTI ADVOGADOS, REPRESENTADO
 ATRAVÉS DO ADVOGADO RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI, BRASILEIRO,
 SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 18.044, COM SEDE
 A RUA DO ROSÁRIO – Nº 77 – 6º ANDAR – SALA 604 – BAIRRO CENTRO – CEP: 60.055-090 –
 FORTALEZA/CE, DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE JURÍDICA (CÍVEL,
CRIMINAL, TRIBUTÁRIA, PREVIDENCIÁRIA) E/OU ADMINISTRATIVA, NO QUE TANGE
A AUTENTICIDADE, LITISPENDÊNCIA (EXISTÊNCIA DE PROCESSO COM OS MESMOS
DOCUMENTOS E/OU DADOS) E VERACIDADE DOS FATOS NARRADOS E DESCRITOS
EM MENCIONADOS DOCUMENTOS, ASSUMINDO ÚNICA E EXCLUSIVAMENTE ESTAS
RESPONSABILIDADES SOBRE TAIS INFORMAÇÕES.

"AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PROCESSO INDENIZATÓRIO DPVAT SÃO DE
 RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO, SENDO O MESMO INFORMADO QUE A
 OMISSÃO DE FAZENDA NÃO OCORRIDO OU INEXISTENTE É CRIME PUNÍVEL NA
 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 17, DE Agosto DE 2016.



 DECLARANTE

TESTEMUNHA
 CPF: _____

TESTEMUNHA
 CPF: _____

DECLARAÇÃO

Eu, ARNALDO RODRIGUES SALES, brasileiro, BRASILEIRO CASADO, portador da Carteira de Identidade/RG nº 2007079011-704-SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o nº 448-249-393-72, residente e domiciliado na cidade de CRATEÚS, estado de Ceará, na Rua SILVEIRA CAMPOS, nº 586, SAO VICENTE, declaro para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Fortaleza (CE), 17 de Agosto de 20 15.


Declarante

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAT		
PARTIDÃO NACIONAL DE HABITAT		
NOME ARNALDO RODRIGUES SALES		
DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF 2007019011707 SSP CE		
CPF 448.249.393-72		DATA NASCIMENTO 04/09/1972
FILIAÇÃO VICENTE RODRIGUES SALES JOVINYLA RODRIGUES SALES		
FILIAÇÃO VICENTE RODRIGUES SALES		ACC AB
UF RESIDÊNCIA 02750136108		1ª RESIDÊNCIA 21/10/1997
OBSERVAÇÃO SEM OBSERVAÇÃO;		
ASSINATURA DO PORTADOR		
LOCAL CRATEUS, CE		DATA EMISSÃO 05/02/2013
ASSINATURA DO EMISSOR		89215845323 CR134203712
SECRETARIA DE HABITAT (CEARA)		

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

737127198

PROTECTOR PLASTIFICADO

737127198



027671330

DADOS DO CLIENTE

Nome: **ARNALDO RODRIGUES SALES**
End. Lateral: **RU SIQUEIRA CAMPOS, 586, CENTRO**
Cidade: **CRATEUS**

CEP: **63700-000**

Atividade:

Categoria:

Unidade: **029** Tipo: **000** Subunidade: **00** Subcategoria: **00** Subtipo: **0000**

ECONOMIAS

Residencial: **001** Comercial: **000** Industrial: **000** Público: **000**

INDICADORES DE SUSTENTABILIDADE

Índice: **0.000** Índice: **0.000** Índice: **0.000** Índice: **0.000** Índice: **0.000**

DADOS

Última Atualização: **11/06/2015** Última Atualização: **11/06/2015** Última Atualização: **11/06/2015**

Última Atualização: **13/06/2015** Última Atualização: **11/07/2015** Última Atualização: **11/07/2015**

QUALIDADE DA AGUA	QUALIDADE DA AGUA	QUALIDADE DA AGUA	QUALIDADE DA AGUA	QUALIDADE DA AGUA
Índice: 0.000	Índice: 0.000	Índice: 0.000	Índice: 0.000	Índice: 0.000
Índice: 0.000	Índice: 0.000	Índice: 0.000	Índice: 0.000	Índice: 0.000
Índice: 0.000	Índice: 0.000	Índice: 0.000	Índice: 0.000	Índice: 0.000

CARO CLIENTE, ENCONTRAM-SE QUITADAS AS FATURAS DE SUA TITULARIDADE, PARA ESTA UNIDADE CONSUMIDORA, VENCIDAS EM 2014, CONFORME A LEI N. 12.007/2009. ESTA DECLARAÇÃO SUBSTITUI OUTRAS QUITAÇÕES DO PERÍODO. AGRADECEMOS SUA PONTUALIDADE. AGUA TRATADA E SAUDE.

DESCRIÇÃO	VALOR	DATA	VALOR	DATA
AGUA	21,50	JUN/14	12	9
ESGOTO	19,01	JUL/14	21	16
MULTA DE 2"	1,54	AGO/14	15	12
JUROS DE 0,033% AO DIA	0,13	SET/14	18	14
		OUT/14	17	14
		NOV/14	20	16
		DEZ/14	21	16
		JAN/15	21	16
		FEB/15	20	16
		MAR/15	18	8
		ABR/15	17	14
		MAI/15	7	5

VALOR	VALOR	VALOR
PIS 0,10	VALOR DO SERVIÇO 53,25	
COPINS 2,01	VALOR DO SUBSÍDIO 11,04	
	VALOR TOTAL A PAGAR 64,29	
06/2015	03/07/2015	42,21



É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resolução das Agências Reguladoras.

Maiores informações pelo telefone: 0800 310119, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site: www.cagece.com.br ou na ouvidoria Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 119, Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br

Entidades Reguladoras: Fortaleza: **ACFOR** - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: **ARCE** - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: **ARCE**



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 443 - 2015 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO
Data / Hora da Comunicação: 17/04/2015 16:30:45
Data / Hora da Ocorrência : 16/04/2015 05:00:00
Endereço da Ocorrência: RODOV. CE 187

ZONA RURAL CRATEUS / CE

Ponto de Referência: PRÓXIMO A ENTRADA DE REALEJO

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: ARNALDO RODRIGUES SALES
Nascimento : 04/09/1972
RG: 2007019011707 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF: 44824939372
Filiação: VICENTE RODRIGUES SALES
JOVÊNILA RODRIGUES SALES
Endereço: R SIQUEIRA CAMPOS 586
SAO VICENTE
CRATEUS CE BRASIL
Telefone: 88 36912526

Histórico

INFORMA O REGISTRANTE QUE NO DIA 16/04/2015 AS 05:00HS SEU IRMÃO ARNALDO RODRIGUES SALES FOI VÍTIMA DE UM ACIDENTE OCORRIDO NA CE 187 QUE ARNALDO RODRIGUES CONDUZIA O VEÍCULO TOYOTA COROLLA GLI 1.3 CVT CHASSI 9ABRIWLWHEP0021806 PLACAS RMC 8817 FORTALEZA/CE EM NOME DE SANDRA DE SOUSA OLIVEIRA QUANDO AO TENTAR DESVIAR DE UM ANIMAL DA PISTA SAÍU DA RODOVIA; QUE O VEÍCULO QUE ARNALDO RODRIGUES CONDUZIA PERCORREU APROXIMADAMENTE 40 METROS POR DENTRO DO MATO ACARANDO POR COLIDIR COM UM POSTE DE ALTA TENSÃO DA COELCE TENDO O MESMO COM O IMPACTO DA BATIDA, CAÍDO; QUE ARNALDO RODRIGUES FOI SOCORRIDO POR POPULARES E CONDUZIDO PARA O HOSPITAL SÃO CAMILO LOCALIZADO NESTA URBE E NADA MAIS DISSE: / / / / /

ORR1: O CONDUTOR DO VEÍCULO TEVE 70% DO CORPO QUEIMADO NO ACIDENTE. AINDA NÃO SE SABE O QUE CAUSOU AS QUEIMADURAS.

ORR2: AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO QUEIXOSO, SENDO AO MESMO INFORMADO QUE A COMUNICAÇÃO DE CRIME NÃO OCORRIDO OU FATO INEXISTENTE É CRIME PUNIVEL NA FORMA DA LEI (ART. 299, 339 E 340 DO CPB)

Notificante(s)

Nome : ADAIL RODRIGUES SALES
Endereço : R SIQUEIRA CAMPOS 616
Bairro : SÃO VICENTE
Município/UF : CRATEUS CE BRASIL

Telefone:



Certifico que a presente
cópia confere com o
original respectivo. Dou

15/JUL 2015

Albuquerque Nascimento
Devidente Substituto
Crateus - CE





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 2935 / 2015

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATEÚS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

MARCIO CRISTIAN SOUSA SILVA - MAT.: 20065-1-8

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

TESTO DO DELEGADO(A):

JOAO PEREIRA GOMES - MAT.: 198827-1-3



Certifico que a presente
cópia confere com o
original respectivo. Dou
fé.
Crateús, 15 JUL 2015
2.ª Tabeliã Pública
Abuquerque Nascimento
Escrevente Substituto
Crateús - CE

DADOS DO PACIENTE

Nome ARNALDO RODRIGUES SALES		Prontuário/Atendimento 095540/0004	
Nascimento 04/09/1972	Local CRATEUS	País Nacionalidade Brasil	
Sexo Masculino	Raça/Cor Parda	Etnia	Idade 42 Ano(s)
Documento(s) Ignorado:	Estado Civil Casado(a)	Religião	CNS
Endereço RUA SIQUEIRA CAMPOS	Nº 476	Bairro SAO VICENTE	Município CRATEUS-CE
Fone (88) 9730-6969	Profissão EMPRESARIO	Empresa	CEP 63700-000
Responsável ADAIL RODRIGUES SALES	CPF do Responsável		Fone Responsável
Endereço Responsável	Cônjuge SANDRA SOUSA OLIVEIRA		
Mãe JOVENILIA RODRIGUES SALES	Pai VICENTE RODRIGUES SALES		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Data/Hora 26/04/2015 10:43	Quarto/Leito 010-0002	Aposento ENFERMARIA	Clinica MEDICA	Setor CLINICA CIRURGICA	
Convênio UNIMED	Matrícula 09790020040453184	Autorização	Dias 0	Gula	
Médico CARLOS FELIPE SARAIVA BEZERRA	CID Principal			CRM 4472	
Observação			CID Complementar		
Usuário VIVIANE BARBOSA LIMA	Procedimento SUS				Sis prenatal
Data Saída	Hora	Condição da Saída	Usuário Saída		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Autorizo a internação do acima citado, neste Hospital, bem como os tratamentos clínicos, cirúrgicos e realização de necropsia, que se fizer necessário. Outrossim, tomo ciência e submeto-me às disposições gerais contidas no regulamento do Hospital. OBS: O Hospital só se responsabiliza por objetos e valores dos pacientes ou acompanhantes, quando guardados na Tesouraria.

CRATEUS, 26 de abril de 2015.

Assinatura do paciente

Assinatura do responsável

Assinatura do responsável

26/04/15 11:58 Realizado exame físico, em regime terapêutico, com
Med. 100 mg + SF 9,9. Prescrição de 12 x 20

Classificação
Epidemiológica
MPE-CE 2015/008

26/04/15 em 13:15 realizou exame físico em regiões torácica ante-
rior e posterior, abdominal anterior, MMSS, MMII,
região perianal de quimioterapia de 1º e 2º grau. Mi-
nisterio SFO, 9% + AGE + sulfadiazina de pró e colostomia
nova.

Santa Casa Fortaleza
COPRAMEIRA
COREN-CE 412

26/04/15 em 13:30h Paciente foi encaminhado para registro dos MMII
no ICA da Baixa. Paciente com Sulfadiazina de pró
e SFO 1446

Dr. Aurélio
meio
166.508

Documento: 19853620168060001 fls. 22

Pai: Vicente Rodrigues Sales Mãe: Joanilda Rodrigues Sales

Endereço: Siqueira Campos 476 Telefone: 9730-7000 CEP: 9730-000

Bairro: São Vicente Município: Crato UF: CE

Profissão: Empresário Empresa: _____

Convênio: União Médica Matrícula: _____

Cônjuge: _____ Responsável: Adail Rodrigues Sales UF: CE

Endereço: _____ Município: _____ Sala: _____

Data Atendimento: 20.04.15 Hora: 06:35 CID: _____

Médico: _____ CRM/UF: _____

Tipo Atendimento: _____ Funcionário: _____

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)

Quemadum no tronco + Abdomen
Após acidente automobilístico
Paciente com Hct 10 e 11,4

- Quemadura 2º grau
- Coopro 1000 ml + 1000 ml 09:00
- 1 - 1º grau 1º grau + 1º grau 06:30
 - 2 - 1000 ml 09:00 1.500 (06:30) 2.500 (09:00)
 - 3 - 1º grau 1º grau 06:30
 - 4 - 06:30

Carimbo e Assinatura do Médico

Assinatura Paciente/Responsável

5 - R x m e E + m e f

Paciente com quemadura

DATA 17/05/2016
NR. DOCUMENTO 0
VALOR DÍVIDA 851,254.5000
VALOR TOTAL 2.730.950.000
NR. AUTENTICAÇÃO 9.500.950.000
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.
ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES

BOSK4M87 TEMSFCU K350PFP 71PHADMT CBFQAGATTAKU
BENATECH HP-2100 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.01.01 ECF-004 LJ:0001
GGGGGGGWWITIREDDW 23/05/2015 13:26:58
FAB:BE051175610000099873

55



ESQUILAS COM. E SER.
DE MATERIAL MÉDICO LTDA.

—ende e Aluga Material

Médico - Hospitalar

№ 13979

NÃO VALE COMO RECIBO

C.N.P.J: 23.532.401/0001-96

C.G.F.:06.090.320-1

. Dom José, 2317 - Centro - Sobral/CE

x: (88) 3611.1011 / 3611.4022 (Próximo à Santa Casa)

t: (88) 9624-8140 / E-mail: equilab-saude@hotmail.com

ARNALDO Date: 14/11/2014

(a): 311 m m
idereço: 1000

DESCRICOES DAS MERCADORIAS

PRECO UNID.

TOTAL

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÕES DAS MERCADORIAS	PREÇO UNID.	TOTAL
02	m	VARETA L=9 10.00m	27,00	54,00
			-	4,62
				58,62

TOTAL RS

Venezuela

Ciente

Obs.: Reclamações no prazo máximo de 24:00hs, após o recebimento das mercadorias.

Recebi(emos) de ADONEL RODRIGUES SALES
a importância de (três mil reais);
referente à A VOO FOR.SOBRAL.FOR
DIA 25/05/2015

Para maior clareza firmo(amos) o presente.

Endereço: PÇ BRIGADEIRO EDUARDO GOMES S/N
CPF/CNPJ: 02.148.827/0001-72

FORTALEZA

2006-10-05 20:13

Assinatura do Emitente

jFinanças Empresa

(continued)

25/05/2015 - BANCO DO BRASIL 13:15:30
037415432 0251
COMPROVANTE DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: EDUAR MACIEL L JR	
AGENCIA: 4732-5	CONTA: 17.704 0
DATA	25/05/2015
NR. DOCUMENTO	3.741.543.200.251
VALOR DÍVIDA	6.000,00
VALOR TOTAL	6.000,00

NR. AUTENTICAÇÃO 1.630.401.004.692.539
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES.

BIENUTRIR
BIENUTRIR COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
AV. BR. DE STUART, 1501 LJ 10-ALDEOTA-FORT-CE
CNPJ:00.831.385/0001-39
[E:06.960845-8
18/05/2015 10:48:57 CCF:101791 CUO:182565
CNPJ/CPF consumidor:00044824939372
NOME:
END:

```
CUPOM FISCAL
```

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNIT.	(R\$)	Sr	VL ITEM	(R\$)
001	0000000000007								
		7un X 17,60			F1			123,20G	
002	0000000001043								
		7un X 17,60			F1			123,20G	
TOTAL	R\$							246,40	
CARTAO VISA								246,40	
74FF14DA94FC64C07E33C713939FB9D5									
N. do Laudo : UNP182014									
Valor Aproximado de Tributos (R\$):									
Federal: 33,14(13,45%) Estadual: 41,88(17,00%)									
Fonte: IBPT									
Vendedor: 000004 - DEBORAH									
CLI: LOJA									
END: AVENIDA BARAO DE STUART, 1501									
Aplicativo: SysPDV-F 16.1.24									

38HLKCED QK+DFFBY KAZYGHFT 23FGE7E4 HCTAAA IK1AQP
BEMATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
VERSAD:01.01.01 ECF:004 LJ:0001
00000000WJUTVPTPW 16/05/2015 10:49:53
FAR:RF051175610000099873

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PRONTUÁRIO: 98540 DATA: 27/04/75

MEDICO:

number of sales

SETOR

400

Burgers

[illegible]

al São Lucas
SÃO CAMILO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Arnaldo R. Sales

MÉDICO:

PRONTUÁRIO:

95540

DATA:

27/04/15

Unimed

LEITO:

10.1

SETOR:

C. Cirúrgico

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	EVOLUÇÃO
ata líquida	(OXY) 500 (	07.04.2015 8:00 cliente continua
1. 2000 ml (20) 1750	(20) 500	em tratamento orientado:-
-- 1500 (20)	1/4 1500 17 4500 (30)	verbaliza cooperação, deprimida
x 2m (20) 08:00h	08:00h	com auxílio de ajuda
folha 10p (20) 8/8h	10-V 18-V 08:	retina de acidente autônomo
transdutor 000 (20) 8/10h	10-V 18-V 08:	bilíngüe apresentando queixa
res + A (2/18) (20) 5 m	18-V 20h	de dor de 1º e 2º graus que
res (20)		realizada, adme color e rubor
2 l		em região epigástrica, aparece
res + A (2/18) (20) 5 m		uma vez quatro dias e
40 (2/18) (20) 5 m	18-V 06:	para angustiar diarreia abundante
- 1000 ml chuto 500 (20) 500 (18:30)		na. cliente aguarda colher
ho Sangue para H. 2m		exames. Estado de saúde
vitória de puscher 18:		com promotor e Optave
18:		DIURESE EM POUCA QUANTIDADE
no de 21:00h - 06:00h = 100ml		DE DE COR ESCURAS APRESENTA
18:30 / 18:30 18:30 18:30 18:30		VÔMITOS EM ESTADO
18:30 18:30 18:30 18:30 18:30		T= 37.0C
18:30 18:30 18:30 18:30 18:30		FC= 60 bpm.
18:30 18:30 18:30 18:30 18:30		PR= 91 mmHg
18:30 18:30 18:30 18:30 18:30		PO= 100 x 60 mmHg
18:30 18:30 18:30 18:30 18:30		DIURESE DE 07h 09/13h
18:30 18:30 18:30 18:30 18:30		sem muita hematuria

no momento

Dr. Paulo Nazareno S. Reis
CRM: 10.121/15.00001.08

8 - COMPLEXO DOM WALFRIDO
Sistema de Internação Hospitalar
Anamnese de Internação Hospitalar

DADOS DO PACIENTE

Matrícula... 844674
Paciente... ARNALDO RODRIGUES SALES
Sexo... Masculino
Dt. Nasc... 04/09/1972
Mãe... JOVINIA RODRIGUES SALES
Pai... VICENTE RODRIGUES SALES
E. Civil... SOLTEIRO
Endereço... RUA SIQUEIRA CAMPOS, 482
Bairro... FATIMA
Cidade... CRATEUS
Fone...
CPF... 44824939372
Idade... 42a 8m 23d
Cor... Parda
Grau de Instrução...
Cep... 63709000
UF... CE

DADOS DO RESPONSÁVEL

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

DADOS DA INTERNAÇÃO

Atendimento... 4167691
Data... 28/05/2015
Procedimento... 54010101 - DEBRIDAMENTO DE TECIDO DESVITALIZADO
Médico... ANTONIO AGOSTINHO MOURA
Unid. Int... UI DOM WALFRIDO POSTO A
Leito... LEITO 113
Convenio... UNIMED REGIONAL SOBRAL
Plano... NACIONAL ENFERM. - DEMAIS CÓD.
Carteira... 9790320040453184
N. Guia... 0
Atendente: WELLINGTON
Hora... 00:05

X
Assinatura do Paciente ou Responsável

Outras Observações:

UNIMED - ENTERRARIA

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

LEITO: 20.4

[illegible]

NOME: RICARDO R. S. DATA: 28/05/11 REGISTRO: 1
IDADE: SEXO: COR: CLÍNICA: ENF: LETO:

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

CIRURGIA REALIZADA:

CIRURGIÃO: DR. 16021 AUXILIAR:

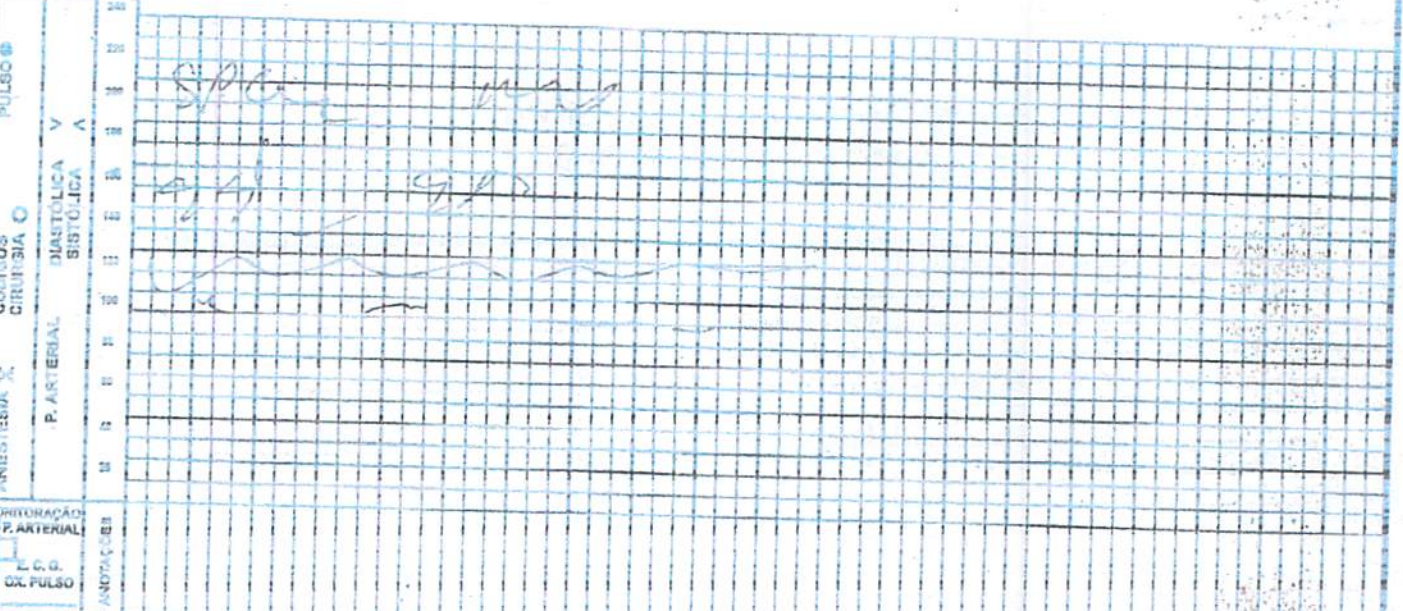
INÍCIO DA ANESTESIA: TÉRMINO DA ANESTESIA: DURAÇÃO DA ANESTESIA:

AGENTE/HORA:

Q. R.

LÍQUIDOS:

VENOSOS:



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

TÉCNICA: 120610010 Sub-ventral

LÍQUIDOS:

GLICOSE: Volume em ml.

NaCl: 1600

SANGUE:

RINGER:

TOTAL:

DESTINO DO PACIENTE: APTO ☐ ENFERM. ☐ SRPA ☐ UTI ☐ OUTROS ☐

SRPA: PA: PULSO: RESPIRAÇÃO: SpO₂:

ASSINATURA / ANESTESISTA:

[illegible]

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL

Pagina: 1 / 1

MV 2000 Ltda - Sistema de C. Cirurgico e Obst.

Emitido por: GIRLANE GOMES

Gastos da Cirurgia

Em:29/05/20 09:21

GASTOS DA CIRURGIA

Aviso Cirurgias: 00265346

Paciente: 00844674 ARNALDO RODRIGUES SALES

Atendimento:4167691

Convenio: 010 UNIMED REGIONAL SOBRAL

Carteira :70780861076

Sala: 0036

1813

Data:29/05/2015 SALA 06 PEQUENA CIRURGIA

Leitos 1410

Hr Inicio: 06:30

Hr Termina:08:04

CIRURGIA

Anestesia: 42030064 DEBRIDAMENTO DE ESCARA OU ULCERACAO
05 BLOQUEIO RAQUI

EQUIPE MEDICA

CIRURGIAS 00000011 ANTONIO APOSTOLINO MOURA
ANESTESISTA 00000250 RICARDO REGIS AGUIAR MONTALVERNE

Materiais Utilizados

Unidade

Quant.

MEDICAMENTOS P	00000789DINORF 50 0,2MG/ML 1ML AMPOLA	AMPOLA	001
	00020752NEOCA-NA PESADA 0,5% STERILE	UNIDADE	001
	00004357RINGER COM LACTATO FR. 500ML	FRASCO	001
	00017186SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML P	FRASCO	006

MATERIAL HOSPI	00000442AGULHA DESCARTAVEL 25X8	UNIDADE	001
	00000443AGULHA DESCARTAVEL 40X12	UNIDADE	001
	00000443AGULHA P/RAQUE DESCARTAVEL 80	UNIDADE	001
	00001286LAMINA PARA BISTURI N-24	UND	001
	00001367LUVA CIRURGICA 7.0 ESTERIL	PAR	002
	00001369LUVA CIRURGICA 7.5 ESTERIL	PAR	005
	00001370LUVA CIRURGICA 8.0 ESTERIL	PAR	001
	00001685SERINGA DESCARTAVEL 10ML (LUE	UND	001
	00001689SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AGU	UND	001

Equipamentos Utilizados

Qt. Utilizada

0004 OXIGENIO	001
0005 OXIMETRO	001
0016 TENSIOMETRO	001
0023 TAXA DE SALA PORTE 1	001
0039 CARRO DE ANESTESIA	001

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

TA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL

Pagina: 1 / 1

2000 Ltda - Sistema de C. Cirurgico e Obst.

Emitido por: GIRLANE GOMES

os da Cirurgia

Em: 23/06/20 10:28

GASTOS DA CIRURGIA

Cirurgia: 00265454

Paciente: 00844674

Convenio: 010

Sala: 0033

Data: 29/05/2015 SALA 04

Leito: 1410

ARNALDO RODRIGUES SALES
UNIMED REGIONAL SOBRAL

Atendimento: 4167691

Carteira: 70780861076
1813

Hr Inicio: 20:02

Hr Termina: 21:15

CIRURGIA

Anestesia: 42030064 DEBRIDAMENTO DE ESCARA OU ULCERACAO
05 BLOQUEIO RAQUI

EQUIPE MEDICA

Cirurgião 00000011 ANTONIO AGOSTINHO MOURA
Anestesista 00000779 JOSE WALTER DE ARAUJO NETO

Materiais Utilizados:

	Unidade	Quant.
Medicamentos P 00000789 DINDORF SP 0,2MG/ML 1ML AMPOLA	AMPOLA	001 ✓
00020752 NEDCA=NA PESADA 0,5% STERILE	UNIDADE	001 ✓
00004354 SORO FISIOLÓGICO 0,9% FR. 500	FRASCO	001 ✓
00017186 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML P	FRASCO	003 ✓
MATERIAL HOSPI 00000443 AGULHA DESCARTAVEL 40X12	UNIDADE	001 ✓
00000469 AGULHA F/RAQUE DESCARTAVEL 90	UNIDADE	001 ✓
00001371 CATETER PARA OXIGENIO TIPO OC	UND	001 ✓
00001286 LAMINA PARA BISTURI N-24	UND	001 ✓
00001367 LUVA CIRURGICA 7.0 ESTERIL	PAR	001 ✓
00001369 LUVA CIRURGICA 7.5 ESTERIL	PAR	002 ✓
00001689 SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AGU	UND	001 ✓

Equipamentos Utilizados:

0023 TAXA DE SALA FORTE 1

Qt. Utilizada

001

Comp = 15 ✓

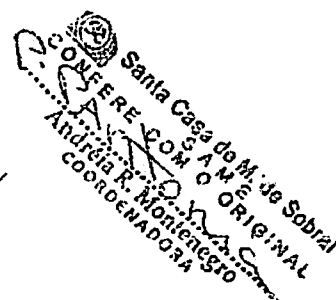
encom = 06 ✓

Alcoxidina = 100

Chuncho = 03 ✓

gases = 03

gases = 80 ✓



MV 2000 Ltda - Sistema de C: Cirurgico e Obst.

Emitido por: SHEYLA MARIA

Gastos da Cirurgia

Em: 31/05/2016 16:14

GASTOS DA CIRURGIA

Aviso Cirurgia: 00245517

Paciente: 00844674

Convenio: 010

Sala: 0033

Data: 31/05/2015 SALA 04

Leito: 1410

ARNALDO RODRIGUES SALES

UNIMED REGIONAL SOBRAL

Atendimento: 4167691

Carteira: 70780861076

1813

Hr Inicio: 10:15

Hr Termina: 11:20

CIRURGIA

Anestesia: 42030064 DEBRIDAMENTO DE ESCARA OU ULCERACAO
03 SEDACAO

EQUIPE MEDICA

CIRURGIADO
ANESTESISTA

00000011

ANTONIO AGOSTINHO MOURA

00000250

RICARDO REGIS AGUIAR MONTALVERNE

Materiais Utilizados:

Unidade

Quant.

MEDICAMENTOS P	00007401	PROPOFOL 10MG/ML 10ML AMPOLA	AMPOLA	003
	00017186	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML P FRASCO		003

MATERIAL HOSPI	00000443	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	UNIDADE	001
	00001286	LANINA PARA BISTURI N-24	UND	001
	00001367	LUVA CIRURGICA 7.0 ESTERIL	PAR	002
	00001369	LUVA CIRURGICA 7.5 ESTERIL	PAR	004
	00001686	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG	UND	001

Equipamentos Utilizados:

Qt. Utilizada

0004	Oxigenio	001
0005	Oxímetro	001
0016	Tensímetro	001
0023	Taxa de Sala Porte 1	001

- 50 ml de cloroquina

- 60 ggs

350

- 15 compressas

- 4 chumaços

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

FICHA DE ANESTESIA

fls. 35

NOME: <u>MARCELO RODRIGUES SILVA</u>		DATA: <u>26/05/11</u>		REGISTRO:															
IDADE:	SEXO:	COR:	CURICA:	ENF:	LEITO:														
PRESSÃO ARTERIAL:		PULSO:	RESPIRAÇÃO:	TEMPERATURA:	PESO:														
GRUPO SANGÜÍNEO:																			
ESTADO GERAL:		RISCO CIRÚRGICO (GOOD MAN)																	
BOM ☐ REGULAR ☐ MAU ☐ PÉSSIMO ☒		Grau I ☐ Grau II ☐ Grau III ☐ Grau IV ☐																	
EXAMES COMPLEMENTARES:																			
AP. RESPIRATÓRIO:			AP. CIRCULATÓRIO:																
AP. DIGESTIVO:		ESTADO MENTAL:		DROGAS EM USO:															
PRÉ-ANESTÉSICO DROGAVIA:				ESTADO FÍSICO (ASA)															
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:				1 2 3 4 5 E															
CIRURGIA REALIZADA:																			
CIRURGIÃO:		AUXILIARES:																	
INÍCIO DA ANESTESIA:		TÉRMINO DA ANESTESIA:		DURAÇÃO DA ANESTESIA:															
AGENTE/HORA:																			
D. N.º																			
LÍQUIDOS																			
VENOSOS																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ANESTESIA X</th> <th>CÓDIGOS</th> <th>CIRURGIA</th> <th>O</th> <th>PULSO</th> <th>DIÁSTOLICA</th> <th>SISTOLICA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P. ARTERIAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						ANESTESIA X	CÓDIGOS	CIRURGIA	O	PULSO	DIÁSTOLICA	SISTOLICA	P. ARTERIAL						
ANESTESIA X	CÓDIGOS	CIRURGIA	O	PULSO	DIÁSTOLICA	SISTOLICA													
P. ARTERIAL																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>MONITORAÇÃO</th> <th>P. ARTERIAL</th> <th>E.C.G.</th> <th>OK PULSO</th> <th>ANOTAÇÕES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						MONITORAÇÃO	P. ARTERIAL	E.C.G.	OK PULSO	ANOTAÇÕES									
MONITORAÇÃO	P. ARTERIAL	E.C.G.	OK PULSO	ANOTAÇÕES															
ANESTESIA GERAL ☐ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOQ. PLEXO ☐ BLOQ. NERVOS ☐ OUTROS ☐																			
TÉCNICA: <u>Bloqueio venoso - anestesia cond</u>																			
LÍQUIDOS																			
GLICOSE																			
NaCl																			
SANGUE																			
RINGER																			
TOTAL																			
DESTINO DO PACIENTE																			
SRPA																			
PA:																			
PULSO:																			
RESPIRAÇÃO:																			
SpO ₂ :																			
ASSINATURA / ANESTESISTA																			

MV 2000 Ltda - Sistema de C. Cirurgico e Obst.

Emitido por: EDLENE PAIVA

Gastos da Cirurgia

Em: 01/06/20 14:50

Aviso Cirurgia: 00265575

Paciente: 00844674

ARNALDO RODRIGUES SALES

Atendimento: 4167691

Equipamentos Utilizados:

Qt. Utilizada

0004 OXIGENIO	001
0005 OXIMETRO	001
0006 ASPIRADOR	001
0009 CAPNOGRAFO	001
0016 TENSIOMETRO	001
0039 CARRO DE ANESTESIA	001

Comp 2 35

Cirurgia deprimante: 200ml

Pomente topico: 40ml

Sax: 570 ✓

• Jalex: 207

Asp: 200ml ✓

Onpam: 10 ✓

Chermark: 2 ✓

Xylesterm gelosa: 20g ✓

CONFERE E COMPROVE
O ORIGINAL
Santa Casa de M. de Sobral
COPIA
CONF. E COMPROVE
O ORIGINAL

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 27/09/2016 às 10:25, sob o número 01719853620168060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0171985-36.2016.8.06.0001 e código 2562DA5.

W 2000 Ltda - Sistema de C. Cirurgico e Obst.

Emitido por: EDLENE PAIVA

Gastos da Cirurgia

Em: 01/06/2015 14:50

GASTOS DA CIRURGIA

Aviso Cirurgia: 00265575

Paciente: 00844474

ARNALDO RODRIGUES SALES

Atendimento: 127591

Convenio: 010

UNIMED REGIONAL SOBRAL

Carteira: 70550861076

Salar: 0030

Data: 01/06/2015 SALA 01

Leito: 1410

Hr Inicio: 08:37

Hr Termina: 12:45

CIRURGIA

30101280 DEBRIDAMENTO CIRURGICO - POR UNIDADE TO
Anestesia: 20 VENOSA

EQUIPE MEDICA

CIRURGIÃO
ANESTESISTA

00000011

ANTONIO AGOSTINHO MOURA

00000250

RICARDO REGIS AGUIAR MONTALVERNE

Materiais Utilizados:

Unidade

Quant.

MEDICAMENTOS P	00001164	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML AMPOLA	AMPOLA	004
	00006675	CETOPROFENO 100MG P/L LIOFILIZ	AMPOLA	001
	00001034	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML FRA	FRASCO AMP	001
	00001184	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA	AMPOLA	002
	00007401	PROPOFOL 10MG/ML 10ML AMPOLA	AMPOLA	002
	00001038	PROSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML AMPOLA	AMPOLA	004
	00001047	QUELICIN 100MG FRASCO	AMPOLA	001
	00004357	RINGER COM LACTATO FR. 500ML	FRASCO	001
	00011146	SORO FISIOLÓGICO 0,9%FR. 100	FRASCO	001
	00004354	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FR. 500	FRASCO	002
	00017186	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML P	FRASCO	003
	00001176	TRACRIUM 25MG AMPOLA	AMPOLA	001
	00001177	TRACRIUM 50MG AMPOLA	AMPOLA	002

MATERIAL HOSPI		UNIDADE	Quant.
00000443	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	UNIDADE	002
00001479	COLETOR DE URINA SISTEMA FECH	UND	001
00001356	ELETRODO DESCARTAVEL	UND	003
00001281	LAMINA PARA BISTURI N-10	UND	002
00001286	LAMINA PARA BISTURI N-24	UND	002
00001367	LUVA CIRURGICA 7.0 ESTERIL	PAR	002
00001369	LUVA CIRURGICA 7.5 ESTERIL	PAR	009
00001370	LUVA CIRURGICA 8.0 ESTERIL	PAR	006
00005341	MONONYLON 3-0 REF: 1163-T 3/8	UNIDADE	016
00001410	MONONYLON 5-0 REF: 14501-T AG	UND	019
00001685	SERINGA DESCARTAVEL 10ML (LUE	UND	002
00001686	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AG	UND	002
00001689	SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AGU	UND	001
00001708	SONDA DE FOLLEY N-16	UND	001
00001764	SONDA URETRAL N-16	UND	001
00001843	TUBO ENDOTRAQUEAL/CAFT N-8	UND	001

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL

Paginas: 1 / 1

IV 2000 Ltda - Sistema de C. Cirurgico e Obst.

Emitido por: EDLENE_FATVA

Gastos da Cirurgia

Em: 06/06/2011 11:57

GASTOS DA CIRURGIA

Aviso Cirurgia: 00265880

Paciente: 00844674

ARNALDO RODRIGUES SALES

Atendimento: 4167691

Convenio: 010

UNIMED REGIONAL SOBRAL

Carteira: 70790861076

Salas: 0035

Data: 06/06/2015 SALA 05

1813

Leitos: 1410

Hr Inicio: 08:18

Hr Termina: 09:57

- CIRURGIA

Anestesia: 42030064 DEBRIDAMENTO DE ESCARA OU ULCERACAO
16 LOCO REGIONAL

EQUIPE MEDICA

CIRURGIÃO 00000011 ANTONIO ACOSTINHO MOURA
ANESTESISTA 00001009 JANDERSON ALVES BIFONI

Materiais Utilizados:

	Unidade	Quant.
MEDICAMENTOS P 00004354 SORO FISIOLÓGICO 0,9% FR. 500 FRASCO		001
00017186 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML P FRASCO		005
MATERIAL HOSPI 00000442 AGULHA DESCARTAVEL 25X8	UNIDADE	001
00000443 AGULHA DESCARTAVEL 40X12	UNIDADE	001
00001281 LAMINA PARA BISTURI N-10	UND	001
00001286 LAMINA PARA BISTURI N-24	UND	001
00001367 LUVA CIRURGICA 7.0 ESTERIL	PAR	001
00001369 LUVA CIRURGICA 7.5 ESTERIL	PAR	002
00001685 SERINGA DESCARTAVEL 10ML (LUE UND		001

Equipamentos Utilizados:

0005 OXIMETRO 001
0016 TENSIOMETRO 001
0023 TAXA DE SALA PORTE 1 001
0039 CARRO DE ANESTESIA 001

comp. : 05

gases : 100

clonixedina : 50 mg

falex : 01

clonazepam : 06

CONFERE COM O ORIGINAL
Santa Casa de Misericórdia de Sobral
Coordenadora

PRESCRIÇÃO.: 1388765 DATA: 30/05/2015 08:49

USUÁRIO.: FATIMA LIMA

ATENDIMENTO.: 4167691 DT NASC.: 04/09/1972 (42A 8M 25D)

CONVÊNIO.: UNIMED REGIONAL SOBRAL

PACIENTE.: 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES

PESO.: ALTURA: SEXO: CORPOREA:

INTERNAÇÃO.: 28/05/2015 00:00 2 DIAS(S) INT

MÉDICO.: ANTONIO AGOSTINHO MOURA

SERVIÇO: CIRURGIA PLASTICA REPARADO

UNID. INT.: UI DOM WALEFRIDO POSTO A LEITO.: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA

CID.: L97 ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE

CICLO.: 1/

DIAGNÓSTICO:

PROTOCOLO:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Rubrica do
Médico

CUIDADOS ESPECIAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
7 CURATIVO LOCAL DIÁRIO	1						
Obs.: - CURATIVO NO CENTRO CIRÚRGICO A CADA 36 HORAS							

DERIVADOS DO SANGUE

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
9 ALBUMINA HUMANA 20% 50ML FRASCO	1	FRASCO		EV	12X12 HOR	[30/05]	. 18
Obs.: FAZER 1 FRASCO AMPOLA EV 12/12H							
						[31/05]	. 06

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
--	-----	---------	----	-----	------------	------	----------

11 O2 UMIDO

Obs.: - SOB CATER 2 - 3L/MIN S/N

FISIOTERAPIA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
--	-----	---------	----	-----	------------	------	----------

Transcrito Por:

A Pedido de:

P. P. Antonio
Andréia K. Montenegro
COORDENADORA

HOSPITAL SANTA CASA DE SOBRAL

CRM: 205

ANTONIO AGOSTINHO MOURA

CRM: 5430

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

PRESCRIÇÃO.: 1388765 DATA: 30/05/2015 08:49

USUÁRIO.: PATIMA LIMA

ATENDIMENTO: 4167691 DT NASC: 04/09/1972 (42A 8M 25D)

CONVENIO.: UNIMED REGIONAL SOBRAL

PACIENTE.: 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES

PESO.: ALTURA: SOB. CORPOREA:

INTERNAÇÃO.: 28/05/2015 00:05 2 DIAS (S) INT

MÉDICO.: ANTONIO AGOSTINHO MOURA

SERVIÇO: CIRURGIA PLASTICA REPARADO

UNID. INT.: UI DOM WALFRIDO POSTO A LEITO.: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA

CID.: L97 ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE

DIAGNÓSTICO:

PROTOCOLO:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

CICLO.: 1

1ª VIA

Rubrica do Médico

4167691

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 DIETA BRANDA	1				✓	[30/05]	08:49
Obs.: RJCA EM ALBUMINA 2/ IRA							

HIDRATAÇÃO VENOSA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
-------------------	-----	---------	----	-----	------------	------	----------

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
3 C.C. DAPIRONA 500MG/ML 2ML DE LUIDO 20ML	1	AMPOLA		EV	06X06 HOR	✓	12:30 23-3
Obs.: FAZER 2:18AD EV DE 6/6 H							

- AGUA B-DISTILADA 10ML AMPOLA ✓ 2 AMPOLA
- AGULHA DESCARTAVEL 40X12 ✓ 1 UNIDADE
- SERINGA DESCARTAVEL 20ML ✓ 1 UND

5 C.C. FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMPOLA ✓	2	AMPOLA		EV	12X12 HOR	✓	11:30 23-3
Obs.: FAZER 2 AMP EV 12/12H APÓS ALBUMINA							

- AGULHA DESCARTAVEL 40X12 1 UNIDADE
- SERINGA DESCARTAVEL 1ML 1 UND

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

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

Rubricado	Medico
-----------	--------

Data: 28/05/2015 09:27

Prescrição: 1387941 DATA: 28/05/2015 09:18

USUARIO: PATRICK LIMA

ATENDIMENTO: 4167691 DE NASC: 04/09/1972 (42A BM 23D)

PACIENTE: 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES

PESO: ALTURA: SOB. CORPOREA:

INTERVALO: 28/05/2015 00:05 0 DIAS(S) INT

MEDICO: ANTONIO AGOSTINHO MOURA
UNID. INT.: UI DOM WALTERDO ROSO A
CID.: 197 UI CENA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
DIAGNOSTICO: 197 UI CENA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
PROTOCOLO: 197 UI CENA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
CLASSIFICACAO DE RISCO:

CUIDADOS ESPECIAIS

7 CURATIVO LOCAL DIARIO
Obs.: CURATIVO NO CENTRO CIRURGICO A CADA 36 HORAS

DERIVADOS DO SANGUE

9 ALBUMINA HUMANA 20% 50ML FRASCO
Obs.: FAZER 1 FRASCO AMOLA EV 12/12H

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

Cid Unidade SN Apl Frequencia Data Horarios

FISIOTERAPIA

Cid Unidade SN Apl Frequencia Data Horarios

Transcrito Por:

HOSPITAL SANTA CASA DE SOBRAL

CRM: 205

Dr. Cleber Agostinho Moura
CRM: 2430

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



PRESCRIÇÃO.: 1391149 DATA: 05/06/2015 05:51
USUÁRIO....: **FATIMA LIMA**
ATENDIMENTO: 4167691 DT NASC: 04/09/1972 (42A 9M 0D)
CONVÊNIO....: UNIMED REGIONAL SOBRAL
PACIENTE....: 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 28/05/2015 00:05 8 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: CIRURGIA PLASTICA REPARADO
UNID. INT...: UI DOM WALFRIDO POSTO A LEITO...: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA
CID.....: L97 ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

CICLO...: 1/

4167691

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA LIQUIDA PASTOSA	1					[05/06] . 09:51

Obs.: - RICA EM ALBUMINA 7/ IRA POR 04 DIAS

HIDRATAÇÃO VENOSA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 SORO FISIOLÓGICO 0.9% FRASCO 500ML	2	FRASCO		EV	LIVRE	10:00

Obs.: SF 1000ML EV 14 GTS/MIN

ANTIMICROBIANOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 C.C. CEFEPIMA 1G F.A.	1	FRASCO AM		EV	12X12 HOR	08:00

Justificativa.: prescrite

Obs.: FAZER 1AMP + 100ML SF EV DE12/12
(D 5)

|-> SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR. 100ML 1 FRASCO
|-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML 1 UND
|-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12 1 UNIDADE
|-> EQUIPO PARA SORO 1 UND

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
4 C.C. TRAMAL 50MG/ML 1ML AMPOLA	1	AMPOLA		EV	08X06 HOR	09:00

Obs.: FAZER 1 AMP + 100ML SF EV 6/6H

|-> SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR. 100ML 1 FRASCO
|-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12 1 UNIDADE
|-> SERINGA DESCARTAVEL 3ML 1 UND
|-> EQUIPO PARA SORO 1 UND

5 C.C. FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMPOLA

Obs.: FAZER 1 AMP EV 12/12H

|-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12 1 UNIDADE
|-> SERINGA DESCARTAVEL 5ML 1 UND

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

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 27/09/2016 às 10:25, sob o número 01719853620168060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0171985-36.2016.8.06.0001 e código 2562DA5.

PRESCRIÇÃO.: 1390706 DATA: 04/06/2015 09:38
USUÁRIO.: FATIMA LIMA
ATENDIMENTO: 4167691 DT NASC: 04/09/1972 (42A 8M 30D)
CONVÊNIO.: UNIMED REGIONAL SOBRAL
PACIENTE.: 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 28/05/2015 00:05 7 DIAS(S) INT

MÉDICO.: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: CIRURGIA PLASTICA REPARADO
UNID. INT.: UI DOM WALFRIDO POSTO A LEITO.: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA
CID.: L97 ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico

CICLO.: 1/

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

12 SINAIS VITAIS DE 6/6HS

Obs.: - GASTOPRÉTIÇÃO - 01 COM VO SE PAS >= 160mmHg e/ou 110mmHg. SN
- DIFERONAL 2 LITROS EV 4/4H SE DOR INTESTINAL SN
- DIFERONAL 2 LITROS EV 4/4H SE DOR INTESTINAL SN
- CEFALUMINA COM VO DE 12/12 SN
- HIXTINE 30MG/ML - 15 ML VO 4/4H SN

13 O2 UMIDO

Obs.: - SOB CATER 2 - L/MIN S/N

SN

FISIOTERAPIA

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

14 FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATORIA

Obs.: - 2X 30M

Transcrito Por:

A Pedido de:

HOSPITAL SANTA CASA DE SOBRAL
CRM: 205

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLINICA MÉDICA NEFROLOGIA
CRM: 9302

ANTONIO AGOSTINHO MOURA
CRM: 5430

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Antônio R. Montenegro
COORDENADOR

PLANO TERAPEUTICO



Nome: Arnaldo Rodrigues Sales

Clinica: DW 'A'

Enf:

Leito: 113

Mat:

Reg:

Peso:

Altura:

Data 06/06/15 PRESCRIÇÃO MEDICA

HORARIO

OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM

10:40

Paciente, retorna do PC, contu-
zido por maca, elevando-se cora-
mente, verbaliza, com curativo
limpo na região da MECTIS. AC-
fome, com 363712

14:30 Paciente encontra-se no
leito em repouso calmo, con-
dado, consciente, orientado,
verbalizando, afeto normal,
hídrico suprido, dieta líquida de-
ta dieta prescrita, alívio por-
cido, aceno venoso no MSD em
fiv. funcionando, diurese presen-
te, curativos na região da coxa
D. Sem queixas no momento.

16:30 Paciente encontra-se no leito, cal-
mo, orientado, suprido, elepon-
sido, dieta líquida prescrita, aceno
venoso em MSD funcionando, diu-
rese presente, curativos na região
da coxa D, acompanhado por fa-
miliar, sem queixas no momen-
to. Aceno venoso com 443024

SINAIS VITAIS

HORA	TEMP	PA	F
10:40	36°	120/80	80

USO O₂ e AR COMP

	LIG	DESL	CC
O ₂			
O ₂			
AR			
AR			

RESPIRADOR

LIG	DESL
LIG	DESL
Continuo	
Monitor	LIG DESL 50
Oxímetro	LIG DESL 50

GLICEMIA

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

BOMBAS DE INFUSÃO

MEDICAÇÃO	LIGADO	DESL

ECG As

Relo X As

Cod. 201 - Gráfica QUERO - (08) - 11

Santa Casa do Almojado de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Andréia K. Montenegro
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1391149 DATA: 05/06/2015 09:51
USUÁRIO.: FATIMA LIMA
ATENDIMENTO: 4167601 DT NASC: 04/09/1972 (42A 2M 0D)
CONVÊNIO.: UNIDADE REGIONAL SOBRAL
PACIENTE.: 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES
RESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 28/05/2015 00:05 8 DIAS(S) INT

MEDICO.: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: CIRURGIA PLASTICA REPARADO
UNID. INT.: UI DOM WALFRIDO POSTO A LEITO.: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA
CID.: L97 ÚLCERA DOS MÊMBROS INFERIORES NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
DIAGNÓSTICO:
PROPOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do Médico

CICLO.: 1/

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
--	-----	---------	----	-----	------------	------	----------

11 SINAIS VITAIS DE 8/8HS

Obs.: - CAPTOPRIL 25MG - 01 COMP VO SE PAS +/- 160mmHg e/ou 110mmHg

- DAPIRONA 2:18AC EV 4/4H SE DOR INTESNA

- DIMORF 0,5ML SC 4/4H SE DOR FORTE

- CEFALIUM 01COMP VO DE 12/12 HS

- HIXIZINE 10MG/5ML - 15 ML VO AO DIA

Obs.: - SINAIS VITAIS 2 - 37,5/100 S/N

FISIOTERAPIA

13 FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATORIA

Obs.: - FAZER 1 X DIA

Transcrito Por:

A Pedido de:

HOSPITAL SANTA CASA DE SOBRAL

CRM: 505

ANTONIO AGOSTINHO MOURA
CRM: 5430

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

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

PRESCRIÇÃO.: 1391149 DATA: 05/06/2015 09:51
USUÁRIO.: FATIMA LIMA
ATENDIMENTO: 4167691 DT NASC: 04/09/1972 (42A 9M 0D)
CONVÊNIO.: UNIMED REGIONAL SOBRAL
PACIENTE.: 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 28/05/2015 00:05 8 DIAS(S) INT

MÉDICO.: ANTONIO AGOSTINHO MOURA
UNID. INT.: UI DOM WALTER DO POSTO A
CID.: L97 ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: CIRURGIA PLASTICA REPARADO

LEITO.: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA

CICLO.: 1/

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
6 C.C. TRANILIDINA 50MG 2ML AMPOLA Obs.: OBS: FAZER 2:10AD EV DE 12/12HS	1	AMPOLA		EV	12X12 HOR		
-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA	2	AMPOLA					
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1	UNIDADE					
-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML	1	UND					
7 C.C. CETOPROFENO 100MG AMPOLA Obs.: FAZER 1 AMP + 100ML SF EV 8/8H	1	AMPOLA		EV	08X08 HOR	[05/06] . 16 [06/06] . 00 . 08	
-> SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR. 00ML	1	FRASCO					
-> EQUIPO PARA SORO	1	UND					
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1	UNIDADE					
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER LOCK	1	UND					

MEDICAMENTOS ORAIS

	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
8 LEXOTAN 3 MG COMPRIMIDO HC Obs.: FAZER 02 COMP VO 1S 21:00H	2	COMPRIMIDO		VO	24X24 HOR	[06/06] . 00	

CUIDADOS ESPECIAIS

	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
9 CURATIVO LOCAL DIÁRIO Obs.: - ABRIR CURATIVO COM 5 DIAS SÁBADO DIA 06/06/15 E DEPOIS FAZER A CADA 3 DIAS - MANTER MTE FLEXÃO	1						

10 AEROSOL - UTI

Obs.: FAZER 3ML DE SF 0.9% + 8 GTS DE BEROTEC + 20 GTS DE ATROVENT DE 6/6 HS

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

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

DATA: 09/06/2015 08:31
1ª VIA
RUBRICA DO MÉDICO

1392207
FATIMA LIMA
4167691 DT NASC: 04/09/1972 (42A 9M 30)
UNIMED REGIONAL SOBRAL
844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES
ALTURA: SUP. CORPOREA:
28/05/2015 00:05 11 DIAS(S) INT

ANTONIO AGOSTINHO MOURA
UI DOM WALTER DO POSTO A LEITO: 113 COBERTURA: ENFERMARIA
L97 ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
NÓSTICO:
CICLO: 1/
SINALIZAÇÃO DE RISCO:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

1167691*

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1					08/06	08:31

DIETA PASTOSA
Obs.: RICA EM ALBUMINA P/ CHA

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2	FRASCO		EV	LIVRE		

DRATACAO VENOSA
SORO FISIOLÓGICO 0.9% FRASCO C/500ML
Obs.: 125-1000MB EV 12/12 (1 G)

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1	FRASCO AM		EV	12X12 HOR		

ANTIMICROBIANOS
C.C. CEFEPIMA 1G F.A.
Justificativa: prescrita
Obs.: FAZER 1 AMP + 100ML SF EV 12/12 (1 G)
(D 7)

- 1 FRASCO
 - 1 UNIDADE
 - 1 UND
 - 1 UND
- 1 -> SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR. 100ML
1 -> AGULHA DESCARTAVEL 40X12
1 -> SERINGA DESCARTAVEL 20ML
1 -> EQUIPO PARA SORO

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1	AMPOLA		EV	05X06 HOR		

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS
4 - C.C. TRAMAL 50MG/ML 1ML AMPOLA
Obs.: FAZER 1 AMP + 100ML SF EV 6/6H

- 1 FRASCO
 - 1 UNIDADE
 - 1 UND
 - 1 UND
 - 1 AMPOLA
- 1 -> SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR. 100ML
1 -> AGULHA DESCARTAVEL 40X12
1 -> SERINGA DESCARTAVEL 3ML
1 -> EQUIPO PARA SORO
- 5 - C.C. FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMPOLA
Obs.: FAZER 1 AMP EV 12/2H
- 1 UND
 - 1 UNIDADE
- 1 -> SERINGA DESCARTAVEL 3ML
1 -> AGULHA DESCARTAVEL 40X12

Santa Casa de M. de Sobral
S A M E
Assinatura
Andréia R. Montenegro
COORDENADORA

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

PRESCRIÇÃO.: 1391946 DATA: 07/09/2015 10:11

USUÁRIO.....: FATIMA LIMA

ATENDIMENTO: 4167691 DT NASC: 04/09/1972 (42A 0M 2D)

CONVÊNIO....: UNIMED REGIONAL SOBRAL

PACIENTE....: 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES

PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:

INTERNAÇÃO.: 28/05/2015 00:05 10 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ANTONIO AGOSTINHO MOURA

SERVIÇO: CIRURGIA PLASTICA REPARADO

UNID. INT...: UI DOM WALERIDO COSTA A

LEITO...: LEITO 113

COBERTURA: ENFERMARIA

CID.....: L97 ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE

DIAGNÓSTICO:

PROTOCOLO..:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do Médico

CICLO...: 1/

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
12 SINAIS VITAIS DEB/CHS							
Obs.: SINAIS VITAIS 2:1RAD							
Obs.: SINAIS VITAIS 2:1RAD							
Obs.: SINAIS VITAIS 2:1RAD							
Obs.: SINAIS VITAIS 2:1RAD							
Obs.: SINAIS VITAIS 2:1RAD							
Obs.: SINAIS VITAIS 2:1RAD							
Obs.: SINAIS VITAIS 2:1RAD							
Obs.: SINAIS VITAIS 2:1RAD							
Obs.: SINAIS VITAIS 2:1RAD							

FISIOTERAPIA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
13 FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATORIA							
Obs.: FAZER 1 X DIA							

Transcrito Por:

A Pedido de:

HOSPITAL SANTA CASA DE SOBRAL

CRM: 265

ANTONIO AGOSTINHO MOURA

CRM: 5430

Santa Casa de M. de Sobral
CHEFE DE SERVIÇO ORIGINAL
Antônio N. Montenegro
COORDENADORA

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

PRESCRIÇÃO.: 1391946 DATA 07/06/2015 10:11
USUÁRIO.: FATIMA LIMA
ATENDIMENTO.: 4167691 DT NASC.: 04/09/1972 (42A 9M 2D)
CONVÊNIO.: UNIMED REGIONAL SOBRAL
PACIENTE.: 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 28/05/2015 00:00 10 DIAS(8) INT

MÉDICO.: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: CIRURGIA PLASTICA REPARADO
UNID. INT.: UI DOM WALFRIDO POSTO A LEITO.: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA
CID.: L97 ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do Médico

CICLO.: 1/

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
6 C.C. RANITIDINA 50MG 2ML AMPOLA Obs.: FAZER 2:18AD EV 12/12H	1	AMPOLA		EV	12X12 HOR	18	06
-> AGUA BIDESTILADA 10ML AMPOLA	2	AMPOLA					
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1	UNIDADE					
-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML	1	UND					
7 C.C. CETOPROFENO 100MG AMPOLA Obs.: FAZER 1 AMP + 100ML SF EV 8/8H	1	AMPOLA		EV	08X08 HOR	[07/06] 15 [08/06] 00	12 20
-> SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR. 100ML	1	FRASCO					
-> EQUIPO PARA SORO	1	UND					
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1	UNIDADE					
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER LOCK	1	UND					

MEDICAMENTOS ORAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
8 LEXOTAN 3 MG COMPRÍMIDO - HC Obs.: FAZER 02 COMP VO A 21:00H	2	COMPRÍMIDO		VO	24X24 HOR	[08/06]	00

CUIDADOS ESPECIAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
9 AEROSOL - UTI Obs.: FAZER 3ML DE SF 0,9% + 8 GTS DE BEROTEC + 20 GTS DE ATROVENT DE 6/6HS	1					12 18 24	

CURATIVO LOCAL DIÁRIO

Obs.: FAZER A CADA 3 DIAS

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
11 O2 UMIDO Obs.: - SOB CATETER S/N						5N	

Santa Casa de M. de Sobral
FATIMA LIMA
COORDENADORA

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

PRESCRIÇÃO.: 1391946 DATA: 07/06/2015 10:11
USUÁRIO....: FATIMA LIMA
ATENDIMENTO: 4167691 DT NASC: 04/09/1972 (42A 9M 2D)
CONVÊNIO....: UNIMED REGIONAL SOBRAL
PACIENTE....: 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES
PESO.....: ALTURA: SUP. CÓRPOREA:
INTERNAÇÃO.: 20/05/2015 00:05 10 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.....: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: CIRURGIA PLASTICA REPARADO
UNID. INT.: UI DOM WALERIDO POSTO A LEITO...: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA
CID.....: L97 ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

CICLO...: 1/

4167691

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 DIETA PASTOSA	1					[07/06]	10:11
Obs.: RICA EM ALBUMINA P/ IRA							

HIDRATAÇÃO VENOSA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 SORO FISIOLÓGICO A 0.9% FRASCO C/500ML	2	FRASCO		EV	LIVRE	10	20
Obs.: SF 1000ML EV 14 GTS/MIN							

ANTIMICROBIANOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
3 C.C. CEFEPIMA 1G F.A.	1	FRASCO AM		EV	12X12 HOR	17	05
Justificativa: prescrita							
Obs.: FAZER 1 AMP + 100ML SF EV 12/12 (1 G) (D 6)							
-> SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR 100ML 1 FRASCO							
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12 1 UNIDADE							
-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML 1 UND							
-> EQUIPO PARA SORO 1 UND							

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
4 C.C. TRAMAL 50MG/ML 1ML AMPOLA	1	AMPOLA		EV	06X06 HOR	12	18 24 06
Obs.: FAZER 1 AMP + 100ML SF EV 6/6H							
-> SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR 100ML 1 FRASCO							
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12 1 UNIDADE							
-> SERINGA DESCARTAVEL 3ML 1 UND							
-> EQUIPO PARA SORO 1 UND							
5 C.C. FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMPOLA	1	AMPOLA		EV	12X12 HOR	[07/06] 18	
Obs.: FAZER 1 AMP EV 12/12H							
-> SERINGA DESCARTAVEL 3ML 1 UND							
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12 1 UNIDADE							

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

DATA

HOSPITAL
DOM WALTERS

PROFESSIONAL:

EVOLUÇÃO CLÍNICA MEDICA

NAME: _____

Armadillo Rodriguez Sals

Nº PRONTUARIO

LETO:

700
600
500
400
300
200
100

converging, 90°
100
200
300
400
500
600
700

1- *Thymus* *sp.*

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

#100 - Admittance

F. M. M. M. M.

1. Identify Agnes to

DR. CHIA-JIA HUNG, D.D.S.
CLINICAL MEDICAL CENTER
CRIM. 9362

05/06/15 / Avenue principale - 17A / 17-0106
L'œuvre

MACA DE VERNON LEAN 17. 05/06/15

TRACA DE NARRAÇÃO EM 12. ASOCHN6

Santa Casa de M. da Sobral
 SANE
 OFERECE COM ORIGINAL
 (10) 11/10/2004
 Andreia K. Montenegro
 LEOBENHOFER
 CRM 9962

Areas do, 42a, 44 par

- TRA resoluções + Resumos de aulas

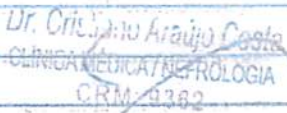
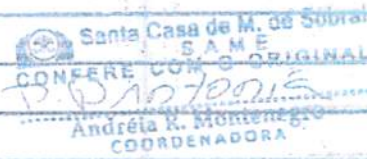
A Island, sea-grasses no more

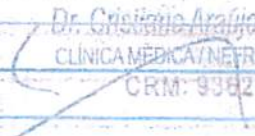
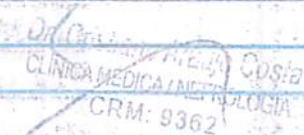
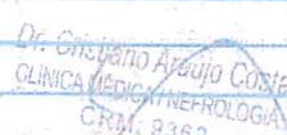
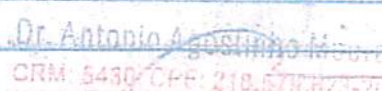
9. Evaluate the Methods.

$$f(t) = M_n h$$

Height in Flow: 13

 HOSPITAL DOM WALFRIDO		EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA		 HOSPITAL DOM WALFRIDO	
PROFISSIONAL:					
NOME:	Arnaldo Rodrigues Sales		Nº PRONTUÁRIO	844674	
SETOR:	D. Walfrido		ENFERMARIA:	113	
			LEITO:		

DATA	
01/06/15	# Arnaldo Rodrigues, 42 a, 3H por: - Queimadura extensa - IRA em recuperação. # Em uso de: Cefepime (12), furoxonda, cefaluna, hixizine, furoxonda, mtoractaol, 2CH. # Parâmetros: fisiológicos. # Paciente estável, sem queixas. Realizou hoje reavaliação com exame na região pélvica. Rins fisiológicos. Bexiga bem dista. # ECG: aca, eixos normais, hidratado. ACP fisiológica. ABD insente. # CD: Mantida. M. Marcela Raques.  Dr. Cristiano Araújo Costa CLÍNICA MÉDICA/NEFROLOGIA CRM 9382
02/06/15	Facileza respiratória - pos-entorxo estável manter amidos carbos ad. sol. em uso  Santa Casa de M. de Sobral SAME CONFERE COM O ORIGINAL Andréa R. Montenegro COORDENADORA  Dr. Cristiano Araújo Costa CLÍNICA MÉDICA/NEFROLOGIA CRM 9382
02/06/15	# Planteio Noturno # # Arnaldo Rodrigues, 42 anos # Por: Queimadura extensa. IRA em recuperação. # Paciente com estabilidade da quadro clínico, com melhora na sua evolução. 5/ quentes no abdômen. # ACP: N/A, SIRA ACP: SIRA, N/A, SIRA.

HOSPITAL DOM WALFRIDO		EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA		HOSPITAL DOM WALFRIDO	
PROFISSIONAL:					
NOME	Geraldino Rodrigues Sales		Nº PRONTUÁRIO	849674	
SETOR:	OUV. Alfreido	ENFERMARIA:		LEITO:	
DATA	27/05/15				
	Exames + IRA				
	cd. SD! Exames				
	 Dr. Cristiano Araújo Costa CLÍNICA MÉDICA/NEFROLOGIA CRM: 9362				
DATA	28/05/15				
	Exames + TDS ALCOOL E abst. ALP.				
	DATB DUAH. @ cd. mantida				
	 Dr. Cristiano Araújo Costa CLÍNICA MÉDICA/NEFROLOGIA CRM: 9362				
DATA	29/05/15				
	# Monitor Sistema #				
	# Exames + TDS ALCOOL				
	# TDS.				
	- Dinâmica renal				
	- IRA em recuperação				
	# Ponto renal com estabilidade de parâmetros clínicos e químicos no momento.				
	# ALP: primária				
	# Exames + TDS				
	# Exames				
	- Mantida				
	 Dr. Cristiano Araújo Costa CLÍNICA MÉDICA/NEFROLOGIA CRM: 9362				
	29/05				
	# procedimento cirúrgico				
	# Exames + TDS				
	 Dr. Antonio Agostinho Moreira CRM: 5430 / CFE: 219.571.623-20				

Arnaldo Rodrigues Sales

06.06.15

PLANO DE CUIDADO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS					GANHO					PERDA										OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM
(M T N)					HV	MED	NE	NP	L.VG	DIU	EV	DS	DT	DG	Sang	FZ	DK	SV		
T	P	FR	PA																	
																			24:00 Paciente permanece no leito em 12 horas com 20% de aumento no peso em comparação com o dia anterior, sem febre, tosse ou outros sinais de infecção da região do abdome para os membros inferiores, sem SVD diminuída, diurese de cor clara, não reflete queixas no momento, de acordo com o cuidado de enfermagem - em 24 horas foram 735ml.	
					07/15	Total Parcial=				07/15	Total Parcial=									
					13/15	Total Parcial=				13/15	Total Parcial=									
					19/15	Total Parcial=				19/15	Total Parcial=									
OXIGENOTERAPIA					BH Total (24 horas)=					BH Total (24 horas)=					Dif.(+)=					
NÍCIO=					PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM															
TERMINO=																				
CATETER= ☐																				
R COMPRIMIDO= ☐																				
MÁSCARA= ☐																				
RESPIRADOR= ☐																				
FIO 2=																				
FIO 1=																				
FIO 3=																				
FIO 4=																				
FIO 5=																				
FIO 6=																				
FIO 7=																				
FIO 8=																				
FIO 9=																				
FIO 10=																				
FIO 11=																				
FIO 12=																				
FIO 13=																				
FIO 14=																				
FIO 15=																				
FIO 16=																				
FIO 17=																				
FIO 18=																				
FIO 19=																				
FIO 20=																				
FIO 21=																				
FIO 22=																				
FIO 23=																				
FIO 24=																				
FIO 25=																				
FIO 26=																				
FIO 27=																				
FIO 28=																				
FIO 29=																				
FIO 30=																				
FIO 31=																				
FIO 32=																				
FIO 33=																				
FIO 34=																				
FIO 35=																				
FIO 36=																				
FIO 37=																				
FIO 38=																				
FIO 39=																				
FIO 40=																				
FIO 41=																				
FIO 42=																				
FIO 43=																				
FIO 44=																				
FIO 45=																				
FIO 46=																				
FIO 47=																				
FIO 48=																				
FIO 49=																				
FIO 50=																				
FIO 51=																				
FIO 52=																				
FIO 53=																				
FIO 54=																				
FIO 55=																				
FIO 56=																				
FIO 57=																				
FIO 58=																				
FIO 59=																				
FIO 60=																				
FIO 61=																				
FIO 62=																				
FIO 63=																				
FIO 64=																				
FIO 65=																				
FIO 66=																				
FIO 67=																				
FIO 68=																				
FIO 69=																				
FIO 70=																				
FIO 71=																				
FIO 72=																				
FIO 73=																				
FIO 74=																				
FIO 75=																				
FIO 76=																				
FIO 77=																				
FIO 78=																				
FIO 79=																				
FIO 80=																				
FIO 81=																				
FIO 82=																				
FIO 83=																				
FIO 84=																				
FIO 85=																				
FIO 86=																				
FIO 87=																				
FIO 88=																				
FIO 89=																				
FIO 90=																				
FIO 91=																				
FIO 92=																				
FIO 93=																				
FIO 94=																				
FIO 95=																				
FIO 96=																				
FIO 97=																				
FIO 98=																				
FIO 99=																				
FIO 100=																				

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

Leitura: HV = Hidratação Venosa | NE = Nutrição Enteral | NP = Nutrição Parental | Lq. Vg = Líquido Vg | Diu = Diurese | EV = Evacuação
 Dt = Direção do Vómito | DT = Drenagem Gástrica | Sang. = Sangue Coagulado | FZ = Fezes | DK = Dreno Kehr | Dif. = Diferença | SV = Sonda Vesical

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 27/09/2016 às 10:25, sob o número 01719953620168060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 01719953620168060001 e código 2562DA5.

1ª VIA

Rubrica do Médico

SERIEÇÃO.: 1393190 DATA: 10/06/2015 09:21
NOME.: FATIMA LIMA
IDENTIFIC.: 4157691 DT NASC: 04/09/1972 (42A 5M 5D)
NOME.: UNIMED REGIONAL SOBRAL
IDENTIFIC.: 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES
SEXO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
DATA: 28/05/2015 00:05 13 DIAS(S) INT

DIAGN.: ANTONIO AGOSTINHO MOURA
ID. INT.: UI DOM WALERIDO POSTO A LEITO.: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA
D.: 197 ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
AGNÓSTICO:
PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

CICLO.: 1/

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

12 SINAIS VITAIS DE 6/6HS:
Obs.: 1. PIRONA 2:18AD EV 1/4H SE DOR INTENSA SN
2. DOR 0,5ML SC 1/4H SE DOR FORTE SN
3. CAPALUM 01 COMP VO 12/12H S/N SN
4. HEXIZINE 10MG/5ML - 15ML VO AO DIA SN
5. CAPTOPRIL 25MG - 01 COMP VO SE PAS: 160mmHg E/OU PAD 110mmHg SN

FISIOTERAPIA

13 FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATORIA
Obs.: FAZER 1 X DIA

Transcrito Por:

A Pedido de:

HOSPITAL SANTA CASA DE SOBRAL
CRM: 205

ANTONIO AGOSTINHO MOURA
CRM: 5430

Dr. Cícero Antônio Costa
CLINICA MEDICA / NO - 1001
CRM: 5002

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

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

PRESCRIÇÃO.: 1392777 DATA: 09/06/2015 09:49
USUÁRIO..... FÁTIMA LIMA
ATENDIMENTO: 4167691 DT NASC: 04/09/1972 (42A 9M 4D)
CONVÊNIO.... UNIMED REGIONAL SOBRAL
PACIENTE.... 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES
SEXO..... ALTURA: SUP CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 28/05/2015 00:05 12 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO..... ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: CIRURGIA PLASTICA REPARADO
UNID. INT.: UT DOM WALTER DO POSTO A LEITO.: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA
CID.....: I97 ULCERA DOS Membros INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

CICLO.: 17

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
12 SINAIS VITAIS DE 6/6HS							
Obs.: DILPIRONA 2:18AD EV 4/4H SE DOR INTENSA			SN				
DIMORF 0,5ML SC 4/4H SE DOR FORTE			SN				
CAFALION 01 COMP VO 12/12H S/N			SN				
HIXIZINE 10MG/5ML - 15ML VO AO DIA			20				
CAPTAPRIL 25MG 01 COMP VO SE PAS >7= 160mmHg E/OU PAD 110mmHg			SN				

FISIOTERAPIA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
13 FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATORIA							
Obs.: FAZER 1 X DIA							

Transcrito Por:

A Pedido de:

HOSPITAL SANTA CASA DE SOBRAL
CRM: 205

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLINICA MEDICA/NEFROLOGIA
CRM: 9382

ANTONIO AGOSTINHO MOURA
CRM: 5430

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

PRESCRIÇÃO.: 1392777 DATA: 09/06/2015 09:49
USUARIO.....: FATIMA.LIMA
ATENDIMENTO: 4167691 DT NASC: 04/09/1972 (42A 9M 4D)
CONVÊNIO....: UNIMED REGIONAL SOBRAL
PACIENTE....: 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 28/05/2015 00:05 12 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.....: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: CIRURGIA PLASTICA REPARADO
UNID. INT...: UI DOM WALFRIDO POSTO A LEITO...: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA
CID.....: L97 ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

CICLO...: 1/

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
6 C.C. RANITIDINA 50MG 2ML AMPOLA	1	AMPOLA		EV	12X12 HOR	18	06
Obs.: FAZER 2 18AD EV 12/12H							
1-> AGUA BI.DESTILADA 10ML AMPOLA	2	AMPOLA					
1-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1	UNIDADE					
1-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML	1	UND					
7 C.C. CETOPROFENO 100MG AMPOLA	1	AMPOLA		EV	08X08 HOR	[09/06] . 16	13 28 05
Obs.: FAZER 1 AMP + 10ML SF EV 8/8H							
1-> SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR 100ML	1	FRASCO					
1-> EQUIPO PARA SORO	1	UND					
1-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1	UNIDADE					
1-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER LOCK	1	UND					

MEDICAMENTOS ORAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
8 LEXOTAN 3MG COMPRIMIDO - HC	2	COMPRIMIDO		VO	24X24 HOR	[10/06]	. 00
Obs.: FAZER 02 COMP VO AS 21:00H							

CUIDADOS ESPECIAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
9 AEROSOL - UTI	1						
Obs.: FAZER 3ML DE SF 0,9% + 8 GTS DE BEROTEC + 20 GTS DE ATROVENT DE 6/6HS							
10 CURATIVO LOCAL DIÁRIO	1						
Obs.: FAZER A CADA 3 DIAS							

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
11 O2 UMIDO							
Obs.: - SOB CATETER S/V							

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

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

RESCREÇÃO.: 1392777 DATA: 09/06/2015 09:49
 USUÁRIO.: FÁTIMA LIMA
 IDENTIFIC.: 4167691 DT NASC.: 04/09/1972 (42A 9M 4D)
 CONVÊNTO.: UNIMED REGIONAL SOBRAL
 PACIENTE.: 844674 -- ARNALDO RODRIGUES SALES
 PESO.: ALTEIRA: SUP. CORPOREA:
 INTERNAÇÃO.: 28/05/2015 00:05 12 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: CIRURGIA PLÁSTICA REPARADO
 UNID. INT.: UT DOM WALTERITO POSTO A LEITO.: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA
 CID.: I97 ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
 DIAGNÓSTICO:
 PROTOCOLO:
 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

CICLO.: 1/

4167691

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Ap	Frequência	Data	Horários
1 DIETA PASTOSA	1					[09/06]	09:49

Obs.: RICA EM ALBUMINA P/ IRA

HIDRATAÇÃO VENOSA	Qtd	Unidade	SN	Ap	Frequência	Data	Horários
2 SORO FISIOLÓGICO 0.9% FRASCO C/500ML	2	FRASCO	EV		LIVRE		

Obs.: SF 1000ML EV 12/12 QTS/MIN

ANTIMICROBIANOS	Qtd	Unidade	SN	Ap	Frequência	Data	Horários
3 C.C. CEFEPIMA 1G F.A.	1	FRASCO AM	EV		12X12 HOR		

Justificativa: prescrita

Obs.: FAZER 1 AMP + 100ML SF EV 12/12 (1 G)
 (D 8)

- > SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR 100ML 1 FRASCO
- > AGULHA DESCARTAVEL 40X12 1 UNIDADE
- > SERINGA DESCARTAVEL 20ML 1 UND
- > EQUIPO PARA SORO 1 UND

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS	Qtd	Unidade	SN	Ap	Frequência	Data	Horários
4 C.C. TRAMAL 50MG/ML 1ML AMPOLA	1	AMPOLA	EV		06X06 HOR		

Obs.: FAZER 1 AMP + 100ML SF EV 6/6H

- > SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR 100ML 1 FRASCO
- > AGULHA DESCARTAVEL 40X12 1 UNIDADE
- > SERINGA DESCARTAVEL 3ML 1 UND
- > EQUIPO PARA SORO 1 UND

	Qtd	Unidade	SN	Ap	Frequência	Data	Horários
5 C.C. FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMPOLA	1	AMPOLA	EV		12X12 HOR	[09/06]	18

Obs.: FAZER 1 AMP EV 12/12H

- > SERINGA DESCARTAVEL 3ML 1 UND
- > AGULHA DESCARTAVEL 40X12 1 UNIDADE

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

PRESCRIÇÃO.: 1393190 DATA: 10/06/2015 09:21
USUÁRIO.: FRTIMA.LIMA
ATENDIMENTO.: 4167691 DT NASC.: 04/09/1972 (42A 9M 5D)
CONVÊNIO.: UNIMED REGIONAL SOBRAL
PACIENTE.: 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 28/05/2015 00:05 13 DIAS(S) INT

MÉDICO.: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: CIRURGIA PLASTICA REPARADO
UNID. INT.: UI DOM WALFRIDO POSTO A LEITO.: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA
CID.: L97 ULCERA DOS MOMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do Médico

CICLO.: 1/

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
6 C.C. RANITIDINA 30MG 30ML AMPOLA Obs.: FAZER 2:15AD EV 12/12H	1	AMPOLA		EV	12X12 HOR	10/06/2015 16:00
7 C.C. AGUA B.DESTILADA 100ML AMPOLA Obs.: FAZER 1 AMP + 100ML SE EV 8/8H	2	AMPOLA				
8 C.C. AGULHA DESCARTAVEL 40X12 Obs.: FAZER 1 AMP + 100ML SE EV 8/8H	1	UNIDADE				
9 C.C. SERINGA DESCARTAVEL 20ML Obs.: FAZER 1 AMP + 100ML SE EV 8/8H	1	UND				
7 C.C. CETOPROFENO 100MG AMPOLA Obs.: FAZER 1 AMP + 100ML SE EV 8/8H	1	AMPOLA		EV	08X08 HOR	10/06/2015 16:00
10 SORO FISIOLOGICO 0.9% FR. 100ML	1	FRASCO				
11 EQUIPO PARA SORO	1	UND				
12 AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1	UNIDADE				
13 SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER LOCK	1	UND				

MEDICAMENTOS ORAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
8 C.C. LEXOTAN 5MG COMPRIMIDO HO Obs.: FAZER 02 COMP HO AS 21:00H	2	COMPRIMIDO		VO	24X24 HOR	11/06/2015 00:00

CUIDADOS ESPECIAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
9 AEROSOL - UTI Obs.: FAZER 1ML DE S 0,9% + 8 CTS DE BEROTEC + 20 CTS DE ATROVENT DE 6/6HS	1					
10 CURATIVO LOCAL DIÁRIO Obs.: FAZER A CADA 3 DIAS						

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
11 O2 UMIDO Obs.: SOB CATETER S/N						

Santa Casa de M. de Sobral
S.A.M.E.
CONFERE COM O ORIGINAL
Andréia K. Montenegro
COORDENADORA

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

1ª VIA

Rubrica do Médico

INSCRIÇÃO.: 1392207 DATA: 08/06/2015 08:31
NOME.: FATIMA LIMA
IDENTIFICADOR.: 4167691 DT NASC.: 04/09/1972 (42A 9M 3D)
VÊNIO.: UNIMED REGIONAL SOBRAL
PACIENTE.: 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES
SEXO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
TERNAÇÃO.: 26/05/2015 00:05 11 DIAS(S) INT

DIAGNÓSTICO.: ANTONIO AGOSTINHO MOURA
HISTÓRICO.: UI DOM WALFRIDO POSTO A
ID.: L97 ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE
ROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: CIRURGIA PLASTICA REPARADO
LEITO.: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA

CICLO.: 1/

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

6 C.C. RANITIDINA 50MG 2ML AMPOLA
Obs.: FAZER 2:18:10 EV 12:12H
-> AGUA B/DESTILADA 10ML AMPOLA
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12
-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML

Qtd	Unidade	SN	Appl	Frequência	Data	Horários
1	AMPOLA		EV	12X12 HOR	08/06	16:00
2	AMPOLA					
1	UNIDADE					
1	UND					

7 C.C. CETOPROFENO 100MG AMPOLA
Obs.: FAZER 1 AME + 100ML SF EV 8/8H

-> SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR. 100ML
-> EQUIPO PARA SORO
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER
LOCK

Qtd	Unidade	SN	Appl	Frequência	Data	Horários
1	AMPOLA		EV	08X08 HOR	08/06	16:00
1	FRASCO					
1	UND					
1	UNIDADE					
1	UND					

MEDICAMENTOS ORAIS

8 LEXOTAN 3 MG COMPRIMIDO - HC
Obs.: FAZER 02 COMB VO ÀS 21:00H

Qtd	Unidade	SN	Appl	Frequência	Data	Horários
2	COMPRIMIDO		VO	24X24 HOR	09/06	00:00

CUIDADOS ESPECIAIS

9 AEROSOL: UTI
Obs.: FAZER 3ML DE SF 0,9% + 8 GTS DE BEROTEC + 20 GTS DE ATROVENT DE 6/6HS

Qtd	Unidade	SN	Appl	Frequência	Data	Horários
1						

10 CURATIVO LOCAL DIÁRIO
Obs.: FAZER A CADA DIAS

Qtd	Unidade	SN	Appl	Frequência	Data	Horários
1						

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

11 O2 UMIDO
Obs.: - SOR CATETER S/N

Qtd	Unidade	SN	Appl	Frequência	Data	Horários

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

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

REGISTRO: 1393190
 DATA: 10/06/2015 09:21
 FÁTIMA LIMA
 DT NASC: 04/09/1972 (42A 5M 5D)
 ENDEREÇO: UNIMED REGIONAL SOBRAL
 CID: 844674 - ARAÚJO RODRIGUES SALES
 SUP. COORDENAÇÃO: 28/05/2015 00:05 18 DIAS(S) INT

SERVIÇO: CIRURGIA PLÁSTICA REPARADO
 COBERTURA: ENFERMARIA
 LEITO: 113
 SERVIÇO: CIRURGIA PLÁSTICA REPARADO
 COBERTURA: ENFERMARIA
 LEITO: 113

CICLO: 1/

PRESCRIÇÃO MÉDICA

4167691*

DIETA

DIETA LIVRE
 Obs.: RICA EM ALBUMINA / IRA

HIDRATAÇÃO VENOSA

SORO FISIOLÓGICO A 0,9% FRASCO C/500ML
 Obs.: SF 1000ML EV 14 GTS/MIN

ANTIMICROBIANOS

C.C. CEFEPIMA 1G F.A.
 Justificativa: prescrição
 Obs.: FAZER 1 AMP + 100ML SF EV 12/12 (1 G)

SORO FISIOLÓGICO 0,9% FR. 100ML
 AGULHA DESCARTAVEL 40X12
 SERINGA DESCARTAVEL 20ML
 EQUIPO PARA SORO

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

C.C. TRAMAL 50MG/ML 1ML AMPOLA
 Obs.: FAZER 1 AMP + 100ML SF EV 6/6H

SORO FISIOLÓGICO 0,9% FR. 100ML
 AGULHA DESCARTAVEL 40X12
 SERINGA DESCARTAVEL 3ML
 EQUIPO PARA SORO

C.C. FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMPOLA
 Obs.: FAZER 1 AMP EV 12/12H

SERINGA DESCARTAVEL 3ML
 AGULHA DESCARTAVEL 40X12
 UNIDADE

Santa Casa de M. de Sol.
 S.A.M.E.
 CONFERE COM O ORIGINAL
 e. Antonia
 Andréia K. Montenegro
 COORDENADORA

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



HOSPITAL
DOM WALFRIDO

EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA

PROFISSIONAL:



HOSPITAL
DOM WALFRIDO

NOME: Arnaldo Rodrigues Sales

Nº PRONTUÁRIO 841674

SETOR: D Walfrido

ENFERMARIA: 113

LEITO:

DATA

#URO# 18/5/15, 7h

em P. e grandes overmãos, com edema de membro. Realizado troco de sonda vesical de demora.

DR. LEONARDO ARAGÃO
- UROLOGIA
CRM: 15.9395

19/05/15
25:30

Arnaldo, 42 anos, internado por.
- Queimaduras de 1º, 2º e 3º graus
- IRA dialítica.

Em uso de: Celiprina D19 / metoprolol D15

Atual: paciente estável, no momento sem febre. Acompanhante refere que paciente se coça e machuca as lesões quando se levanta, medicação por prescrição farmacêutica. Paciente não tomou nenhuma medicação sem autorização de seu médico da Fortaleza. Refere desejo de tratamento com I.T.F.

Exame físico:

ECG, PA, AHA, supine, hidratado

ACP: fisiológico

Alergia: sem alterações

SOC: NPP, sonda (1/41) em UMS 7

cd: paciente ainda avaliado por Dr. Agostinho (cirurgião plástico) mantido.

DR. LEONARDO ARAGÃO
- UROLOGIA
CRM: 15.9395

20.05.2015

Evolução Médica

Arnaldo, 42 anos, 23:01H por:

- Queimaduras 1º, 2º, 3º graus

- Rabelomol + IRA dialítica

Em uso de:

- Celiprina (D19) + metoprolol (D15)

Paciente ainda aguardando avaliação de Dr. Agostinho (cirurgião plástico)

Santa Casa de M. do Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Márcia R. Montenegro
COORDENADORA



HOSPITAL
DOM WALFRIDO

EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA



HOSPITAL
DOM WALFRIDO

NOME: Arnaldo Rodrigues Sales

Nº PRONTUÁRIO 841671

SETOR: Dom Walfrido

ENFERMARIA: 113

LEITO:

DATA	
14/05/15	Paciente QUEIMADOS + CIRROSE HEPÁTICA Realizou exames laboratoriais hoje! OICR cd: HD HD/2 Sf. CRIMES
15/05/15	Paciente QUEIMADOS + CIRROSE HEPÁTICA Sf. HD hoje Alb: 1.9 kg 10.2 cd: HD amarelo transfusão de <u>plasma</u>
15/05/15	# Plantão Noturno # aproximado, 9h, 10h, 11h # Por: - Bacteriologia - Patologia - FNA de fígado # Plantão com retorno do médico clínico conferência para o enfermeiro que para realizar e procedimentos # BOP: MND, SGA Reaj. 2h, 10h, 15h. # Adm: Plano # Por: - Monitor

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLÍNICA MÉDICA/NEFROLOGIA
CRM: 9362

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLÍNICA MÉDICA/NEFROLOGIA
CRM: 9362

Dr. Cristiano Araújo Costa

Santa Casa do Rio de Janeiro
CONFERE E ASSINA
CONFERE COMO ORIGINAL
Andréia R. Montenegro
Coordenadora



HOSPITAL
DOM WALFRIDO

EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA

PROFISSIONAL:

HOSPITAL
DOM WALFRIDO

NOME:

Arnaldo Rodrigues Soares

Nº PRONTUÁRIO

844646

SETOR:

Alcaláquio

ENFERMARIA

113

LEITO:

DATA

13/05/15

Paciente ondomitica e peritonica
oligúria

ed. mantida APB

HO 42%

50% de risco de amarelado

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLÍNICA MÉDICA/NEFROLOGIA
CRM: 9362

13.05.15

Evolução Médica

Arnaldo, 42 anos, 16 DIH por.

- Quimioterapia 1ª e 2ª grau

- Roldomilina + IRA

Em uso de: ceftriaxona (DI3) + metronidazol (DI3)

Paciente evolui estável. Refere melhora da dor. Perda

Diet 10, concilia sono. Diurese por SVD, concentrada. Evacua

2x ho.

EF

- BEG, boa, respiração

- ACP: fisiológica

- Abd.: moles

- Ext.: exame de MMII (2+144)

CD:

- Mantida

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLÍNICA MÉDICA/NEFROLOGIA
CRM: 9362

Monitorear (34)

14/05/15

Arnaldo, 42A, 17 DIH por: Quimioterapia + Roldomilina + IRA

Em uso de: Ceftriaxona (DI4) + Metronidazol (DI4)

Paciente evolui estável. Refere melhora da dor. Perda

dor. Diurese por SVD. Acute dista e concilia sono. Evacua

2x ho.

- EAB, ADA, orientado, respiração

- ACP: Fisiológica

- Ext.: Exame MMII 2+144

CD: Mantida

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLÍNICA MÉDICA/NEFROLOGIA
CRM: 9362

Monitorear (34)

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERIR COM O ORIGINAL
Antônio A. Montenegro
Secretaria



HOSPITAL
DOM WALFRIDO

PROFISSIONAL:

EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA



HOSPITAL
DOM WALFRIDO

NOME: Arnaldo Rodrigues Sales Nº PRONTUÁRIO 844674
SETOR: LO Velpeido ENFERMARIA: 413 LEITO:

DATA

10/05/15

Evolução Médica

08:00h

* Arnaldo, 42 anos, 13º DIM por

- Quimodurese de 1º e 2º grau

- Bacteriúria

* Em uso de Cefepime (D10) + Metronidazol (D3)

* Paciente evolui com melhora dos dados.

Sem feixes no momento. SVD com saída de 1500 ml.

À exame: - G.R., cor., suplexos

- Paciente com prurido em membros de eletrização.

AP: fisiológico

* Ed. Mantida

Atenção 100mg 1x/12h EV pr dor

Espartaco M. I. Pereira
NEUROLOGIA
CREMESP 10828

10/05/15

20h

Em tempo, paciente estável sem feixes de dor de garganta e dispnéia. Nenhum outro feixe.

Pd. prescrito normal. Os em ut nasal

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLÍNICA MÉDICA NEFROLOGIA
CRM 9362

Nathalya M. I-y

14/05/15

Paciente TBC - 1x/12h
cd. HA 4015 + OICM

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLÍNICA MÉDICA NEFROLOGIA
CRM 9362

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
ANDRÉ M. MONTENEGRO
COORDENADOR



EVOLUÇÃO



NOME: _____

SETOR: _____

ATEND.: 4137604 DT. ATEND.: 28/4/2015 - 00:49
MARI.: 844674 NASCIMENTO.: 4/9/1972
NOME.: ARNALDO RODRIGUES SALES
NOME.: JOVINALDO RODRIGUES SALES
CPF.: 44824933572 QNS: SUSPACIL:
ENDER.: RUA SIMEJIRA CAMPOS 482
BAIRRO: FATIMA - CRATELIS

EITO: _____

-CE- CEP: 6370000

DATA

07.05

Ver relatório

Ca 0.59, urea 17, Kt 2.9

Cl - Avaliar Doença

S - Avaliar HD?

Dr. Luiz Roberto Sales
MEDICO NEFROLOGISTA
CRM 100041100-187141-845

08/05/15

Paciente gravídica e endometriosa

Gr. 3.94

Uri 85

K.G.D

EDENIA DIFUSA

Cl. HD HOJE!

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLINICA MEDICA NEFROLOGIA
CRM 8362

08/05/15

PLANTAS NORMAIS

Análise, 42A, 110 Din por:

- Que meduras 1º e 2º grau

- Rabbonaplie

A em uso de: Cefepime (DS) + Metanidazol (DS)

Pot exatui cloncente exteud, Nege. deprece / dor abdominal

Nege. hiperica a wantos. ANITICA (SVD) - Evacuacão frequente

Refere reduçã disoretã do ede. dehidratã. Refere que deorou 2 1/2 na HD

após terminado o procedimto

AO EXAME: FCB, ABA, sendo, hidratado, eufem

- Aus: Fisiologia

- ABD: Não encido por wntiões

- EXT: Edm 2-3x1,4x mm e el coveto+

- PE: Lesões acathecasi exteud de fura

Act: Mantida

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLINICA MEDICA NEFROLOGIA
CRM 8362

Santa Casa de M. de São Paulo
CONFERE COM O ORIGINAL
ANDRILIA A. MONTENEGRO
COORDENADORA



HOSPITAL
DOM WALFRIDO

EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA

15.59

HOSPITAL
DOM WALFRIDO

NOME:

Aurelio Rodriguez Siles

Nº PRONTUÁRIO

841674

SETOR:

Urologia

ENFERMARIA:

113

LEITO:

DATA

04/05/15

Paciente QUEIMADO + ENDOCRINOLOGIA
Etiologia
s/c
Melhor clinica
c/d. HA HOJE

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLÍNICA MÉDICA/NEFROLOGIA
CRM 9362

04/05/2015

EVOLUÇÃO NOTURNA #
Aurelio, 42a, 4º-2º grau
- Queimadura 1º e 2º grau
- Rábdormio leve
Em uso de: Cefepime (D4) + Metformazol (D2), furosemida, (sem HD).
Parâmetros: fisiológicos.
Paciente estável, queixa-se de incontinência no local das queimaduras. Um pouco de dor. Queixando dista. Queixa por perda (SUS) concentrada. Exame físico:
- EGR, boa, respiração, normocorada, hidratado.
- ACP fisiológica - Sato: 96% em ar ambiente.
- AAD - inerte
- Curativos em queimadura.
CD: - Prescrevo alprazolam 1mg 1cp VO.
- Reposte mantida.

Sanle Casa de M. de Solral
CONFERE COM O ORIGINAL
André R. Montenegro
COORDINADOR

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLÍNICA MÉDICA/NEFROLOGIA
CRM 9362

Manuela Costa (174)

05/05/15

Paciente QUEIMADO + IRA (rábdormio leve)
Etiologia
oligomúsculo
c/d. HA HOJE - UF

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLÍNICA MÉDICA/NEFROLOGIA
CRM 9362



HOSPITAL
DOM WALFRIDO

EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA



HOSPITAL
DOM WALFRIDO

PROFISSIONAL:

NOME:

Arnaldo Rodrigues Sales

Nº PRONTUÁRIO

844541

SETOR:

LOI Walfrido

ENFERMARIA:

145

LEITO:

DATA

01/05/15

Paciente queimado + edematoso
estável, sem
excesso de peso
cd. HO HOJE!

01/05/15
20:30

Avaliação Médica

* Arnaldo, 42 anos, 4º DIA

- Queimaduras de 1º e 2º graus

- Polidromia em diálise

* Em uso de Captopril (D2)

* Paciente estável bem queimado no momento.

Acute hem. a vista. Evolução para SVD algo
menor.

* Ao exame: ECR, GGA, supratóxico,

curativos em queimaduras

- ACP fisiológico

* Ed. Mantida

Genival Aguiar - 14

02.05.2015

Avaliação Médica

Arnaldo, 42 anos, 5º DIA por:

- Queimaduras de 1º e 2º graus

- Polidromia

* Em uso de: Captopril (D3)

* Paciente estável, bem queimado no momento. Evolução para SVD, concentrada. Acute a vista HO.

IF

- ECR, GGA, supratóxico

- ACP: fisiológico

Ed:

- HO hoje

Paciente bem (14)

Dr. Cristiano Araújo Costa
CRM 9362

CONFERE COM O ORIGINAL
Santa Casa de M. de Sorocaba
Ana Paula R. Montenegro
COORDINADORA



EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA

PRO

NOME:

SETOR:

DATA

ATEND.: 4137604 DT. ATEND.: 28/4/2015 - 00:49
MARI.: 844674 NASCIMENTO.: 4/9/1972
NOME.: ARNALDO RODRIGUES SALES
MAE.: JOVINILA RODRIGUES SALES
CPF.: 44821939372 DNS: SUSFACIL:
ENDER.: RUA SENECA CAMPOS 402
BAIRRO: FATIMA - CRATELUS

-CE- CEP: 6370000

LEITO:

28/04/15 *Arnaldo dos Bragencios*

28/04/15 *Paciente diabético + IRA (glicemia 301 mg/dl)
+ HU
Ativo*

Dr. C. COSTA
CLÍNICA MÉDICA NEFROLOGIA

28.04.15
13:00 Per evolução de Arnaldo dos Bragencios, 38 anos, diabético, com
doença renal crônica (creatinina 3,9 / 60-88) e CPK
em nível elevado (CPK 105.000).
HDI 24 (sem tratamento).
CPK - tumor tumor de substância renal (nódulo).

Dr. C. COSTA
CLÍNICA MÉDICA NEFROLOGIA

28.04.15
13:30 Em tempo: Renal, com uremia, com VFD, com creatinina
de creatinina muito elevada, com sintomas.

Dr. C. COSTA
CLÍNICA MÉDICA NEFROLOGIA
CRM: 15737

29/04/15 *Paciente Arnaldo dos Bragencios
24H 12/12
cc - sol. com p/ amoniac*

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

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLÍNICA MÉDICA NEFROLOGIA
CRM: 9383

29.04.2015 # Evolução Médica #
Arnaldo, 38 anos, 2- DJV por:
- IRA + Quimioterapia 130-400 mg/dia
Em uso de:
- Insulina
- Rinsol

PRESCRIÇÃO.: 1387519 DATA: 27/05/2015 09:35
USUÁRIO....: FATEMA LIMA
ATENDIMENTO: 4137604 DT NASC.: 04/09/1972 (42A 8M 22D)
CONVÊNIO....: UNIMED REGIONAL SOBRAL
PACIENTE....: 044674 - ARNALDO RODRIGUES SALES
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 23/04/2015 00:49 29 DIAS (S) INT

MÉDICO.....: CRISTIANO ARAUJO COSTA SERVIÇO: UROLOGIA
UNID. INT.: UI DOM WALTERIDO POSTO A LEITO...: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA
CID.....: N179 INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA NÃO ESPECIFICADA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Relatório Médico

CUIDADOS ESPECIAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
7 CURATIVO LOCAL DIÁRIO	1						
Obs.: - CURATIVO NO CENTRO CIRÚRGICO A CADA 36 HORAS							

DERIVADOS DO SANGUE

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
9 ALBUMINA HUMANA 20% 50ML FRASCO	1	FRASCO		EV	12X12 HOR	[27/05] . 18	
Obs.: FAZER 1 FRASCO AMPOLA 12/12H							
						[28/05] . 06	

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
10 SINAIS VITAIS DE 6HS							
Obs.: ALPRABOLAM 1G VO AS 22:00H S/N							
CAPTOPRIL 25MG - 02 COMP VO SE PAS +/- 160mmHg e/ou 110mmHg							
PROFENID 100MG - 1 AMP + 100 GTZ 0,9% 50 DE 12/12 HS S/N							
DIPLOF 0,5ML SC 4/4H SE DOR FORTE							
HEXETINE 10MG/5ML - 10ML VO A NOITE							

11 O2 UMIDO

Obs.: - SOB CATER 2 - 3L/MIN S/N

FISIOTERAPIA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
12 FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATORIA							
Obs.: FAZER 1 X DIA							

Transcrito Por:

A Pedido de:

HOSPITAL SANTA CASA DE SOBRAL
CRM: 205

CRISTIANO ARAUJO COSTA

CRM: 9362

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL

Andréia R. Montenegro
COORDENADORA

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

PRESCRIÇÃO.: 1387519 DATA: 27/05/2015 09:35
USUÁRIO....: FATIMA.LIMA
ATENDIMENTO: 4137604 DT NASC 04/09/1972 (42A 8M 22D)
CONVENIO....: UNIMED REGIONAL SOBRAL
PACIENTE....: 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES
PESO.....: ALTURA: SUP CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 28/04/2015 00:49 29 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: CRISTIANO ARAUJO COSTA SERVIÇO: UROLOGIA
UNID. INT...: UI DOM WALFRIDO POSTO A LEITO...: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA
CID.....: N179 INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA NÃO ESPECIFICADA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do Médico

4137604

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 DIETA BRANDA	1					[27/05]	09:35
Obs.: RICA EM ALBUMINA E/ IRA							

HIDRATAÇÃO VENOSA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 SORO FISIOLÓGICO A 0,9% FRASCO 500ML	2	FRASCO		EV	LIVRE		
Obs.: SE 1000ML EV 12 GTS/MIN							

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
3 C.C. DIPIRONA 500MG/ML 2ML DILUIDO 20ML	1	AMPOLA		EV	06X06 HOR	08	54
Obs.: FAZER 2:15AD EV DE 6/6 H							

|-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA 2 AMPOLA
|-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12 1 UNIDADE
|-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML 1 UND

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
4 C.C. TRAMAL 50MG/ML 1ML AMPOLA	1	AMPOLA		EV	08X08 HOR	09	17
Obs.: FAZER 1 AMP EV 12/12H							

|-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% FR 100ML 1 FRASCO
|-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12 1 UNIDADE
|-> SERINGA DESCARTAVEL 3ML 1 UND
|-> EQUIPO PARA SORO 1 UND

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
5 C.C. FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMPOLA	2	AMPOLA		EV	12X12 HOR	11	30
Obs.: FAZER 2 AMP EV 12/12H APÓS ALBUMINA							

|-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12 1 UNIDADE
|-> SERINGA DESCARTAVEL 5ML 1 UND

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
6 C.C. RANITIDINA 50MG 2ML AMPOLA	1	AMPOLA		EV	12X12 HOR	11	30
Obs.: OBS: FAZER 2:15AD EV DE 12/12H							

|-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA 2 AMPOLA
|-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12 1 UNIDADE
|-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML 1 UND

Santa Casa de M. de Sobral
FATIMA.LIMA
COORDENADORA

Este documento é cópia digitalizada por RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 27/09/2016 às 10:25, sob o número 01719853620168060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferirDocumento.do, informe o processo 01719853620168060001 e código 2562DA5.

PRESCRIÇÃO.: 1387066 DATA: 26/05/2015 09:39
USUÁRIO.....: FATIMA LIMA
ATENDIMENTO: 4137604 DT NASC: 04/09/1972 (42A 8M 21D)
CONVÊNIO....: UNIMED REGIONAL SOBRAL
PACIENTE....: 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 28/04/2015 00:49 28 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.....: CRISTIANO ARAUJO COSTA SERVIÇO: UROLOGIA
UNID. INT...: UI DOM WALFRIDO POSTO A LEITO...: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA
CID.....: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NAO ESPECIFICADA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

12 SINAIS VITAIS DE 6/8HS

Obs.: ALPRAZOLAM 1G VO AS 22:00H S/N
CAPTOPRIL 25MG - 01 COME VO 9H PAS 160mmHg a/c 110mmHg S/N 23:30
PROFENID 100mg - 1 AMP - 200 SE VO 09 EV DE 12/12 HS S/N
DIPLOF 0,5ML SC 4/4H SE DOR FORTE S/N

13 O2 UMIDO

Obs.: - SOB CATER 2 - 5L/MIN S/N

FISIOTERAPIA

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

14 FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATORIA

Obs.: FALSO 1 X DIA

Transcrito Por:

A Pedido de:

HOSPITAL SANTA CASA DE SOBRAL
CRM: 205

CRISTIANO ARAUJO COSTA
CRM: 9362

MIXIZINE 25MG VO A NOITE (SUA)

- CONC. HERNICONS 300g em de
Acordo com HERNICONS 300

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLÍNICA MÉDICA NEFROLOGIA
CRM: 9362

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLÍNICA MÉDICA NEFROLOGIA
CRM: 9362

MIXIZINE 501: FALSO 10g VO A NOITE 20

Dr. Cristiano Araújo Costa
CLÍNICA MÉDICA NEFROLOGIA
CRM: 9362

my 11/8/15

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

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



LABORATÓRIO FERNANDO MENDES

ARNALDO RODRIGUES SALES



Requisição...: 912393
Matrícula...: 844674
Médico Solic: ANTONIO BRUNO DE MEDEIROS LIMA
Data Solic...: 28/04/2015 - 11:27:52
Data Laudo...: 28/04/2015 - 14:54:31

Convênio...: UNIMED REGIONAL SOBRAL
Idade.....: 42a 7m 23d
Atendimento: 4137604

Exame:

2 - CREATININA

Valores de Referência

Resultado: 3,9 mg/dL

0,6 a 1,4 mg/dL

Material: Soro

Método: COLORIMÉTRICO-ENZIMÁTICO AUTOMATIZADO

Equipamento: BS-380 MIDRAY

Exame:

5 - UREIA

Valores de Referência

Resultado: 98 mg/dL

15 a 40 mg/dL

Material: Soro

Método: Cinético-Jaffé

Equipamento: SOLUTION/SELECTRA

Exame:

8 - POTASSIO

Valores de Referência

Resultado: 5,5 mEq/l

3,5 a 5,5 mEq/l

Material: SORO

Método...: ELETRODO SELETIVO

Obs.:

INFORMAÇÃO: O uso de drogas (beta-bloqueadores, digital, succinilcolina), exercício extenuante, diminuição da excreção renal (insuficiência renal, insuficiência adrenal), uso de drogas (inibidores da ECA, ciclosporina, antiinflamatório não-esteróide, penicilina, heparina e diuréticos poupadores de potássio) queimados, grandes cirurgias, hemorragia digestiva e HEMÓLISE, podem elevar os valores do potássio na circulação sanguínea.)

Exame:

9 - SODIO

Valor de Referência:

Resultado: 134 mEq/l

130 a 146 mEq/l

Material: SORO

Método...: ELETRODO SELETIVO

Obs.:

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

Equipe Técnica

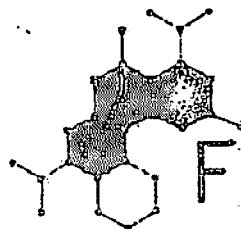
HEMATOLOGISTAS: Dra. Silvana Montezuma / Dra. Gleidimar Martins

BIOQUÍMICAS.....: Dra. Fernanda Veras / Dra. Vânia Linhares

MICROBIOLOGISTA: Dra. Izabelly Linhares / Dra. Rafaela Linhares

PLANTONISTAS.....: Dr. Fábio / Dra. Kelvia / Dr. Wesley / Dr. Delano / Dr. Gustavo

Izabelly Linhares
Dra. Izabelly Linhares P. Br.
CRP 013561/00-07
Farmacêutica - Bioquímica
COORD. LABORATÓRIO



LABORATÓRIO FERNANDO MENDES

ARNALDO RODRIGUES SALES



Requisição...: 912393
Matrícula...: 844674
Médico Solic: ANTONIO BRUNO DE MEDEIROS LIMA
Data Solic...: 28/04/2015 - 11:27:52
Data Laudo...: 28/04/2015 - 14:54:31

Convênio....: UNIMED REGIONAL SOBRAL
Idade.....: 42a 7m 23d
Atendimento: 4137604

Exame:

23 - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)

Resultado: **105.570 u/L**

Valor de Referência:

Mulher < 145 u/L

Homem < 171 u/L

Material: SORO, LÍQUIDO SINOVIAL, LÍQUIDO ASCÍTICO, LÍQUOR E URINA
Método...: CINÉTICO COLORIMÉTRICO

Exame:

51 - HEMOCRAMA COMPLETO

Eritrócitos....: 5,1 milhões/mm³
Hemoglobina....: 14,0 g/dL
Hematócrito....: 41,7 %
MCV.....: 82,5 fL
MCH.....: 27,8 pg
MCHC.....: 33,7 g/dL
RDW.....: 15,5 %

Valores de referência
3,9 a 5,8 milhões/mm³
11,5 a 16,4 g/dL
35 a 47 %
80 a 95 fL
27 a 32 pg
32 a 36 g/dL
11 a 15 %

Leucócitos....:

8.790 /mm³

4.000 a 10.000/mm³

Valores relativos(%)	Valores absolutos(mm ³)	(%)	(mm ³)
Basófilos.....:	0	0-1	0-100
Eosinófilos....:	0	2-4	80-400
Metamielócitos:	2	0-1	0-100
Bastões.....:	16	0-3	0-600
Segmentados....:	57	55-65	2200-6500
Linfócitos.....:	13	23-35	1000-3000
Monócitos.....:	12	4-8	160-800
Mielócitos.....:	0	0-1	0-100

Obs.: 202.000 PLAQUETAS NORMAIS

ACENTUADO DESVIO À ESQUERDA. PRESENÇA DE VACUÓLOS CITOPASMÁTICOS
EM NEÚTROFILOS. HIPOCROMIA (L). MICROCITOS (L). POIQUILOCITOSE (M). DACRIOCITOS (M)
ROULEAUX (M).

Material: Sangue total com EDTA.

Equipamento: ADVIA® 2120I SYSTEM WITH AUTOSLIDE

Equipe Técnica

HEMATOLOGISTAS: Dra. Silvana Montezuma / Dra. Gleidimar Martins
BIOQUÍMICAS.....: Dra. Fernanda Veras / Dra. Vânia Linhares
MICROBIOLOGISTA: Dra. Izabelly Linhares / Dra. Rafaela Linhares
PLANTONISTAS.....: Dr. Fábio / Dra. Kelvia / Dr. Wesley / Dr. Delano / Dr. Gustavo

Izabelly Linhares
Dra. Izabelly Linhares P. B. B.
CRF-CE-3364
COORD. LABORATÓRIO

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

Este documento é cópia digitalizada por RAFAEL DE SOUSA RIBEIRO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 27/09/2016 às 10:25, sob o número 01719853620168060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0171985-36.2016.8.06.0001 e código 2562DAS.

NOME:

Arnaldo Rodrigues Silva

Nº PRONTUÁRIO

SETOR:

ENFERMARIA

LEITO:

DATA

21/05/15

SALVIE ALORAM, ORTOMAN, DO QDA TUA
PUPARM M DE AMMIE AMMUE SARA
RUISSU FISIOTERAPIA

Dr. Erick F. Martins
FISIOTERAPEUTA
CREFITO - 01.200.263-5

22-05-15

Paciente subnovo, mlt, com ruídos adventivos,
Ausculta e sibilos em ambiente, com déficit
motor. Paralisado. Principais.

Dr. Fco José M. Dias
FISIOTERAPEUTA
CREFITO 44245-F
CPF: 736.349.723-00

23/05/15

SALVIE ALORAM, ORTOMAN, DO QDA TUA
PUPARM M DE AMMIE AMMUE SARA
RUISSU FISIOTERAPIA

Santa Casa de M. de Sobral
S.A.M.E.
CONFERE COM O ORIGINAL

PRACON
Andréia R. Montenegro
COORDENADORA

Dr. Erick F. Martins
FISIOTERAPEUTA
CREFITO - 01.200.263-5

23.

Pte encaminhada ao centro e físico
habilitação

Dr. Erick F. Martins
FISIOTERAPEUTA
CREFITO - 01.200.263-5

25/05/15

Paciente subnovo, mlt, com ruídos adventivos,
Ausculta e sibilos em ambiente, com déficit
motor. Paralisado. Principais.

Dr. Erick F. Martins
FISIOTERAPEUTA
CREFITO - 01.200.263-5

25-05-15

Paciente encontra-se no momento em bloco curativo.
Paralisado. Principais.

Dr. Fco José M. Dias
FISIOTERAPEUTA
CREFITO 44245-F
CPF: 736.349.723-00

NOME: Arnaldo Rodrigues Sobr Nº PRONTUÁRIO: _____
SETOR: D.W ENFERMARIA: _____ LEITO: _____

DATA	DESCRIÇÃO	SINOPSE
15/5/15	Paciente com queimaduras de 1ª e 2ª graus TPA, mordedura, esferotomas, supúrculos, abscessos, pulmões sem RH e MV (+) Realizado fisioterapia	Vanúbia P. Ponte
16/5/15	Paciente acordada, cooperativa, supúrculos, pulmões sem RH e MV (+), abscessos. Realizado fisioterapia motora e respiratória.	Vanúbia P. Ponte
16-05-15	Paciente em as ambulatório, MV sem ruídos, com membros inferiores imobilizados. Realizado fisioterapia.	Vanúbia P. Ponte
17/5/15	Paciente acordada, cooperativa, pulmões sem RH e MV (+), abscessos. Realizado fisioterapia motora e respiratória.	Vanúbia P. Ponte
17-05-15	Paciente acordada, em as ambulatório, MV em boas condições, supúrculos, mordedura, membros inferiores com edemas em tornozelo. Realizado fisioterapia.	Vanúbia P. Ponte

Dra. Vanúbia Linares Ponte
Fisioterapeuta
CREFITO 7382

Dra. Vanúbia Linares Ponte
Fisioterapeuta
CREFITO 7862

Dr. Eco José M. Dias
FISIOTERAPEUTA
CREFITO 44245-E
CPF: 736.349.723-00

Dra. Vanúbia Linares Ponte
Fisioterapeuta
CREFITO 7862

Dr. Eco José M. Dias
FISIOTERAPEUTA
CREFITO 44246-E
CPF: 736.349.723-00

Sendo Cópia do Original
3ª via
Anabela R. Montenegro
ESBOÇADORA



EVOLUÇÃO

OUTRAS ESPECIALIDADES CLÍNICAS



NOME

Arnaldo Rodrigues

Nº PRONTUÁRIO

SETOR:

ENFERMARIA:

LEITO:

DATA

Nutrição

30/04/15

14:50h

Paciente, A.R., 42 anos, orientado, respondendo às solicitações verbais, apresentando queimaduras de 2º e 3º grau em superfície corporal.

Conduta: Dieta normocalórica, normoprotéica, normolipídica, em consistência pastosa, rica em líquidos, por via oral.

Carante
Kelle Maria Tomais Parente
NUTRICIONISTA
CRN: 13111/P

15/05/15

Nutrição

Paciente, A.R., 42 anos, apresentando queimaduras de 1º e 2º grau em superfície corporal.

Conduta: Dieta oral, normocalórica, normolipídica e hiperprotéica, com suplementação de albumina. Foi solicitado que a família comprasse o suplemento Cubitan, específico para cicatrização da pele. Logo, dieta normal.

Ades
Lia Cárter
NUTRICIONISTA
CRN-5 12355

19/05/2015

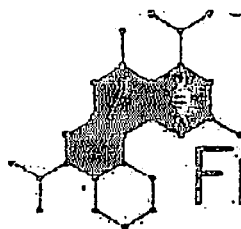
Nutrição

A.R. 42 anos, apresentando queimaduras de 1º e 2º grau em superfície corporal.

Paciente recebendo dieta branca com suplementação de albumina e cubitan, suplementação específica para cicatrização.

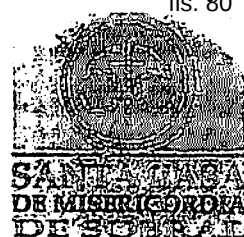
Paciente relata melhora da aceitação da dieta.

Ades
Lia Cárter
NUTRICIONISTA
CRN-5 12355



LABORATÓRIO FERNANDO MENDES

ARNALDO RODRIGUES SALES



fls. 80

Requisição...: 912763
Matricula...: 844674
Médico Solic: ANTONIO BRUNO DE MEDEIROS LIMA
Data Solic...: 30/04/2015 - 05:13:28
Data Laudo...: 30/04/2015 - 10:17:50

Convênio....: UNIMED REGIONAL SOBRAL
Idade.....: 42a 7m 25d
Atendimento: 4137604

Exame:

2 - CREATININA

Valores de Referência

Resultado: 4,3 mg/dL

0,6 a 1,4 mg/dL

Material: Soro

Método: COLORIMÉTRICO-ENZIMÁTICO AUTOMATIZADO

Equipamento: BS-380 MIDRAY

Exame:

5 - UREIA

Valores de Referência

Resultado: 88 mg/dL

15 a 40 mg/dL

Material: Soro

Método: Cinético-Jaffé

Equipamento: SOLUTION/SELECTRA

Exame:

8 - POTASSIO

Valores de Referência

Resultado: 4,0 mEq/l

3,5 a 5,5 mEq/l

Material: SORO

Método...: ELETRODO SELETIVO

Obs.:

INFORMAÇÃO: O uso de drogas (beta-bloqueadores, digital, succinilcolina), exercício extenuante, diminuição da excreção renal (insuficiência renal, insuficiência adrenal), uso de drogas (inibidores da ECA, ciclosporina, antiinflamatório não-esteróide, penicilina, heparina e diuréticos poupadores de potássio) queimados, grandes cirurgias, hemorragia digestiva e HEMÓLISE, podem elevar os valores do potássio na circulação sanguínea.)

Exame:

9 - SODIO

Valor de Referência:

Resultado: 130 mEq/l

130 a 146 mEq/l

Material: SORO

Método...: ELETRODO SELETIVO

Obs.:

Santa Casa de M. de Sobral
S.A.M.E.
CONFERE COM O ORIGINAL
Rafaela R. Montenegro
COORDENADORA

Equipe Técnica

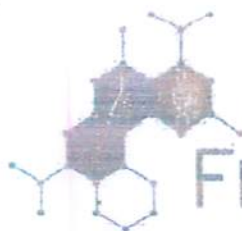
HEMATOLOGISTAS: Dra. Silvana Montezuma / Dra. Gleidimar Martins

BIOQUÍMICAS.....: Dra. Fernanda Veras / Dra. Vânia Linhares

MICROBIOLOGISTA: Dra. Izabelly Linhares / Dra. Rafaela Linhares

PLANTONISTAS.....: Dr. Fábio / Dra. Kelvia / Dr. Wesley / Dr. Delano / Dr. Gustavo

Izabelly Linhares
Dra. Izabelly Linhares P. Brito
COORDENADORA
COORD. LABORATÓRIO



LABORATÓRIO FERNANDO MENDES

ARNALDO RODRIGUES SALES



Requisição...: 912763
Matrícula...: 844674
Médico Solic: ANTONIO BRUNO DE MEDEIROS LIMA
Data Solic...: 30/04/2015 - 05:13:28
Data Laudo...: 30/04/2015 - 10:17:50

Convênio....: UNIMED REGIONAL SOBRAL
Idade.....: 42a 7m 25d
Atendimento: 4137604

Exame:

51 - HEMOGRAMA COMPLETO

		Valores de referência
Eritrócitos....:	4,0 milhões/mm ³	3,9 a 5,8 milhões/mm ³
Hemoglobina....:	10,7 g/dL	11,5 a 16,4 g/dL
Hematocrito....:	33,1 %	35 a 47 %
MCV.....:	83,9 fL	80 a 95 fL
MCH.....:	27,0 pg	27 a 32 pg
MCHC.....:	32,2 g/dL	32 a 36 g/dL
RDW.....:	%	11 a 15 %

Leucócitos....: 8.550 /mm³ .. 4.000 a 10.000/mm³

	Valores relativos (%)	Valores absolutos (mm ³)	(%)	(mm ³)
Basófilos.....:	0	0	0-1	0-100
Eosinófilos....:	0	0	2-4	80-400
Metamielócitos:	0	0	0-1	0-100
Bastões.....:	10	855	0-3	0-600
Segmentados....:	72	6156	55-65	2200-6500
Linfócitos.....:	10	855	23-35	1000-3000
Monócitos.....:	8	684	4-8	160-800
Mielócitos.....:	0	0	0-1	0-100

Obs.: PLAQ: 167.000 NORMAIS EM NUMERO. NORMOCROMICO. NORMOCITICO
DESVIO A ESQUERDA. POIQUILOCITOSE

Material: Sangue total com EDTA.

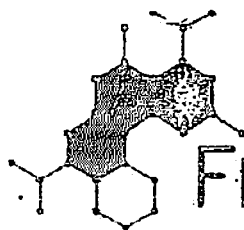
Equipamento: ADVIA® 2120I SYSTEM WITH AUTOSLIDE

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

Equipe Técnica

HEMATOLOGISTAS: Dra. Silvana Montezuma / Dra. Gleidimar Martins
BIOQUÍMICAS.....: Dra. Fernanda Veras / Dra. Vânia Linhares
MICROBIOLOGISTA: Dra. Izabelly Linhares / Dra. Rafaela Linhares
PLANTONISTAS.....: Dr. Fábio / Dra. Kelvia / Dr. Wesley / Dr. Delano / Dr. Gustavo

Izabelly Linhares
Dra. Izabelly Linhares P. Brito
CRF-CE: 3904
COORD. LABORATÓRIO



LABORATÓRIO FERNANDO MENDES

ARNALDO RODRIGUES SALES



Requisição...: 913590
Matrícula...: 844674
Médico Solic: ANTONIO BRUNO DE MEDEIROS LIMA
Data Solic...: 03/05/2015 - 16:32:29
Data Laudo...: 03/05/2015 - 18:32:55

Convênio...: UNIMED REGIONAL SO
Idade...: 42a 7m 29d
Atendimento: 4137604

Exame:

2 - CREATININA

Valores de Referência

Resultado: 3,7 mg/dL

0,6 a 1,4 mg/dL

Material: Soro

Método: COLORIMÉTRICO-ENZIMÁTICO AUTOMATIZADO

Equipamento: BS-380 MIDRAY

Exame:

5 - UREIA

Valores de Referência

Resultado: 111 mg/dL

15 a 40 mg/dL

Material: Soro

Método: Cinético-Jaffé

Equipamento: SOLUTION/SELECTRA

Exame:

8 - POTASSIO

Valores de Referência

Resultado: 4,9 mEq/l

3,5 a 5,5 mEq/l

Material: SORO

Método...: ELETRODO SELETIVO

Obs.:

INFORMAÇÃO: O uso de drogas (beta-bloqueadores, digital, succinilcolina), exacerba extenuante, diminuição da excreção renal (insuficiência renal, insuficiência arterial), uso de drogas (inibidores da ECA, ciclosporina, antiinflamatório não-esteróide, penicilina, heparina e diuréticos poupadores de potássio) queimados, grandes cirurgias, hemorragia digestiva e HEMÓLISE, podem elevar os valores do potássio na circulação sanguínea.)

Exame:

23 - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)

Valor de Referência:

Resultado: 1904 u/L

Mulher < 145 u/L

Homem < 171 u/L

Material: SORO, LÍQUIDO SINOVIAL, LÍQUIDO ASCÍTICO, LÍQUOR E URINA
Método...: CINÉTICO COLORIMÉTRICO

Equipe Técnica

HEMATOLOGISTAS: Dra. Silvana Montezuma / Dra. Gleidimar Martins

BIOQUÍMICAS.....: Dra. Fernanda Veras / Dra. Vânia Linhares

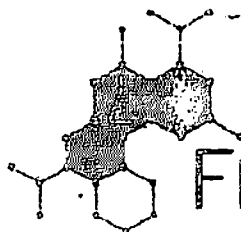
MICROBIOLOGISTA: Dra. Izabelly Linhares / Dra. Rafaela Linhares

PLANTONISTAS.....: Dr. Fábio / Dra. Kelya / Dr. Wesley / Dr. Delano / Dr. Gustavo

Izabelly Linhares
Dra. Izabelly Linhares
CPF: 013.631.000-67

COORD. LABORATÓRIO

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
S.A.M.E.
OFFERECE COM O ORIGINAL
Arnaldo R. Rodrigues Sales
COORDENADORA



LABORATÓRIO FERNANDO MENDES

ARNALDO RODRIGUES SALES



fls. 83

Requisição...: 913590
Matrícula...: 844674
Médico Solic: ANTONIO BRUNO DE MEDEIROS LIMA
Data Solic...: 03/05/2015 - 16:32:29
Data Recb...: 03/05/2015 - 18:32:29

Convênio...: UNIMED REGIONAL SOBRAL
Idade...: 42a 7m 29d
Atendimento: 4137604

51 - HEMOGRAMA COMPLETO

		Valores de referência
Eritrócitos...:	3,9 milhões/mm ³	3,9 a 5,8 milhões/mm ³
Hemoglobina...:	10,3 g/dL	11,5 a 16,4 g/dL
Hematocrito...:	32,1 %	35 a 47 %
MCV...:	82,4 fL	80 a 95 fL
MCH...:	26,4 pg	27 a 32 pg
MCHC...:	32,1 g/dL	32 a 36 g/dL
RDW...:	%	11 a 15 %

Leucócitos...: 19.430 /mm³ 4.000 a 10.000/mm³

	Valores relativos(%)	Valores absolutos(mm3)	(%)	(mm3)
Basófilos...:	0	0	0-1	0-100
Eosinófilos...:	1	194	2-4	80-400
Metamielócitos:	0	0	0-1	0-100
Bastões...:	15	2915	0-3	0-600
Segmentados...:	72	13990	55-65	2200-6500
Linfócitos...:	8	1554	23-35	1000-3000
Monócitos...:	4	777	4-8	160-800
Mielócitos...:	0	0	0-1	0-100

Obs.:PLAQ: 190.000 NORMAIS EM NUMERO. HIPOCROMIA LEVE. ANISOCITOSE LEVE
LEUCOCITOSE COM DESVIO A ESQUERDA

Material: Sangue total com EDTA.

Equipamento: ADVIA® 2120I SYSTEM WITH AUTOSLIDE

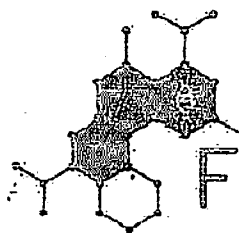
Handwritten signature: Rafael de Sousa Rezende Monti
Santa Casa de Misericórdia de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Andréa El Monteiro
COORDENADORA

Equipe Técnica

HEMATOLOGISTAS: Dra. Silvana Montezuma / Dra. Gleidimar Martins
BIOQUÍMICAS.....: Dra. Fernanda Veras / Dra. Vânia Linhares
MICROBIOLOGISTA: Dra. Izabelly Linhares / Dra. Rafaela Linhares
PLANTONISTAS.....: Dr. Fábio / Dra. Kelvia / Dr. Wesley / Dr. Delano /Dr. Gustavo

Handwritten signature: Izabelly Linhares
Dra. Izabelly Linhares P. Brito
CRF-CE 3964
CPF: 015.821.073-07
Farmacologia - Bioquímica
COORD. LABORATÓRIO

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 27/09/2016 às 10:25, sob o número 01719853620168060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0171985-36.2016.8.06.0001 e código 2562DAS.



LABORATÓRIO FERNANDO MENDES

ARNALDO RODRIGUES SALES



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
DE SOBRAL

Requisição...: 914461
Matrícula...: 844674
Médico Solic: CRISTIANO ARAUJO COSTA
Data Solic...: 06/05/2015 - 15:46:06
Data Laudo...: 06/05/2015 - 18:07:07

Convênio...: UNIMED REGIONAL SOBRAL
Idade...: 42a 8m 1d
Atendimento: 4137604

Exame:

51 - HEMOGRAMA COMPLETO

		Valores de referência
Eritrócitos....:	3,4 milhões/mm3	3,9 a 5,8 milhões/mm3
Hemoglobina....:	9,0 g/dL	11,5 a 16,4 g/dL
Hematócrito....:	27,9 %	35 a 47 %
MCV.....:	82,1 fL	80 a 95 fL
MCH.....:	26,6 pg	27 a 32 pg
MCHC.....:	32,4 g/dL	32 a 36 g/dL
RDW.....:	15,9 %	11 a 15 %

Leucócitos....: 13.300 /mm3 4.000 a 10.000/mm3

	Valores relativos(%)	Valores absolutos(mm3)	(%)	(mm3)
Basófilos.....:	0	0	0-1	0-100
Eosinófilos....:	2	266	2-4	80-400
Metamielócitos:	0	0	0-1	0-100
Bastões.....:	18	2394	0-3	0-600
Segmentados....:	80	9177	55-85	2200-5200
Linfócitos.....:	8	1064	23-35	1000-3000
Monócitos.....:	3	399	4-8	160-800
Mielócitos.....:	0	0	0-1	0-100

Obs.: 190.000 PLAQUETAS NORMAIS
HIPOCROMIA ACENTUADO DESVIO A ESQUERDA. POIQUILOCITOSE

Material: Sangue total com EDTA.
Equipamento: ADVIA® 2120I SYSTEM WITH AUTOSLIDE

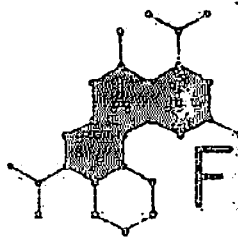
Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Dra. Izabelly Linhares
COORDENADORA

Equipe Técnica

HEMATOLOGISTAS: Dra. Silvana Montezuma / Dra. Gleidimar Martins
BIOQUÍMICAS.....: Dra. Fernanda Veras / Dra. Vânia Linhares
MICROBIOLOGISTA: Dra. Izabelly Linhares / Dra. Rafaela Linhares
PLANTONISTAS.....: Dr. Fábio / Dra. Kelvia / Dr. Wesley / Dr. Delano / Dr. Gustavo

Izabelly Linhares
Dra. Izabelly Linhares P. Brito
CPF: 015.000.000-07
FARMACIA - FARMACIA

COORD. LABORATÓRIO



LABORATÓRIO
FERNANDO MENDES

ARNALDO RODRIGUES SALES

fls. 85



Requisição...: 914461
Matricula...: 844674
Médico Solic: CRISTIANO ARAUJO COSTA
Data Solic...: 06/05/2015 - 15:46:06
Data Laudo...: 06/05/2015 - 18:07:07

Convênio...: UNIMED REGIONAL SOBRAL
Idade.....: 42a 8m 1d
Atendimento: 4137604

Exame:

2 - CREATININA

Valores de Referência

Resultado: **0,59** mg/dL

0,6 a 1,4 mg/dL

Material: Soro

Método: COLORIMÉTRICO-ENZIMÁTICO AUTOMATIZADO

Equipamento: BS-380 MIDRAY

Exame:

5 - UREIA

Valores de Referência

Resultado: **17** mg/dL

15 a 40 mg/dL

Material: Soro

Método: Cinético-Jaffé

Equipamento: SOLUTION/SELECTRA

Exame:

8 - POTÁSSIO

Valores de Referência

Resultado: **2,9** mEq/l

3,5 a 5,5 mEq/l

Material: SORO

Método...: ELETRODO SELETIVO

Obs.:

INFORMAÇÃO: O uso de drogas (beta-bloqueadores, digital, succinilcolina), exercício extenuante, diminuição da excreção renal (insuficiência renal, insuficiência adrenal), uso de drogas (inibidores da ECA, ciclosporina, antiinflamatório não-esteróides, penicilina, heparina e diuréticos poupadores de potássio) queimados, grandes cirurgias, hemorragia digestiva e HEMÓLISE, podem elevar os valores do potássio na circulação sanguínea.)

Exame:

23 - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)

Valor de Referência:

Resultado: **772** u/L

Mulher < 145 u/L

Homem < 171 u/L

Material: SORO, LÍQUIDO SINOVIAL, LÍQUIDO ASCÍTICO, LÍQUOR E URINA

Método...: CINÉTICO COLORIMÉTRICO

Requer

Equipe Técnica

HEMATOLOGISTAS: Dra. Silvana Montezuma / Dra. Gleidimar Martins

BIOQUÍMICAS.....: Dra. Fernanda Veras / Dra. Vânia Linhares

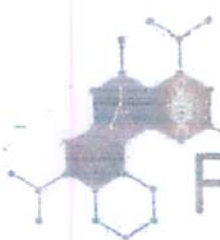
MICROBIOLOGISTA: Dra. Izabelly Linhares / Dra. Rafaela Linhares

PLANTONISTAS.....: Dr. Fábio / Dra. Kelvia / Dr. Wesley / Dr. Delano / Dr. Gustavo

Izabelly Linhares
Dra. Izabelly Linhares P. Brito
CRF-CE: 3234

CPF: 015.801.003-07
Formação: Biomedicina

COORD. LABORATÓRIO



LABORATÓRIO FERNANDO MENDES

ARNALDO RODRIGUES SALES



Requisição...: 914664
Matrícula...: 844674
Médico Solic: CRISTIANO ARAUJO COSTA
Data Solic...: 07/05/2015 - 13:16:50
Data Laudo...: 07/05/2015 - 16:09:39

Convênio...: UNIMED REGIONAL SOBRAL
Idade.....: 42a 8m 2d
Atendimento: 4137604

Exame:

2 - CREATININAValores de ReferênciaResultado: **3,94** mg/dL

0,6 a 1,4 mg/dL

Material: Soro

Método: COLORIMÉTRICO-ENZIMÁTICO AUTOMATIZADO

Equipamento: BS-380 MIDRAY

Exame:

5 - UREIAValores de ReferênciaResultado: **85** mg/dL

15 a 40 mg/dL

Material: Soro

Método: Cinético-Jaffé

Equipamento: SOLUTION/SELECTRA

Exame:

8 - POTASSIOValores de ReferênciaResultado: **6,0** mEq/l

3,5 a 5,5 mEq/l

Material: SORO

Método...: ELETRODO SELETIVO

Obs.:

INFORMAÇÃO: O uso de drogas (beta-bloqueadores, digital, succinilcolina), exercício extenuante, diminuição da excreção renal (insuficiência renal, insuficiência adrenal), uso de drogas (inibidores da ECA, ciclosporina, antiinflamatório não-esteróide, penicilina, heparina e diuréticos poupadores de potássio) queimados, grandes cirurgias, hemorragia digestiva e HEMÓLISE, podem elevar os valores do potássio na circulação sanguínea.)

Santa Casa de M. de Sobral
S.A.M.E.
CONFERE COM O ORIGINAL

Andréia K. Montenegro
COORDENADORA

Equipe Técnica

HEMATOLOGISTAS: Dra. Silvana Montezuma / Dra. Gleidimar Martins

BIOQUÍMICAS.....: Dra. Fernanda Veras / Dra. Vânia Linhares

MICROBIOLOGISTA: Dra. Izabelly Linhares / Dra. Rafaela Linhares

PLANTONISTAS.....: Dr. Fábio / Dra. Kelvia / Dr. Wesley / Dr. Delano / Dr. Gustavo

Izabelly Linhares
Dra. Izabelly Linhares P. B.
CRP-CE: 3964
CPF: 013.981.003-07
Farmácia - Bioquímica

COORD. LABORATÓRIO

PRESCRIÇÃO.: 1382768 DATA: 15/05/2015 09:26
USUÁRIO....: FATIMA LIMA
ATENDIMENTO: 4137604 DT NASC: 04/09/1972 (42A 8M 10D)
CONVÊNIO....: UNIMED REGIONAL SOBRAL
PACIENTE....: 844674 - ARNALDO RODRIGUES SALES
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 28/04/2015 00:19 17 DIAS(S) INT.

MÉDICO.....: CRISTIANO ARAUJO COSTA SERVIÇO: UROLOGIA
UNID. INT...: UI DOM WALERIO POSTO A LEITO...: LEITO 113 COBERTURA: ENFERMARIA
CID.....: N179 INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA NAO ESPECIFICADA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do Médico

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

Qtd Unidade SN Adl Frequência Data Horarios

12 SINAIS VITAIS DE 6/6HS
Obs.: - ALPRAZOLAM 75 VO AS 22:00H S/N SN
- CAPTOPRIL 25MG - 01 COME VO SE PAS 140mmHg e/ou 110mmHg SN
- LACTULONA 15 ML VO 3 X DIA 10h 20
- PROFENID 100mg - 1 AMP + 100 SF 0.9% EV DE 12/12 HS SN
- CONCENTRADO DE HEMACIA 300ML EV (SUSPENSO!)

13 O2 UMIDO

Obs.: - SOB CATER 2 - 3L/MIN S/N SN

Transcrito Por:

A Pedido de:

HOSPITAL SANTA CASA DE SOBRAL
CRM: 205

CRISTIANO ARAUJO COSTA
CRM: 9362

- Fisioterapia Monitor e Repinbui

- Ausculta Pulmão e V

- Albumina 20% 1FA EV 12/12/15 ✓ 06

Dr. Cristiano Araujo Costa
CLINICA MEDICA/NEFROLOGIA
CRM: 9362

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 27/09/2016 às 10:25, sob o número 0171985362016-5. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento?e=informe e processo 0171985-36.2016.8.06.0001 e código 2562295.

Imprimir

3160/089189 - ARNALDO RODRIGUES SALES [PROCESSO PAGO]

De: **Siga em Frente** (noreply@proevodpvt.com.br)
 Enviada: sexta-feira, 19 de fevereiro de 2016 18:59:59
 Para: jokarladiogo@hotmail.com

Sinistro: **3160/089189**
 Vítima: **ARNALDO RODRIGUES SALES**

Vítima

Dados pessoais

Vítima: **ARNALDO RODRIGUES SALES**
 Endereço: **RUA SIQUEIRA CAMPOS, 586**
 Bairro: **CENTRO** Cidade: **CRATEUS** UF: **CE**
 CEP: **63700-000** Código da vítima: **CONDUTOR** Natureza: **INVALIDEZ**
 Nascimento: **1972-09-04** CPF: **448.246.393-72** Valor (DAMS):
 Data do Sinistro: **2015-04-26**

Beneficiário

Beneficiário

Nome: **ARNALDO RODRIGUES SALES**
 CPF/CNPJ: **448.246.393-72** Data de nascimento: **04/09/1972**
 Cidade: **CRATEUS** UF: **CE**
 Banco: **237- BANCO BRADESCO** Agência: **0997-0** Conta: **1004625-4**

Histórico

Data	Status	Descrição
04/02/2016	PROCESSO RETORNOU PARA SEGURADORA LIDER	
03/02/2016	PROCESSO REABERTO	
11/01/2016	PROCESSO NEGADO	REANALISE SEGUNDO A SEGURADORA LIDER Motivo da Negativa: Vítima em tratamento VÍTIMA EM TRATAMENTO. Conforme laudo médico.
09/12/2015	PROCESSO RETORNOU PARA SEGURADORA LIDER	
07/12/2015	PROCESSO REGULARIZADO	
27/10/2015	PROCESSO COM RESTRIÇÃO	SEGUNDO A SEGURADORA LIDER:PROCESSO COM PENDÊNCIA - Conforme Comunicado ao Usuário Master de 01/04/2015, deverá ser apresentada a Declaração do Proprietário do Veículo em que a vítima se encontrava, devidamente assinado e com firma reconhecida por autenticidade.
29/09/2015	PROCESSO ENCAMINHADO PARA SEGURADORA LIDER	
10/09/2015	PROCESSO ANALISADO E APROVADO	

Dados do pagamento

Beneficiário	Data	Valor	Estorno
ARNALDO RODRIGUES SALES	04/09/2015	R\$ 1.000,00	

Atribuição