

IPA
e
DAM

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

INTERPRINT LTDA

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

1404352878

PROIBIDO PLASTIFICAR

1404352878

NOME
FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
86609985 SSP CE

CFF
358.281.963-91

DATA NASCIMENTO
05/12/1966

FILIAÇÃO
ANTONIO EDIMAR
BRASILEIRO
MARIA JOSE BRASILEIRO
ABREU

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

AB

Nº REGISTRO
02783257226

VALIDADE
31/10/2021

1ª HABILITAÇÃO
21/05/1985

OBSERVAÇÕES
A ;
HAB COLETIVO;
EXERCE ATIV REMUNERADA;

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
MARANGUAPE, CE

DATA EMISSÃO
17/11/2016

ASSINATURA DO EMISSOR

66808694941
CE156233649

DETRAN - CE (CEARA)

21 JAN. 2019

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 01/07/2019 às 16:41 , sob o número 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA15B. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA15B.

Nº DO CLIENTE

3125817

Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei Nº 10.438
de 26 de abril de 2002Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135 040 | Fortaleza CE

CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

enel

fls. 23

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 548883501

Rota 06 26020 10 036600 - 8 Data de Emissão 09/11/2018

Nome LUCIANO PEROTE MARQUES

End. Postal RU DIDIMO CIDRAK 00098

NOVO MARANGUAPE - MARANGUAPE - 61943160

Medidor 2082138

Poste 0000 0000

Classe B1 - 01-RESIDENCIAL 01-NORMAL MONOFASICO

RG / CPF / CNPJ 170945693-00

CGF

Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próxima Leitura
Nov/2018	09/11/2018	11/12/2018

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda em anexo desta conta.

Conjunto	Set/2018	EUSD 144,33
Mês	DICI = 0,00 P	

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
438,20	27,00%	118,31

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

B4F6.BC6F.4859.2189.E4F6.E20E.A9CD.6A51

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trím.	Anual	Mensal	Trím.	Anual
DIC	5,31	10,62	21,25	0,00	0,00	0,00
FIC	3,23	6,47	12,95	0,00	0,00	0,00
DMIC	3,03			0,00		

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
77063	76509	1,00	554	0,00	554	0,79999	438,20
09/11/18	09/10/18		31 DIAS		554		438,20

DESCRIÇÃO

VALOR CONSUMO DO MES

MULTA MORATORIA REF 08/2018
CORRECAO MONETARIA DO MES
JUROS DO MES
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL
DOACAO SANTA CASA FORT - TEL-85-3392-0301 1/1
TAXA DE RELIGACAO
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES (R\$ 31,68)

VALOR (R\$)

438,20
7,93
4,20
4,78
75,54
3,00
7,63

21 JAN. 2019

VENCIMENTO

01/12/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

541,28

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Transmissão	17,15
Distribuição	91,61
Encargos Setoriais	24,56
Tributos (ICMS PIS/COFINS)...	144,11
TOTAL	438,20

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

MED	Nov	Out	Set	Ago	Jul	Jun	Ma	Abr	Mar	Fev	Jan	Dez
	522	554	444	603	513	371	591	493	475	480	457	634

MED Nov Out Set Ago Jul Jun Ma Abr Mar Fev Jan Dez



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA METROPOLITANA DE MARANGUAPE

Impresso nº 20199513

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 205 - 79 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **04/01/2019 11:36:10**
Data / Hora da Ocorrência: **27/07/2018 17:40:00**
Endereço da Ocorrência: **AVENIDA SENADOR ALMIR PINTO**
Complemento:
Bairro: **NOVO MARANGUAPE** Município: **MARANGUAPE/CE**
Ponto de Referência: **GREEN HAUSE**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU**
Nascimento: **05/12/1968** CPF: **358.281.963-91**
RG: **86609985** Orgão Emissor: **SSP** UF:
Filiação: **MARIA JOSE BRASILEIRO ABREU**
ANTONIO EDIMAR BRASILEIRO
Endereço: **RUA DIDIMO CIDRAK , 100 A**
Bairro: **NOVO MARANGUAPE**
Município: **MARANGUAPE/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **8819-1220**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **NUM8789** Uf: **CE** Município: **MARANGUAPE** Chassi:
9C2KC1550AR219776 Renavam: **279925891** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/CG 150 FAN ESI** Ano
Fabricação: **2010** Ano Modelo: **2010** Combustível: **GASOLINA** Cor:
PRETA Proprietário: **FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU**
Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

Afirma o declarante que é o proprietário da motocicleta de placa NUM8789/CE; QUE no dia 27.07.2018, por volta das 17:40 horas estava pilotando a citada motocicleta e estava sozinho, onde se deslocava de Fortaleza com destino a Maranguape, pela Rodovia CE-065, quando nas imediações da Entrada do Motel Green Hause, em Maranguape, um animal (cachorro) atravessou a via repentinamente, não tendo como evitar a colisão vindo a chocasse com o animal, vindo o declarante a cair sobre a via; QUE do acidente fraturou a clavícula direita; QUE foi socorrido por populares no local podendo indicar como um dos socorristas LUCIANO PEROTE MARQUES (CPF 170.945.693-00); QUE LUCIANO o socorreu lhe entregando na UPA, em MARANGUAPE, onde foi medicado, posteriormente liberado; QUE no dia seguinte encaminhou-se para o Hospital Antonio Prudente, onde permaneceu hospitalizado por dois dias; QUE salienta que o acidente se deu por volta das 17:40 horas e deu entrada no Hospital por volta das 18:05 horas. E nada mais disse.////

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA METROPOLITANA DE MARANGUAPE

DELEGACIA METROPOLITANA DE MARANGUAPE

Consolidado em: 04/01/2019 11:46:29

Pág. 1 de 2

Impresso em: 04/01/2019 11:46:29

21 JAN. 2019





GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA METROPOLITANA DE MARANGUAPE

Impresso nº 20199513



BOLETIM DE Ocorrência Nº 205 - 79 / 2019

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

ANTONIO BENICIO DA SILVA - MAT.:

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

[Handwritten signature]

VISTO DO DELEGADO(A) :

THAMIRES LORENA SOTELO MELO - MAT.: 3012474X

21 JAN. 2019



SMS- Secretarie Municipal da Saú

Nome:	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU		
Data de Nasc:	05/12/1966	Idade:	51 ANOS
Sexo:	MASCULINO	Est. Civil:	SOLTEIRO
Nome da Mãe:	MARIA JOSE BRASILEIRO ABREU		
Naturalidade:	MARANGUAPE-CE		
RG:	86809985*		
Endereço:	RUA DIDIMO CIDRACK Nº 147		Fone:
Bairro:	NOVO MPE		Complemento:
Município:	MARANGUAPE-CE		Referência:
Recepção:	LAIANA	Enfermeiro (a):	JOSILENE
Data:	27/07/2018	Hora:	18:05

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO : VERMELHO () AMARELO () VERDE () AZUL () LEITO:

acidente de moto

Josilene Uchôa
Enfermeira
COREN: 169402

NEGA ALERGIA (X)

NÃO SABE INFORMAR ()

ALERGIA A:

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

PESO: PA: 200 x 135 me T: C P: bpm R: mrm DX: SPO2:

HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO:

Paciente sofreu queda de moto

EXAME SOLICITADOS:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

Alta Médica () Alta a Pedido () Transferência: HMABM () Outros Hospitais () Óbito: -24h () +24h ()

Paciente Encaminhado:

Motivo:

X *Francisco Brito*
Assinatura do Paciente ou Responsável

Dra. Marina Freire M3:5
Médica
CREMEC 17432

Assinatura do Médico - (Carimbo)

PRESCRIÇÃO MÉDICA

- 1) Paracetamol - 01 FA + 100 ml, EV, agora
- 2) Dipirona - 2: 18 AD, EV, agora

Dra. Marina Freire M3:5
Médica
CREMEC 17432

HORÁRIO

ENFERMAGEM

Emanuel Eutásio
Téc. de Enfermagem
COREN-CE 001.123.439

A presente cópia confere com o original
Data: 27/07/18
Assinatura: *Janina dos Santos*

21 JAN. 2019

RECEITUÁRIO
LAUDO

Paciente Francisco
Leandro Brasileiro Abreu
Natureza de lesão de m.
27/07/2018, submetido a
tratamento físico com
sucesso. Exatidão e controle
24 com 40% de melhora
dimensional do espelho de
perda e mobilização
função de movimento
e teste maldice de pulso, he

21 JAN. 2019

João Batista Gomes da Silva
Médico
CRM 5155 CPF: 228.775.923-34

Fortaleza, 10/01/19

FICHA DE ATENDIMENTO



SMS - Secretaria Municipal da Saúde

Nome:	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU		
Data de Nasc:	05/12/1966	Idade:	51 ANOS
Sexo:	MASCULINO	Est. Civil:	SOLTEIRO
Nome da Mãe:	MARIA JOSE BRASILEIRO ABREU		
Naturalidade:	MARANGUAPE-CE		
Endereço:	RUA DIDIMO CIDRACK N° 147		RG:
Bairro:	NOVO MPE	Fone:	98400-6120
Município:	MARANGUAPE-CE		Complemento:
Recepção:	LAIANA	Enfermeiro (a):	JOSILENE
Data:	27/07/2018	Hora:	18:05

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO : VERMELHO () AMARELO () VERDE () AZUL () LEITO.

acidente de moto

Josilene Uchôa
Enfermeira
COREN: 159402

NEGA ALERGIA (X)

NÃO SABE INFORMAR ()

ALERGIA A:

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

PESO: PA: 200 x 138 me T: C P: bpm R: mrm DX: SPO2:

HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO:

Acidente de moto

EXAME SOLICITADOS:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

Alta Médica () Alta a Pedido () Transferência: HMABM () Outros Hospitais () Óbito: -24h () +24h ()

Paciente Encaminhado:

Motivo:

X *Francisco Mardônio Brasileiro Abreu*
Assinatura do Paciente ou Responsável

Dra. Marina Freire Maia
Médica
REMEC 17432

Assinatura do Médico - (Carimbo)

PRESCRIÇÃO MÉDICA

- 1) Profenid - 01 FA + 100 ml, EV, agora
- 2) Dipirona - 2:18 AD, EV, agora

Dra. Marina Freire Maia
Médica
REMEC 17432

21 JAN. 2019

HORÁRIO

ENFERMAGEM

Emmanuel Eurásio
Téc. de Enfermagem
COREN-CE: 001.123.439

A presente cópia contém com o original

Data: 27/07/2018

Assinatura: *Francisco Mardônio Brasileiro Abreu*



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
52884917



ESTE PRONTUARIO E PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

28/12/2018 16:27:24

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
11350582	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU	M	05/12/1966	52
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
	35828196391		1-CASADO	
Endereço				
R DIDIMO CIDRAK,159 - NOVO MARANGUAPE, MARANGUAPE(CE) CEP 61943160				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
988191220				

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA -	COLETIVO	
Carteira	Validade		
57752001059003010			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
16/08/2018	07:31		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
42739586 PAULO HENRIQUE SOUZA DE MELO			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante	Peso (Kg)	Temperatura (°C)	

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA -(1.10) LEANDRO GOMES FORTE

21 JAN. 2019

CONFERE O PRONTUÁRIO
Manuel
Assinatura



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

28/12/2018 16:20

Paciente:	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABF	Dt. Nasc.:	05/12/1966	Atendimento:	52884917	Prontuário:	11350582
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ	Posto:		Leito:	/		
Profissional(is):	PAULO HENRIQUE SOUZA DE MELO CRM 12215 [1]			Nº:	26609788	16/08/2018	às 07:42

ANAMNESE

Queixa Principal	FX DA CLAVICULA D	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	S420 FRAT DA CLAVICULA	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim	[1]
---	-----	-----

DIAGNÓSTICO

CID10	S420 FRAT DA CLAVICULA	[1]
CID10	S420 FRAT DA CLAVICULA	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

21 JAN. 2019

CONFERE O PRONTUÁRIO

Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 01475231020198060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA15D.



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

28/12/2018 16:20

Paciente: FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABF Dt. Nasc.: 05/12/1966 Atendimento: 52884917 Prontuário: 11350582
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: Leito: /
Profissional(is): MARCIO CARVALHO CASTELO BRANCO CRM 10780 [1] Nº: 26611895 16/08/2018 às 08:44

ANAMNESE

Queixa Principal	FX DA CLAVICULA D	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	S420 FRAT DA CLAVICULA	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral	FX DA CLAVICULA D	[1]
Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim	[1]

DIAGNÓSTICO

CID10	S420 FRAT DA CLAVICULA	[1]
CID10	S420 FRAT DA CLAVICULA	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

21 JAN. 2019

CONFERE CI PRONTUÁRIO
[Handwritten Signature]
Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 01475231020198060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA15F.



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
53049294



ESTE PRONTUARIO E PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

28/12/2018 16:27:50

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
11350582	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU	M	05/12/1966	52
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
	35828196391		1-CASADO	
Endereço				
R DIDIMO CIDRAK,159 - NOVO MARANGUAPE, MARANGUAPE(CE) CEP 61943160				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
988191220				

DADOS DO CONVENIO

Convenio		
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
57752001059003010		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
23/08/2018	07:14		4 CONSULTA RETORNO
Médico Atendente			Clinica
42739586 PAULO HENRIQUE SOUZA DE MELO			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante	Peso (Kg)	Temperatura (°C)	

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA -(1.10) LEANDRO GOMES FORTE

21 JAN. 2019

CONFERE/C/PRONTUÁRIO

Assinatura

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

T43DOC

LOGFORTE

28/12/2018 16:18:39

28.0022.00091

Data inicial: 28/11/2018

Atendimento: 53049294

Médico prescritor:

Data final: 28/12/2018

Prontuário:

Convenio:

Consultar

Carteira:

Atendimentos com alta administrativa

Atendimentos com pendências no prontuário

Atendimentos liberados pela auditoria

Atendimentos liberados pela enfermagem

PEP

Histórico

T3488

T43A8

Documentos

Atendimento

Prontuário

Nome do Paciente

Dt Nascimento

Idade

Sexo

23/08/2018 07:14 - CONSULTA RETORNO

53049294

11350582

FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU

05/12/1965

52A 0M 22D

Masculino

Pendências do Atendimento de Alta

Imp. por Tipo de Documento

Nome da Mãe

Nome do Pai

MARIA JOSE BRASILEIRO ABREU

Tipos de documentos

1 Registros Médicos

12 Formulário de Atendimento na Emergência

7 Prescrição Médica

14 Receita Médica Especial

9 Receitas Médicas

10 Atestado Médico

11 Declarações

6 Pareceres Médicos

5 Solicitação de Parecer Médico

4 Admissão do Paciente

3 Evolução Médica

17 Exatidão de Atendimento Médico

Ver histórico de digitalizações

Visualizar

Imprimir Doc. Assinado

Data/Hora

Profissional

Situação

23/08/2018 07:28:42

PAULO HENRIQUE SOUZA DE M

ASSINADO

21 JAN. 2019

CONFERE C/ PRONTUÁRIO

Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 014752310201980600001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA15F.

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

28/12/2018 16:21

Paciente: FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABF Dt. Nasc.: 05/12/1966	Atendimento: 53049294	Prontuário: 11350582
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto:	Leito: /
Profissional(is): PAULO HENRIQUE SOUZA DE MELO CRM 12215 [1]	Nº: 26882960	23/08/2018 às 07:27

ANAMNESE

Queixa Principal	FRATURA DO CLAVICULA D	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	S420 FRAT DA CLAVICULA	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim	[1]
---	-----	-----

DIAGNÓSTICO

CID10	S420 FRAT DA CLAVICULA	[1]
CID10	S420 FRAT DA CLAVICULA	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

21 JAN. 2019

CONFERE C/ PRONTUÁRIO
Paulo Henrique Souza de Melo
Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 014752310201980600001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA15F.



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
53847525



ESTE PRONTUÁRIO E PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

28/12/2018 16:28:20

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
11350582	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU	M	05/12/1966	52
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
	35828196391		1-CASADO	
Endereço				
R DIDIMO CIDRAK,159 - NOVO MARANGUAPE, MARANGUAPE(CE) CEP 61943160				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
988191220				

DADOS DO CONVENIO

Convenio		
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
57752001059003010		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
27/09/2018	07:44		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
3184358 ANDRE DE CASTRO ALCANTARA CARVALHO			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante	Peso (Kg)	Temperatura (°C)	

CARIMBO / ASSINATURA MEDICO

R4310RA -(1.10) LEANDRO GOMES FORTE

21 JAN. 2019

CONFERE O PRONTUÁRIO
[Assinatura]
Assinatura

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

T43DOC

LOFORTE

28/12/2018 16:12:39

26.0022.00091

Data inicial : 28/11/2018

Atendimento : 53847525

Médico prescritor :

Data final : 28/12/2018

Prontuário :

Convênio :

Carteira :

Atendimentos com alta administrativa

Atendimentos com pendências no prontuário

Atendimentos liberados pela auditoria

Atendimentos liberados pela enfermagem

Consultar

PEP

Histórico

T3488

T43A8

Documentos

Atendimento

Prontuário

Nome do Paciente

Dt Nascimento

Idade

Sexo

27/09/2018 07:44 - CONSULTA TRAUMATOLOG

53847525

11350582

FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU

05/12/1965

52A 0M 22D

Masculino

Pendências do Atendimento de Alta

Imp. por Tipo de Documento

Nome da Mãe

Nome do Pai

MARIA JOSE BRASILEIRO ABREU

Tipos de documentos

1 Registros Médicos

12 Formulário de Atendimento na Emergência

7 Prescrição Médica

14 Receita Médica Especial

9 Receitas Médicas

10 Atestado Médico

11 Declarações

6 Pareceres Médicos

5 Solicitação de Parecer Médico

4 Admissão do Paciente

3 Evolução Médico

17 Exames de Laboratório Médicos

Ver historico de digitalizações

Visualizar

Imprimir Doc.Assinado

Data/Hora

Profissional

Situação

27/09/2018 07:51:42

ANDRE DE CASTRO ALCANTARA CARVALHO

ASSINADO

21 JAN. 2019

CONFERE O PRONTUÁRIO

Marcos

Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 014752310201980600001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA161.

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

28/12/2018 16:24

Paciente: FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABF Dt. Nasc.: 05/12/1966 Atendimento: 53847525 Prontuário: 11350582
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: Leito: /
Profissional(is): ANDRE DE CASTRO ALCANTARA CARVALHO CRM 11538 [1] Nº: 28300439 27/09/2018 às 07:50

ANAMNESE

Queixa Principal	RETORNO DR MARCIO - FX CLAVICULA DIR	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	S42 FRAT DO OMBRO E DO BRACO	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim	[1]
---	-----	-----

DIAGNÓSTICO

CID10	S42 FRAT DO OMBRO E DO BRACO	[1]
CID10	S42 FRAT DO OMBRO E DO BRACO	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

21 JAN. 2019

CONFERE C/ PRONTUÁRIO

Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 014752310201980600001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA161.



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
54470822



fls. 39

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

28/12/2018 16:28:50

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
11350582	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU	M	05/12/1966	52
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
	35828196391		1-CASADO	
Endereço				
R DIDIMO CIDRAK,159 - NOVO MARANGUAPE, MARANGUAPE(CE) CEP 61943160				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
988191220				

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA -	COLETIVO	
Carteira	Validade		
57752001059003010			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
25/10/2018	07:23		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
42739586 PAULO HENRIQUE SOUZA DE MELO			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante	Peso (Kg)	Temperatura (°C)	

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA -(1 10) LEANDRO GOMES FORTE

21 JAN. 2019

CONFERE O PRONTUÁRIO
[Assinatura]
Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 014752310201980600001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA161.

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

T43DOC

LQFORTE

28/12/2018 16:18:39

28.0022.00091

Data inicial: 28/11/2018

Atendimento: 54470822

Médico prescritor:

Data final: 28/12/2018

Prontuário:

Convênio:

Carteira:

☐ Atendimentos com alta administrativa

☐ Atendimentos com pendências no prontuário

☐ Atendimentos liberados pela auditoria

☐ Atendimentos liberados pela enfermagem

Consultar

PEP

Histórico

T3488

T43A8

Documentos

Atendimento

Prontuário

Nome do Paciente

Dt Nascimento

Idade

Sexo

25/10/2018 07:23 - CONSULTA TRAUMATOLOG

54470822

11350582

FRANCISCO MARCONIO BRASILEIRO ABREU

05/12/1965

52A 0M 22D

Masculino

Pendências do Atendimento de Alta

Imp. por Tipo de Documento

Nome da Mãe

Nome do Pai

MARIA JOSE BRASILEIRO ABREU

Tipos de documentos

1 Registros Médicos

12 Formulário de Atendimento na Emergência

7 Prescrição Médica

14 Receita Médica Especial

9 Receitas Médicas

10 Atestado Médico

11 Declarações

6 Pareceres Médicos

5 Solicitação de Parecer Médico

4 Admissão do Paciente

3 Evolução Médica

17 Solicitação de Intenção de Internação

Ver histórico de digitalizações

Visualizar

Imprimir Doc. Assinado

Data/Hora

Profissional

Situação

25/10/2018 08:08:00

FILIPPE SANCHÓ DE MACEDO

ASSINADO

21 JAN. 2019

CONTROLE DE PRONTUÁRIO
infaude
Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 014752310201980600001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA161.



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

28/12/2018 16:28

Paciente:	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABF	Dt. Nasc.:	05/12/1966	Atendimento:	54470822	Prontuário:	11350582
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ	Posto:		Leito:	/		
Profissional(is):	FILIPE SANCHO DE MÂCEDO CRM 15158 [1] PAULO HENRIQUE SOUZA DE MELO CRM 12215 [2]			Nº:	29417549	25/10/2018	às 07:36

ANAMNESE		
Queixa Principal	fx da clavícula direita	[2]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[2]
CID10	S420 FRAT DA CLAVICULA	[2]
Alergias	Não	[2]
Medicação Em Uso	Não	[2]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[2]
EXAME FÍSICO		
Aspecto Geral	fx da clavícula direita	[1]
Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim	[2]
DIAGNÓSTICO		
CID10	S420 FRAT DA CLAVICULA	[2]
CID10	S420 FRAT DA CLAVICULA	[2]
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE		

21 JAN. 2019

CONTROLE DE PRONTUÁRIO
[Handwritten signature]
ALEXANDRE

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 014752310201980600001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA161.



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

28/12/2018 16:22

Paciente: FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABF Dt. Nasc.: 05/12/1966		Atendimento: 54470822	Prontuário: 11350582
Convênio: HAPVIDA MATRIZ		Posto:	Leito: /
Profissional(is): FILIPE SANCHO DE MÂCEDO CRM 15158 [1]		Nº: 29418431 25/10/2018 às 08:05	
ANAMNESE			
Queixa Principal	FRATUIRA DE CLAVICULA [1]		
Queixa Principal			
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS> [1]		
Alergias	Não [1]		
Medicação Em Uso	Não [1]		
Antecedentes Patológicos Familiar	Não [1]		
EXAME FÍSICO			
Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim [1]		
DIAGNÓSTICO			
CID10	S420 FRAT DA CLAVICULA [1]		
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE			

21 JAN. 2019

CONTROLE DE PRONTUÁRIO
[Assinatura]
Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 01475231020198060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA166.



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
55078829



fls. 44

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

28/12/2018 16:29:18

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
11350582	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU	M	05/12/1966	52
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
	35828196391		1-CASADO	
Endereço				
R DIDIMO CIDRAK,159 - NOVO MARANGUAPE, MARANGUAPE(CE) CEP 61943160				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
988191220				

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA -	COLETIVO	
Carteira	Validade		
57752001059003010			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
22/11/2018	07:40		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
42739586 PAULO HENRIQUE SOUZA DE MELO			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante	Peso (Kg)	Temperatura (°C)	

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA -(1.10) LEANDRO GOMES FORTE

21 JAN. 2019

CONFERE O PRONTUÁRIO
W. Pereira



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

28/12/2018 16:15

Paciente: FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABF Dt. Nasc.: 05/12/1966 Atendimento: 55078829 Prontuário: 11350582
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: Leito: /
Profissional(is): PAULO HENRIQUE SOUZA DE MELO CRM 12215 [1] Nº: 30538750 22/11/2018 às 08:00

ANAMNESE

Queixa Principal	fx da clavícula direita retorno do marcio	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	S420 FRAT DA CLAVICULA	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim	[1]
---	-----	-----

DIAGNÓSTICO

CID10	S420 FRAT DA CLAVICULA	[1]
CID10	S420 FRAT DA CLAVICULA	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

21 JAN. 2019

CONFERE C/ PRONTUÁRIO
[Assinatura]
Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 01475231020198060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA166.



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
52471137



fls. 47

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

28/12/2018 16:26:58

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
11350582	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU	M	05/12/1966	52
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
	35828196391		1-CASADO	
Endereço				
R DIDIMO CIDRAK,159 - NOVO MARANGUAPE, MARANGUAPE(CE) CEP 61943160				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
988191220				

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA -	COLETIVO	
Carteira	Validade		
57752001059003010			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor	116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG		
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
28/07/2018	11:51		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
3143473 PEDRO BARREIRA CABRAL			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante			Peso (Kg) Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA -(1.10) LEANDRO GOMES FORTE

21 JAN. 2019

CONFERE C/ PRONTUÁRIO

Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 01475231020198060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA166.



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

28/12/2018 16:00

Paciente:	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABF	Dt. Nasc.:	05/12/1966	Atendimento:	52471137	Prontuário:	11350582
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ	Posto:	POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI	Leito:	133224/1		
Profissional(is):	PEDRO BARREIRA CABRAL CRM 13798 [1]	Nº:	25906976	28/07/2018	às	12:02	

ANAMNESE		
Queixa Principal	DOR EM OMBRO APOS TRAUMA CD: SOLICITO RX	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	M255 DOR ARTICULAR	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
EXAME FÍSICO		
Aspecto Geral	DOR EM OMBRO APOS TRAUMA CD: SOLICITO RX	[1]
Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim	[1]
DIAGNÓSTICO		
CID10	M255 DOR ARTICULAR	[1]
CID10	M255 DOR ARTICULAR	[1]
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE		
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO		
Alta Após Medicação E Cuidados	Alta após cuidados e/ou medicação	[1]

21 JAN. 2019

CONFERE CI PRONTUÁRIO

Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 01475231020198060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA166.



ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

15/01/2019 10:49:02

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
11350582	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU	M	05/12/1966	52
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
	35828196391		1-CASADO	

Endereço

R DIDIMO CIDRAK 159 NOVO MARANGUAPE MARANGUAPE-CE CEP:61943160

Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe
988191220		MARIA JOSE BRASILEIRO ABREU

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
09/08/2018	00:23		
Médico Atendente			Clinica
1630440 MARCIO CARVALHO CASTELO BRANCO			4-CIRURGICA
Médico Acompanhante			Tipo Atendimento
1630440 MARCIO CARVALHO CASTELO BRANCO			0 INTERNACAO
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano	
22-HAPVIDA MATRIZ	AUTO VIACAO SAO JOSE LTDA	
	1-PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
57752001059003010		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito	
N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
28644899	99996666	C78218184	INTERNACAO
28644899	30717108	C78218184	FRATURAS E/OU LUXACOES E/OU AVULSOES - TRATAMENTO CIRURGICO
28644899	30732026	C78218189	ENXERTO OSSEO
28644899	30717167	C78218298	TRANSFERENCIAS MUSCULARES AO NIVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRURGICO
45956671	32030045	I97857633	RAIOX CLAVICULA

CONFERE C/ PRONTUÁRIO
1 JAN. 2019

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 01475231020198060000. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA168.

Paciente: FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREL Dt. Nasc.: 05/12/1966 Atendimento: 52725125 Prontoário: 11350582
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Nº Prescrição: 18085545 10/08/2018 às 02:24
Posto: POSTO 3B Leito: 3015B/1
Avaliação: PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM DIÁRIA
Profissionais: KARLA INGRID TAVARES RIBEIRO (COREN 532932)

1 - INSPECIONAR/REGISTRANDO

PERFUSÃO TISSULAR PERIFÉRICA	Mantido
PADRAO RESPIRATÓRIO	Mantido
DATA DE EQUIPO	Mantido
DATA DE CURATIVOS	Mantido

5 - INSTALAR

OXIMETRO DE PULSO	Mantido
MONITOR CARDÍACO	Mantido

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

21 JAN. 2019

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 01475231020198060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA168.

Paciente:	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU	Dt. Nasc.:	05/12/1966	Atendimento:	52725125	Prontuário:	11350582
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ	Nº Prescrição:	18085546		10/08/2018 às 02:24		
Posto:	POSTO 3B	Leito:	3015B/1	Enfermeiro(a):	KARLA INGRID TAVARES RIBEIRO		
Avaliação:	DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO						
Profissionais:							
1 - MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA							
Relacionado a: TRATAMENTO							
DOR							
RESTRIÇÃO DE MOVIMENTO IMPOSTA							
2 - CONFORTO PREJUDICADO							
Relacionado a: DOR							
TRATAMENTO CIRÚRGICO							
8 - RISCO DE INFECÇÃO RELACIONADO A							
Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS							
EXPOSIÇÃO AMBIENTAL							
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO							
RENOVAR ACESSO VENOSO							
OBSERVAR SINAIS FLOGÍSTICOS							
Mantido:							

21 JAN. 2019



FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

15/01/2019 10:34

Paciente:	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABF	Dt. Nasc.:	05/12/1966	Atendimento:	52725125	Prontuário:	11350582
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ		Posto:	RPA - RECUPERACAO POS ANESTE		Leito:	223/1
Profissional(is):	MARTA MARIA ALVES, ENFERMEIRO(A), COREN 481199 [1]			Nº:	26351120	09/08/2018	às 10:34

OBSERVAÇÕES / INTERCORRÊNCIAS

Intercorrências

PACIENTE NA RPA APOS POI DE FRATURA DE OMBRO, EVOLUI AOCNSCIENTE, ORIENTADO, NORMOCARDICO, NIVEL PRESSORICO ESTAVEL, PA: 110X63MMHG, FR: 16MBPM, FC: 62BPM, SAT02: 98%, CURA TIVO LIMPO E SECO, SEM QUEIXAS ALGICAS ENFA: MARTA MARIA 350020

[1]

21 JAN. 2019

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 01475231020198060004. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA168.



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

15/01/2019 10:01

Paciente:	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABF	Dt. Nasc.:	05/12/1966	Atendimento:	52725125	Prontuário:	11350582
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ	Posto:	POSTO 3B	Leito:	3015B/1		
Profissional(is):	GERMANA NOGUEIRA DE SOUZA SILVA, ENFERMEIRO(A), COREN 523192			Nº:	26357196	09/08/2018	às 12:40
	[1]						

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	
Evolução de enfermagem	PCT F.M.B.A., SEXO MASCULINO, 51 ANOS, PROVENIENTE DA RPA PARA POSTO 3B. HD: NO POI FRATURA DE OMBRO EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, COOPERATIVO, VERBALIZANDO SUAS NHB's, EM REPUSO NO LEITO. DIETA GERAL. PELE INTEGRAL PARA LPP. AVP PARA HV + TM(CEFALOTRIMINA), SEM SINAIS DE FLOGOSE. ELIMINAÇÕES AUSENTES NO PERÍODO. NEGA ALERGIAS E COMORBIDADES. SEM QUEIXAS. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.
[1]	
DISPOSITIVOS	
Acesso Venoso Periférico	Não
	[1]

21 JAN. 2019

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 01475231020198060004. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA168.

Paciente: FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU	Dt. Nasc.: 05/12/1966	Atendimento: 52725125	Prontuário: 11350582
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Nº Prescrição: 18073571	09/08/2018 às 02:15	
Posto: POSTO 3B	Leito: 3015B/1	Enfermeiro(a): FRANCISCO HELDO ARAUJO JUNIO	
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO			
Profissionais:			

1 - MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA	
Relacionado a: DOR	
POSICIONAMENTO ADEQUADO DO PACIENTE	Mantido:
2 - CONFORTO PREJUDICADO	
Relacionado a: TRATAMENTO CIRÚRGICO	
MANTER POSIÇÃO CONFORTÁVEL	Mantido:
4 - RISCO DE RETENÇÃO URINÁRIA	
Relacionado a: DISFUNÇÃO NEUROMUSCULAR OU SENSORIAL	
OBSERVAR PRESENÇA DE BEXIGOMA	Mantido:
7 - RISCO DE QUEDA	
Relacionado a: ALTERAÇÃO DO EQUILÍBRIO	
MANTER LEITO E GRADES LATERAIS ELEVADAS	Mantido:
8 - RISCO DE INFECÇÃO RELACIONADO A	
Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS	
EXPOSIÇÃO AMBIENTAL	
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	
OBSERVAR SINAIS FLOGÍSTICOS	Mantido:
10 - RISCO DE SANGRAMENTO	
Relacionado a: EFEITOS COLATERAIS	
EVITAR SANGRAMENTO	Mantido:

21 JAN. 2019

Paciente: FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU

Dt. Nasc.: 05/12/1966

Atendimento: 52725125

Prontuário: 11350582

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Nº Prescrição: 18073574

09/08/2018 às 02:16

Posto: POSTO 3B

Leito: 3015B/1

Avaliação: PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM - CIRURGIA

Profissionais: FRANCISCO HELDO ARAUJO JUNIOR (COREN 539450)

1 - INSPECIONAR/ REGISTRANDO

Sinais Vitais- Frequência Respiratoria	00:00	06:00	12:00	18:00
Sinais Vitais- Temperatura	00:00	06:00	12:00	18:00
Sinais Vitais - Frequência Cardíaca	00:00	06:00	12:00	18:00
ELIMINAÇÕES	Manhã	Tarde	Noite	

2 - MANTER

ACESSO VENOSO PÉRVIO E IDENTIFICADO	Mantido
POSICIONAR PACIENTE DE FORMA CONFORTE	Mantido

7 - ORIENTAR

ORIENTAR PACIENTE QTO.A ROTINA DO SET	Mantido
---------------------------------------	---------

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

21 JAN. 2019



ACOMPANHAMENTO ADULTO SINAIS VITAIS

Paciente: FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU Posto: RPA - RECUPERAÇÃO POS ANESTESICA Tipo: Enfermagem 09/08/2018 às 09:56
Convenio: HAPVIDA MATRIZ Dt. Nasc.: 05/12/1966 Prontoário: 11350582 Nº Documento: 18076825 Atendimento: 52725125
Profissionais: AMANDA SILVESTRE DE BARROS SANTOS COREN 646597 [1] || EDNAIR FACANHA PEREIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 102587 [2] || VERONICA DA SILVA PONTES COREN 1241604 [3] ||

SINAIS VITAIS	10/08										
	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	06:16				
Frequência Respiratória (mrpr)							17				
							(1)				
Frequência Cardíaca (bpm)							85				
							(1)				
Temperatura (°C)							36				
							(1)				
Sinais Neurológicos							Paciente Alerta				
							NÃO				
Dor Torácica							(1)				
Sat O2 (%)											
Pa Sistólica (mmHg)											
Pa Diastólica (mmHg)											
Glicemia Pela Fita (Dx) (mg/dL)							90				
							(1)				
Classificação Mews							0				
							(1)				
Pulso (bpm)											

21 JAN. 2019



ACOMPANHAMENTO ADULTO SINAIS VITAIS

Paciente: FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTESICA Letto: 223/1 Tipo: Enfermagem 09/08/2018 às 09:56
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Dt. Nasc.: 05/12/1966 Prontuário: 11350582 Nº Documento: 18076825 Atendimento: 52725125
Profissionais: AMANDA SILVESTRE DE BARROS SANTOS COREN 646597 [1] || EDNAIR FACANHA PEREIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 102587 [2] || VERONICA DA SILVA PONTES COREN 1241604 [3] ||

SINAIS VITAIS		09/08																								10/08			
		00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	12:21	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	17:58	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	
Frequência Respiratória (mrpr)												19	19	19	18						18								18
Frequência Cardíaca (bpm)												56	57	56	82						82								86
Temperatura (°C)												36	36	36	35						35								36
Sinais Neurológicos												[2]	[2]	[2]	[3]	Paciente Alerta [3]					Paciente Alerta [3]							Paciente Alerta [1]	
Dor Torácica															NÃO						NÃO								NÃO
Sat O2 (%)												95	95	95	96	[3]					96								[1]
Pa Sistólica (mmHg)												[2]	[2]	[2]	[3]						[3]								
Pa Diastólica (mmHg)												[2]	[2]	[2]	[2]														
Glicemia Pela Fita (Dx) (mg/dl)												[2]	[2]	[2]															50
Classificação Mews												56	55	56	[3]	2					2								[1]
Pulso (bpm)												[2]	[2]	[2]															[1]

Procedimentos Realizados: 09/08/2018 12:17 PCT ADMITIDO NESTA UNIDADE HOSPITALAR NO SEU PÓS OPERATORIO DE DE FRATURA DE CLAVICULA, TRANSFERIDO DA RPA JESSICA BARBOSA GAMA COREN 975289

Legenda do Protocolo MEWS:

- MEWS 0 e 1 - Avaliação de 6 em 6 horas.
- MEWS 2 - Avaliação de 4 em 4 horas.
- MEWS 3 e 4 - Avaliação de 2 em 2 horas.
- MEWS >= 5 - Avaliação de 1 em 1 hora.

Paciente:	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU	Dt. Nasc.:	05/12/1966	Atendimento:	52725125	Prontuário:	11350582
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ	Nº Prescrição:	18077180		09/08/2018 às 10:20		
Posto:	RPA - RECUPERACAO POS ANES	Leito:	223/1	Enfermeiro(a):		MARTA MARIA ALVES	
Avaliação:	DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO						
Profissionais:							

21 JAN. 2019

Paciente:	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU	Dt. Nasc.:	05/12/1966	Atendimento:	52725125	Prontuário:	11350582
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ	Nº Prescrição:	18077226	09/08/2018 às 10:20			
Posto:	RPA - RECUPERACAO POS ANES	Leito:	223/1				
Avaliação:	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM DIÁRIA						
Profissionais:	MARTA MARIA ALVES (COREN 481199)						
1 - INSPECIONAR/REGISTRANDO							
PERFUSÃO TISSULAR PERIFÉRICA	Mantido						
PADRAO RESPIRATÓRIO	Mantido						
DATA DE EQUIPO	Mantido						
DATA DE CURATIVOS	Mantido						
5 - INSTALAR							
OXIMETRO DE PULSO	Mantido						
MONITOR CARDÍACO	Mantido						
PROCEDIMENTOS REALIZADOS							
09/08/2018 14:00	adm cefazolina ev+piamet ev						VERÔNICA DA SILVA
09/08/2018 12:00	adm dipirona ev						VERÔNICA DA SILVA
09/08/2018 18:00	adm dipirona ev						VERÔNICA DA SILVA

21 JAN. 2019

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

15/01/2019 10:48:1.

Paciente:	FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABF Dt. Nasc.: 05/12/1966	Atendimento:	52725125	Prontuário:	11350582
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ	Posto:	POSTO 3B	Leito:	3015B/1
Profissional(is):	FRANCISCO HELDO ARAUJO JUNIOR, ENFERMEIRO(A), COREN 539450 [1] Nº: 26341220 09/08/2018 às 02:10				

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem	PLANTÃO NOTURNO	[1]
	PCT F.M.B.A., SEXO MASCULINO, 51 ANOS, NO PRÉ FRATURA DE OMBRO	
	PCT ELETIVO ADMITIDO NO POSTO 3B	
	EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, COOPERATIVO, VERBALIZANDO SUAS NHB's, EM REPUSO NO LEITO, DEAMBULA SEM AUXILIO, SEGUE EM DIETA ZERO PARA PROCEDIMENTO, PELE INTEGRÁ PARA LPP, SEM ACESSO VENOSO, DIURESE ESPONTANEA PRESENTE NO PERÍODO E EVACUAÇÕES AUSENTES, NEGA ALERGIAS E COMORBIDADES, SEM QUEIXAS, SEFUE AOS CUIDADOS	

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico	Não	[1]
--------------------------	-----	-----

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41 , sob o número 01475231020198060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA16A.

21 JAN. 2019



BOLETIM DE CIRURGIA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

15/01/2019 10:48

Paciente: FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABF Dt. Nasc.: 05/12/1966 Atendimento: 52725125 Prontuário: 11350582
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: RPA - RECUPERACAO POS ANESTE Leito: 223/1
Profissional(is): MARCIO CARVALHO CASTELO BRANCO, MÉDICO, CRM 10780 [1] Nº: 26349183 09/08/2018 às 09:56

DIAGNÓSTICO		
Diagnóstico Clínico	S420	[1]
Diagnóstico Cirúrgico	S420	[1]
DADOS DA CIRURGIA		
Data Da Cirurgia	09/08/2018	[1]
Hora Da Cirurgia	09:57	[1]
Cirurgia	FRATURA CLAVÍCULA	[1]
Cirurgião	MARCIO CASTELO	[1]
1º Auxiliar	RAFAEL BEZERRIL	[1]
Descrição Cirúrgica	PCT DDH ASSEPSIA + ANTISSEPSIA APOSIÇÃO CAMPOS ACESSO SUPERIOR TRANSFERENCIA TENDÃO CLB RAFI COM PLAC E PARAFUSOS ENXERTO ÓSSEO SUTURA CURATIVO	[1]
Códigos Dos Procedimentos	30732026 30717108 30717167	[1]

21 JAN. 2019

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 01475231020198060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA16A.

**HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE**

AV AGUANAMBI, 1827 - FÁTIMA 3269-4001
60055-540 FORTALEZA - CE

RECEITUÁRIO MÉDICO

Médico: PEDRO BARREIRA CABRAL

Paciente: FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU

Data do Atendimento: 28/07/2018

RECEITA

USO ORAL

1. FLANCOX 500mg ----- 1 CX

TOMAR 1 CP DE 12/12H POR 5 DIAS

Dr. Pedro Barreira
Ortopedia e Traumatologia
CRM 13.798

21 JAN. 2019

RP3000N

PEDRO BARREIRA CABRAL

28/07/2018 12:41

192.85.4.101



ANTONIO
PRUDENTE

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE
AV AGUANAMBI, 1827 - FÁTIMA 3269-4001
60055-540 FORTALEZA - CE

ATESTADO MÉDICO

Atesto que atendi nesta data o(a) Sr(a) **FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO AB** às 08:05 h
sendo necessário o seu afastamento do local de trabalho ou escola por **30 (TRINTA)** dias,
a partir de **25/10/2018**, tendo como causa do atendimento o código abaixo:

S420

Código da Doença

Dr. Filipe Sancho de Macedo
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
CRMES 15.158 / TEOT 15.240

Local e Data

Assinatura do Médico

FILIPES SANCHO DE MÂCEDO

CRM 15158

Aceito a Colocação do CID. Assinado us _____

Código de Autenticação : BDFIZ0800R7K0
Solicitacao da Senha : 25/10/2018 07:23:58

R3002

FILIPES SANCHO DE MACEDO

25/10/2018 08.05

192.85.4.101

21 JAN. 2019



ATESTADO

ATESTO QUE FRANCISCO MARDÔNIO BRASILEIRO ABREU APRESENTA FRATURA DO CLAVÍCULA DIREITA
ESTÁ EM TRATAMENTO AMBULATORIAL APÓS TRATAMENTO CIRÚRGICO .
NECESSITA DE 30 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Dr. Márcio Castelo Branco
CRM 10780 SBOT 12923
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgião do Trauma Ortopédico

FORTALEZA, 27 DE SETEMBRO DE 2018

21 JAN. 2019



ATESTADO MÉDICO

ATESTO QUE FRANCISCO MARDÔNIO BRASILEIRO
ABREU APRESENTA FRATURA DA CLAVÍCULA DIREITA.

FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO.

NECESSITA DE 60 DIAS DE AFASTAMENTO DO
TRABALHO.

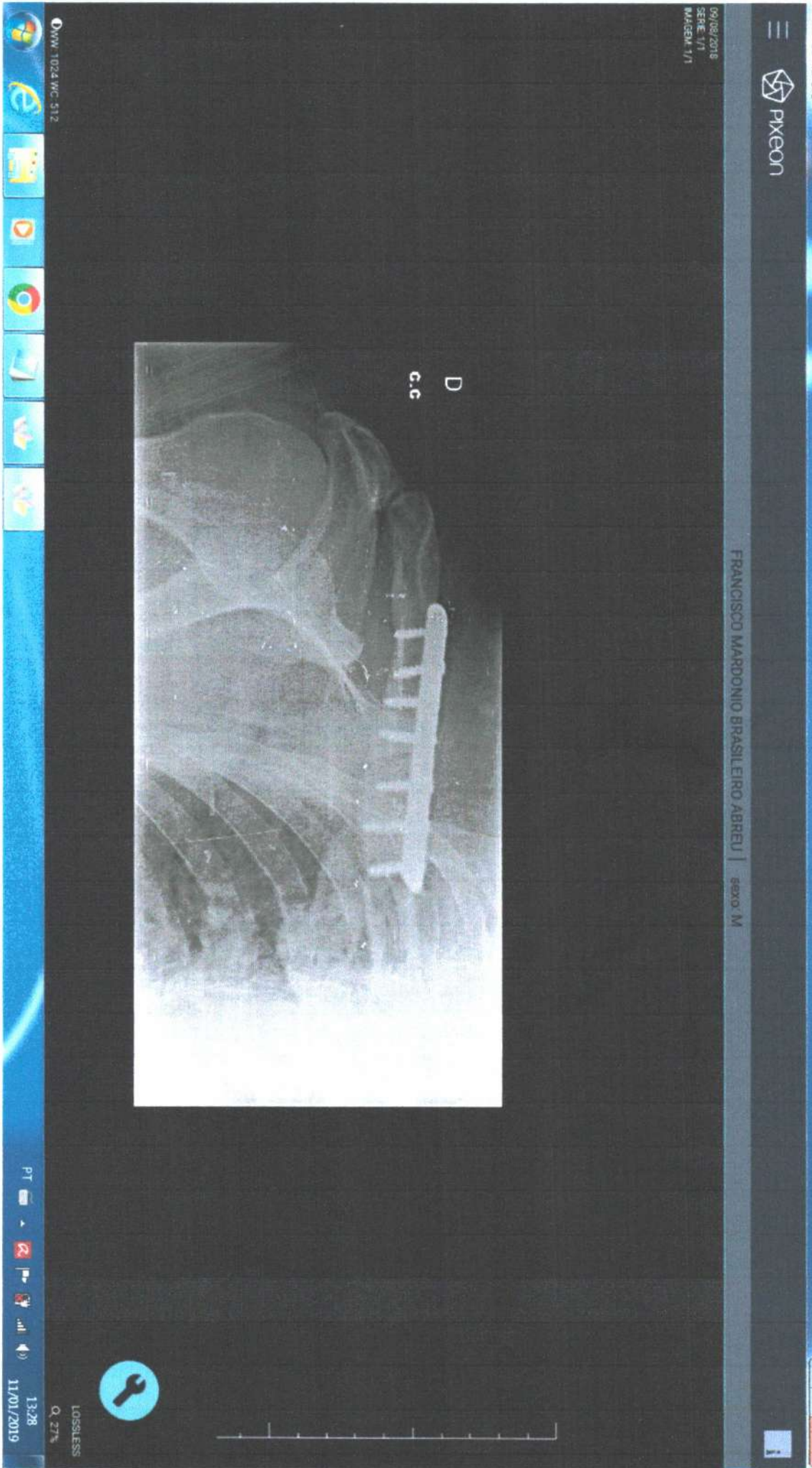
22/11/2018

Dr. Márcio Castelo Branco
CRM 10780 SBO 12923
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgião do Trauma Ortopédico

DR MÁRCIO CASTELO BRANCO
CRM 10780
SBOT 12923

Dr. Márcio Castelo Branco
CRM 10780 SBO 12923
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgião do Trauma Ortopédico

21 JAN. 2019



21 JAN. 2019

SINISTRO 3190048969 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIBIA
CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME
BENEFICIÁRIO FRANCISCO MARDONIO BRASILEIRO ABREU
CPF/CNPJ: 35828196391

Posição em 30-04-2019 14:10:33

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
18/03/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/07/2019 às 16:41, sob o número 01475231020198060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0147523-10.2019.8.06.0001 e código 4BCA16D.