

PROCURAÇÃO

Outorgante(s):

Nome: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES	
Nacionalidade: BRASILEIRA	Estado Civil: SOLTEIRO
RG: 2002012020475	Órgão Emissor: SSP/CE Data da Emissão:
CPF: 006.590.643-83	Profissão: ATENDENTE
Endereço: RUA PROF. VIRGÍNIO MORAIS, 655	
Bairro: ANTON NUNES	Cidade/UF: FORTALEZA/CE CEP: 60.526-710

Outorgado (s):

JOSÉ ORISVALDO BRITO DA SILVA, brasileiro, advogado inscrito na OAB/CE 21.292 A e **ANA CLAUDIA MAIA DE ALENCAR**, brasileira, advogada, inscrita na OAB/CE 6994, ambos com escritório na Av. Santos Dumont, 1740, sala 905, Aldeota – Fortaleza – CE.

Poderes:

Os da cláusula ad judicia e et extra e os especiais para promover o processo do Seguro Obrigatório DPVAT, contra quem de direito, podendo para tanto, transigir, desistir, acordar, discordar, conciliar, requerer e receber alvará judicial, passar recibo, dar quitação, enfim praticar todos os atos necessários, inclusive substabelecer.

Fortaleza, 18 de JUNHO de 2019.

Francisco Leonardo dos Santos Gomes

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declarante: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES		
Nacionalidade: BRASILEIRA	Estado Civil: SOLTEIRO	
RG: 2002012020475	Órgão Emissor: SSP-CE	Data da Emissão:
CPF: 006.590.643-83	Profissão: ATENDENTE	
Endereço: RUA PROF. VIRGÍLIO MORAIS, 655		
Bairro: AVIRAN NUNES	Cidade/UF: FORTALEZA/CE	CEP: 60.526-710

DECLARA, com a presente, sob as penas da Lei, para fins de prova junto ao Juízo competente, e a quem por competente distribuição couber o julgamento da lide, que não possui condições financeiras para arcar com o ônus processual, estando nas exatas condições da Lei n°. 1.060/50, carecendo, pois, dos auspícios da GRATUIDADE DE JUSTIÇA para promover Ação de Indenização e/ou Cobrança.

Fortaleza, 18 de JUNHO de 2019.

Francisco Leonardo dos Santos Gomes

JOSÉ ORISVALDO BRITO DA SILVA,

brasileiro, advogado inscrito na OAB/CE 21.292 A, e **ANA CLAUDIA MAIA DE ALENCAR**, brasileira, advogada, inscrita na OAB/CE 6.994 ambos com escritório na Av. Santos Dumont, 1740, sala 905, Aldeota – Fortaleza – CE, declaramos para os devidos fins de direito, que não estamos cobrando honorários advocatícios antecipadamente do(a) autor(a), ressaltando os honorários de sucumbências.

Fortaleza, 18 de JUNHO de 2019.

Ciente:

Francisco Leonardo dos Santos Gomes

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
 NOME FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR 2002012020475 SSP CE CPF 006.590.643-83 DATA ASSINATURA 03/02/1985 FUNÇÃO FRANCISCO MILTON CAVALCANTE GOMES MARIA ENEDINA DOS SANTOS GOMES PERMISSÃO AB ACC AB CAENAS AB Nº RENOVADO 05349004310 VALIDADE 21/03/2021 1ª EMISSÃO 04/11/2011	
VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS 1277010781	
CONFIRMAÇÃO SEM OBSERVAÇÃO: <i>Francisco Leonardo dos Santos Gomes</i> ASSINATURA DO TITULAR LOCAL FORTALEZA, CE DATA EMISSÃO 22/03/2016 <i>(Assinatura)</i> 65956884291 CE152635823 DETRAN-CE (CEARA)	
PRECISAR PLASTIFICAR 1277010781	

Hipercard

Consulte sua fatura na internet
ou nos caixas eletrônicos do Itaú.



CTCE FORTALEZA CE PL2
FRANCISCO LEONARDO DOS S GOMES
R PRF VIRGILIO MORAIS 655
CS - AUTRAN NUNES
60526-720 FORTALEZA - CE



7211094230068030000001568930 210119

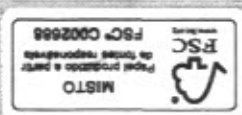
Data de Postagem: 21/01/2019
Data de Vencimento: 01/02/2019
Data de fechamento (emissão): 18/01/2019
Data prevista de fechamento da próxima fatura: 24/02/2019

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS - ECT
DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO
CAIXA POSTAL 651
01031-870 SÃO PAULO SP

Para uso dos Correios

- ☐ 1. Mudou-se
- ☐ 2. Endereço insuficiente
- ☐ 3. Não existe o nº indicado
- ☐ 4. Desconhecido
- ☐ 5. Recusado
- ☐ 6. Não procurado
- ☐ 7. Ausente
- ☐ 8. Falecido
- ☐ 9. CEP
- ☐ Informação escrita por porteiro ou zelador
- ☐ Assinatura e nº do entregador:

em: Retornado ao serviço postal



Mude para a
Fatura Digital.
Mais rapidez e facilidade para você.

GRD 10222/3 Jan/2014

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declarante: FRANCISKO LEONARDO DOS SANTOS GOMES		
Nacionalidade: BRASILEIRA	Estado Civil: SOLTEIRO	
RG: 2002012020475	Órgão Emissor: SSP - CE	Data da Emissão:
CPF: 006.590.643-83	Profissão: ATENDENTE	
Endereço: RUA PROF. VIRGÍLIO MORAIS, 655		
Bairro: AUREAN NUNES	Cidade/UF: FORTALEZA / CE	CEP: 60.526-720

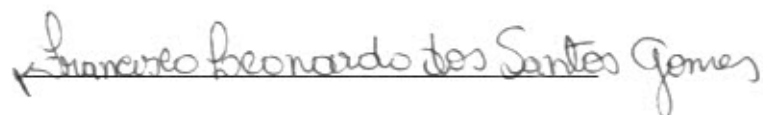
Declaro para devidos fins de direito e a quem possa interessar que assumo de forma plena, única e integral, a responsabilidade por toda documentação acostada ao processo judicial, bem como pelos fatos narrados neste.

Desta forma, isento o escritório José Brito Advogados representado através dos Advogados José Orisvaldo Brito da Silva, inscrito na OAB/CE 21.292 A e Ana Cláudia Maia Alencar, inscrita na OAB/CE 6994, com endereço na Avenida Santos Dumont, 1740, sala 905, Aldeota, 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 comunicação de fato não ocorrido ou inexistente é crime punível na forma da lei – Art. 339 e 340 do CPB."

Ciente de meus direitos e obrigações, bem como da validade do mencionado documento, firmo o presente, o qual passa a valer a partir desta data.

Fortaleza, 18 de JUNHO de 2019.





GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL
 DELEGACIA MUNICIPAL DE GUARACIABA DO NORTE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 458 - 1359 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **27/08/2018 14:39:38**
 Data / Hora da Ocorrência: **24/08/2018 15:30:00**
 Endereço da Ocorrência: **RUA RUA PERNAMBUCO COM RIO GRANDE DO**
 Complemento:
 Bairro: **DEMOCRITO ROCHA** Município: **FORTALEZA/CE**
 Ponto de Referência: **CRUZAMENTO**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES**
 Nascimento: **03/02/1985** CPF: **006.590.643-83**
 RG: Orgão Emissor: UF
 Filiação: **MARIA ENEDINA DOS SANTOS GOMES**
FRANCISCO MILLTON CAVALCANTE GOMES
 Endereço: **RUA PROFESSOR VIRGÍLIO DE MORAIS, 655 B**
 Bairro: **AUTRAN NUNES**
 Município: **FORTALEZA/CE** CEP:
 País: **BRASIL** Telefone:

Noticiante(s)

Nome: **GEOVAN CASTRO ARAUJO**
 Nascimento: **15/07/1980** CPF: **004.554.713-04**
 RG: **1788195** Orgão Emissor: **SSP** UF: **PI**
 Filiação: **MARIA CELESTE MAZZA DE CASTRO ARAÚJO**
RAIMUNDO NONATO RIBEIRO DE ARAÚJO
 Endereço: **RUA LAURENTINO OLIVEIRA MEMÓRIA, 6**
 Bairro: **CENTRO** CEP:
 Município: **GUARACIABA DO NORTE/CE**
 País: **BRASIL** Telefone: **(88) 9752-1556**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **OSE9526** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi:
9C2KC1680ER489863 Renavam: **598170936** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/CG150 FAN ESDI** Ano
 Fabricação: **2013** Ano Modelo: **2014** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL**
 Cor: **PRETA** Proprietário: **FRANCISCO LEONARDO DOS S GOMES**
 Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ABALROAMENTO**

Histórico

DIZ O DECLARANTE QUE É INSPETOR DE POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DO CEARÁ, LOTADO NA CIDADE DE GUARACIABA DO NORTE-CE, E NA DATA E HORA ACIMA MENCIONADA ESTAVA EM DILIGENCIA EM COMPANHIA DO INSPETOR EWERTON AGUIAR NA CIDADE DE FORTALEZA-CE, ONDE ALI FORAM COLHER MATERIAL DE EXPEDIENTE NO PRÉDIO DA DELEGACIA GERAL, BEM COMO REALIZAR A ENTREGA DE ALGUNS OFÍCIOS À REFERIDA INSTITUIÇÃO, E POR FIM ENCAMINHAR EXPEDIENTES A PEFOCE DAQUELA CIDADE. OCORRE QUE NA VOLTA PARA A CIDADE DE GUARACIABA DO NORTE, O DECLARANTE COLIDIU A VIATURA NA MOTOCICLETA ACIMA DISCRIMINADA, VEICULO ESTE QUE ERA PILOTADO POR FRANCISCO



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE GUARACIABA DO NORTE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 458 - 1359 / 2018

LEONARDO DOS SANTOS GOMES; QUE APÓS O ABALROAMENTO, LEONARDO CAIU AO CHÃO, O QUE MOTIVOU A IMEDIATA PRESTAÇÃO DE SOCORRO POR PARTE DO DECLARANTE E DO INSPETOR EWERTON, ACIONANDO A AMBULÂNCIA DO SAMU. VALE RESSALTAR QUE, QUANDO A AMBULÂNCIA CHEGOU POUCO TEMPO DEPOIS E LEVOU LEONARDO PARA O HOSPITAL ANTÔNIO PRUDENTE, O NOTICIANTE DIRIGIU-SE ATÉ O HOSPITAL E LÁ CONVERSARAM COM LEONARDO E SEUS FAMILIARES QUE ALI ESTAVAM E OBTIVERAM CIÊNCIA DE QUE O MESMO FICARIA INTERNADO E QUE SE SUBMETERIA A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO EM SUA COXA DEVIDO A FRATURA NO FÊMUR ESQUERDO E JOELHO ESQUERDO.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE GUARACIABA DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : _____

"ESCRIVÃO AD HOC" - MAT.: _____

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *[Assinatura]* _____

VISTO DO DELEGADO(A) : _____

FABIO DA SILVA PESSOA - MAT.: 300999-1-5

DELEGACIA MUNICIPAL DE GUARACIABA DO NORTE

Pág. 2 de 2

Impresso em 27/06/2018 16:37:40

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

17/09/2018 15:58

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G(Dt. Nasc.: 03/02/1985	Atendimento: 53096485	Prontuário: 9917203
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto:	Leito: /
Profissional(is): TACITO YURI MELO RAMOS DE LIMA CRM 14108 [1]	Nº: 26950178	24/08/2018 às 16:55

ANAMNESE

Queixa Principal	PCT VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, TRAZIDO PELO SAMU, APRESENTANDO DEFORMIDADE EM COXA ESQ E PERNA ESQ	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	V234 CONDUTOR ACID TRANS	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral	PCT VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, TRAZIDO PELO SAMU, APRESENTANDO DEFORMIDADE EM COXA ESQ E PERNA ESQ	[1]
Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim	[1]

DIAGNÓSTICO

CID10	V234 CONDUTOR ACID TRANS	[1]
CID10	V234 CONDUTOR ACID TRANS	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

17/09/2018 15:39

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G(Dt. Nasc.: 03/02/1985 Atendimento: 53096490 Prontoário: 9917203
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/2

Profissional(is): CLOVIS CARDOSO DE PAIVA NETO CRM 14999 [1] Nº: 26950326 24/08/2018 às 16:58

ANAMNESE

Queixa Principal PCT VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO EVOLUI ESTAVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, ABD INOCENTE E SEM ALTERAÇÕES DE TORAX. POSSUI SUSPEITA DE FRATURA . [1]
CD: SOLICITO RAIOS DE TORAX + ANALGESIA

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial 99 <CID10 NÃO AGRUPADOS> [1]

CID10 Z48 OUTR SEGUIMENTO CIRURGICO [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 Z48 OUTR SEGUIMENTO CIRURGICO [1]

CID10 Z48 OUTR SEGUIMENTO CIRURGICO [1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
53110666

!X.)e"

25/08/2018 12:25:08

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

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
9917203	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES	M	03/02/1985	33
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
2002012020475 SSP CE	659064383		2-SOLTEIRO	
Endereço	R AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAIS 655 AUTRAN NUNES FORTALEZA-CE CEP:60410335			
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
88239244		MARIA ENEDINA DOS SANTOS GOMES		

DADOS DO ATENDIMENTO

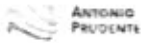
Setor	1 D-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG		
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
25/08/2018	09:54		
Médico Atendente	2916690 WENDELL DE ALCANTARA MENDES		
Médico Acompanhante	2916690 WENDELL DE ALCANTARA MENDES		
Avaliação médica	6-TRAUMATOLOGICA		
	Tipo Atendimento		
	0 INTERNAÇÃO		

Convenio	Plano	DADOS DO CONVENIO	
IPVIDA MATRIZ	14-NOSSO PLANO ENFERMARIA	BOMPRECO SUPERMERCADOS DO NORDESTE LTDA	
Carteira	Validade	COLETIVO	
53154000051002014			

Posto	Acomodação	DADOS DA INTERNAÇÃO	
CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	133410 SALA CC 01		
N Guia	Procedimento	Senha	Descrição
35588601	99996666	C81262829	INTERNAÇÃO
35588601	30725127	C81262426	FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO
35588601	30726123	C81272289	FRATURAS E/OU LUXACOES AO NIVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO
35588601	30726182	C81272385	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRURGICO
35588601	30732626	C81272894	ENXERTO OSSEO

4310RI - MARIA SILVANA LIMA DE ALMEIDA

doc08235120180917190021_002.jpg

ANTONIO
PRUDENTE

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Página 1 de

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

25/08/2018 16

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS Gt. Dt. Nasc.: 03/02/1985 Atendimento: 53110666 Prontuário: 9917203
 Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133410/1
 Profissional(is): VERIDIANA DA SILVA COSTA, ENFERMEIRA, COREN 964823 [1] Nº. 26986244 25/08/2018 às 16:37

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Confirmar Identidade Do Paciente	SIM.	[1]
Prontuário Ativo	SIM.	[1]
Opme Checado	SIM.	[1]
Cheragem Completa Dos Equipamentos	SIM.	[1]
Alergias Do Paciente São Conhecidas	NÃO.	[1]
Cheragem Completa Das Medicções Anestésicas	SIM.	[1]
Confirmação De Reserva E Disponibilidade De Sangue Se Risco De Perda Sanguínea (> 500 ML/Adulto - 7 ML/Kg Criança)	SIM.	[1]
Via Aérea Difícil / Risco De Aspiração	NÃO.	[1]
Confirmação De Vaga Em Uti	NÃO.	[1]

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

Membros da Equipe Cirúrgica	Não.	[1]
Lateralidade Do Procedimento	Esquerda.	[1]
Paciente Certo	SIM.	[1]
Sítio Cirúrgico Identificado	SIM.	[1]

ANTECIPAÇÃO EVENTOS CRÍTICOS

Há Material/Instrumental Específico Para O Procedimento A Ser Realizado	SIM.	[1]
Cheragem Completa Dos Equipamentos e Funcionamento	SIM.	[1]
Antibióticoprofilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos	SIM.	[1]
Checou materiais e medicamentos necessários a anestesia a ser aplicada	SIM.	[1]
Esterilização Do Material Confirmada E Validada	SIM.	[1]

AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO

Orientação De Posicionamento De Membros	SIM.	[1]
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados	SIM.	[1]
Realização Da Contagem E Conferência De Materiais, Instrumentais, Compressas E/Ou Agulhas De Sutura	SIM.	[1]
Identificação E Acondicionamento Correto Do Material A Ser Encaminhado Para A Análise Laboratorial E/Ou Anatomia Patológica	NÃO.	[1]
Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião	SIM.	[1]
Manter Cabeceira Do Leito Elevado 30 A 45 Graus	NÃO.	[1]
Orientação De Cuidados Com Drenos E Sondas	SIM.	[1]

doc08235120180917190021_004.jpg



BOLETIM DE CIRURGIA

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

25/08/2018 18:03

Paciente:	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G	Di. Nasc.:	03/02/1985	Atendimento:	53110666	Prontuário:	9917203
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ	Posto:	CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Leito:	133410/1		
Profissional(is):	LEANDRO REBOUÇAS BEZERRA, MÉDICO, CRM 13156 [1]			Nº:	26988644	25/08/2018	às 17:55
DIAGNÓSTICO							
Diagnóstico Clínico	S72						[1]
Diagnóstico Cirúrgico	S72						[1]
DADOS DA CIRURGIA							
Data Da Cirurgia	25/08/2018						[1]
Cirurgia	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLANALTO TIGIAL E DE FÊMUR ESQUERDO						[1]
Cirurgião	DR. WENDEL ALCANTARA						[1]
1º Auxiliar	DR. LEANDRO REBOUÇAS						[1]
Descrição Cirúrgica	1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB EFEITO ANÉSTESICO 2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA E APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS 3. ACESSO PERCUTÂNEO AO PLANALTO TIBIAL COM COLOCAÇÃO DE 2 PARAFUSO CANULADO 4.5 MM ASSOCIADO A REPARO LIGAMENTAR 4. ACESSO AO FÊMUR DISTAL COM COLOCAÇÃO DE HASTE RETROGRADA DE FÊMUR ASSOCIADO A COLOCAÇÃO DE ENXERTIA ÓSSEA 5. BLOQUEIO PROXIMAL E DISTAL DA HASTE DE FÊMUR SOB RADIOSCOPIA 6. SUTURA POR PLANOS 7. ORIENTAÇÃO						[1]

Dr. Wendel Alcantara Mendes
Ortopedista Traumatologista
CRM 14.537/EDT 160.25

doc08235120180917190021_003.jpg

Procedimento: 30725127
30726123
30726132
3073 3026



**ANTONIO
PRUDENTE**

Atendimento: 53110666

FICHA DE ANESTESIA

Nome: Francisco Leonardo das Santos Gomes Data: 25/09/16
Idade: 32 Sexo: F () M (X)
Prontuário: 987203 Peso: 70 Convênio: 147
Diagnóstico: Franco Femur Joelho
Cirurgião: Dr. Givaldo Anestesia: Agua
Cirurgião: Dr. Wendell / Dr. Leonardo ASA: II

A	HORA	14:45	15:45	16:45	17:45	
O	ON					
F	N/C					
N	Ar					
T						
E						
TO						
LIQUIDOS <u>2F</u> <u>2L</u> CARDIOSCÓPIO <u>OK</u> PRESSÃO NÃO INVASIVA <u>OK</u> CAPNOGRAFO <u>-</u> OXIMETRO DE PULSO <u>OK</u> PRESSÃO INVASIVA SAT O₂ <u>97</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> ETC O₂ PVC <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>120</u> <u>120</u> <u>120</u> <u>120</u> <u>120</u> <u>120</u> <u>120</u> <u>120</u> <u>120</u> <u>120</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>100</u> <u>80</u> <u>80</u> <u>80</u> <u>80</u> <u>80</u> <u>80</u> <u>80</u> <u>80</u> <u>80</u> <u>80</u> <u>60</u> <u>60</u> <u>60</u> <u>60</u> <u>60</u> <u>60</u> <u>60</u> <u>60</u> <u>60</u> <u>60</u> <u>40</u> <u>40</u> <u>40</u> <u>40</u> <u>40</u> <u>40</u> <u>40</u> <u>40</u> <u>40</u> <u>40</u> <u>20</u> <u>20</u> <u>20</u> <u>20</u> <u>20</u> <u>20</u> <u>20</u> <u>20</u> <u>20</u> <u>20</u>						
DRUGAS 1. Indução com 3mg 2. Propofol 0.5% 10ml + Morfina 3. Salm + Fentanyl 0.5mg + Clonidina 0.5mg 4. Fentanyl 0.5mg 5. Propofol 0.5% 10ml 6. Propofol 0.5% 10ml 7. Propofol 0.5% 10ml 8. Propofol 0.5% 10ml 9. Propofol 0.5% 10ml 10. Propofol 0.5% 10ml						
EVENTO 1. Indução do paciente 2. Manutenção da anestesia 3. Resposta hemodinâmica OK 4. Alterações fisiológicas 5. Extubação 6. ASA 1/2/3/4/5/6 7. Sinais vitais 8. Sinais vitais 9. Sinais vitais 10. Sinais vitais						
LIQUIDOS VOLUME PERDAS VOLUME BALANÇO Entubação Oro Nasal Sonda Respiração <u>X</u> <u>Assist.</u> <u>Mecân.</u> Abandono da <u>Sem</u> <u>Com</u> Posição <u>Sobito</u> Local da Punção <u>L3-L4</u> Agulha <u>27G</u> Técnica <u>Mifuna</u> Início <u>14:45</u> Fim <u>18:00</u> Duração <u>195 minutos</u>						
Condição final op: <u>Encaminhado p/ SARA</u> Intercorrências per. op: Ass. Anest. <u>Dr. Elton Vieira</u> Anestesiologista CRM-CE 19.227						

doc08235120180917190021_001.jpg

ANTONIO
PRUDENTE

NOTA DE SALA

1686434

A*ndimento:	53110666	Prontuário:	9917203	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES	HAPVIDA MATRIZ
Cirurgia(s):	30725127	FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	Tipo Anestesia: RAQUE+SEDACAO		
	30726123	FRATURAS E/OU LUXACOES AO NIVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	30726182	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRURGICO	
	30732026	ENXERTO OSSEO			
Sala Cirúrgica:	SALA CC 05	Setor Emissor:	CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Apto.:	3009B
Equipe Médica:	CIRURGIAO	2916590	WENDELL DE ALCANTARA MENDES	CRM	14753
	PRIMEIRO AUXILIO CIRURGICO	1938509	LEANDRO REBOUCAS BEZERRA	CRM	13156
	ANESTESISTA	3455519	ELTON VIEIRA	CRM	84810
	CIRCULANTE	3192040	VERIDIANA DA SILVA COSTA	COREN	964823
	INSTRUMENTADORA	3228096	DANIELE DA CONCEICAO DE CASTRO	COREN	780038

Código	Especificação	Qtd	Código	Especificação	Qtd
21720	Material Médico-Hospitalares		34290	Medicamentos	
51373	ÁGUA OXIGENADA FRAS 1000 ML	50	39144	AGUA DESTILADA 10 ML AMPL 10 ML	4
84948	AGULHA DE INJEÇÃO DESCARTAVEL 13X4 5 - 1 UD	1	39144	ANTAL AMPL 2 ML	1
27855	AGULHA DESC. DE RAQUE N 27 - 1 UD	1	109150	ARAMMA AMPL 1 UD	1
32450	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	4	30664	BUSCOPAN COMPOSTO AMPL 5 ML	1
31739	ALCOOL 70% IODICO FRAS 1000 ML	5	139759	CLONIDIN 15MICG AMPL 1 UD	1
31747	ALCOOL IODADO FRAS 1000 ML	50	30871	DECADRON 4 MG FR 2,5 ML AMPL 2,5 ML	1
51043	ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	100	124122	DIMORF 0,2MG/ML (1ML) AMPL 1 ML	1
86752	ARRUELA PARAFUSO - 1 UD	80	38008	DIPHONA 1 G AMPL 7 ML	2
27844	ATAADURA DE CRIOPLASMA CM - 1 UD	2	40037	DORMONO 15 MG AMPL 3 ML	1
152352	CAMPO IMPERMEAVEL 1,30X1,60 - 1 UD	5	139923	FENTANI 0,1 ML AMPL 2 ML	1
30763	CATETER DE OXIGENIO - 1 UD	4	40674	BRUXEL BRN 30 GR	10
30921	CATETER INTRA VENOSO 20 (JELCO) - 1 UD	1	42013	KITAZOK 1 GR FRAP 1 UD	2
135865	CLOREXEDINA 0,2% AQUOSA FRAS 1000 ML	1	RE194	MARCANHA PESADA 0,5% AMPL 1 UD	1
135866	CLOREXEDINA 0,5% ALCOOLICA FRAS 1000 ML	200	39609	PROFENO 100MG IV FRAP 1 UD	1
112712	CLOREXEDINA DEREGIMANTE 2% FRASCO 1000ML FRAS 1000 ML	200	43250	RINGER CLACTAIO 500ML TUBO 500 ML	1
52128	COLUTOR DE URINA FECHADO - 1 UD	200	43788	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000 ML TUBO 1000 ML	2
150880	COMPRESSA OPERATORIA 25X28 ESTERIL C/S UD - 1 UD	1	43800	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML TUBO 500 ML	1
27138	CONJUNTO DE SORO SIMPLES - 1 UD	8	43250	XYLOCAINA 500 2% ESTERIL AMPL 20 ML	1
50997	ESPARADRAPO TUBO 450 CM	100			
31771	ETER ETILICO (LICOR DE HOFFMANN) II FRAS 1000 ML	50			
130523	EXTENSOR 40CM C/2 VIAS - 1 UD	1			
31984	FIO 18J MONONYLON (11711) - EDILON BLACKS-0 - 1 UD	3			
32257	FIO 18J VICRYL (4080) - VICRYL VLT 3-0 70CM - 1 UD	2			
161605	FIO Q VICRYL (PG120K) - POLYGLACTIN VLT 2 ENV 1 UD	1			
165584	FIO Q-PG130K VICRYL 2-0 ENV 1 UD	1			
133905	GASE 10X10 ESTERIL PCT C/2 PCT 1 UD	15			
27227	GASE ACOLCHOADA 15X15 PCT 15 CM	5			
50857	GORRO DESCARTAVEL PCT 50 UD	1			
140483	HASTE INTRAMEDULAR BLOQ DE FEMUR C/2 PARAFUSOS - 1 UD	1			
50954	LAMINA DE BISTURI 15 - 1 UD	2			
50958	LAMINA DE BISTURI 21 - 1 UD	2			
105112	LATEX SILICONIZADO - 1 MT	3			
30635	LUVA DE PROCEDIMENTO M/C 50 PA	8			
30651	LUVA DESC ESTERIL N-7,0 - 1 PA	2			
30650	LUVA DESC ESTERIL N-7,5 - 1 PA	3			
30678	LUVA DESC ESTERIL N-8,0 - 1 PA	3			
50422	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CAMADA C/2RAS PCT 50 UD	5			
51008	MICROPOR 25X10 TUBO 1000 CM	200			
140436	PARAFUSO CANULADO 4,5MM - 1 UD	2			
50849	PROTES DESCARTAVEL PCT 100 UD	5			
30848	SERINGA DESCARTAVEL 03 ML SERI 3 ML	1			
30956	SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	3			
30864	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML SERI 10 ML	2			
30872	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	3			
31321	SONDA FOLEY COM 2 VIAS 14 - 1 UD	1			
50481	TORNIFEIRA 03 VIAS - 1 UD	1			
76430	ULTRA GEL GL 5000 GR	10			

Item	Descrição	Valor
1	Gases e Aparelhos	
2	TAXA DE SALA	Início: 14:45 Fim: 17:45
3	TREPARO	Início: 14:45 Fim: 17:45
4	OXIGENIO	Início: 14:45 Fim: 17:45
5	INSTUR ELÉTRICO	Início: 14:45 Fim: 17:45
6	OXÍMETRO DE PULSO	Início: 14:45 Fim: 17:45

Dat: 25/08/2018

Cirurgião: WENDELL DE ALCANTARA MENDES Anestesiista: ELTON VIEIRA

Pag. 1 de 1

doc08235020180917185931_005.jpg

ANTONIO
PRUDENTE

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Página 1 de

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

25/08/2018 16:

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS Gt. Dt. Nasc.: 03/02/1985 Atendimento: 53110668 Prontuário: 9917203
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133410/1
Profissional(is): VERIDIANA DA SILVA COSTA, ENFERMEIRA, COREN 964823 [1] Nº: 26986244 25/08/2018 às 16:37

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Confirmar Identidade Do Paciente	SIM.	[1]
Prontuário Ativo	SIM.	[1]
Opme Checado	SIM.	[1]
Cheragem Completa Dos Equipamentos	SIM.	[1]
Alergias Do Paciente São Conhecidas	NÃO.	[1]
Cheragem Completa Das Medicções Anestésicas	SIM.	[1]
Confirmação De Reserva E Disponibilidade De Sangue Se Risco De Perda Sanguinea (> 500 ML/Adulto - 7 ML/Kg Criança)	SIM.	[1]
Via Aérea Difícil / Risco De Aspiração	NÃO.	[1]
Confirmação De Vaga Em Uti	NÃO.	[1]

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

Membros da Equipe Cirúrgica	Não.	[1]
Lateralidade Do Procedimento	Esquerda.	[1]
Paciente Certo	SIM.	[1]
Sítio Cirúrgico Identificado	SIM.	[1]

ANTECIPAÇÃO EVENTOS CRÍTICOS

Há Material/Instrumental Específico Para O Procedimento A Ser Realizado	SIM.	[1]
Cheragem Completa Dos Equipamentos e Funcionamento	SIM.	[1]
Antibioticoprofilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos	SIM.	[1]
Checou materiais e medicamentos necessários a anestesia a ser aplicada	SIM.	[1]
Esterilização Do Material Confirmada E Validada	SIM.	[1]

AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO

Orientação De Posicionamento De Membros	SIM.	[1]
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados	SIM.	[1]
Realização Da Contagem E Conferência De Materiais, Instrumentais, Compressas E/Ou Agulhas De Sutura	SIM.	[1]
Identificação E Acondicionamento Correto Do Material A Ser Encaminhado Para A Análise Laboratorial E/Ou Anatomia Patológica	NÃO.	[1]
Preenchimento De Gulas E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião	SIM.	[1]
Manter Cabeceira Do Leito Elevado 30 A 45 Graus	NÃO.	[1]
Orientação De Cuidados Com Drenos E Sondas	SIM.	[1]

doc08235020180917185931_004.jpg

ANTONIO
PRUDENTE

BOLETIM DE CIRURGIA

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

25/08/2018 18:03

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G. Dt. Nasc.: 03/02/1985 Atendimento: 53110666 Prontuário: 9917203

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR

Leito: 133410/1

Profissional(is): LEANDRO REBOUÇAS BEZERRA, MÉDICO, CRM 13156 [1]

Nº: 26988644 25/08/2018 às 17:55

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico S72 [1]

Diagnóstico Cirúrgico S72 [1]

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia 25/08/2018 [1]

Cirurgia TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLANALTO TIBIAL E DE FÊMUR ESQUERDO [1]

Cirurgião DR. WENDEL ALCÂNTARA [1]

1º Auxiliar DR. LEANDRO REBOUÇAS [1]

Descrição Cirúrgica [1]

1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB EFEITO ANÉSTESICO
2. ASSEPSIA • ANTISSEPSE E APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
3. ACESSO PERCUTÂNEO AO PLANALTO TIBIAL COM COLOCAÇÃO DE 2 PARAFUSO CANULADO 4.5 MM ASSOCIADO A REPARO LIGAMENTAR.
4. ACESSO AO FÊMUR DISTAL COM COLOCAÇÃO DE HASTE RETROGRADA DE FÊMUR ASSOCIADO A COLOCAÇÃO DE ENXERTIA ÓSSEA
5. BLOQUEIO PROXIMAL E DISTAL DA HASTE DE FÊMUR SOB RADIOCOPIA
6. SUTURA POR PLANOS
7. ORIENTAÇÃO

Dr. Wendel Alcântara Mendes
Ortopedia e Traumatologia
CRM 13156 / R. 5317EDT: 16025

doc08235020180917185931_003.jpg

ANTONIO
PRUDENTE

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Pagina 1 de 1

25/08/2018 06:41

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GI Dt. Nasc.: 03/02/1985 Atendimento: 53100859 Prontuário: 9917203
 Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/2
 Profissional(is): RAIMUNDO PESSOA DE ARAUJO, ENFERMEIRO(A), COREN 427277 [1] Nº: 26965851 25/08/2018 às 06:36

DADOS DA ADMISSÃO

Data Da Cirurgia	25/08/2018	[1]
Hora Da Cirurgia	acm	[1]
Cirurgia	FRATURA DE FEMUR ESQ.	[1]
Equipe Cirúrgica	ACM	[1]

ANTES DE ENCAMINHAR AO CC

☒ Setor De Admissão Do Paciente	EMERGENCIA	[1]
Identidade Do Paciente	Sim	[1]
Autorização Do Paciente	Sim	[1]
Avaliação Pré-Anestésica	Sim	[1]
Informação De Lateralidade Pelo MA	Sim, M.E	[1]
Confirmação De Vaga Em Uti	Não	[1]
Exames Complementares	Sim	[1]
Exames Radiológicos	Sim	[1]
Retirada De Adornos/Próteses E Guarda Adequada	Sim	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Cirurgia	Sim	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Anestesia	Sim	[1]
☒ Confirmação De Reserva De Sangue	Sim, 2CH	[1]
Tricotomia Até 2 Horas Antes	Sim	[1]
Higienização	Sim	[1]
Higienização		[1]
Se sim, especifique	HIGIENE	[1]

RAIMUNDO P. ARAUJO
 ENFERMEIRO
 COREN 427277

doc08235820180917190816_007.jpg

ANTONIO
PRUDENTE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

25/08/2018 06:58

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G. Dt. Nasc.: 03/02/1985 Atendimento: 53100859 Prontuário: 9917203
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/2
Profissional(is): RAIMUNDO PESSOA DE ARAUJO, ENFERMEIRO(A), COREN 427277 [1] Nº: 26965975 25/08/2018 às 06:52

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE
SUPORTE

PACIENTE F. L. S. G. 33a. CONSCIENTE, ORIENTADO,
VERBALIZANDO, DEAMBULANDO.
DEU ENTRADA NESTA UNIDADE EM 24/08 COM FRATURA DE
FEMUR ESQ.
REALIZADO ECG, RX, EXAMES LAB E SOL. CITADO ECO PARA SER
REALIZADO PELA MANHÃ.
PACIENTE REFERE SIVER SOROPOSITIVO, REFERE QUE SOMENTE
O MESMO E SEU PARCEIRO SEBE AVP. NEGA ALERGIA E
COMORBIDADES.
SEGUE SOB OS CUIDADOS DA EQUIPE E AGUARDANDO
PROCEDIMENTO

[1]

Raimundo P. Araújo
Enfermeiro
Coren-CE 427277

doc08235820180917190816_006.jpg

<https://webmail.hapvida.com.br/h/viewimages?id=33396>

17/09/2018



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

25/08/2018 05:52

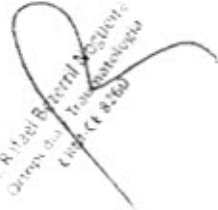
HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente:	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G(Dt. Nasc.: 03/02/1965	Atendimento:	53100859	Prontuário:	9917203
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ	Posto:	POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI	Leito:	133227/2
Profissional(is):	JOSE AIRTON DE SOUSA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 99289 [1] Nº: 26965487 25/08/2018 às 05:50				
CONTROLE VITAIS					
SINAIS VITAIS					
T	37 °C	[1]			
PA	110x70	[1]			

Jose Airton de Sousa
Técnico de Enfermagem
COREN-CE 99289

doc08235820180917190816_005.jpg

		FOLHA DE EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL		Página 1 de 1	
HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE				27/08/2018 07:41	
Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G(Dt. Nasc.: 03/02/1985		Atendimento: 53110666		Prontuário: 9917203	
Convênio: HAPVIDA MATRIZ		Posto: POSTO 3B		Leito: 3009B/1	
Profissional(is): RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA, MEDICO, CRM 5260 [1]		Nº: 27029094		27/08/2018 às 07:42	
DADOS DA EVOLUÇÃO					
Evolução Do Paciente		2 PÓS OP DE FRATURA DE PLATÔ TIGIAL E FRATURA DE FMEUR EVOLUI ESTAVEL SEM QUEIXAS ALTA HOSPITALAR COM ATB, AINES, AMTITROMBOTICO E ANALGESICO [1]			


Dr. Rafael Bezerril Nogueira
CRM 5260
Especialista em Traumatologia

doc08235820180917190816_004.jpg

<https://webmail.hapvida.com.br/h/viewimages?id=33396>

17/09/2018

ANTONIO
FACILITADO

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Apazamento

Página 1 de 3
Emissão 26/08/2018 11:51

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES Dt. Nasc.: 03/02/1985
Convenio: HAPVIDA MATRIZ Nº Prescrição: 0016269352
Posto: POSTO 3B Letto: 3009B/1

Atendimento: 53110666
26/08/2018 às 08:24
Prontuário: 9917203
Peso: 70.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

1. DIETAGERAL ADULTO / PARA A IDADE 3/3h ORAL

deixa livre

2. KEFAZOL (1.00g)
(0.272) Agua Destilada

1g 1 FRAP (C/10MG) 8/8h

EV

14:00 27:00 27/08-06:00

3. PROFENID IV (100.00mg)
Soro Fisiológico 0.9%

100mg 1 FRAP (C/100MG) 12/12h

EV

18:00 27/08-06:00

4. TRAMADOL (50.00mg/ml)
Soro Fisiológico 0.9%

100mg 2 ML (AMPL C/100MG)

EV

SN

Ata vigilância

5. CLEXANE (40.00mg/ml)

40mg 0.4ML (SERI C/40MG)

SC

SN

Ata vigilância

6. OMEPRAZOL (40.00mg)

40mg 1 FRAP (C/40MG) 24/24h

EV

06:00

7. DIFENONA (500.00mg/ml)
Agua Destilada

1000mg 2 ML (AMPL C/500MG) 6/6h

EV

12:00 18:00 27/08-06:00

8. FLAMET (5.00mg/ml)
Agua Destilada

10mg 2 ML (AMPL C/10MG)

EV

SN

9. SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO

SN

10. CURATIVO GRANDE

11:00 11:00

11. PUNCAO C/ JELCO

SN

12. SINAIS VITAIS

SN

13. SCALP HE PARENIZADO

REP(15): VANESSA VIANA MONTEIRO 26/08/2018 11:51 197.84 x 103

(~~Prescrição~~) digito SVD 06h 1400ml

Vanessa Viana
Enfermeira
CRM 15.154

E-mail: jacob@seismo.ethz.ch

Nº Prescrição: 0018269352

Prontuário: 9917203

Leito: 3009B/1

1000

Order	Date
-------	------

MCK 50 P.A. 2

CONCEPT 1.1

1000 CM

HOFFMAN) 1L # KA 10POLICA 1945 1000 20

SECRET/NOFORN

250 ML TURBO 25011POLICA PHAS 1000 50CONCEPT 1.0000 M Cr MPa

Size	Weight
5-70A	10
5-70B	10

E Care Accochada Medi

100 PCT AD CM	?
100	100
90	90
80	80
70	70
60	60
50	50
40	40
30	30
20	20
10	10
0	0

4

945 1000 M.
10

 $\sim 400 \times 10^{-3} \text{ V}$

TG P Cx 60 PA 3

ALL 20 ML. SEC'D 20 MI 7

20080216 11 51

ANTONIO
PESQUENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1
Emissão 27/08/2018 07:45

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES
Coreio: HAPVIDA MATRIZ
Posto: POSTO 38

Dr. Nasc.: 03/02/1985
Nº Prescrição: 18277871
Letto: 30098/1

27/08/2018 às 07:39

Atendimento: 53110666
Prontuário: 9917203
Peso: 70.00 kg

1 DIETA GERAL-ADULTO / PARA A IDADE

3/3h ORAL

dieta livre

2 KEFAZOL (1.00g)

Agua Destilada

1g

1FRAP (C/1GR)

8/8h

EV

CRM-8260

3 TRAMADOL (50.00mg/ml)

Soro Fisiologico 0.9%

100mg

2ML (AMPPL C/100MG)

EV

SN

CRM-8260

4 PROFENID IV (100.00mg)

Soro Fisiologico 0.9%

100mg

1FRAP (C/100MG)

12/12h

EV

CRM-8260

5 CL EXANE (40.00mg/ml)

Alta vigilância

40mg

0.4ML (SERI C/40MG)

SC

SN

CRM-8260

6 OMEPRAZOL (40.00mg)

Agua Destilada

40mg

1FRAP (C/40MG)

24/24h

EV

CRM-8260

7 DIFIRONA (500.00mg/ml)

Agua Destilada

100mg

2ML (AMPPL C/500MG)

6/6h

EV

CRM-8260

8 PLAMET (5.00mg/ml)

Agua Destilada

10mg

2ML (AMPPL C/10MG)

EV

SN

CRM-8260

9 SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO

10 CURATIVO GRANDE

11 PUNCAO C/ JELCO

12 SINAIS VITAIS

13 SCAI P HEPARENIZADO

14 BANHO NO LETO

15 RETIRADA DE DRENO DE PORTOVAC

16 CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOI

17 COMPRESSAO COM ETER

19 Alta em: 27/08/2018

Alta dada por: RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA

ENCAMINHAMENTO A DOMICILIO

Profissionais CRM-8260 RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA

RF1541

RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA

27/08/2018 07:45

Dr. Rafael Bezerril Nogueira
Onde: / Traumatologia
CRM-8260

ANTONIO
PRUDENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1
Emissão 25/08/2018 17:51

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES
Convenio: HAPVIDA MATRIZ
Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR
Dt. Nasc.: 03/02/1985
Nº Prescrição: 18265087
Leito: 133410/1
Atendimento: 53110666
Prioritário: 9917203
Peso: 70.00 kg

1	DIETA GERAL-ADULTO / PARA A IDADE	3/3h	ORAL		dieta livre	CRM-13156
2	KEFAZOL (1.00g) (D12)	1g	1FRAP (C/1GR)	8/8h	EV	CRM-13156
3	PROFENID IV (100.00mg) Soro Fisiologico 0.9%	100mg	1FRAP (C/100MG)	12/12h	EV	CRM-13156
4	TRAMADOL (50.00mg/ml) Soro Fisiologico 0.9%	100mg	2ML (AMPL C/100MG)	EV	SN	CRM-13156
5	CLEXANE (40.00mg/ml) Ata vigilância	40mg	0.4ML (SERI C/40MG)	SC	SN	CRM-13156
6	OMEPRAZOL (40.00mg) Aqua Destilada	40mg	1FRAP (C/40MG)	24/24h	EV	CRM-13156
7	DIPIRONA (500.00mg/ml) Aqua Destilada	1000mg	2ML (AMPL C/500MG)	6/6h	EV	CRM-13156
8	PLAMET (5.00mg/ml) Aqua Destilada	10mg	2ML (AMPL C/10MG)	EV	SN	CRM-13156
9	SONDAGEM VESICAL DE ALVIO					CRM-13156
10	CURATIVO GRANDE					CRM-13156
11	PUNCAO C/ JELCO					CRM-13156
12	SINAIS VITAIS					CRM-13156
13	SCALP HEPARENIZADO					CRM-13156
14	BANHO NO LEITO					CRM-13156
15	RETIRADA DE DRENO DE PORTOVAC					CRM-13156
16	CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCCHOI					CRM-13156
17	COMPRESSAO COM ETER					CRM-13156

Profissionais CRM-13156 LEANDRO REDUÇÕES BELZERRA

BP-1561

LEANDRO REDUÇÕES BELZERRA

25/08/2018 17:51

102.85 A 101

**ESTE PRONTUARIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL**

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
9917203	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES	M	03/02/1985	33
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
2002012020475 SSP CE	659064383		2-SOLTEIRO	
Endereço				
R AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAI,655 - AUTRAN NUNES, FORTALEZA(CE) CEP 60410335				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
88239244				

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO		
Carteira	Validade		
53154000051002014			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
08/09/2018	07:19		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
3184358 ANDRE DE CASTRO ALCANTARA CARVALHO			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante		Peso (Kg)	Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA - MARLENE ARAUJO FERREIRA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

17/09/2018 15:43

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G (Dt. Nasc.: 03/02/1985 Atendimento: 53215775 Prontuário: 9917203
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: Leito: /

Profissional(is): ANDRE DE CASTRO ALCANTARA CARVALHO CRM 11538 [1] Nº: 27161543 30/08/2018 às 08:41
PAULO HENRIQUE SOUZA DE MELO CRM 12215 [2]

ANAMNESE

Queixa Principal	FRATURA DO FEMUR E JOELHO ESQUERDIO	[2]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[2]
CID10	S800 CONTUSAO DO JOELHO	[2]
Alergias	Não	[2]
Medicação Em Uso	Não	[2]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[2]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral	FRATURA DO FEMUR E JOELHO ESQUERDIO	[1]
Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim	[2]

DIAGNÓSTICO

CID10	S800 CONTUSAO DO JOELHO	[2]
CID10	S800 CONTUSAO DO JOELHO	[2]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



E

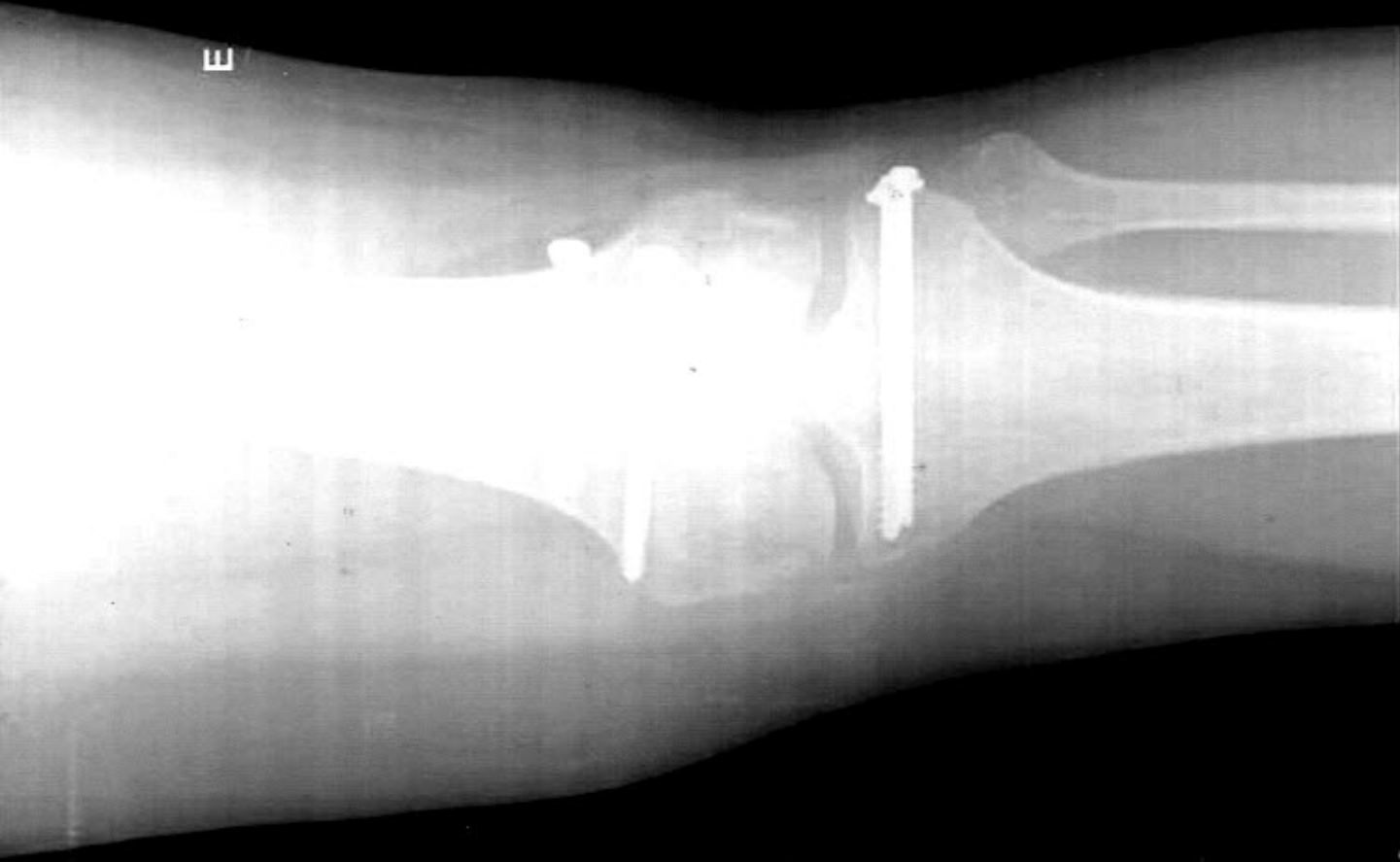


E





RAIOX PERNA (MEMBROS
ESQUERDOS)
13/01/2019



RAIOX JOELHO A.P. - LATERAL
13/01/2019



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX REC TRAUMA - HAPFOR

NºPedido: 28561810

Data 22/12/2018

Pag 1 de 1

Paciente....: 9917203 FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES

Nascimento.: 03/02/1985 Sexo: M RG.: 2002012020475 SSP CE CPF.: 00659064383

Endereco....: R AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAI 655 AUTRAN NUNES FORTALE. Tel.: 88239244

Convenio....: HAPVIDA MATRIZ

Matricula...: 53154000051002014

Solicitante: Dr(a) JOSE NEIAS ARAUJO R

Queixa Principal:

Exame:

RX JOELHO: ESQUERDO

!ZIHy8

5573378621

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em fêmur com haste metálica e parafusos.

Há parafusos metálicos fixando tibia proximal.

Demais aspectos inalterados.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Profissional com Especialização

RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - RQE Nº: 484



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX REC TRAUMA - HAPFOR

NºPedido: 28561810

fls. 36

Data 22/12/2018

Pag 1 de 1

Paciente...: 9917203 FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES

Nascimento...: 03/02/1985 Sexo: M RG.: 2002012020475 SSP CE CPF.: 00659064383

Endereço...: R AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAI 655 AUTRAN NUNES FORTALEZ Tel.: 88239244

Convenio...: HAPVIDA MATRIZ

Matricula...: 53154000051002014

Solicitante: Dr(a) JOSE NEIAS ARAUJO R

Queixa Principal:

Exame:

RX COXA (MENBROS INFERIORES) ESQUERDA

!ZIH9

5573378622

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em fêmur com haste metálica e parafusos.

Demais aspectos inalterados.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Profissional com Especialização

RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - RQE Nº: 484



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX REC TRAUMA - HAPFOR

NºPedido: 28561810

Data 22/12/2018

Pag 1 de 1

Paciente...: 9917203 FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES

Nascimento: 03/02/1985 Sexo: M RG.: 2002012020475 SSP CE CPF.: 00659064383

Endereco...: R AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAI 655 AUTRAN NUNES FORTALE. Tel.: 88239244

Convenio...: HAPVIDA MATRIZ

Matricula...: 53154000051002014

Solicitante: Dr(a) JOSE NEIAS ARAUJO R

Queixa Principal:

Exame:

RX PERNA (MEMBROS INFERIORES) ESQUERDA

!ZIHyr

5573378623

RELATÓRIO:

Presença de parafusos metálicos em tibia proximal.

Demais aspectos preservados.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Profissional com Especialização
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - RQE Nº: 484

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE



PARA: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES

LAUDO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPRACITADO ENCONTRA-SE EM ACOMPANHAMENTO POR FRATURA DE FEMUR ESQ TRATADO COM HASTE BLOQUEADA DE FEMUR E FRATURA DE PLATO TIBIAL TRATADA COM PARAFUSO CANULADO PERCUTANEO. PACIENTE DEAMBULANDO COM MULETAS, FRATURA EM PROCESSO DE CONSOLIDAÇÃO E DESCONFORTO EM FASE FINAL DE FLEXAO DO JOELHO. SUGIRO AFASTAMENTO POR 45 DIAS

CID: S72.3 / S82.1

FORTALEZA, 30 DE DEZEMBRO DE 2018

Wendel de Alcântara Mendes
Ortopedia e Traumatologia
CREMEC 14753 / SBOF 16025

SINISTRO 3190198188 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES

CPF/CNPJ: 00659064383

Posição em 24-03-2019 18:39:02

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT.

O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/03/2019	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00