



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

EXMO(A). SR(A). DR(A). JUIZ(A) DE DIREITO DA __ VARA CÍVEL
DA COMARCA DE FORTALEZA/CE

AÇÃO DE COBRANÇA (SEGURO DPVAT)

ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº. **2008660763-9** expedido por SSP/CE, inscrito no CPF sob o nº. **101.341.733-09**, residente e domiciliado no Povoado Cavassu, Zona Rural, município de Acaraú/CE, CEP: 62.580-000, **sem endereço eletrônico**, vem à presença de V. Excelência, por sua advogada, com escritório profissional situado na Rua Dr. João Tomé, nº. 998-A, Centro, Crateús/CE – CEP: 63.702-885 – Celular/WhatsApp: (88) 99619-6396, **e-mail: deranysantos@hotmail.com**, propor a presente **AÇÃO DE COBRANÇA (SEGURO DPVAT)** em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.** (CNPJ nº. 09.248.608/0001-04), e sede na Rua Senador Dantas, 74 – 5º. Andar, centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20.031-205), pois a mesma é a representante de TODAS seguradoras consorciadas do seguro DPVAT em todo o território nacional (art. 1º da Portaria SUSEP nº 2.797/2007 e art. 41 da Resolução CNSP nº 332/2015), bem como, é a instituição conveniada com o TJCE para receber citação/intimação eletrônica, com base na lei nº 6194/74, alterada pelas Leis nº. 11.482/2007 e 11.945/2009 e demais dispositivos legais que rege a espécie, pelos fatos e fundamentos a seguir aduzidos:

DA JUSTIÇA GRATUITA

Preliminarmente, requer os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA por ser pobre na forma da lei, não podendo, portanto, arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo dos próprios sustentos e de sua família, tudo com base no artigo 5º, LXXIV, da Constituição Federal/88, bem como nos ditames estabelecidos pela Lei nº 1.060, de 5 de fevereiro de 1950, o que pode ser feito mediante simples afirmação na própria petição inicial (art. 4º, caput).



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

DOS FATOS E DO DIREITO

No dia **25 de Outubro de 2018** o (a) autor(a) sofreu um acidente de trânsito, vindo a ficar com debilidade permanente, conforme faz prova com o Boletim de Ocorrência Policial e a documentação médica, em anexo.

Foi paga ao(a) autor (a) **no dia 24/07/2019** a título de indenização de seguro DPVAT (**processo administrativo que tramitou sob o nº. 3190/345677**), a quantia de **R\$ 6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais)**, quando deveria ter sido paga a quantia de acordo com o grau de invalidez na qual o(a) autor(a) é portador(a).

No presente caso, o (a) requerente ficou com debilidade permanente consistente em **CABEÇA E PÉ DIREITO** conforme documentação médica em anexo, o que restará provado pela perícia médica judicial desde já requerida.

O STJ publicou a súmula 474 em 13.06.2012, a qual determina que em caso de invalidez permanente parcial, a indenização do seguro DPVAT deve ser paga de forma proporcional ao grau de invalidez da vítima.

Portanto, aplicando-se a súmula supramencionada e a tabela constante da Lei 11.945/2009, bem como, respeitando os princípios da proporcionalidade e da razoabilidade, de acordo com a tabela abaixo:

DANOS CORPORAIS PREVISTOS NA LEI	PERCENTUAL DA PERDA (%)	TOTAL (100%)	INTENSA (75%)	MÉDIA (50%)	LEVE (25%)	RESIDUAL (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés						
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior						
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral						
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica						
Lesões de órgãos e estruturas cranio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando						



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital						
DANOS CORPORAIS SEGMENTARES (PARCIAIS) REPERCUSSÕES EM PARTES DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES	PERCENTUAL DA PERDA (%)	TOTAL (100%)	INTENSA (75%)	MÉDIA (50%)	LEVE (25%)	RESIDUAL (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores						
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho						
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	25	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo						
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral						
DANOS CORPORAIS SEGMENTARES (PARCIAIS) OUTRAS REPERCUSSÕES EM ÓRGÃOS E ESTRUTURAS CORPORAIS	PERCENTUAL DA PERDA (%)	TOTAL (100%)	INTENSA (75%)	MÉDIA (50%)	LEVE (25%)	RESIDUAL (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	10	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé						
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço						

Tendo o(a) requerente **recebido à quantia de R\$ 6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais)**, este(a) ainda **tem a receber complementação de acordo com sua INVALIDEZ PERMANENTE que restará apurada por ocasião da realização da perícia médica judicial futura a ser designada por este Juízo**, para atingir o complemento da indenização no limite previsto para o seguro obrigatório DPVAT, nos termos da Lei nº. 6.194/74, alterada pelas Leis nº. 11.482/2007 e 11.945/2009.

DA LEGITIMIDADE PASSIVA DA SEGURADO RÉ

A responsabilidade pelo pagamento da indenização referente ao seguro DPVAT pago parcialmente, por invalidez de vítima causada por veículo automotor de via terrestre, é da seguradora que efetuou pagamento parcial, ou de qualquer uma que pertença ao Consórcio, existindo, inclusive enunciados nesse sentido:



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

“Enunciado 26: O Beneficiário do seguro Obrigatório (DPVAT) pode postular de qualquer seguradora integrante do convênio (resolução SUSEP–CNSP n.º 56/2001) o complemento de indenização paga a menor, ainda que o pagamento anterior tenha sido efetuada por seguradora diversa–Turma Recursal–TJPR”.
No mesmo sentido o STJ: **“SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. Consórcio. Legitimidade de qualquer seguradora que opera no sistema. De acordo com a legislação em vigor, que instituiu sistema elogiável e satisfatório para o interesse de todas as partes envolvidas, qualquer seguradora que opera no sistema pode ser acionada para pagar o valor da indenização, assegurado seu direito de regresso. Procedente. Recuso conhecido e provido. (REsp. 401.418/MG, Rel. Ministro RUY ROSADO DE AGUIAR< QUARTA TURMA< julgado em 23.04.2002.. DJ 10.06.2002. p. 220).”**

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

O advogado - em consonância com o art. 133 da Constituição Federal, bem como, com o Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil - é indispensável à administração da justiça, sendo a postulação a qualquer órgão do Poder Judiciário e aos Juizados Especiais sua atividade privativa, **tendo direito assegurado aos honorários convencionados, fixados por arbitramento e os de sucumbência.**

O Art. 22 da Lei 8906/94 assim preleciona:

“Art. 22 - A prestação de serviço profissional assegura aos inscritos na OAB o direito aos honorários convencionais, aos fixados por arbitramento judicial e aos de sucumbência.”

Neste diapasão, os honorários de sucumbência são devidos a título de gratificação, pelo motivo da boa atuação do advogado na defesa dos interesses da parte vencedora. Quanto mais o empenho dele tiver nexos com o resultado do processo, há de se convir que maior seja a verba honorária.

Pois bem, percebe-se que o zelo profissional dos patronos desta demanda é satisfatório, uma vez que tentam por todos os meios legais - munidos de direito para respaldar o pleito - a procedência da presente ação de indenização, no fito de aliviar a dor da parte autora, de acordo com a função social do advogado e respeito à ética profissional.

O art. 20 do CPC, assim verbis:

Art.20 - A sentença condenará o vencido a pagar ao vencedor as despesas que antecipou e os honorários advocatícios (...)



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

§1º - O juiz, ao decidir qualquer incidente ou recurso, condenará nas despesas o vencido. (Alterado pela L-005.925-1973)

(...)

§3º - Os honorários serão fixados entre o mínimo de 10% (dez por cento) e o máximo de 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação, atendidos: (Alterado pela L-005.925-1973)

§ 4º–“Nas causas de pequeno valor, nas de valor inestimável, naquelas em que não houver condenação ou for vencida a Fazenda Pública, e nas execuções, embargadas ou não, os honorários serão fixados consoante **apreciação equitativa do juiz**, atendidas as normas das alíneas a, b e c do parágrafo anterior.” (g.n.)

a) O GRAU DE ZELO DO PROFISSIONAL;

Por ter laborado em nome da dignidade da pessoa humana, por rebater a avareza da Seguradora Requerida, de todas as formas em direito admitidas, com muito zelo, modestamente requer-se que a Requerida seja condenado no pagamento de honorários advocatícios.

Contudo, requer seja condenada a seguradora, de acordo com o art. 20, § 3º, ou seja, entre 10% a 20%, caso o direito a indenização da parte autora ultrapasse a metade do máximo permitido em lei, ou seja, o máximo permitido em lei é de R\$ 13.500,00, portanto, a metade é de R\$ 6.750,00, aplicando assim, o parágrafo 3º do art. 20, que assim prevê:

§3º - Os honorários serão fixados entre o mínimo de 10% (dez por cento) e o máximo de 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação, atendidos: (Alterado pela L-005.925-1973)

Porém, caso o valor a ser indenizada à parte autora, não ultrapasse a metade do valor máximo permitido em lei, o que torna pequeno o valor, requer a aplicação do parágrafo 4º do art. 20, que assim prescreve:

§ 4º–“Nas causas de pequeno valor, nas de valor inestimável, naquelas em que não houver condenação ou for vencida a Fazenda Pública, e nas execuções, embargadas ou não, os honorários serão fixados consoante **apreciação equitativa do juiz**, atendidas as normas das alíneas a, b e c do parágrafo anterior.” (g.n.)



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

Esse dispositivo existe no Código de Processo civil, para evitar que honorários os honorários sejam irrisórios, aviltantes, e até desrespeitoso. A jurisprudência do Superior Tribunal de Justiça é pacífica quanto à aplicação do artigo 20, § 4º, do CPC aos casos como o dos autos, senão vejamos:

“Pequeno que seja o valor da causa, os tribunais não podem aviltar os honorários de advogado, que devem corresponder à justa remuneração por trabalho profissional; nada importa que o vulto da demanda não justifique a despesa” (STJ, AI n. 325.270-SP, rel. Min Nancy Andrighi, j. em 20-3-2001).

“O arbitramento dos honorários advocatícios em patamar irrisório é aviltante e atenta contra o exercício profissional.” (AgRg no Ag 954.995/SP, Rel. Ministro JOSÉ DELGADO, PRIMEIRA TURMA, julgado em 18/03/2008, DJe 23/04/2008 – grifou-se.)

Diante do exposto, requer seja a Requerida condenada a pagar os honorários advocatícios, no patamar de 20% (vinte por cento) caso o direito a indenização da parte autora ultrapasse a metade do máximo indenizável, ou que seja arbitrado um valor equitativamente de acordo com o § 4º do art. 20 do CPC, caso o valor da condenação seja baixo.

PEDIDOS

Diante do exposto, sendo pacífica a legitimidade passiva e a existência do direito do (a) Autor (a), bem como preenchidos todos as pressupostos necessários, requerer a Vossa Excelência o que segue:

A) A citação da ré no endereço supramencionado para, querendo, responder à presente pretensão jurisdicional no prazo legal, sob pena de revelia e confissão, constando do mandado as advertências do artigo 285 do CPC;

B) Que julgue a presente Ação TOTALMENTE PROCEDENTE, condenando a Seguradora ao pagamento da complementação do Seguro DPVAT ao requerente, no percentual efetivamente devido de acordo com a lesão apurada em perícia médica, valor este que deve ser acrescido de correção monetária e juros de mora desde o evento danoso, posto que não fora aplicado ao pagamento administrativo o valor devido para a gradação da sequela de acordo com a tabela;

C) Que não tem interesse na realização de audiência de conciliação com base no art. 319, inciso VII do novo Código de Processo Civil;



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

D) Que após ouvir as partes, sejam, os autos remetidos ao Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania a fim de participar de mutirão DPVAT;

E) Que seja designada a realização de perícia médica por profissional a ser indicado pelo MM. Juiz, pois, a PEFOCE não vem realizando perícias médicas desta natureza em virtude de recomendação do Ministério Público, para aferição do grau da lesão do autor e aplicação da tabela da Lei 11.945/09, facultando às partes nomearem assistentes nos termos do art. 421 § 1º, do CPC;

F) Que eventual perícia a ser realizada pela PEFOCE seja preferencialmente o de abrangência do município onde o(a) autor(a) reside;

G) A concessão dos benefícios da GRATUIDADE JUDICIÁRIA, nos termos da Lei 1.060/50, por não ter o autor condições de arcar com eventuais custas e despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio e de sua família;

H) Condenação da Requerida ao pagamento das custas processuais, bem como honorários advocatícios, estes arbitrados em até 20% do valor da condenação, **respeitando os ditames estabelecidos pelo art. 85 § 2º e 8º do CPC.**

I) Ao final, REQUER EM SEDE DE PEDIDO SUBSEQUENTE, seja promovida condenada ao pagamento referente a correção monetária do valor já pago administrativamente entre data do evento danoso e o efetivo pagamento administrativo, com base nas sumulas 43 e 580 do STJ, tendo em vista que a empresa ré não aplicou a devida correção quando efetivou o pagamento em sede de pedido administrativo, devendo ainda, o valor ser regularmente corrigido e acrescido de juros legais desde a inadimplência da Ré;

Dá-se à causa o valor de **R\$ 6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais).**

Nestes Termos,
Pede DEFERIMENTO.
Fortaleza/CE, 12 de Setembro de 2019.

ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS
ADVOGADA OAB/CE 34.613

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: ANTONIO JOSÉ SANTOS DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº. 2008660763-9 emitido por SSP-CE, inscrito no CPF sob o nº. 101.341.733-09, residente e domiciliado Povoado Cavassu, Zona Rural, município de Acaraú/CE, CEP nº 62.580-000.

OUTORGADO: ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 34.613; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 998-A, Centro, município de Crateús/CE, CEP nº 63.702-885; Celular/WhatsApp: (88) 99619-6396.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) 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, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT, inclusive pedido de Alvará Judicial, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, 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 intimações para audiência e perícias médicas, em nome do(a) outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.



ACARAÚ/CE, 07 de AGOSTO de 2019.

Assinatura do(a) Outorgante

Mateus Wellington Coutinho Mourão

Nome: MATEUS WELLINGTON COUTINHO MOURÃO

RG: 7129642 SSP-CE e CPF nº. 062.294.393-60

Assinatura de quem assina a rogo pelo(a) outorgante

ASSINATURA DAS TESTEMUNHAS

Julio Cesar Mourao dos Santos

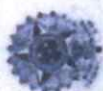
Nome: JÚLIO CEZAR MOURÃO DOS SANTOS

RG: 2004015055373 SSP-CE e CPF nº. 013.414.933-50

Francisco Lucas Mourao Dos Santos

Nome: FRANCISCO LUCAS MOURAO DOS SANTOS

RG: 20090567301 SSP-CE e CPF nº. 071.835.953-40



Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
101.341.733-09

Nome
ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA

Nascimento
12/06/1987

Não Alfabetizado(a)



Polegar Direito



ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VALIDADEZ DO VALOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE
EXPEDIÇÃO

06/11/2013

REGISTRO
GERAL

2008660763 - 9

HOME

ANTONIO JOSÉ SANTOS DE OLIVEIRA

PELAÇÃO

JOSÉ OSVALDO DE OLIVEIRA

ROSA TEIXEIRA DOS SANTOS

NATURALIDADE

ACARAÚ - CE

DOC. ORIGIN

CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 1 OFÍCIO TERMO: 44048 FOLHA: 282

LIVRO: A-37 ACARAÚ - CE

CPF

P.: 146

1 VIA

Antônio de Oliveira
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83

DATA DE NASCIMENTO
12/06/1987

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
MATEUS WELLINGTON COUTINHO MOURAO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
7129642 SSP CE

CPF
062.294.393-60

DATA NASCIMENTO
27/04/1993

FILIAÇÃO
ANTONIO LISBOA MOURAO
FRANCISCA ALBA
COUTINHO MOURAO

PERMISSÃO
ACC
CATHAB
AB

Nº REGISTRO
05615724012

VALIDADE
10/08/2022

1ª HABILITAÇÃO
08/10/2012

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;

ASSINATURA DO PORTADOR
Mateus Wellington Coutinho Mourao

LOCAL
ACARAU, CE

DATA EMISSÃO
24/08/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
Igor Vasconcelos Ponte
IGOR VASCONCELOS PONTE

05206966602
CE160872286

CEARÁ

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1496871045

PROIBIDO PLASTIFICAR
1496871045

DECLARAÇÃO DE POBREZA

ANTONIO JOSÉ SANTOS DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº. 2008660763-9 emitido por SSP-CE, inscrito no CPF sob o nº. 101.341.733-09, residente e domiciliado Povoado Cavassu, Zona Rural, município de Acaraú/CE, CEP nº 62.580-000, **DECLARO** para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com 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.

Acaraú - Ce., 07 de Agosto de 2019.



Declarante

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

ANTONIO JOSÉ SANTOS DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº. 2008660763-9 emitido por SSP-CE, inscrito no CPF sob o nº. 101.341.733-09, residente e domiciliado Povoado Cavassu, Zona Rural, município de Acaraú/CE, CEP nº 62.580-000, **DECLARO** que resido no endereço acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT- FENASEG, E QUE FUI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito fornecida.

Acaraú - Ce., 07 de Agosto de 2019.



(declarante)



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série Única-1 | Nº 006875910

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150, Fortaleza CE | CEP 60135-040
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

Esta é a sua conta de
08/2019

Nº DO CLIENTE	
5317697	pv
VENCIMENTO	
26/09/2019	
TOTAL A PAGAR (R\$)	
75,05	
DATA EMISSÃO	
24/08/2019	

DADOS DO CLIENTE

Nome ROSA TEIXEIRA DOS SANTOS
Endereço PV CAUASSU RODAGEM 00000
62580-000 ACARAU JURITIANHA
Classificação Residencial Pleno
Modalidade Tarifária B1 RESIDENCIAL-CONV.
Ligação MONOFÁSICO
Medidor 4841407-ELO-446 - AU234R12

CPF / CNPJ
934.047.273-04

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

9EF3.1F0E.6018.E011.2DE9.B1EA.4669.65A6

DATAS DE LEITURA

Anterior	Atual	Prev. Próx. Leitura
22/07/2019	21/08/2019	02/09/2019

DADOS DA MEDIÇÃO

Posto Tarifário	Consumido Leitura Atual	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Injetado Leitura Atual	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Const. Medidor	Consumo Líquido (kWh)	Consumo Faturado (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
HFP	6110,00	6002,00	108,00	0,00	0,00	0,00	1,00	108,00	108,00	0,80825	87,51

DESCRIÇÃO DA CONTA	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
Consumo	108	0,80825	87,51
Adicional Band. Amarela			0,59
Adicional Band. Verde/Amarela			3,67
Multa			1,26

CREDITO EM ENERGIA (kWh)

Posto Tarifário	Injetado	Utilizado	Saldo (kWh)	A Expirar Próximo Mês
			Atualizado	

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 13 meses)



CONSUMO CONSCIENTE

EMISSIONES DE CO₂ (kg/kWh). Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica (%CO ₂)
----------------------------------	-------------------------------------	--

0 100

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	73,77	1,2500	1,00
COFINS	73,77	6,1000	4,55
ICMS	73,77	2,00	19,82

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Períodos: Band. Tarif.: Amarela : 23/07 - 31/07 Verde/Amarela : 01/08 - 21/08

ATENÇÃO

PREVISO AVISO NOTIFICAÇÃO DE SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA. Você possui conta(s) em atraso (R\$2019/08 Valor R\$68,44). A inadimplência possibilita a suspensão do fornecimento de energia (Res. ANEEL 414/10 Art. 171, c/c 172) e o envio aos ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO e CARTÓRIO DE PROTESTO. Poderá ser faturado custo de disponibilidade no decorrer da suspensão do fornecimento ou a rescisão da UC. Res. ANEEL 414/10 Art. 173. Ao lado, detalhe do débito para pagamento. Caso a tarifa esteja o pagamento, favor desconsiderar este aviso. Nº Cliente: 000005317697.

DEBITOS ANTERIORES:

Mes/Ano	Valor R\$
06/2019	68,44
	68,44

83860000000 0 75050031030 1 00173711903 7 00005317697 9



SINISTRO 3190345677 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** INVESTPREV

Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA**CPF/CNPJ:** 10134173309**Posição em 12-09-2019 14:01:26**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
24/07/2019	R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00



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



Impresso nº 2019218115

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 403 - 718 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **03/04/2019 14:24:36**
Data / Hora da Ocorrência: **25/10/2018 10:00:00**
Endereço da Ocorrência: **LOCALIDADE DE ILHA DOS COQUEIROS**
Complemento:
Bairro: **ZONA RURAL** Município: **ACARAU/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ANTONIO JOSÉ SANTOS DE OLIVEIRA**
Nascimento: **12/06/1987** CPF: **101.341.733-09**
RG: **20086607639** Orgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
Filiação: **ROSA TEIXEIRA DOS SANTOS**
JOSÉ OSVALDO DE OLIVEIRA
Endereço: **SITIO LOCALIDADE DE CAUASSU**
Bairro: **ZONA RURAL**
Município: **ACARAU/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone:

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: CHZ7129 Uf: SP Município: PIRACICABA Chassi: BH299671
Renavam: 386892725 Tipo do Veículo: AUTOMOVEL Marca: VW
VW/KOMBI Ano Fabricação: 1973 Ano Modelo: 1973 Combustível:
GASOLINA Cor: AMARELO Proprietário: ANTONIO CARLOS
DEGASPARI Situação: NÃO INFORMADO Envolvimento: COLISAO

Histórico

Compareceu o declarante a esta Delegacia Regional para informar que na data e hora supra citadas sofreu um acidente de trânsito no momento em que guiava a motocicleta Honda/CG 150 Fan, de cor vermelha, ano/mod 2012/2013, placa CHZ-7129 e chassi nº 9C2KC1670DR411136, registrada em nome de Francisco Maciel Vasconcelos Lima; Que o declarante trafegava pela estrada carroçável da Localidade de Ilha dos Coqueiros, momento no qual colidiu com outra motocicleta de placa e condutor não identificados; Que em decorrência do acidente o declarante sofreu um traumatismo craniano e foi socorrido por populares ao Hospital Moura Ferreira, onde, devido o seu grave estado de saúde, foi transferido para Santa Casa de Misericórdia de Sobral-CE, onde ali passou por procedimento cirúrgico e ficou internado durante dezenove dias; Que nada mais disse

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE ACARAU

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

LAURO FLORENTINO SILVA - MAT. 097.059-1-0

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Lauro Florentino Silva
Escrivão de Polícia Civil de Classe
Especial - Mat.: 097.059-1-0



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



Impresso nº 2019218115

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 403 - 718 / 2019

VISTO DO DELEGADO(A) :

FRANCISCO ALAILTON ARRUDA DE ANDRADE - MAT.: 30120302



FICHA DE REFERÊNCIA

UNIDADE DE SAÚDE: 1305 002488

DISTRITO: SA. J. S. MUNICÍPIO: OLIVEIRA

Nome: ANTONIO JOSE SANTOS OLIVEIRA

Sexo: M ☒ F ☐ Data de Nascimento: Ocupação:

Endereço: Bairro: Telefone:

Motivo de Entrada: AVALIAÇÃO NEUROCIRURGICA

PA-140/80

Resultado de Exame: Paciente vítima de acidente de trânsito - colisão uloto x veículo particular. Não segue o esquema.

Conduta Recomendada: Apresenta oformigiz e epistaxe.

Impressão Diagnóstica: TCE grave

Colt: Fratura (Pêlo)

Autobacilar endotragical

Hidromassagem

Relam

Encontro: Ambulatorial

Procedimento: 500

Unidade de Referência: Profissional: Data:

FICHA DE CONTRA-REFERÊNCIA

Unidade da Referência: S.C.M.S.

Município: S.C.M.S. Prontuário Nº: 950469 Alta: 13/11/11

Resumo Clínico / Diagnóstico: Paciente politraumatizado, submetido a neurocirurgia. Hematoma Intraaxial + transtorno de consciência, devido acidente por motor.

Resultado de Exame: Te. cerebral (25140) múltiplas contusões temporais e temporoparietais @ + fratur. do osso maxilar @. Te. cerebral (26140) contusões temporoparietais @ el. interno. contusão temporal @. Te. cerebral (29140) edema cerebral difuso / contusão cerebral temporal @ que exerce efeito de massa sobre as estruturas adjacentes (Te. cerebral (30140) contusão temporoparietal @ com efeito de massa + pequena cont. temporal @ + fratur. do osso @.

Diagnóstico Principal: Politraumatismo

Secundário 1:

Secundário 2:

Proposta de conduta para seguimento

Dr. João Roberto

Acompanhamento Ambulatorial

O problema persiste? ☐ Não ☒ Sim O motivo da referência coincide com o diagnóstico? ☒ Sim ☐ Não

Assinatura do Consultante - Nº Registro

Função

Data

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ACOLHIMENTO EM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - EMERGÊNCIA ADULTA

Informações do Paciente:

Nº ACOLHIMENTO: 43032 | 25/10/2018 14:13:43

Etiqueta Atendimento

Aten: 5350540 Dt. Atendimento: 25/10/2018

Reg.: 125.125.125.125 Dt. Rec: 12/10/2018

Nome: ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA

End.: CALIACI DISTRITO

ZONA RURAL: ACARAI-CE: CEP: 62560000

Descrição da História Prévia do Atendimento:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE TRANSITO, COLISAO MOTO COM MOTO, DEU ENTRADA NA UNIDADE HOSPITALAR ENTUBADO ACOMPANHADO COM EQUIPE MEDICA, APRESENTA OTORRAGIA A ESQUERDA + TRAUMA NO -PE DIREITO.

Sinais Vitais do Paciente:

Pressão Arterial: /, Nº Pulso: , Nº Freq. Resp: , DX: , Temperatura:

Eu, Antônio José Santos de Oliveira, () Paciente () Responsável
(Grau de Parentesco) _____, RG Nº _____, declaro que:

1ª) Recebi informações enquanto a classificação de risco, segundo Protocolo HumanizaSUS, e sei o tempo máximo de espera para o atendimento; considerando que a classificação vermelha (Emergência) merece atendimento imediato, classificação amarela (urgência) com orientação de tempo de espera até 50 minutos, classificação verde (não - urgente) com orientação de tempo de espera até 120 minutos, e classificação azul (atendimento ambulatorial) com orientação de tempo de espera de até 240 minutos.

2ª) Estou ciente que caso venha a ter alguma complicação durante o tempo de espera que venha agravar o meu quadro de saúde, deverá ser feita uma reclassificação pelo Enfermeiro plantonista Acolhimento com Classificação de Risco.

3ª) Li, concordo com as informações registradas na ficha de primeiro atendimento, as quais informo ao profissional de saúde o qual realizou meu acolhimento onde afirmo a veracidade das mesmas.

Sobral/CE, ____ de ____ de ____ às ____

Antônio José Santos de Oliveira
Assinatura do Paciente ou Responsável

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cláudia da Silva
COORDENADORA

TIPO DE TRAUMA

☐ TCE ☐ ABDOMINAL ☐ TORÁCICO ☐ ORTOPÉDICO ☐ POLITRAUMATIZADO
☐ ESPANCAMENTO ☐ VIOLÊNCIA SEXUAL
☐ PAI ☐ MÃE ☐ OUTROS ☐ PAI ☐ PADASTRO ☐ DE

HORA DO ATENDIMENTO MÉDICO

HDA DO MÉDICO

*Presente no centro de saúde
e no centro de saúde de SCUS
em 10/11*

CONDUTA *TC crânio + MT galebo*

DIAGNÓSTICO *TCE*

Dr. Alexandre Diógenes
MÉDICO
CREMEC 118426

Ass Médico CRM

MOTIVO DO ATENDIMENTO

☐ CLÍNICO ☐ CARDIOLÓGICO ☐ NEUROLÓGICO ☐ OFTALMOLOGICO
☐ CIRÚRGICO ☐ TRAUMAT. ORTOPÉDICO ☐ OTORRINO ☐ ODONTOLÓGICO
☐ TENTATIVA DE SUICÍDIO ☐ OUTROS

DESTINO DO ATENDIMENTO: ☐ CONSULTA

☐ COM MEDICAÇÃO
☐ SEM MEDICAÇÃO

☐ ALTA COMPLEXIDADE
☐ INTERNAÇÃO

☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO

OBSERVAÇÃO DESTINO

☐ INTERNADO: ☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO
☐ ALTA
☐ TRANSFERÊNCIA ☐ HOSPITAL DE ORIGEM ☐ OUTROS

ALTA DO PACIENTE

Data

Hora:

Santa Casa de M. de Sobral
 CONFERE COM ORIGINAL
 Maria Cleide da Silva
 COORDENADORA

PLANO DE CUIDADOS



Nome: Antonio Jose Santos De Oliveira
Idade: 31 Anos 5 Meses 1 Dia
Internação: 25/10/18 14:23 Às 13/11/18
Tempo de Permanência: 19 Dias
Sector: Ui Neurologia - Mons Eufrazio

Matrícula: 950469

RESUMO DA HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente vítima de acidente motociclistico, colisão moto x moto, evoluindo com rebaixamento do nível de consciência realizado tomografia de crânio avaliado pelo neurologista indicando tratar-se de lesão cirúrgica. Dia 30/10/18, submetida a neurocirurgia de craniotomia descompressiva e hematoma intracerebral por Dr Paulo Roberto, sem intercorrências. Seguiu em pós operatório no setor de terapia intensiva (UTI), em uso de antibioticoterapia e acompanhamento clinico. Após melhora do sistema respiratório, desmame de oxigenoterapia, seguiu em internamento no setor de neurologia. Foi realizado tomografia de crânio para controle de pós operatório evidenciando boa evolução cirúrgica. fez antibioticoterapia (meronem e vancomicina) por dez dias.

Seguiu estável, sem intercorrências após reavaliação médica paciente recebe alta hospitalar com orientações médicas e de enfermagem.

CONDIÇÃO CLÍNICA NA ALTA HOSPITALAR

Paciente encontra-se consciente, orientado, verbalizando, eupneico, afebril, eliminações fisiológicas presentes.

PA: 120/70mmHg

Fr: 18rpm

Fc: 75bpm

T: 36.0°C

RECOMENDAÇÕES

Administrar medicação conforme prescrição médica;

Higiene corporal e oral;

Em caso de piora do quadro clínico procurar serviço de saúde mais próximo.

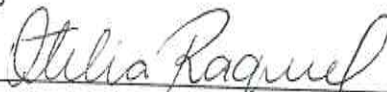
Retorno ao Ambulatório da Santa Casa dia 17/12/18 às 14hs, com neurocirurgião Dr Paulo Roberto.

DIAGNÓSTICO FINAL

Traumatismo craniano

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

Sobral, 13 de Novembro de 2018



Otilia Raquel Rocha De Sousa Aragao
COREN:441078

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
Sistema de Internação Hospitalar
Anamnese de Internação Hospitalar

DADOS DO PACIENTE

Matrícula...: 950469
Paciente...: ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA CPF...:
Sexo...: MASCULINO
Dt. Naso...: 12/6/1987 Idade...: 31a 4m 14d
Mãe...: ROSA TEIXEIRA DOS SANTOS Cor...: PARDÁ
Pai...: CNS...:
E. Civil...: SOLTEIRO
Endereço...: CAUACU Nº...:
Bairro...: ZONA RURAL CEP...: 62580-000
Cidade...: ACARAU UF...: CE
Fone...: 36611396

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome...: ~~XXXXX~~ - ~~XXXXX~~ → ~~Maria (Jornal)~~
Endereço...:
Documento...:
Fone...: 9849-0352 → Maria (Jornal)

DADOS DA INTERNAÇÃO

Atendimento...: 5350611 Atendente...: CLERSON
Data...: 25/10/2018 Hora...: 14:23 Permanência...: 14 Dias
Procedimento...: 0303040106 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE
Médico...: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVA
Unidade Int...: UI EMERGENCIA ADULTA
Leito...: LEITO 3-8 EMERG. ADULTA
Convênio...: SUS - SIH
Plano...: 1
Carteira...:
N. Guia...:

NEUROLOGIA

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
MV2000 - Sistema de Gerenciamento de Internação
Comprovante da Alta Hospitalar do Paciente

Página: 1/1
Emitido por: MARIA.KATIA
Em: 13/11/2018 14:40

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERIDA COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

Atendimento: 5350611

Dt Atendimento: 25/10/2018 - 14:23

Dt Alta: 13/11/2018 - 18:40

Paciente: 950469 ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA

Serviço: 18 NEUROLOGIA

Convênio: 1 SUS - SIH

Leito: 151 LEITO 4-3 - C.S.M.EUFRASIO

Plano: 1 SUS - SIH

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

Usuário: MARIA.KATIA

CID: S068

OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS

Procedimento de Alta 0303040106 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE

Observação de Alta

NEUROLOGIA

MARIA KATIA NASCIMENTO P. FURTADO



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

2 - CNES

3 0 2 1 1 1 4

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

4 - CNES

3 0 2 1 1 1 4

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

ATEND.: 5350611 DT. ATEND.: 25/10/2018 - 14:23

MATRI.: 950469 NASCIMENTO.: 12/6/1987

NOME.: ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA

MAE.: ROSA TEIXEIRA DOS SANTOS

CPF.: CNS: SUSFACIL:

ENDER.: CAUACU

BAIRRO: ZONA RURAL - ACARAU

-CE- CEP: 62580000

SCIMENTO

Masc. ☒

Fem. ☒

1

3

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

DDD

14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

17 - COD. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente politraumatizado, vítima de acidente de moto, incluindo com rubaxamento do nível de consciência. Realizou exame de tomografia cerebral que evidenciou contusão fr. meningícea temporal direita com efeito de massa + pequena contusão temporal esquerda + fratura do acetábulo esquerdo.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Risco de complicação

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Tomografia + Exame Físico + TC cerebral

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Traumatismo craniano

24 - CID 10 PRINCIPAL - 25 - CID 10 SECUND - 26 - CID 10 CAUSAS ASSOC.

5063

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Politraumatismo

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

04 1 5 9 3 0 0 1 3

29 - CLÍNICA

1

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

2

31 - DOCUMENTO

() CNS

(x) CPF

32 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

6 2 1 8 2 3 2 3 3 6 8

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Paulo Roberto B. Loral

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

25/10/18

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Paulo Roberto Loral

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

42 - CNPJ EMPRESA

40 - Nº DO BILHETE

43 - CNAE EMPRESA

41 - SÉRIE

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Cadmo Sifton Andrade Portella
CRM: 4771 - Diretor Clínico

Francisco Thyago Araújo Vieira
Médico Assistente - Clínica de Cirurgia

02/10/2019

CRM: 19481

CPF: 93.341.813-33

Gráfica CLEIDE - (88) 3611.3723

Sistema de Radiologia

Requisição	1861337	Data Solicitação	26/10/2018
Matricula	950469	Idade	31 Anos 6 Meses 6 Dias
Atendimento	5350611		
Paciente	ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA		
Convenio	SUS - SIH		
Médico Solicitante	FLAVIO MENDES SALES JUNIOR		

LAUDO

Exames**TOMOGRAFIA CRANIO-CEREBRAL**

CLÍNICA: Controle

TÉCNICA:

O exame foi realizado através de cortes axiais sequenciais paralelos ao plano órbito-meatal, sem injeção de contraste iodado, com cortes de 5mm de espessura para a base do crânio e em seguida com 10mm de espessura até o vértice.

LAUDO:

- Contusões temporofrontais à direita com edema;
- Contusão temporal à esquerda.

Santa Casa de M. de Sobral
SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

Dr. JOAO MARTINS NETO

CRM - 6656

Dr. JOAO MARTINS NETO

CRM 6656

Sistema de Radiologia

Requisição	1862249	Data Solicitação	29/10/2018
Matricula	950469	Idade	31 Anos 6 Meses 6 Dias
Atendimento	5350611		
Paciente	ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA		
Convenio	SUS - SIH		
Médico Solicitante	OTHELINO JOSE DE CASTRO ALVES		

LAUDO

Exames

TOMOGRAFIA CRANIO-CEREBRAL

CLÍNICA: Controle

TÉCNICA:

O exame foi realizado através de cortes axiais sequenciais paralelos ao plano órbito-meatal, sem injeção de contraste iodado, com cortes de 5mm de espessura para a base do crânio e em seguida com 10mm de espessura até o vértice.

LAUDO:

- Edema cerebral difuso;
- Contusão cerebral temporal direita, que exerce efeito de massa sobre as estruturas adjacentes;
- Contusão cerebral temporal esquerda, em processo de reabsorção.

Dr. Claudio Henrique Souza Moreira
CRM - 5643
Prof. Cleide da Silva
COORDENADORA

Dr. CLAUDIO HENRIQUE SOUZA MOREIRA
CRM - 5643

Dr. CLAUDIO HENRIQUE SOUZA MOREIRA
CRM 5643

Sistema de Radiologia

Requisição	1863478	Data Solicitação	31/10/2018
Matricula	950469	Idade	31 Anos 6 Meses 6 Dias
Atendimento	5350611		
Paciente	ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA		
Convenio	SUS - SIH		
Médico Solicitante	OTHELINO JOSE DE CASTRO ALVES		

LAUDO

Exames

TOMOGRAFIA CRANIO-CEREBRAL

CLÍNICA: Controle

TÉCNICA:

O exame foi realizado através de cortes axiais sequenciais paralelos ao plano órbito-meatal, sem injeção de contraste iodado, com cortes de 5mm de espessura para a base do crânio e em seguida com 10mm de espessura até o vértex.

LAUDO:

- Melhora do edema e do efeito de massa, sem complicação cirúrgica.

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
MARIA CRISTINA DA SILVA
COORDENADORA

Dr. KEVEN FERREIRA DA PONTE

Dr. KEVEN FERREIRA DA PONTE

CRM 10830

Sistema de Radiologia

Requisição	1861064	Data Solicitação	25/10/2018
Matrícula	950469	Idade	31 Anos 6 Meses 6 Dias
Atendimento	5350611		
Paciente	ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA		
Convenio	SUS - SIH		
Médico Solicitante	ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CAI		

LAUDO

Exames

TOMOGRAFIA CRANIO-CEREBRAL

CLÍNICA:

TÉCNICA:

O exame foi realizado através de cortes axiais sequenciais paralelos ao plano órbito-meatal, sem injeção de contraste iodado, com cortes de 5mm de espessura para a base do crânio e em seguida com 10mm de espessura até o vértex.

LAUDO:

- Múltiplas contusões temporais e temporobasais à direita;
- Fratura do seio maxilar direito.

Santa Casa de M. da Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

Dr. JOAO MARTINS NETO
CRM - 6656
Dr. JOAO MARTINS NETO
CRM 6656



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

Filiada à Confederação das Misericórdias do Brasil

SOLICITAÇÃO DE VAGA NA UTI

CLÍNICA/SETOR: Emergência

PACIENTE: Antonio José Santos de Oliveira

MATRÍCULA: 950469

REGISTRO: _____

SEXO: Masculino

DATA: 26 / 10 / 18

RESUMO DO CASO:

Paciente, Antonio José Santos de Oliveira, 31 anos, vítima de acidente de moto e trauma craniocervical grave, encontra-se sedado Dormonid (2) - Fentanil (2), RASS -5, intubado, em ventilação mecânica CVCV, VC=420 ml, I:2, TI 1,66, PEEP:8, FR:12, FiO2:100%, SaO2:88%, em dieta zero, diurese por sonda vesical de demora.

Solicito vaga para UTI.

[Handwritten signature]

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

MÉDICO SOLICITANTE: _____



Notificação de Flebites

A **Flebite** consiste em um processo inflamatório na parede da veia, e associado a dor, eritema, endurecimento do vaso ou presença de cordão fibro

Grau I: Eritema no sítio de inserção com ou sem dor. **Grau II:** Dor no sítio de inserção, eritema e/ou edema. **Grau III:** Dor no sítio de inserção com eritema, formação (endurecimento) e cordão venoso palpável. **Grau IV:** Dor no acesso venoso com formação de linha, cordão venoso palpável maior que 2,54 cm e drenagem purulenta

Setor notificante: NEUROLOGIA		Data da Notificação: 05/11/2019	
Horário do Evento: ☒ Manhã ☐ Tarde ☐ Noite		Data do Evento: 05/11/2019	
Dados do Paciente			
Nome: ANTÔNIO JOSÉ SANTOS DE OLIVEIRA		Prontuário: 450499	
Nome da mãe: ROSA TEIXEIRA DOS SANTOS		Data de Nascimento: 05/11/2019	
Sexo ☒ masculino ☐ feminino		Peso: 70 kg	
Classificação da Flebite		Frequência de ocorrência	
☐ Grau I ☐ Grau II ☒ Grau III ☐ Grau IV		☐ 1ª vez ☐ 2ª vez ☐ 3ª vez	
Local da Flebite			
☐ Braço direito ☒ Braço Esquerdo ☐ Antebraço direito ☐ Antebraço esquerdo			
☐ da mão direita ☐ Dorso da mão esquerda ☐ Pé direito ☐ Pé esquerdo			
☐ Região antecubital direita ☐ Região antecubital esquerdo ☐ Outro			
Características do Acesso			
Data da instalação do acesso: 05/11/2019		Horário da instalação do acesso: 14h	
Flebite à admissão: ☒ sim ☐ não Se sim, qual setor de origem: EMERGENCIA			
Tipo de curativo: ☐ Transparente ☐ Micropore ☒ Esparadrapo			
Evento(s) que pode(m) estar associado(s)			
☒ Molhou no banho ☐ Fixação cobrindo inserção ☒ Tempo de troca da medicação			
☐ Tracionou o equipo ☐ Infiltração prévia em acesso anterior ☒ Tempo de troca do curativo			
☐ Fixação insegura ☐ Resíduos de sangue ☒ Sujidade			
☐ Curativo errado ☐ Medicação			
Medicação(ões) administrada(s) no acesso			
Medicamento	Diluição	Vazão	Medicamento
Outras informações importantes: O acesso não possuía a identificação nem a data e horário da inserção do cateter, dificultando assim o preenchimento da notificação.			

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
INTERESSE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

Fonte: Souza AEBR, Oliveira JLC, Dias DC, Nicolai AL. **Prevalência de flebites em pacientes adultos internados em hospital universitário.** Rev Rene. 2015 jan-fev; 16(1):114-22

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
 MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
 Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data.: 30/10/2019

Hora.: 13:17

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 345750

Paciente : 950469

Convênio Atend. : 1

Leito : 861

Dt. Início :

Cid Pré-Operatório : S068

Cid Pós-Operatório : S068

Sala : 0008 SALA 08

ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA

SUS - SIH

UTIADULTO - BLOCO EMERG09

Dt. Fim :

Atendimento : 5350611

Carteira :

Idade : 31 Anos 18 Dias 13 Hor

OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS

OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS

Procedimentos

Procedimento: 0403010020

CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA

Convênio: 001

SUS - SIH

Procedimento: 0403010292

TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (COM TECNICA COMPLEMENTAR)

Convênio: 001

SUS - SIH

Anestesia: 01

GERAL

Equipe MédicaANESTESISTA
CIRURGIAO

8570 ALOYSIO GABARRA TAVARES

9032 PAULO ROBERTO LACERDA LEAL

Descrição**Descrição Cirúrgica :**

- * CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA
- INCISÃO FRONTOTEMPOROPARIETAL DIREITA
- CRANIECTOMIA FRONTOTEMPOROPARIETAL DIREITA
- ABERTURA DA DURA-MATER
- CONSTATAÇÃO DE GRAVE HERNIAÇÃO CEREBRAL
- PLASTIA DE DURA-MATER COM PERICRÂNIO
- SINTESE COM DRENAGEM
- * TRA.CIRURG. DE HEMATOMA INTRACEREBRAL COM TECNICA
- INCISÃO FRONTOTEMPOROPARIETAL DIREITA
- CRANIECTOMIA FRONTOTEMPOROPARIETAL DIREITA
- ABERTURA DA DURA-MATER
- ASPIRAÇÃO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL TEMPORAL DIREITO
- HEMOSTASE CORTICAL
- LAVAGEM DA CAVIDADE COM SORO FISIOLÓGICO MORN
- SUSPENSÃO DA DURA MATER
- FECHAMENTO DA DURA MATER
- REPOSIÇÃO DA JANELA OSSEA
- HEMOSTASIA
- SINTESE COM DRENAGEM

Achados Cirúrgicos:**Descrição Complementar**

Santa Casa de M. do Sobral
 CONFERE E EMITE ORIGINAL
 Maria Cleide da Silva
 COORDENADORA

DR(A) : PAULO ROBERTO LACERDA LEAL
 CRM : 9032



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
FICHA DE ANESTESIA

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: ANILSON DOS SANTOS OLIVEIRA DATA: 30/10/18 REGISTRO: MAI 950 463

IDADE: 31 SEXO: M COR: CLÍNICA: NEUROCIRURGIA ENF.: LIT.:

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: VCN AP. CIRCULATORIO: OK

AP. DIGESTIVO: ESTADO MENTAL: SEPARADO DROGAS EM USO:

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

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

CIRURGIA REALIZADA: CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA

CIRURGIÃO: DR. PAULO ROBERTO AUXILIARES:

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

AGENTE/HORA:

Q. N.º:

LIQUÍDOS: SFD, 31 - 250ml

VENOSOS: AC - 50 ml

PULSO: 35 36 30 30 31 32 35 35 35

CÓDIGOS CIRURGIA: DIÁSTOLICA SISTÓLICA:

ANESTESIA X: P. ARTERIAL:

INTUBAÇÃO P. ARTERIAL: E.C.G.: OX. PULSO:

ANOTAÇÕES:

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
COMPLEXO POLICLINICO
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

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

TÉCNICA: AOB c/ 205 chug em VCN.

LIQUÍDOS	VOLUME em ml	MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATQ. ANESTÉSICO	
GLICOSE		1 NIDAZOLAM: 15mg	6 FENITOINA: 500mg
NaCl		2 FENITOINA: 200mg	7 PANITIDINA: 50mg
SANGUE		3 PANICOLAM: 8mg	8 MANIDOL: 250ml
RINGER		4 DEBRACINA: 2g	9
TOTAL		5 SEWPRURN: 20ml	10

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

SRPA: PA: PULSO: RESPIRAÇÃO: SpO₂:

ASSINATURA / ANESTESISTA: Dr. Aloysio Gabarra Tavares
ANESTESIA
CAM: 8670

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 12/09/2019 às 14:14, sob o número 01721732420198060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0172173-24.2019.8.06.0001 e código 515E6B5.



PRESCRIÇÃO.: 1963751 DATA: 26/10/2018 17:46
USUÁRIO.: LEONARDO AZEVEDO
ATENIMENTO.: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 15D)
CONVÊNIO.: SUS - SIH
PACIENTE.: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 1 DIAS(S) INT

MÉDICO.: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT.: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO.: UTIADULTO - BLOCO EMERG09
CID.: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS
DIAGNÓSTICO: CICLO.: /
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

COBERTURA:

EVOLUÇÃO MÉDICA

#ADMISSÃO - UTI EMERGÊNCIA#
#ANTONIO JOSÉ, 31 ANOS, IH POR:
-QUEDA DE MOTO
-TCE GRAVE

#HDA: PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO, RESULTANDO EM TCE GRAVE COM REBAIXAMENTO DO SENSÓRIO, ALEM DE OTORRAGIA A ESQUERDA E RINORRAGIA, EVOLUINDO COM NECESSIDADE DE IOT PARA PROTEÇÃO DE VIAS AEREAS. REALIZOU TC DE CRANIO (25/10/18): "MULTIPLAS CONTUSÕES TEMPORAIS A DIREITA + FRATURA DE SEIO MAXILAR". TC DE CONTROLE (26/10/18): "CONTUSOES TEMPOROFRONTAIS A DIREITA COM EDEMA; CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA"

#PACIENTE ADENTRA ESTA UTI EM ESTADO GRAVE, SEDAÇÃO PLENA, EM PROTESE VENTILATORIA, DIURESE CONCENTRADA (HEMÁTICA?) POR SVD. MANTEM BOM CONTROLE PRESSÓRICO;

#EXAME FÍSICO:

-EG REGULAR, FEBRIL (TAX:37,9°C), CORADO, HIDRATADO, SEDADO

-NEURO: RAMSAY 5; PUPILAS MIÓTICAS E FOTORREATIVAS

-CARDIO: BNF, 2T, RCR, S/S; PA: 160/90MMHG

-RESP: VM POR TOT, MODO VCV; FIO2: 100%; FR:12; VT: 289

-ABDOME PLANO, FLACIDO, NAO PALPO VMG OU MASSAS, RHA+

-RENAL: HEMATURIA LEVE?

-EXTREMIDADES BEM PERFUNDIDAS, SEM EDEMA OU CIANOSE

#CONDUTAS:

-MANITOL 50ML 8/8H

-TC DE CONTROLE EM 72H

-CUIDADOS DE UTI

-INICO ATB

Dr. Leonardo Azevedo
Médico
CREMEC 15.281

5350611

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ANTIMICROBIANOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
19 C.C. CEFEPIME 1G FRASCO AMPOLA + AD 20 ML EV - HC	1	FRASCO AM		EV	08X08 HC	[26/10] . 17:46 [27/10] . 01:46 20 04 1
Justificativa.: prescrita						
Obs.: DO: - D						
20 C.C. CLINDAMICINA 600MG AMP. 4ML	1	AMPOLA		EV	06X06 HOR	18 24 06
Justificativa.: prescrita						
Obs.: DO EM BIC						
-> SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR. 100ML	1	FRASCO				
-> SERINGA DESCARTAVEL 5ML	1	UND				
-> EQUIPO PARA SORO	1	UND				
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1	UNIDADE				

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
COORDENADOR
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

Dominson 2A
Fentrel 2A
4 56 56 230ml W2 1/2 hr ACN 20:30

Alexandre Cavalcante Diogenes de Carvalho
Médico
CREMEC 10754

01-20

PRESCRIÇÃO.: 1963550 DATA: 26/10/2018 10:28
USUÁRIO....: JOSE.MAURO
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 15D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 1 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT...: UI EMERGENCIA ADULTA LEITO...: LEITO 3-6 EMERG. ADULTA COBERTURA: ENFERMAI
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

26/10/18

#IDENTIFICAÇÃO:

ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA, 31 ANOS, PROCEDENTE DE ACARAU - CEARÁ

--> TCE GRAVE

--> 2º DIH

HDA:

PACIENTE, MASCULINO, 31 ANOS, VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO X MOTO, EBCONTRA-SE EM ESTADO GRAVE.

EVOLUÇÃO:

PACIENTE ENCONTRA-SE SEDADO COM DORMONID (2) + FENTANIL (2), RASS -5. PUPILAS MIÓTICAS. EM USO DE VENTILAÇÃO MECANICA/ IOT (VC 430 R I:E 1:2 FIO2 100% PEEP 8 TI 1.66 , SAO2 88%, EM DIETA ZERO, DIURESE POSSVD.

EXAME FÍSICO

REG. AAA, HIDRATADO, HIPOCORADO

C BNF 2T RR SS

AP MV PRESETNES COM EC EM BASE SAO2 88% COM FIO2 100% EM VM

ABDOME RHA PRESENTES, INDOLOR A PALPAÇÃO. AUSENCIA DE MASSAS E VMG

NEUROLÓGICO PUPILAS MIOTICAS, SEDADO COM DORMO 2 + FENTA 2, RASS -5.

SINAIS VITAIS

SAO2 88%

FC 76 BMP

LABORATÓRIO

PARECER NEURO:

25/10 TC CEREBRAL MULTIPLAS CONTUSÕES TEMPORAIS E FRATURA DO SEIO MAXILAR. CD RX DE COLUNA CERVICAL AP/PERFIL, TC DE CRANIO CONTROLE COM 24H, HIDRANTAL EV, TRANSFERIR PARA A UTI.

CONDUTA:

- SOLICITO RX DE COLUNA CERVICAL AP E PERFIL
- SOLICITO RX DE COLUNA TORÁCICA
- SOLICITO TC DE CRANIO
- SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS
- PRESCREVO HIDANTAL EV
- SOLICITO TRANSFERENCIA PARA A UTI

5350611

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1963772 DATA: 26/10/2018 18:53
USUÁRIO....: RAIMUNDA CASTRO
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 15D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 1 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT...: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO...: UTIADULTO - BLOCO EMERG09
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: NEUROLOGIA
CICLO...: /

COBERTURA: + 80%

1ª VIA

ENFERMEIRO

EVOLUÇÃO - ENFERMEIRO

26/10 19:00

ENFERMEIRA RAIMUNDA CASTRO COREN 471170.

PACIENTE ADMITIDO NA UTI, VINDO DA MEDIA.COM TCE GRAVE.EM USO DE VENTILADOR MECANICO CONECTADO AO TUDO MODO VCV, FIO2 DE 100%, RESP 12, PEEP DE 5. APRESENTA SECREÇÃO SANGUINOLENTA. OTORRAGIA. AVP EM MSE E MSD. PERVIO COM SEDAÇÃO.SVD COM POUÇA DIURESE, PUPILAS ISOCORIAS. AP COM PRESENÇA DE MV + ABD FLACIDO, PLANO COM RH+. REALIZADO NOVA INTUBAÇÃO POIS APRESENTAVA ROLHA. SEGUE AO CUIDADOS DA EQUIPE, SEM LESAO.HIDRATADO.

5350611

PRESCRIÇÃO - ENFERMEIRO

DEGLUTICAO PREJUDICADA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1						MANTER CACECEIRA ELEVADA À 30° OU 45°

DISPOSIÇÃO PARA ENFRENTAMENTO MEL

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2						REALIZAR HIGIENE ÍNTIMO E DAS UNHAS E CABELOS
3						HIGIENE E HIDRATAÇÃO CORPORAL PELO MENOS 1X AO DIA
4						HIGIENE BUCAL 3X AO DIA
5						PREVENIR QUEDAS

Raimunda Castro Ribeiro
ENFERMEIRA
COREN 471170

RAIMUNDA CASTRO RIBEIRO
COREN: 471170

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA



REGISTRO DE ENFERMAGEM

NOME: Antonio José SantosNº PRONTUÁRIO 950464SETOR: UTI Emergência

ENFERMARIA:

LEITO:

DATA	
26.10.18	8h. Paciente encontra-se grave em uso de SVD para ventilação mecânica com SNG para gaseificação com banda gastrostômica com color ceriseal e com SVD aberta contínua e SVD eliminando pouca quantidade de urina. Ouzio de sonde 22:40 - Encontra-se no leito, em uso de ventilação mecânica, com SVD aberta contínua, com SVD e drenos presentes, segue em cuidados de enfermagem.
26/10/18	24:00 Paciente transferido para sala de emergência por dor abdominal em quadrante superior direito, não há alteração da consciência.
	17:10 Paciente admitido na UTI de emergência com trauma torácico, com fratura de costela esquerda, com SVD aberta contínua, com SVD e drenos presentes, segue em cuidados de enfermagem.
	22:00h Realizado cateterismo urinário.
	06:00h Administrado todas as medicações de horário.

Santa Casa de M. de Sobral
 MARIA CLEIDE DA SILVA
 COORDENADORA

MARIA CLEIDE DA SILVA
 TEC. DE ENFERMAGEM

PRESCRIÇÃO.: 1963890 DATA: 27/10/2018 06:36
USUÁRIO....: ADERBAL MARTINS
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 16D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 2 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT.: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO.: UTIADULTO - BLOCO EMERG09 COBERTURA:
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA
Folha: 1
Medicamento

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANTAO DIURNO

#ANTONIO JOSÉ, 31 ANOS, IH POR:

-QUEDA DE MOTO

-TCE GRAVE

#HDA: PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO, RESULTANDO EM TCE GRAVE COM REBAIXAMENTO DO SENSÓRIO. ALEM DE OTORRAGIA A ESQUERDA E RINORRAGIA, EVOLUINDO COM NECESSIDADE DE IOT PARA PROTEÇÃO DE VIAS AEREAS. REALIZOU TC DE CRANIO (25/10/18): "MULTIPLAS CONTUSÕES TEMPORAIS A DIREITA + FRATURA DE SEIO MAXILAR". TC DE CONTROLE (26/10/18): "CONTUSOES TEMPOROFRONTAIS A DIREITA COM EDEMA; CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA"

#PACIENTE ADENTRA ESTA UTI EM ESTADO GRAVE, SEDAÇÃO PLENA, EM PROTESE VENTILATORIA, DIURESE CONCENTRADA (HEMÁTICA?) POR SVD. MANTEM BOM CONTROLE PRESSÓRICO; PERDA DE LIQUOR OUVIDO ESQUERDO

#EXAME FÍSICO:

-EG REGULAR, FEBRIL, CORADO, HIDRATADO, SEDADO

-NEURO: RAMSAY 5; PUPILAS MIÓTICAS E FOTORREATIVAS

-CARDIO: BNF, 2T, RCR, S/S; PA: 140/90MMHG

-RESP: VM POR TOT, MODO VCV; FIO2: 100%; FR:12; VT: 289

-ABDOME PLANO, FLACIDO, NAO PALPO VMG OU MASSAS, RHA+

-RENAL: HEMATURIA LEVE?

-EXTREMIDADES BEM PERFUNDIDAS, SEM EDEMA OU CIANOSE. FRATURA NO 4PDE

#CONDUTAS: MANTIDA

5350611

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

1 DIETA POR Sonda NASOGÁSTRICA

Obs.: DIGO POR Sonda OROGÁSTRICA

HIDRATAÇÃO VENOSA

2 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 FRASCO 1000ML

Obs.: 14 GOTAS POR MINUTO

ANTIMICROBIANOS

3 C.C. CEFEPIME 1G FRASCO AMPOLA + AD 20

ML EV - HC
Justificativa.: prescrita

Obs.: DO: - D

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1	FRASCO	EV	CONTINUA	1000c	

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1	FRASCO AM	EV	08X08 HC	27/10	06:36 - 14:36 - 22:36

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
CONFERE COM ORIGINAL
Maria Cláudia da Silva
COORDENADORA



REGISTRO DE ENFERMAGEM



NOME: Antônio José Santos de Oliveira Nº PRONTUÁRIO 950469

SETOR: _____ ENFERMARIA: _____ LEITO: 09

DATA	
27-10-18	07:00 hrs - Verificado SSUV, realizado banho no leito, troca de curativos, higiene oral, ocular, hidratação da pele, AVP em MS em HV, SUG (para oral), diga em aspiração, SVD em aberta com dióxido de carbono, administrar toda medicação de acordo com prescrição médica, segue aos cuidados de enfermagem. " " " "
14:00	Pt segue em VM por TOT, com AVP em MSD, mantido HV + sedação com alfentanil, monitorizado com SUG para dióxido de carbono em aspiração com presença de resíduo gástrico, com SVD aberta segue aos cuidados da enfermagem. Te Flávia
27/10/	Paciente segue por TOT com AVP em MSD mantido HV + em sedação em BIC aferido Sinais Vitais, monitorizado o SUG em aspiração de secreção esverdeado e SVD plácida sob os cuidados de enfermagem. Tec Rozamelo
	Flávia Lima da Silva Téc. de Enfermagem CONC/CC 700.501
	Rozângela Maria Soares Téc. de Enfermagem COREN-CE 343374
	Santa Casa de M. do Sobral CONFERE COM ORIGINAL Márcia Cleide da Silva COORDENADORA



PRESCRIÇÃO.: 1964329 DATA: 27/10/2018 17:47
USUÁRIO..... ELIAS JR
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 16D)
CONVÊNIO.... SUS - SIH
PACIENTE..... 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO..... ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 2 DIAS(S) INT

MÉDICO..... ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT...: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO...: UTIADULTO - BLOCO EMERG09
CID.....: 3720 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: NEUROLOGIA
CICLO...: /

COBERTURA:

EVOLUÇÃO - ENFERMEIRO

27/10/2018 17:40

Prestador: COREN 543264 - ELIAS FARIAS MONTE JUNIOR

PACIENTE ADMITIDO NESTA UNIDADE DE UTI DO BLOCO DA EMERGÊNCIA, ESTADO GERAL GRAVE, INTUBADO, MOD VCV, FIO2: 100, I.E:1.2, PEEP DE 8. PUPILAS MIOTICAS, TÓRAX SIMÉTRICO, REALIZADO TROCA DE TUBO OROTRAQUEAL, MURMÚRIOS VESICULARES PRESENTES, ASCULTA CARDÍACA NORMOFONÉTICA DUAS BULHAS EM DOIS TEMPOS, ABDOME FLÁCIDO RHA+, AVP EM MSD COM HIDRATAÇÃO VENOSA EM CURSO E SEDOANALGESIA 42ML/HORA. SNG EM ASPIRAÇÃO COM 100 ML DE RESÍDUO GÁSTRICO TURVO NAS ÚLTIMAS 06 HORAS, SVD COM DIURERSE PRESENTE, COLORAÇÃO AMARELADA APRESENTA AINDA RINORRÉIA E OTORRÉIA A ESQUERDA. REALIZADO ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS QUANDO NECESSÁRIO, BANHO NO LEITO, HIGIENE ORAL, HIDRATAÇÃO OCULAR E MUDANÇA DE DECÚBITO. AGUARDA REALIZAR TC DE CRÂNIO DE CONTROLE DIA 29/10/2018. SEQUE AOS CUIDADOS INTENSIVOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM, SUPORTE CLÍNICO MANTIDO.

5350611

PRESCRIÇÃO - ENFERMEIRO

Elías Farias Monte Junior
Enfermeiro
COREN 543264

RISCO DE Desequilíbrio Eletrolítico

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 GASOMETRIA ARTERIAL SEGUNDO PRESCRIÇÃO MÉDICA Obs.: Parâmetros ventilatórios: pH: _____, PCO2: _____, PaO2: _____, HCO3: _____, SPO2: _____							NK

RISCO DE DEBILIDADE CARDÍACA DIMINUÍDO

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 MONITORAR PADRÃO RESPIRATÓRIO							NK
3 MONITORAR FREQUÊNCIA E RITMOS CARDÍACOS Obs.: Observar distensão de veias jugulares							NK
4 POSICIONAR PACIENTE EM POSIÇÃO DE FOWLEY OU SEMI FOWLEY							NK
5 VER PRESCRIÇÃO MÉDICA PARA PVC Obs.: Valor encontrado:							NK

CAPACIDADE ADAPTATIVA INTRACRANIANA DIMINUÍDA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
6 MANTER VIAS AÉREAS PERVEAS Obs.: Aspirar sempre que necessário							NK

Santa Casa de M. de Sobral
SAME
COPIAR COMO ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA



PRESCRIÇÃO.: 1964621 DATA: 28/10/2018 09:40
USUÁRIO....: ADERBAL.MARTINS
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 17D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 3 DIAS(S) INT

1ª VIA

09

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT...: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO...: UTIADULTO - BLOCO EMERG09
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

COBERTURA: ENI

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANTAO DIURNO

#ANTONIO JOSÉ, 31 ANOS, IH POR:

-QUEDA DE MOTO

-TCE GRAVE

#HDA: PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO, RESULTANDO EM TCE GRAVE COM REBAIXAMENTO DO SENSORIO, ALEM DE OTORRAGIA A ESQUERDA E RINORRAGIA, EVOLUINDO COM NECESSIDADE DE IOT PARA PROTEÇÃO DE VIAS AEREAS. REALIZOU TC DE CRANIO (25/10/18): "MULTIPLAS CONTUSÕES TEMPORAIS A DIREITA + FRATURA DE SEIO MAXILAR". TC DE CONTROLE (26/10/18): "CONTUSOES TEMPOROFRONTAIS A DIREITA COM EDEMA; CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA"

#PACIENTE ADENTRA ESTA UTI EM ESTADO GRAVE, SEDAÇÃO PLENA, EM PROTESE VENTILATORIA, DIURESE CONCENTRADA (HEMÁTICA?) POR SVD. MANTEM BOM CONTROLE PRESSÓRICO; PERDA DE LIQUOR OUVIDO ESQUERDO

#EXAME FÍSICO:

-EG REGULAR, FEBRIL, CORADO, HIDRATADO, SEDADO

-NEURO: RAMSAY 5; PUPILAS MIÓTICAS E FOTORREATIVAS

-CARDIO: BNF, 2T, RCR, S/S; PA: 150/90MMHG

-RESP: VM POR TOT, MODO VCV; FIO2: 100%; FR:14; VT: 289

-ABDOME PLANO, FLACIDO, NAO PALPO VMG OU MASSAS, RHA+

-RENAL: HEMATURIA LEVE?

-EXTREMIDADES BEM PERFUNDIDAS, SEM EDEMA OU CIANOSE. FRATURA NO 4PDE

#CONDUTAS: MANTIDA

5350611

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

1 DIETA ZERO (SNG EM ASPIRAÇÃO)

Obs.: DIGO POR SONDA OROGASTRICA

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1					[28/10] . 09:40

HIDRATAÇÃO VENOSA

2 SORO GLICO FISIOLÓGICO 500ML

Obs.: 28 GT/MIN

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
4	FRASCO		EV	ACM	

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1964682 DATA: 28/10/2018 10:30
USUÁRIO....: HENRIQUE AGUIAR
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 17D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 3 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT.: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO...: UTIADULTO - BLOCO EMERG09
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: NEUROLOGIA
CICLO...: /

COBERTURA: EN.

1ª VIA

LEITO

RUBRICA
ENFERMEIRO

EVOLUÇÃO - ENFERMEIRO

SEGUE EM LEITO DE UTI COM CABECEIRA ELEVADA A 30° EM DECUBITO DORSAL, INTUBADA EM VM MODO VCV, COM FIO2: 100%, FR: 12 IRPM, VOLUME: 430.COM SNG EM ASPIRAÇÃO COM RESÍDUO BILIOSO. SVD FUNCIONANTE COM DIURESE AMARELA, CAVP EM MSE FUNCIONANTE EM HV EE SEDAÇÃO 62ML/H. AO EXAME PUPILAS ISOCORICAS MIOTICAS REATIVA, AP COM MV+. AC COM SONS NORMOFONETICOS EM 2T, ABDOME PLANO E FLACIDO COM RHA+. PELE INTEGRAL PARA LP.QAPRESETNADO OTORREIA EM OUVIDO ESQUERDO. REALIZADO BANHO NO LEITO, HIDRATAÇÃO COPORAL E OCULAR, HIGIENE ORAL, MUDANÇA DE DECUBITO, ASPIRAÇÃO DE VAS E TOT, TROCA DE CURATIVOS. SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

5350611

PRESCRIÇÃO - ENFERMEIRO

PAULO HENRIQUE A. CARNEIRO
ENFERMEIRO
CRMEN-344.133

RISCO DE DESEQUILÍBRIO ELETROLÍTICO

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

- 1 GASOMETRIA ARTERIAL, SEGUNDO
PRESCRIÇÃO MÉDICA

Obs.: Parâmetros ventilatórios: pH: _____, PCO2: _____, PaO2: _____,
HCO3: _____, SPO2: _____

RISCO DE DÉBITO CARDÍACO DIMINUÍDO

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

- 2 MONITORAR PADRÃO RESPIRATÓRIO
3 MONITORAR FREQUENCIA E RITMOS
CARDÍACOS

Obs.: Observar distensão de veias jugulares

- 4 VER PRESCRIÇÃO MÉDICA PARA PVC

Obs.: Valor encontrado:

CAPAC ADAPTATIVA INTRACRANIANA DIMI

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

- 5 MANTER VIAS AÉREAS PERVEAS

Obs.: Aspirar sempre que necessário

RISCO DE INFECÇÃO

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

- 6 Esvaziar a bolsa coletora

Obs.: A cada plantão ou sempre que necessário

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

PREScrição.: 1965037 DATA: 29/10/2018 07:48
USUÁRIO....: OTHELINO
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 18D)
CONVÊNIO...: SUS - SIH
PACIENTE...: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 4 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH SERVIÇO: NEUROLOGIA
UNID. INT...: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO...: UTIADULTO - BLOCO EMERG09 COBERTURA
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

29/10/2018- 07:00 h (PLANTÃO DIURNO):

HD: TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO.

PACIENTE ADMITIDO NA S.C.M.S. EM 25/10/18 COM QUADRO DE REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, APÓS ACIDENTE DE MOTO (SIC).
FOI INTUBADO E COLOCADO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA (SOB SEDAÇÃO).
REALIZOU TC CEREBRAL: "MÚLTIPLAS CONTUSÕES TEMPORAIS E TEMPOROBASAIS À DIREITA; FRATURA DO SEIO MAXILAR DIREITO".
REALIZOU TC CEREBRAL (CONTROLE- 26/10/18) E REAVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. JOÃO MARTINS): "CONTUSÕES TEMPOROFRONTAIS À DIREITA, COM EDEMA; CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA".
FOI ENCAMINHADO PARA A U.T.I.-BLOCO EMERGÊNCIA- EM 26/10/18.

INTUBADO.

SEDADO (MIDAZOLAM/FENTANILA).

MANTIDO EM PRÓTESE VENTILATÓRIA (VCV- VOL.: 450; FR: 12; PEEP: 5; FiO2: 60%).

EXAME FÍSICO:

PUPILAS: ISOCÓRICAS/MIÓTICAS.

OTORRÉIA ESQUERDA (VOLUMOSA).

AUSC. CARDÍACA: RÍTMICA (FC: 76 BPM)

AUSC. PULMONAR: RONCOS +/4.

ABDOMEN: FLÁCIDO.

CONDUTA:

- SOLICITAR EXAMES LABORATORIAIS.
- SOLICITAR TC CEREBRAL (CONTROLE).

Othelino José de Castro Alves
CLÍNICA MÉDICA

OTHELINO JOSÉ DE CASTRO ALVES
CRM: 4506

OXÍMETRO

OXIGÊNIO

DESEMPENHO

UTI ADULTO
BLOCO EMERGÊNCIA

Santa Casa de M. do Sobral
CONFERE SEU ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

MONITOR CARDÍACO

PRESCRIÇÃO.: 1965379 DATA: 29/10/2018 12:20
USUARIO....: ROBSON.FILHO
IDENTIFICACAO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 18D)
NOME.....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 4 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT.: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO.: UTIADULTO - BLOCO EMERG09
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: NEUROLOGIA

COBERTURA: E

2ª VIA

LEI 10.000
ENFERMEIRO

EVOLUÇÃO - ENFERMEIRO

PACIENTE, SEGUE GRAVE EM LEITO DE UTI COM CABECEIRA ELEVADA A 30° EM DECUBITO DORSAL, INTUBADA EM VM MODO VCV, COM FIO2: 100%, FR: 13 IRPM, VOLUME: 420.COM SNG EM ASPIRAÇÃO COM RESÍDUO BILIOSO, SVD FUNCIONANTE COM DIURESE AMARELA. AVP EM MSE FUNCIONANTE EM HV SEDAÇÃO 42ML/H, REATIVO AO MANUSEIO. AO EXAME PUPILAS ISOCÓRICAS MIÓTICAS FOTOREFLEXA, AP COM MV+. AC COM SONS NORMOFONÉTICOS EM 2T, ABDOME PLANO E FLÁCIDO COM RHA+. PELE ÍNTEGRA PARA LP. APRESENTANDO OTORRÉIA EM OUVIDO ESQUERDO EM BASTANTE QUANTIDADE. REALIZADO TC DE CONTROLE, REALIZADO BANHO NO LEITO, HIDRATAÇÃO COPORAL E OCULAR, HIGIENE ORAL, MUDANÇA DE DECUBITO, ASPIRAÇÃO DE VAS E TOT, TROCA DE CURATIVOS. SEGUE AOS CUIDADOS INTENSIVOS.

5350611

PRESCRIÇÃO - ENFERMEIRO

RISCO DE DESEQUILÍBRIO ELETROLÍTICO

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 GASOMETRIA ARTERIAL, SEGUNDO PRESCRIÇÃO MÉDICA							
Obs.: Parâmetros ventilatórios: pH: _____, PCO2: _____, PaO2: _____, HCO3: _____, SPO2: _____							

RISCO DE DÉBITO CARDÍACO DIMINUÍDO

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 MONITORAR PADRÃO RESPIRATÓRIO							
3 MONITORAR FREQUENCIA E RITMOS CARDÍACOS							
Obs.: Observar distensão de veias jugulares							
4 VER PRESCRIÇÃO MÉDICA PARA PVC							
Obs.: Valor encontrado:							

CAPAC ADAPTATIVA INTRACRANIANA DIMINUÍDA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
5 MANTER VIAS AÉREAS PERVEAS							
Obs.: Aspirar sempre que necessário							

RISCO DE INFECÇÃO

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
6 ESVAZIAR A BOLSA COLETORA							
Obs.: A cada plantão ou sempre que necessário							

Santa Casa de M. de Sobral
SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1965559 DATA: 30/10/2018 04:34
USUÁRIO....: OTHELINO
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 19D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE...: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 5 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT...: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO...: UTIADULTO - BLOCO EMERG09 COBERTURA: F
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

30/10/2018- 07:00 h (PLANTÃO DIURNO):

HD: TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO.

PACIENTE ADMITIDO NA S.C.M.S. EM 25/10/18 COM QUADRO DE REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, APÓS ACIDENTE DE MOTO (SIC).

FOI INTUBADO E COLOCADO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA (SOB SEDAÇÃO).

REALIZOU TC CEREBRAL: "MÚLTIPLAS CONTUSÕES TEMPORAIS E TEMPOROBASAIS À DIREITA; FRATURA DO SEIO MAXILAR DIREITO".

REALIZOU TC CEREBRAL (CONTROLE- 26/10/18) E REAVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. JOÃO MARTINS): "CONTUSÕES TEMPOROFRONTAIS À DIREITA, COM EDEMA; CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA".

FOI ENCAMINHADO PARA A U.T.I.-BLOCO EMERGÊNCIA- EM 26/10/18.

REALIZOU TC CEREBRAL (CONTROLE- 29/10/18) E REAVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. CLÁUDIO HENRIQUE): "EDEMA CEREBRAL DIFUSO; CONTUSÃO CEREBRAL TEMPORAL DIREITA, QUE EXERCE EFEITO DE MASSA SOBRE AS ESTRUTURAS ADJACENTES; CONTUSÃO CEREBRAL TEMPORAL ESQUERDA, EM PROCESSO DE REABSORÇÃO".

INTUBADO.

SEDADO (MIDAZOLAM/FENTANILA).

MANTIDO EM PRÓTESE VENTILATÓRIA (VCV- VOL.: 450; FR: 12; PEEP: 5; FIO2: 40%).

EXAME FÍSICO:

PUPILAS: ISOCÓRICAS/MIÓTICAS.

OTORRÉIA ESQUERDA (VOLUMOSA).

AUSC. CARDÍACA: RÍTMICA (FC: 72 BPM)

AUSC. PULMONAR: RONCOS +/-

ABDOMEN: FLÁCIDO.

CONDUTA:

- MANTIDA.

Othelino José de Castro Alva
CLÍNICA MÉDICA
CRM 4596

5350611

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
DIETA POR SONDA NASOGÁSTRICA, EM B.I.	7						
Obs.: A critério da NUTRIÇÃO.							

HIDRATAÇÃO VENOSA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 FRASCO 1000ML	2	FRASCO		EV	LIVRE	300	300
Obs.: 28 gts/min.							
						1000	1000

OXÍMETRO

PRÓTESE VENTILATÓRIA
ADULTO

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Mário Cleide da Silva
COORDENADORA

OXÍGENIO

MONITOR CARDÍACO

Othelino José de Castro Alva
CLÍNICA MÉDICA
CRM 4596



REGISTRO DE ENFERMAGEM



NOME: Antonio José Santos de Oliveira Nº PRONTUÁRIO 950160

SETOR: _____ ENFERMARIA: _____ LEITO: _____

DATA	
	continuação 30/10/2018
13:10	Termina procedimento cirúrgico. PE: Etimologia
13:40	Transferido para UTI, realizado procedimento de lavagem, foi em uma sutura com pontos amarelos, vai a curativo e urina de mela em mela efolio, sng mantida, sng venoso funcionando em uso de Binger ha 500 eliminando 800 ml pouco suco suco suco, monitorizando, PA: 116 x 60 144 bpm, 100% p = 93 bpm
	14h Readmito paciente estável após neurocirurgia com dreno cefálico, sedado. Reinstalada ventilação mecânica. Em tempo: No 24 emergência
15:00	Realizado higiene oral ocular corporal hidratado pela U.S.S. aspirado suco suco suco administrado todas as medicações conforme a prescrição médica
	20:00 Realizado banho no leito, higiene oral, ocular hidratação da pele, unificado SSV, mudança de decúbito, aspirado vias aéreas sempre que necessário, segue aos cuidados de enfermagem
	06:00 Administrado todas as medicações nos horários conforme prescrição médica

Santa Casa de Misericórdia Desobral
COPIA COM ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

Daniela de Santana M. Guimarães
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
COREN-CE 915455



PRESCRIÇÃO.: 1966146 DATA: 30/10/2018 23:07
USUÁRIO....: LAURIANY.SOUSA
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 20D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 5 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica
ENFERMEIRO

MÉDICO.....: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT...: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO...: UTIADULTO - BLOCO EMERG09
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: NEUROLOGIA
CICLO...: /

COBERTURA: EN: /

EVOLUÇÃO - ENFERMEIRO

SEGUE GRAVE, INTUBADO, EM PRÓTESE VENTILATÓRIA NO MODO VCV, PUPILAS ISOCÓRICAS FOTORREATIVAS, SG EM ASPIRAÇÃO COM RESÍDUO DE ASPECTO ESVERDEADO, SVD COM DÉBITO DE ASPECTO CONCENTRADO. AO EXAME: AP FISIOLÓGICO; ABDOME PLANO, FLÁCIDO, RHA +; LP EM REGIÃO SACRAL COM PRESENÇA DE TECIDO NECRÓTICO. REALIZADO BANHO NO LEITO, HIGIENE ORAL E OCULAR, ASPIRAÇÃO DE TOT E VAS, TROCA DE CURATIVOS E MUDANÇA DE DECÚBITO. SEGUE AOS CUIDADOS INTENSIVOS.

5350611

PRESCRIÇÃO - ENFERMEIRO

RISCO DE INFECÇÃO

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1	ESVAZIAR A BOLSA COLETORA						
Obs.: A cada plantão ou sempre que necessário							

RISCO DE ASPIRAÇÃO

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2	ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS 1X POR TURNO OU QUANDO NECESSÁRIO						
3	HIGIENE ORAL A CADA 6H						

RISCO OLHO SECO

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
4	HIDRATAÇÃO OCULAR A CADA 6/6H						

RISCO DE ULCERA POR PRESSÃO

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
5	HIDRATAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO CORPORAL						
6	MUDANÇA DE DECÚBITO: DECÚBITO DORSAL						
Obs.: Horários: 00h 08h 12h 18h							
7	MUDANÇA DE DECÚBITO: DECÚBITO LATERAL DIREITO						
Obs.: Horários: 02h 08h 14h 20h							
8	MUDANÇA DE DECÚBITO: DECÚBITO LATERAL ESQUERDO						
Obs.: Horários: 04h 10h 16h 22h							
9	SOLICITAR SUPORTE NUTRICIONAL ADEQUADO						

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1966211 DATA: 31/10/2018 04:50
USUÁRIO.....: OTHELINO
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 20D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 6 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT...: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO...: UTIADULTO - BLOCO EMERG09
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: NEUROLOGIA
CICLO...: /

COBERTURA: EN

1ª VIA

Rubrica do Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

31/10/2018- 07:00 h (PLANTÃO DIURNO):

HD: TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO.

PACIENTE ADMITIDO NA S.C.M.S. EM 25/10/18 COM QUADRO DE REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, APÓS ACIDENTE DE MOTO (SIC).
FOI INTUBADO E COLOCADO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA (SOB SEDAÇÃO).
REALIZOU TC CEREBRAL: "MÚLTIPLAS CONTUSÕES TEMPORAIS E TEMPOROBASAIS À DIREITA; FRATURA DO SEIO MAXILAR DIREITO".
REALIZOU TC CEREBRAL (CONTROLE- 26/10/18) E REAVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. JOÃO MARTINS): "CONTUSÕES TEMPOROFRONTAIS À DIREITA, COM EDEMA; CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA".
FOI ENCAMINHADO PARA A U.T.I.-BLOCO EMERGÊNCIA- EM 26/10/18.
REALIZOU TC CEREBRAL (CONTROLE- 29/10/18) E REAVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. CLÁUDIO HENRIQUE): "EDEMA CEREBRAL DIFUSO; CONTUSÃO CEREBRAL TEMPORAL DIREITA, QUE EXERCE EFEITO DE MASSA SOBRE AS ESTRUTURAS ADJACENTES; CONTUSÃO CEREBRAL TEMPORAL ESQUERDA, EM PROCESSO DE REABSORÇÃO".
SUBMETEU-SE (EM 30/10/18) A NEUROCIRURGIA: DRENAGEM DE HEMATOMA INTRACEREBRAL E CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA.

INTUBADO.

SEDADO (MIDAZOLAM/FENTANILA).

MANTIDO EM PRÓTESE VENTILATÓRIA (VCV- VOL.: 450; FR: 12; PEEP: 5; FIO2: 30%).

EXAME FÍSICO:

PUPILAS: ISOCÓRICAS/MIÓTICAS.
OTORRÉIA ESQUERDA (VOLUMOSA).
AUSC. CARDÍACA: RÍTMICA (FC: 68 BPM)
AUSC. PULMONAR: RONCOS +/-
ABDOMEN: FLÁCIDO.

CONDUTA:

- SOLICITAR EXAMES LABORATORIAIS.

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O PRONOME
Márcia Cleide da Silva
COORDENADORA

Thelino José de Castro
CLÍNICA MÉDICA
31/10/18

5350611

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

1 DIETA POR SONDA NASOGÁSTRICA, EM B.I.
Obs.: A critério da NUTRIÇÃO.

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

7

HIDRATAÇÃO VENOSA

2 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 FRASCO 1000ML
Obs.: 28 gts/min.

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

2 FRASCO

EV

LIVRE

500 500 500 500

OXIMETRO

U.T.I. ADULTO
BLOCO EMERGÊNCIA

MONITOR CARDÍACO

Descontado
AR CONFERIDO

Thelino José de Castro
CLÍNICA MÉDICA
31/10/18



REGISTRO DE ENFERMAGEM



NOME: Antônio José Santos de Oliveira Nº PRONTUÁRIO 5350611

SETOR: UTI Coração ENFERMARIA: _____ LEITO: _____

DATA	CONTÉUDO
31.10.18	07:45 PACIENTE em VENTILADOR MECÂNICA, REALIZADO SBUO, HIGIENIZAÇÃO CORPORAL, HIGIENIZAÇÃO OCULAR, CORPORAL, DEBILITADO, SEQUE DOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.
	ADM TODAS MEDICAÇÕES DE BORDO E / PRESCRITAS
	Antonio Evandro de O. Junior TEC. ENFERMAGEM COREN-CE: 909.141
31.10.18	13:00 horas Realizado sinais vitais, higienização oral, corporal, higienização ocular, muçangos de decúbito, aspirado os olhos, deus sempre que precisar, adm todos os itens de higiene conforme prescrição médica.
31/10/18	19h Realizado, Sinais vitais, feita medicação de decúbito, aspirado as vias aéreas, interubado por conduta médica, administração de medicação, sobre os cuidados de clareamento mucoso mantido TSVI Planck
	Antonio Evandro de O. Junior TEC. ENFERMAGEM COREN-CE: 909.141

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
CONFERE COM ORIGINAL
Nana Cláudia da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1966614 DATA: 31/10/2018 11:11
USUÁRIO....: HENRIQUE AGUIAR
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 20D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 6 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
SND. INT...: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO...: UTIADULTO - BLOCO EMERG09
DIAGNÓSTICO: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS
PROTOCOLO...: CICLO...: /
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

COBERTURA: 31/10/2018

1ª VIA

EVOLUÇÃO - ENFERMEIRO

SEGUE EM LEITO DE UTI COM CABECEIRA ELEVADA A 30° EM DECUBITO DORSAL, INTUBADA EM VM MODO VCV, COM FIO2: 30%, FR: 12 IRPM, VOLUME: 450.COM SNG EM ASPIRAÇÃO COM RESIDUO BILIOSO. SVD FUNCIONANTE COM DIURESE AMARELA. AVP EM MSD FUNCIONANTE EM HV E SEDAÇÃO 62ML/H. AO EXAME PUPILAS ISOCORICAS MIOTICAS REATIVA, AP COM MV+. AC COM SONS NORMOFONETICOS EM 2T, ABDOME PLANO E FLACIDO COM RHA+. PELE INTEGRA PARA LP.APRESENTANDO OTORREIA EM OUVIDO ESQUERDO. REALIZADO BANHO NO LEITO, HIDRATAÇÃO CORPORAL E OCULAR, HIGIENE ORAL, MUDANÇA DE DECUBITO, ASPIRAÇÃO DE VAS E TOT, TROCA DE CURATIVOS. SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

5350611

PRESCRIÇÃO - ENFERMEIRO

PAULO HENRIQUE CARNEIRO
ENFERMEIRO
RPPH 154 538

RISCO DE INFECÇÃO

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 ESVAZIAR A BOLSA COLETORA							
Obs.: A cada plantão ou sempre que necessário							

RISCO DE ASPIRAÇÃO

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS 1X POR TURNO OU QUANDO NECESSÁRIO							
3 HIGIENE ORAL A CADA 6H							

RISCO OLHO SECO

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
4 HIDRATAÇÃO OCULAR A CADA 6/6H							

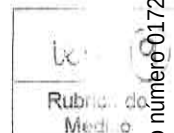
RISCO DE ULCERA POR PRESSÃO

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
5 HIDRATAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO CORPORAL							
6 MUDANÇA DE DECUBITO: DECUBITO DORSAL							
Obs.: Horários: 00h 06h 12h 18h							
7 MUDANÇA DE DECUBITO: DECUBITO LATERAL DIREITO							
Obs.: Horários: 02h 08h 14h 20h							
8 MUDANÇA DE DECUBITO: DECUBITO LATERAL ESQUERDO							
Obs.: Horários: 04h 10h 16h 22h							

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM ORIGINAL
Márcia Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1966848 DATA: 01/11/2018 04:27
USUÁRIO....: OTHELINO
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 21D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 7 DIAS(S) INT

1ª VIA



MÉDICO.....: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT...: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO...: UTIADULTO - BLOCO EMERG09
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

COBERTURA: ENFERMEIRO

EVOLUÇÃO MÉDICA

01/11/2018- 07:00 h (PLANTÃO DIURNO):

HD: TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO.

PACIENTE ADMITIDO NA S.C.M.S. EM 25/10/18 COM QUADRO DE REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, APÓS ACIDENTE DE MOTO (SIC).

FOI INTUBADO E COLOCADO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA (SOB SEDAÇÃO).

REALIZOU TC CEREBRAL: "MÚLTIPLAS CONTUSÕES TEMPORAIS E TEMPOROBASAIS À DIREITA; FRATURA DO SEIO MAXILAR DIREITO".

REALIZOU TC CEREBRAL (CONTROLE- 26/10/18) E REAVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. JOÃO MARTINS): "CONTUSÕES TEMPOROFRONTAIS À DIREITA, COM EDEMA; CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA".

FOI ENCAMINHADO PARA A U.T.I.-BLOCO EMERGÊNCIA- EM 26/10/18.

REALIZOU TC CEREBRAL (CONTROLE- 29/10/18) E REAVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. CLÁUDIO HENRIQUE): "EDEMA CEREBRAL DIFUSO; CONTUSÃO CEREBRAL TEMPORAL DIREITA, QUE EXERCE EFEITO DE MASSA SOBRE AS ESTRUTURAS ADJACENTES; CONTUSÃO CEREBRAL TEMPORAL ESQUERDA, EM PROCESSO DE REABSORÇÃO".

SUBMETEU-SE (EM 30/10/18) A NEUROCIRURGIA: DRENAGEM DE HEMATOMA INTRACEREBRAL E CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA.

REALIZOU TC CEREBRAL (CONTROLE- 31/10/18) E REAVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. KEVEN PONTE): "MELHORA DO EDEMA E DO EFEITO DE MASSA, SEM COMPLICAÇÃO CIRÚRGICA".

INTUBADO.

SEDADO (MIDAZOLAM/FENTANILA).

MANTIDO EM PRÓTESE VENTILATÓRIA (VCV- VOL.: 450; FR: 12; PEEP: 5; FIO2: 25%).

EXAME FÍSICO:

PUPILAS: ISOCÓRICAS/MIÓTICAS.

AUSC. CARDÍACA: RÍTMICA (FC: 70 BPM)

AUSC. PULMONAR: SEM RUÍDOS ADVENTÍCIOS.

ABDOMEN: FLÁCIDO.

CONDUTA:

- ALTERAR ESQUEMA ANTIBIÓTICO.

Othelino José de Castro
CLÍNICA MÉDICA
01/11/2018

5350611*

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
1 DIETA POR SONDA NASOGÁSTRICA, EM B.I.	7						

Obs.: A critério da NUTRIÇÃO.

OXIGÊNIO
LIGADO
DESLIGADO

Santa Casa de M. de Sobral
SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

OXIMETRO

Othelino José de Castro
CLÍNICA MÉDICA
01/11/2018



REGISTRO DE ENFERMAGEM



NOME: Anto José dos Santos Nº PRONTUÁRIO 950469

SETOR: U.T.F. Emergência ENFERMARIA: _____ LEITO: 09

DATA	
01.11.18	Realizado exames zultus, higiene oral ocular, hidratação das comissuras, hidratação da pele. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem. Zuluete 962605
08:00h	Realizado exames zultus, higiene oral ocular, hidratação das comissuras, hidratação da pele. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem. Zuluete 962605
10:00h	Administrado medicamentos nos horários conforme prescrição médica. Zuluete 962605
21.11.18	13:00 h - Verificada SSVV, realizada banho no leito, higiene de curativos na região malar, higiene oral, ocular, hidratação da pele, administrando todas as medicações diárias conforme prescrição médica, segue aos cuidados de enfermagem. //
19/11	Verificado SSVV, realizado higiene oral ocular, hidratação da pele, administrando todas as medicações diárias conforme prescrição médica, segue aos cuidados de enfermagem. //
06:00	Administrado todas as medicações nos horários conforme prescrição médica. Daniel de Santana M. Guimarães TÉCNICO DE ENFERMAGEM COREN-CE 015455

Santa Casa de M. de Sobral
CONF. DOM. ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1967543 DATA: 01/11/2018 22:51
USUÁRIO.: LAURIANY, SOUSA
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 22D)
CONVÊNIO.: SUS - SIH
PACIENTE.: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 7 DIAS(S) INT

MÉDICO.: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT.: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO.: UTIADULTO - BLOCO EMERG09
CID.: S066 OUTROS TRAUMATISMOS ENTRACRANIANOS CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

COBERTURA: E

1ª VIA

Rúbrica
ENFERMEIRO

EVOLUÇÃO - ENFERMEIRO

APRESENTA-SE COM ESTADO GERAL COMPROMETIDO, EM AR AMBIENTE, EUPNEICO, SONOLENTO, PUPILAS ISOCÓRICAS, AVP PÉRVIO, APRESENTANDO ÊMESE, DIETA SUSPensa, SVD COM DÉBITO DE ASPECTO CLARO, PRESENÇA DE DRENO CEFÁLICO. AO EXAME: AP FISIOLÓGICA; ABDOME PLANO, FLÁCIDO, RHA +; LP NA REGIÃO SACRAL. REALIZADO BANHO NO LEITO EM TURNO ANTERIOR, TROCA DE CURATIVOS, ASPIRAÇÃO DE TOT E VAS. SEQUE AOS CUDIADOS INTENSIVOS.

5350611

PRESCRIÇÃO - ENFERMEIRO

DEGLUTICAO PREJUDICADA

1 C.C. AVALIAÇÃO DA ESCALA DE BRONCOASPIRAÇÃO
Obs.: Avaliar escala no KANSAN

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

2 CABECEIRA A 45 GRAUS

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

RISCO DE INFECÇÃO

3 ESVAZIAR A BOLSA COLETORA
Obs.: A cada plantão ou sempre que necessário

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

RISCO DE ASPIRAÇÃO

4 ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS 1X POR TURNO OU QUANDO NECESSÁRIO
5 HIGIENE ORAL A CADA 6H, digo, 8/18h

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

RISCO OLHO SECC

6 HIDRATAÇÃO OCULAR A CADA 6/6H, digo 8/18h

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

RISCO DE ULCERA POR PRESSÃO

7 HIDRATAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO CORPORAL
8 MUDANÇA DE DECUBITO: DECUBITO DORSAL
Obs.: Horários: 00h 06h 12h 18h
9 MUDANÇA DE DECUBITO: DECUBITO LATERAL DIREITO
Obs.: Horários: 02h 08h 14h 20h

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA



PRESCRIÇÃO.: 1967322 DATA: 02/11/2018 09:45
USUÁRIO..... ADERBAZ MARTINS
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 22D)
CONVÊNIO.... SUS - SIM
PACIENTE.... 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO..... ALTURA: SUP CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 8 DIAS(S) INT

MÉDICO..... ALEXANDRE SPALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT... UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO... UTIADULTO - BLOCO EMERG09 COBERTURA:
CID..... 0259 OUTROS TRUNISMOS INTRACRANIANOS CICLO... /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO ..
CLASSIFICAÇÃO EM RISCO:

1ª VIA

Rubrica do Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

Plantão DIURNO

TCE

Paciente grave em ambiente, com quadro geral estável.

Exame Físico:

AP: MV+, SRA
AC: BCNF, 2T. SS
ABD: Flácido

Conduta: Mantida

5350611

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 DIETA POR SONDA NASOGÁSTRICA, EM B.I.	7						
Obs.: 100 kcal/dia de nutrição.							

HIDRATAÇÃO VENOSA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 FRASCO 1000ML	2	FRASCO		EV	LIVRE		
Obs.: 28 gts/min.							

ANTIMICROBIANOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
3 C.C. MEROPENEM 1G IV	1	FRASCO AM		EV	8x8-N	[02/11] . 09:45 . 17:45	
Justificativa: 100 mg/kg							[03/11] . 01:45
Obs.: 100 mg/kg							

1 -> AGULHA DEBILITADA 10ML AMPOLA
1 -> AGULHA DESCARTAVEL 40x12
1 -> SERINGA DESCARTAVEL 20ML

2 AMPOLA
1 UNIDADE
1 UND

U.T.I. ADULTO
BLOCO EMERGÊNCIA

MONITOR CARDÍACO

OXÍMETRO

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Marta Cleide da Silva
COORDENADORA



PRESCRIÇÃO.: 1908081 DATA: 02/11/2018 21:48
USUÁRIO.: IVAN BRITO
ATENDIMENTO.: 5350611 DT NASC.: 12/06/1987 (31A 4M 23D)
CONVÊNIO.: SUS - SIM
PACIENTE.: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.: ALEUTICA SUP.: CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 8 DIAS(S) INT

MÉDICO.: ALEXANDRE GILBERTO DI GENES DE CARVALH
UNID. INT.: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO.: UTI ADULTO - BLOCO EMERG09
CID.: NÚM. OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS
DIAGNÓSTICO.:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: NEUROLOGIA
CICLO.: /

COBERTURA:

1ª VIA
Rubrica
ENFERMEIRO

EVOLUÇÃO - ENFERMEIRO

PACIENTE SEGUE COM MELHORA DO QUADRO GERAL, EM AR AMBIENTE, EUPNEICO, DESORIENTADO, COM DRENO CURATIVO CEFÁLICO COM ACESSO PERIFÉRICO EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO, TÓRAX SIMÉTRICO COM AP=MM4, ARDENTE PLANO E RÁPIDO SEM PRESENÇA DE MASSA PALPÁVEL COM RHA+, COM SVD FUNCIONANTE COM DIURES PRESENTE DE COLORAÇÃO AMARELADA, APRESENTANDO DIARREIA. REALIZADO BANHO NO LEITO COM HIDRATAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO CORPORAL, TROCA DE CURATIVOS, SEGUE EM CUIDADOS INTENSIVOS.

5350611

PRESCRIÇÃO - ENFERMEIRO

DEGLUTIÇÃO PRE JUDICADA

1 C.C. AVALIAÇÃO DA ESCALA DE BRONCOASPIRAÇÃO
Obs.: Escala de BRONCOASPIRAÇÃO

2 CASCHEIRA A 45 GRAUS

RISCO DE INFECÇÃO

3 ESVAZIAR A BOLSA COLETORA
Obs.: Verificar nível da bolsa sempre que necessário

RISCO DE ASPIRAÇÃO

4 ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS 1X POR TURNO OU QUANDO NECESSÁRIO
5 HIGIENE ORAL A CADA 5H

RISCO OLHO SECO

6 HIDRATAÇÃO OCULAR A CADA 6/8H

RISCO DE ULCERA POR PRESSÃO

7 HIDRATAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO CORPORAL
8 MUDANÇA DE DECÚBITO: DECÚBITO DORSAL
Obs.: 06h 12h 18h
9 MUDANÇA DE DECÚBITO: DECÚBITO LATERAL DIREITO
Obs.: 06h 12h 18h 20h

Santa Casa de M. de Sobral
CONF. PREC. COM O ORIGINAL
Marta Cleide da Silva
COORDENADORA

DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Município de São José do Bonfim
Relatório de Prescrição Médica

PRESCRIÇÃO: 03/11/2018 08:34
USUÁRIO: ALINE TRAJANO
ATENDIMENTO: 03/11/2018 12/08/1987 (31A AN 23D)
CONVÊNIO: SUS
PACIENTE: 25 AN - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO: 65,00 KG - ALTEZA: 1,70 M - SEXO: MASCULINO
INTERNAÇÃO: 03/10/2018 14:00 A DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO: DR. ALINE TRAJANO
UNID. INT.: 03/11/2018 12/08/1987 (31A AN 23D)
CID: E85.00 - ENFERMEIRA: 03/11/2018 12/08/1987 (31A AN 23D)
DIAGNÓSTICO: 03/11/2018 12/08/1987 (31A AN 23D)
PROTÓTIPO: 03/11/2018 12/08/1987 (31A AN 23D)
CLASSIFICAÇÃO: 03/11/2018 12/08/1987 (31A AN 23D)

SERVIÇO: NEUROLOGIA
UTIADULTO - BLOCO EMERG09
CICLO: /

COBERTURA: EM

EVOLUÇÃO MÉDICA

03/11/2018 12/08/1987 (31A AN 23D)

NO TRATAMENTO: 03/11/2018 12/08/1987 (31A AN 23D)

PACIENTE ADMITIDO NA UNIDADE EM 23/10/18 COM QUEIXA DE REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, APÓS ACIDENTE DE TRÂNSITO. EM 24/10/18, FOI INTUBADO E SUBMETIDO A VENTILAÇÃO MECÂNICA (SEM SEDAÇÃO). REALIZOU TC CEREBRAL, MÚLTIPLOS CONTUSÕES TEMPORAIS E TEMPOROBASAIS À DIREITA; FRATURA DO SEIO MAXILAR SUPERIOR. REALIZOU TC DE CRÂNIO E CERVICAL EM 25/10/18, REEVALUAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. JOÃO MARTINS): "CONTUSÕES TEMPOROPRONTAIS À DIREITA, COM EDEMA; CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA". FOI ENCAMINHADO PARA A UTI - BLOCO EMERGÊNCIA EM 26/10/18. REALIZOU TC CEREBRAL (CONTROLE 29/10/18) E REEVALUAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. CLAUDIO HENRIQUE): "EDEMA CEREBRAL À DIREITA, COM EDEMA TEMPORAL DIREITA, QUE EXERCE EFEITO DE MASSA SOBRE AS ESTRUTURAS ADJACENTES; CONTUSÃO CEREBRAL TEMPORAL ESQUERDA, EM PROCESSO DE REABSORÇÃO". REALIZOU TC DE CRÂNIO E CERVICAL EM 30/10/18, REEVALUAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. KEVEN PONTE): "MELHORA DO EDEMA E DO EDEMA DE MASSA SEM NECESSIDADE DE INTERVENÇÃO CIRÚRGICA".

INTUBADO
SEDAÇÃO: 03/11/2018 12/08/1987 (31A AN 23D)
MANUTENÇÃO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA: VOL: 450 ML; PEEP: 5; FIO2: 25% (Sem efeito)
Paciente acordado - sem alteração de consciência, Glasgow 13, sem sedação.
Exame físico: sem alterações.
Exame de fundo de olho: sem alterações.
Exame de audição: sem alterações.
Exame de palpação: sem alterações.
Exame de percussão: sem alterações.
Exame de reflexos: sem alterações.
Exame de sensibilidade: sem alterações.

CONDICIONAMENTO: 03/11/2018 12/08/1987 (31A AN 23D)
TRATAMENTO: 03/11/2018 12/08/1987 (31A AN 23D)
MEDICAMENTOS: 03/11/2018 12/08/1987 (31A AN 23D)
SOLICITAÇÃO: 03/11/2018 12/08/1987 (31A AN 23D)

DR. ALINE TRAJANO
CRM: 14.570
CIRURGIÃO GERAL

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

1 DIETA SEMI-SÓLIDA, PASSEIO, ROLIMBRI

Ord. Unidade SN Apl. Frequência Data Horários

EXAMINADO

UNIDADE
BLOCO EMERGÊNCIA

MONITOR CARDIACO

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA



REGISTRO DE ENFERMAGEM



NOME: Antonio José dos Santos Nº PRONTUÁRIO 5350611

SETOR: Emergência ENFERMARIA: Bloco VII LEITO: 09

DATA	Realizado
03.11.18 08h	Realizado piniais eintais, higiene e corpo- ral, hidratado globo ocular, mudaca deculeito em seguida administrado medicacao e conforme prescricao medica x 014314 AE Saadua
14:00hs	Realizado piniais eintais, higiene oral e cular, hidratacao da pele. Segue com cuidados da equipe de enfermagem. 21 21001962605
17:00hs	Administrado medicacoes nos horarios conforme prescricao medica. 2100196 2605
19h.	Verificado os sinais vitais: todos bons, sem alteracoes, a veses alteracoes, com cuidados de enferma gem
06:00	Administrado todas as medicacoes nos horarios conforme prescricao medica

Daniela de Santana M. Guimaraes
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
COREN CE 915455

Santa Casa de M. de Sabral
CONFERE COM O ORIGINAL
Marta Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1968520 DATA: 03/11/2018 18:32
USUÁRIO....: RANIELLE
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 23D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 9 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ALEXANDRE SPALVANTE DI GENES DE CARVALH
UNID. INT.: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO.: UTI ADULTO - BLOCO EMERG09
CID.....: DOENÇAS DO APARATO RESPIRATÓRIO
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: NEUROLOGIA
CICLO.: /

COBERTURA: /

1ª VI

Rubrica

ENFERMEIRO

EVOLUÇÃO - ENFERMEIRO

PACIENTE SEGUE COM ESTADO GERAL ESTÁVEL, CONSCIENTE, DESORIENTADO, POR VEZES VERBALIZANDO RETIRADO DRENAGEM CEFÁLICA, EUPNEICO, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, ACEIANDO DIETA VO OFERECIDA, ASCULT. PULMONAR COM MURMÚROS VESICULARES PRESENTES, ABDOME FLÁCIDO COM RHA +, SVD COM PRESENÇA DE DÉBITO URINÁRIO DE ASPECTO CLARO, REALIZADO BANHO NO LEITO, SEGUE AGUARDANDO VAGA NA ENFERMARIA NEUROLOGIA AOS CUIDADOS INTENSIVOS DA ENFERMAGEM.

Fca. M. Ranielle A. Costa
ENFERMEIRA
COREN 221.403272

5350611

PRESCRIÇÃO - ENFERMEIRO

DEGLUTIÇÃO PREJUDICADA

1 BALANÇO HÍDRICO

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

M ✓ T N

DISPOSIÇÃO PARA ENFRENTAMENTO MEL

2 REALIZAR HIGIENE ÍNTIMO E DAS UNHAS E CABELOS

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

M ✓ T N

3 HIGIENE E HIDRATAÇÃO CORPORAL PELO MENOS 1X AO DIA

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

M ✓ T N

4 HIGIENE BUCAL 1X AO DIA

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

M ✓ T N

5 PREVENIR QUEIMAS

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

M ✓ T N

RISCO DE Queda por Prescrição

6 APLICAR ESCALA DE BRADEN SEGUNDO PROTOCOLO

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

Muito alto

Obs: Classificação segundo RANIELLE

7 COLOCAR COLCHÃO CAIXA DE OVO

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

✓

8 HIDRATAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO CORPORAL

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

✓

9 ESTIMULAR DEAMBULAÇÃO

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

✓

10 MUDANÇA DE POSIÇÃO: DE SUPINO PARA DORSAL

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

12h 18h

Obs: Realização 08h 09h 12h 18h

11 MUDANÇA DE POSIÇÃO: DE SUPINO PARA LATERAL DIREITO

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

12h 18h

Obs: Realização 08h 09h 12h 18h

Santa Casa de M. de Sobral
OCCORRÊNCIA COM O ORIGINAL
Márcia Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 19687 DATA 04/11/2018 07:55
USUÁRIO.: LEONARDO AZEVEDO
ATENDIMENTO: 535061 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 24D)
CONVÊNIO.: SUS - RIIH
PACIENTE.: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.: ALTA: SUP. CORPORELA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:28 10 DIAS(S. INT

MÉDICO.: ALEXANDRE CAVALANTE DIOGENES DE CARVALHO
UNID. INT.: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA
CID.: S05.9 TROS TRAUMATISMOS CRANIO- CÍANOS
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: NEUROLOGIA
LITO.: UTIADULTO - BLOCO EMERG09
CICLO.: /

COBERTURA: 2

EVOLUÇÃO MÉDICA

#PLANTÃO DIURNO
#ANTONIO JOSE, 31 ANOS, IH POR:
QUECA DE MOTO
TCE GRAVE
PO DE NEUROCIRURGIA
#DEVICES: AVP; S/O
#HDA: PACIENTE ADMITIDO NA S.C.M.S. EM 25/10/18 COM QUADRO DE REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, APÓS ACIDENTE DE MOTO (SIC).
FOI INTUBADO E COLocado EM VENTILAÇÃO MECÂNICA (SOB SEDAÇÃO).
REALIZOU TC CEBRAL: MÚLTIPLAS CONTUSÕES TEMPORAIS E TEMPOROBASAIS À DIREITA; FRATURA DO SEIO MAXILAR DIREITO.
REALIZOU TC CEBRAL (CONTROLE- 26/10/18) E REAVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. JOÃO MARTINS): "CONTUSÕES TEMPOROFRONTAIS À DIREITA, COM EDEMA; CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA".
FOI ENCAMINHADO PARA A UTI - BLOCO EMERGÊNCIA EM 26/10/18.
REALIZOU TC CEBRAL (CONTROLE- 29/10/18) E REAVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. CLAUDIO HENRIQUE): "EDEMA CEREBRAL DIFUSO; CONTUSÃO CEREBRAL TEMPORAL DIREITA, QUE EXERCE EFEITO DE MASSA SOBRE AS ESTRUTURAS ADJACENTES; CONTUSÃO CEREBRAL TEMPORAL ESQUERDA, EM PROCESSO DE REABSORÇÃO".
SUBMETEU-SE (EM 30/10/18) A NEUROCIRURGIA: DRENAGEM DE HEMATOMA INTRACEREBRAL E CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA.
REALIZOU TC CEBRAL (CONTROLE- 31/10/18) E REAVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. KEVEN PONTE): "MELHORA DO EDEMA E DO EFEITO DE MASSA SEM COMPLICAÇÃO CIRÚRGICA".
#PACIENTE EVOLUINDO CLINICAMENTE ESTÁVEL, ALERTA, DESORIENTADO, EM VENTILAÇÃO ESPONTANEA EM AR AMBIENTE, ALIMENTADO-SE VIA ORAL; DIURSE CLARA E SEM GRUMOS; SEGUE AFEBRIL E COM BOM CONTROLE PRESSÓRICO.
#EXAME FÍSICO:
#CG REGULAR, A/A CORADO, HIDRATADO, ALERTA, DESORIENTADO
#NEURO: GLASSGOW 13; PUPILAS ISOCORICAS E FOTOFREACTIVAS, EDEMA PERIORBITAL DIREITO
#CARDIO: BNF, 27 BPM, S/S, PA 140/70MMHG
#RESP: VENTILAÇÃO ESPONTANEA EM AR AMBIENTE; LCU COM RÔNCOS ESPARSOS
#ABDOM: PLANO, ACIDO, INDOLOR, NAO PALPO VMG OU MASSAS, RHA+
#RENAL: DIURSE 100ML/24H
#EXTREMIDADES: LEM PERFUNDAS, SEM EDEMA OU CIANOSE
#CONDUITAS:
#AGUARDA VAGA NA ENFERMARIA DE NEUROLOGIA
#SOLICITO FONO

Dr. Leonardo P. de Azevedo
Médico
CRM: 15.181

535061

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

1 DIETA PASTOSA

Obs. 100% Líquida

Unidade	SN	Ap	Frequência	Data	Horários
---------	----	----	------------	------	----------

[04/11] 07:55

Santa Casa de M. do Góbral
S.A.M. ORIGINAL
CONFEREI COM
Márcia Cleide da Silva
COORDENADORA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 12/09/2019 às 14:14, sob o número 01721732420190600001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0172173-24.2019.8.06.0001 e código 515E6B5.



REGISTRO DE ENFERMAGEM



NOME: Antonio Jose Santos de Oliveira Nº PRONTUÁRIO 950469

SETOR: _____ ENFERMARIA: _____ LEITO: _____

DATA

08:10hs Transferido para neurologia. Reparo do serviço social. *Tamara M.A. ENF. COREN: 302482*

08:30 Paciente vindo da emergência para continuar tratamento, o mesmo veio conduzido em cadeira de rodas, calmo, eupneico, paço orientado, consciente, deixo venoso periférico MSE, diurese por SVD. Segue aos cuidados de enfermagem. AE: *Mafalda*

14:25 Paciente encontra-se no leito, calmo, eupneico, consciente, deixo venoso periférico MSE, Retirado SVD, diurese à observar, Acita dita oferecida, Segue aos cuidados de enfermagem. AE: *Mafalda*

20:25hs Paciente encontra-se em repouso no leito, calmo, eupneico, normotenso, em ambiente, consciente. Acita dita oferecida, diurese a observar com acuro periférico funcional. Segue aos cuidados de enfermagem. Ir: *na* *Mafalda* *911660* *COLEN-CE: 911660*

PA: 120x80, F: 37,4

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
CONFERE E ASSINA
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1969257 DATA: 05/11/2018 07:41
USUÁRIO.: JOAOMARTINSNETO
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 25D)
CONVÊNIO.: SUS - SIH
PACIENTE.: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 11 DIAS(S) INT

MÉDICO.: JOAO MARTINS NETO SERVIÇO: NEUROLOGIA
UNID. INT.: CASA DE SAUDE MONS. EUFRASIO LEITO.: LEITO 4-3 - C.S.M.EUFRASIO
CID.: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

5350611

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA PASTOSA	1					[05/11] . 07:41
HIDRATAÇÃO VENOSA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
SORO FISIOLÓGICO A 0,9 FRASCO 1000ML	2	FRASCO		EV	LIVRE	1000 kel 1000 kel
ANTIMICROBIANOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 C.C. MERONEN 1G IV Justificativa.: prescrita Obs.: Em 100 ml/SF0,9%- D4/ 7 . CORRER EM 30 MIN.	1	FRASCO AM		EV	8x8-N	[05/11] . 07:41, 15:41, 23:41 10 18 03
-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA	2	AMPOLA				
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1	UNIDADE				
-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML	1	UND				
4 C.C. VANCOMICINA 500MG F.A Justificativa.: prescrita Obs.: Em 100 ml/SF0,9%- D4 / 10. CORRER EM 1 HORA.	1	FRASCO AM		EV	6X6-N	07 18 21 03
-> SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR. 100ML	1	FRASCO				
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1	UNIDADE				
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER LOCK	1	UND				
EDICAMENTOS ENDOVENOSOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
5 C.C. CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML 1 AMP EM CADA SORO Obs.: 2 amp em cada 1.000 ml/SF0,9%.	4	AMPOLA		EV	LIVRE	10 20 50
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	4	UNIDADE				
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER LOCK	4	UND				
6 C.C. FENITOINA 50MG/ML 5ML AMPOLA Obs.: 2+18AD.	1	AMPOLA		EV	8x8-N	10 18 02
-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA	4	AMPOLA				
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	2	UNIDADE				
-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML	2	UND				

Santa Casa do M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1970050 DATA: 06/11/2018 08:37
USUÁRIO....: JOAOMARTINSNETO
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 26D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 12 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: JOAO MARTINS NETO SERVIÇO: NEUROLOGIA
UNID. INT...: CASA DE SAUDE MONS. EUFRASIO LEITO...: LEITO 4-3 - C.S.M.EUFRASIO COBERTURA
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

NEUROLOGIA

5350611

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA PASTOSA	1					[06/11] . 08:37

HIDRATAÇÃO VENOSA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 C.C. SORO FISIOLÓGICO A 0,9% FRASCO C/500ML	1	FRASCO		EV	LIVRE	500 kel 800 kel

ANTIMICROBIANOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 C.C. MERONEN 1G IV	1	FRASCO AM		EV	8x8-N	[06/11] . 08:37 . 16:37 [07/11] . 00:37

Justificativa.: prescrita

Obs.: Em 100 ml/SF0,9%- D5 / 7 . CORRER EM 30 MIN.

|-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA
|-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12
|-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML

2 AMPOLA
1 UNIDADE
1 UND

4 C.C. VANCOMICINA 500MG F.A

Justificativa.: prescrita

Obs.: Em 100 ml/SF0,9%- D5 / 10. CORRER EM 1 HORA.

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

1 FRASCO
1 UNIDADE
1 UND

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
5 C.C. FENITOINA 50MG/ML 5ML AMPOLA	1	AMPOLA		EV	8x8-N	10 18

Obs.: 2+18AD.

|-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA
|-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12
|-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML

4 AMPOLA
2 UNIDADE
2 UND

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

|-> SERINGA DESCARTAVEL 3ML
|-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12

1 AMPOLA
1 UND
1 UNIDADE

EV 12X12 HOR [06/11] . 08:37 . 20:37

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Márcia Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1970689 DATA: 07/11/2018 07:57
USUÁRIO.: JOAOMARTINSNETO
ATENDIMENTO.: 5350611 DT NASC.: 12/06/1987 (31A 4M 27D)
CONVÊNIO.: SUS - SIH
PACIENTE.: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 13 DIAS(S) INT

MÉDICO.: JOAO MARTINS NETO SERVIÇO: NEUROLOGIA
UNID. INT.: CASA DE SAUDE MONS. EUFRASIO LEITO.: LEITO 4-3 - C.S.M.EUFRASIO COBERTURA:
CID.: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

NEUROLOGIA

5350611

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA PASTOSA	1					[07/11] . 07:57

HIDRATAÇÃO VENOSA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 C.C. SORO FISIOLÓGICO A 0,9% FRASCO C/500ML	2	FRASCO		EV	LIVRE	500 kcal 500 kcal

ANTIMICROBIANOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 C.C. MERONEN 1G IV	1	FRASCO AM		EV	8x8-N	[07/11] . 07:57 15:57 23:57

Justificativa.: prescrita

Obs.: Em 100 ml/SF0,9%- D6 / 7 . CORRER EM 30 MIN.

|-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA

2 AMPOLA

|-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12

1 UNIDADE

|-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML

1 UND

4 C.C. VANCOMICINA 500MG F.A

1 FRASCO AM

EV 6X6-N

Justificativa.: prescrita

Obs.: Em 100 ml/SF0,9%- D6 / 10. CORRER EM 1 HORA.

|-> SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR. 100ML

1 FRASCO

|-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12

1 UNIDADE

|-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER

1 UND

LOCK

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
C.C. FENITOINA 50MG/ML 5ML AMPOLA	1	AMPOLA		EV	8x8-N	

Obs.: 2+18AD.

|-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA

4 AMPOLA

|-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12

2 UNIDADE

|-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML

2 UND

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

1 AMPOLA

EV 12X12 HOR [07/11] . 07:57 19:57

|-> SERINGA DESCARTAVEL 3ML

1 UND

|-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12

1 UNIDADE

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1971506 DATA: 08/11/2018 09:05
USUÁRIO.: JOAOMARTINSNETO
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 28D)
CONVÊNIO.: SUS - SIH
PACIENTE.: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPORA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 14 DIAS(S) INT
MÉDICO.: JOAO MARTINS NETO SERVIÇO: NEUROLOGIA
UNID. INT.: CASA DE SAUDE MONS. EUFRASIO LEITO.: LEITO 4-3 - C.S.M.EUFRASIO COBERTUR
CID.: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

NEUROLOGIA

5350611

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA PASTOSA	1					[08/11] . 09:05

HIDRATAÇÃO VENOSA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR. 100ML	5	FRASCO		EV	LIVRE	

ANTIMICROBIANOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 C.C. MERONEN 1G IV Justificativa.: prescrita	1	FRASCO AM		EV	8x8-N	[08/11] . 09:05 . 17:05 [09/11] . 01:05

Obs.: Em 100 ml/SF0,9% - D7 / 10 . CORRER EM 30 MIN.

|-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA

2 AMPOLA

|-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12

1 UNIDADE

|-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML

1 UND

4 C.C. VANCOMICINA 500MG F.A

Justificativa.: prescrita

1 FRASCO AM EV 6X6-N

Obs.: Em 100 ml/SF0,9% - D7 / 10 . CORRER EM 1 HORA.

|-> SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR. 100ML

1 FRASCO

|-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12

1 UNIDADE

|-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER LOCK

1 UND

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
5 C.C. BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML AMPOLA + AD 18 ML - HC	1	AMPOLA		EV	ACM	

MEDICAMENTOS ORAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
6 FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO	1	COMPRIMIDO		VO	8x8-N	

7 DAPIRONA 500MG COMP.

Justificativa.: prescrita

1 UNIDADE VO 6X6-N

8 OMEPRAZOL 20MG CAPSULA

1 CÁPSULA VO 24X24-HC

Santa Casa de M. do Sobral
S.A.M.E. ORIGINAL
Márcia Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1973659 DATA: 12/11/2018 07:44
USUÁRIO....: JOAOMARTINSNETO
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 5M 2D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 18 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: JOAO MARTINS NETO SERVIÇO: NEUROLOGIA
UNID. INT...: CASA DE SAUDE MONS. EUFRASIO LEITO...: LEITO 4-3 - C.S.M.EUFRASIO COBERTURA: NFE
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

NEUROLOGIA

5350611

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA BRANDA, DIETA GERAL	1					[12/11] , 07:44

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
C.C. BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML AMPOLA + AD 18 ML - HC	1	AMPOLA		EV	ACM	

MEDICAMENTOS ORAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO	1	COMPRIMIDO		VO	8x8-N	10/18
4 DIPIRONA 500MG COMP. Justificativa.: DOR	1	UNIDADE		VO	6X6-N	10/18 22
5 OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	1	CÁPSULA		VO	24X24-HC	06
6 HALDOL 2MG/ML GOTAS Obs.: FAZER 5 GTS V.O 12/12HS. 09H	1	UND		VO	LIVRE	[12/11] , 07:44 21
7 CAPTOPRIL 25MG SE NECESSÁRIO Obs.: Fazer 1cp SL se PAS>180 e/ou PAD>110mmHg	1	COMPRIMIDO		VO	ACM	SN

CUIDADOS ESPECIAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
8 AEROSOL - UTI Obs.: SFO, 9% - 3 ml + fenoterol- 8 gts + ipratrópio- 20 gts, de 3/3 h.						10/18

SINAIS VITAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
9 SINAIS VITAIS DE 6/6HS						

FISIOTERAPIA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
10 FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATORIA Obs.: 3 vezes ao dia.						

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Elzilde da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1974504 DATA: 13/11/2018 07:40
USUÁRIO....: JOAOMARTINSNETO
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 5M 3D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 19 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: JOAO MARTINS NETO SERVIÇO: NEUROLOGIA
UNID. INT...: CASA DE SAUDE MONS. EUFRASIO LEITO...: LEITO 4-3 - C.S.M.EUFRASIO COBERTUR:
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

NEUROLOGIA

5350611

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA GERAL	1					[13/11] . 07:40

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 C.C. BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML AMPOLA + AD 18 ML - HC	1	AMPOLA		EV	ACM	

MEDICAMENTOS ORAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO	1	COMPRIMIDO		VO	8x8-N	10 18 0
4 DIPIRONA 500MG COMP. Justificativa.: dor	1	UNIDADE		VO	6X6-N	10 16 22
5 OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	1	CÁPSULA		VO	24X24-HC	06
6 HALDOL 2MG/ML GOTAS Obs.: FAZER 5 GTS V.O 12/12HS 09H	1	UND		VO	LIVRE	[13/11] . 07:40 21
7 CAPTOPRIL 25MG SE NECESSÁRIO Obs.: Fazer 1cp SL se PAS>180 e/ou PAD>110mmHg	1	COMPRIMIDO		VO	ACM	

CUIDADOS ESPECIAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
8 AEROSOL - UTI Obs.: SF0,9%- 3 ml + fenoterol- 8 gts + ipratropio- 20 gts, de 8 / 8 h.	7	AEROSOL				N T N

SINAIS VITAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
9 SINAIS VITAIS DE 6/6HS						

FISIOTERAPIA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
10 FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATORIA Obs.: 3 vezes ao dia.						

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria C. de Silva
COORDENADORA

DATA

29/10/18

T.E. cerebral control = tônus cerebral

diferença / tônus cerebral superior

D que exerce efeito de movimento
ou estruturas adjacentes.- Continuar com tratamento
em presença de observação

- Ocorrência de episódios

- Condição: normal

Tratamento

Comunicação ao Dr. Paulo Roberto

NEUROLOGIA - CRM 5564
CNS: 20432642413000

NEURO

30/10/2018

8h 18

Paciente grave.

Tendências: crises convulsivas
febris D e febre de mesa +
peg. crises febris E + febre
do resfriado E

Cd: Encaminhado ao tratamento

Paulo Roberto

Santa Casa de M. do Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORADr. Paulo Roberto Lacerda Leal
NEUROLOGIA - CRM 5564
CNS: 20432642413000

PRESCRIÇÃO.: 1963781 DATA: 26/10/2018 20:18
USUÁRIO....: ADERBAL MARTINS
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 15D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 1 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT...: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO...: UTIADULTO - BLOCO EMERG09
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: NEUROLOGIA
CICLO...: /

COBERTURA: E

1ª VIA

Rubrica do
Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANTAO NOTURNO

#ANTONIO JOSÉ, 31 ANOS, IH POR:

-QUEDA DE MOTO

-TCE GRAVE

#HDA: PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO, RESULTANDO EM TCE GRAVE COM REBAIXAMENTO DO SENSÓRIO, ALEM DE OTORRAGIA A ESQUERDA E RINORRAGIA, EVOLUINDO COM NECESSIDADE DE IOT PARA PROTEÇÃO DE VIAS AEREAS. REALIZOU TC DE CRANIO (25/10/18): "MULTIPLAS CONTUSÕES TEMPORAIS A DIREITA + FRATURA DE SEIO MAXILAR". TC DE CONTROLE (26/10/18): "CONTUSOES TEMPOROFRONTAIS A DIREITA COM EDEMA; CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA"

#PACIENTE ADENTRA ESTA UTI EM ESTADO GRAVE, SEDAÇÃO PLENA, EM PROTESE VENTILATORIA, DIURESE CONCENTRADA (HEMÁTICA?) POR SVD. MANTEM BOM CONTROLE PRESSÓRICO;

#EXAME FÍSICO:

-EG REGULAR, FEBRIL (TAX:37,9°C), CORADO, HIDRATADO, SEDADO

-NEURO: RAMSAY 5; PUPILAS MIÓTICAS E FOTORREATIVAS

-CARDIO: BNF, 2T, RCR, S/S; PA: 150/90MMHG

-RESP: VM POR TOT, MODO VCV; FIO2: 100%; FR:12; VT: 289

-ABDOME PLANO, FLACIDO, NAO PALPO VMG OU MASSAS, RHA+

-RENAL: HEMATURIA LEVE?

-EXTREMIDADES BEM PERFUNDIDAS, SEM EDEMA OU CIANOSE. FRATURA NO 4PDE

#CONDUTAS: MANTIDA

ADERBAL BEZERRA MARTINS

CRM: 108854

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COMO ORIGINAL
Mariana Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO : 1964351 DATA: 27/10/2018 20:03
USUÁRIO..... ADEBAL.MARTINS
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 16D)
CONVÊNIO.... SUS - SIH
PACIENTE.... 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO..... ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO : 25/10/2018 14:23 2 DIAS(S) INT

MÉDICO..... ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT...: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO...: UTIADULTO - BLOCO EMERG09 COBERTURA: FE
CID.....: SCSO OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANTAO NOTURNO

#ANTONIO JOSE 31 ANOS M POR:

-QUEDA DE MOTO

-TCE GRAVE

#HDA: PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO, RESULTANDO EM TCE GRAVE COM REBAIXAMENTO DO SENSORIO ALEM DE OTORRAGIA A ESQUERDA E RINORRAGIA, EVOLUINDO COM NECESSIDADE DE IOT PARA PROTEÇÃO DE VIAS AEREAS. REALIZOU TC DE CRANIO (25/10/18): "MULTIPLAS CONTUSÕES TEMPORAIS A DIREITA + FRATURA DE SEIO MAXILAR". TC DE CONTROLE (26/10/18): "CONTUSOES TEMPOROFRONTAIS A DIREITA COM EDEMA; CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA"

#PACIENTE ADENTRA ESTA UTI EM ESTADO GRAVE, SEDAÇÃO PLENA, EM PROTESE VENTILATORIA, DIURESE CONCENTRADA (HEMÁTICA?) POR SVD. MANTEM BOM CONTROLE PRESSÓRICO; PERDA DE LIQUOR OUVIDO ESQUERDO

#EXAME FÍSICO:

-EC REGULAR, FEBRIL, CORADO, HIDRATADO, SEDADO

-NEURO: RAMSAY 5; PUPILAS MIÓTICAS E FOTORREATIVAS

-CARDIO: BNF, 2T, RCR, S/S; PA: 150/90MMHG

-RESP: VM POR TOT, MODO VCV; FIO2: 100%; FR:14; VT: 289

-ABDOM: PLANO, FLACIDO, NAO PALPO VMG OU MASSAS, RHA+

-RENAL: HEMATURIA LEVE

-EXTREMIDADES BEM PERFUNDIDAS, SEM EDEMA OU CIANOSE. FRATURA NO 4PDE

#CONDIÇÕES: MANTIDA

ADERBAL BEZERRA MARTINS
CRM 10754

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1964862 DATA: 28/10/2018 20:26
USUÁRIO....: ADERBAL MARTINS
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 18D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 3 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH SERVIÇO: NEUROLOGIA
UNID. INT.: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO.: UTIADULTO - BLOCO EMERG09 COBERTURA:
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANTAO NOTURNO

#ANTONIO JOSÉ, 31 ANOS, IH POR:

-QUEDA DE MOTO

-TCE GRAVE

#HDA: PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO, RESULTANDO EM TCE GRAVE COM REBAIXAMENTO DO SENSORIO, ALEM DE OTORRAGIA A ESQUERDA E RINORRAGIA, EVOLUINDO COM NECESSIDADE DE IOT PARA PROTEÇÃO DE VIAS AEREAS. REALIZOU TC DE CRANIO (25/10/18): "MULTIPLAS CONTUSÕES TEMPORAIS A DIREITA + FRATURA DE SEIO MAXILAR". TC DE CONTROLE (26/10/18): "CONTUSOES TEMPOROFRONTAIS A DIREITA COM EDEMA; CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA"

#PACIENTE ADENTRA ESTA UTI EM ESTADO GRAVE, SEDAÇÃO PLENA, EM PROTESE VENTILATORIA, DIURESE CONCENTRADA (HEMÁTICA?) POR SVD. MANTEM BOM CONTROLE PRESSÓRICO; PERDA DE LIQUOR OUVIDO ESQUERDO

#EXAME FÍSICO:

-EG REGULAR, FEBRIL, CORADO, HIDRATADO, SEDADO

-NEURO: RAMSAY 5; PUPILAS MIÓTICAS E FOTORREATIVAS

-CARDIO: BNF, 2T, RCR, S/S; PA: 140/90MMHG

-RESP: VM POR TOT, MODO VCV; FIO2: 100%; FR:14; VT: 289

-ABDOMEN PLANO, FLACIDO, NAO PALPO VMG OU MASSAS, RHA+

-RENAL: HEMATURIA LEVE?

-EXTREMIDADES BEM PERFUNDIDAS, SEM EDEMA OU CIANOSE. FRATURA NO 4PDE

#CONDUTAS: MANTIDA

ADERBAL BEZERRA MARTINS
CRM: 10754

Santa Casa de M. do Sobral
SAMC
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1965509 DATA: 29/10/2018 20:05
 USUÁRIO.: ADEBAL MARTINS
 ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 18D)
 CONVÊNIO.: SUS - SIH
 PACIENTE.: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
 PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
 INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 4 DIAS(S) INT

MÉDICO.: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
 UNID. INT.: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO.: UTIADULTO - BLOCO EMERG09 COBERTURA:
 CID.: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO.: /
 DIAGNÓSTICO:
 PROTOCOLO.:
 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

(PLANTÃO NOTURNO):

HD: TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO.

PACIENTE ADMITIDO NA S.C.M.S. EM 25/10/18 COM QUADRO DE REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, APÓS ACIDENTE DE MOTO (SIC).
 FOI INTUBADO E COLOCADO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA (SOB SEDAÇÃO).
 REALIZOU TC CEREBRAL: "MÚLTIPLAS CONTUSÕES TEMPORAIS E TEMPOROBASAIS À DIREITA; FRATURA DO SEIO MAXILAR DIREITO".
 REALIZOU TC CEREBRAL (CONTROLE- 26/10/18) E REAVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. JOÃO MARTINS): "CONTUSÕES TEMPOROFRONTAIS À DIREITA, COM EDEMA; CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA".
 FOI ENCAMINHADO PARA A U.T.I.-BLOCO EMERGÊNCIA- EM 26/10/18.

INTUBADO.
 SEDADO (MIDAZOLAM/FENTANILA).
 MANTIDO EM PRÓTESE VENTILATÓRIA (VCV- VOL.: 450; FR: 12; PEEP: 5; FiO2: 60%).

EXAME FÍSICO:
 PUPILAS: ISOCÓRICAS/MIÓTICAS.
 OTORRÉIA ESQUERDA (VOLUMOSA).
 AUSC. CARDÍACA: RÍTMICA (FC: 82 BPM)
 AUSC. PULMONAR: RONCOS +/4.
 ABDOME: FLÁCIDO.

CONDUTA:MANTIDA

ADEBAL BEZERRA MARTINS
 CRM: 10754

Santa Casa de M. de Sobral
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Maria Cleide da Silva
 COORDENADORA



EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA



PROFISSIONAL:

NOME: Antônio José Santos da Oliveira Nº PRONTUÁRIO 950469

SETOR: UTI - Adulto ENFERMARIA: Emergência LEITO: 09

DATA

30/10/18
20:15

Evolução médica UTI - Noturno
Paciente, 31 anos, vítima de
politrauma avaliado com TCE
grave sendo intubado e admi-
nistrado em UTI 29/10.

Examinado com TC em processo de
resorção de edema, um
de sedos e prótese ventilatória
com estabilidade hemodinâmica
sem uso de PVS.

Às exame:

- sedado
- Pupilas isocóricas / mióticas
- Ausculta fisiológica
- Abdomen flácido
- Boa perfusão de membros

Conduta:

manter

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM ORIGINAL
Márcia Cleide da Silva
COORDENADORA

Dr. Erivaldo Mororó
CRM: 8633
Emergência / Geriatria

31/10/18

Neurocirurgia

- TC cefálico controlado (31/10) - melhora do edema
e do efeito de massa, sem complicações
cirúrgicas

Concl: manter fentoina
de acordo com sedação

Dr. Kevan Ferreira da Ponte
NEUROCIRURGO
CNS: 98664-030391863
CRM: 10860

PRESCRIÇÃO.: 1966785 DATA: 31/10/2018 20:28
USUÁRIO....: ERIVALDO.MORORO
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 21D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 6 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT...: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO...: UTIADULTO - BLOCO EMERG09
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: NEUROLOGIA

COBERTURA: E

1ª VIA

Rua da
Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

31/10/2018- 19:00 h (PLANTÃO NOTURNO).

HD: TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO.

PACIENTE ADMITIDO NA S.C.M.S. EM 25/10/18 COM QUADRO DE REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, APÓS ACIDENTE DE MOTO (SIC).

FOI INTUBADO E COLOCADO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA (SOB SEDAÇÃO).

REALIZOU TC CEREBRAL: "MULTIPLAS CONTUSÕES TEMPORAIS E TEMPOROBASAIS À DIREITA; FRATURA DO SEIO MAXILAR DIREITO".

REALIZOU TC CEREBRAL (CONTROLE- 26/10/18) E REAVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. JOÃO MARTINS): "CONTUSÕES TEMPOROFRONTAIS À DIREITA, COM EDEMA; CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA".

FOI ENCAMINHADO PARA A U.T.I.-BLOCO EMERGÊNCIA- EM 26/10/18.

REALIZOU TC CEREBRAL (CONTROLE- 29/10/18) E REAVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. CLÁUDIO HENRIQUE): "EDEMA CEREBRAL DIFUSO; CONTUSÃO CEREBRAL TEMPORAL DIREITA, QUE EXERCE EFEITO DE MASSA SOBRE AS ESTRUTURAS ADJACENTES; CONTUSÃO CEREBRAL TEMPORAL ESQUERDA, EM PROCESSO DE REABSORÇÃO".

SUBMETEU-SE (EM 30/10/18) A NEUROCIRURGIA: DRENAGEM DE HEMATOMA INTRACEREBRAL E CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA.

PARECER DA NEURO (TC DE CONTROLE EM 31/10/18): MELHORA DO EDEMA E DO EFEITO DE MASSA, SEM COMPLICAÇÃO CIRÚRGICA. CD: MANter FENITOÍNA E DESMAME DE SEDAÇÃO.

INTUBADO.

SEDADO (MIDAZOLAM/FENTANILA).

MANTIDO EM PRÓTESE VENTILATÓRIA (VCV- VOL.: 450; FR: 12; PEEP: 5; FIO2: 30%).

APRESENTANDO LESÃO EM PÉ G.

EXAME FÍSICO:

PUPILAS: ISOCÓRICAS/MIÓTICAS.

OTORRÉIA ESQUERDA (VOLUMOSA).

AUSC. CARDÍACA: RCR, BNF, 2º, 3º/S

AUSC. PULMONAR: RONCOS +/4

ABDOMEN: FLÁCIDO.

CONDUTA:

- CHECO EXAMES LABORATORIAIS

- INICIO DESMAME DE SEDAÇÃO

- MANTENHO FENITOÍNA

- SOLICITO RADIOGRAFIA DE PÉ DIREITO

JOSE ERIVALDO SOARES MORORO
CRM: 8633

Jose Erivaldo Soares Mororo
Médico do Trabalho
CREMEC-6830

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cláudia da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1967494 DATA: 01/11/2018 19:40
USUÁRIO.....: ADRIANO.ALMADA
ATENDIMENTO: 5350611 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 21D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 950469 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 25/10/2018 14:23 7 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ALEXANDRE CAVALCANTE DIOGENES DE CARVALH
UNID. INT.: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO.: UTI ADULTO - BLOCO EMERG09
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: NEUROLOGIA
CICLO...: /

COBERTURA:

EVOLUÇÃO MÉDICA

Plantão Noturno

TCE

Paciente grave, em ar ambiente, com quadro geral estável.

Exame Físico:

AP: MV+, SRA

AC: BCNF, 2T, SS

ABD: Flácido

Conduta: Mantida

Adriano de Almada Ferreira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-CE 12320

ADRIANO DE ALMADA FERREIRA
CRM: 12320

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM ORIGINAL
Maria Clécio da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1969026 DATA: 02/11/2018 20:29
USUÁRIO.....: ALINE TRAJANO
ATENDIMENTO: 535050.1 DT NASC: 12/06/1987 (31A 4M 23D)
CONVÊNIO....: SUS - SIM
PACIENTE....: 850459 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
PESO.....: ALTURA: SEX: CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 29/10/2018 14:13 8 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ALINE TRAJANO CANALCANTIN DIÓGENES DE CARVALH
UNID. INT.: UTI ADULTO - BLOCO EMERGÊNCIA LEITO.: UTI ADULTO - BLOCO EMERG09
CID.....: 850459 - ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SERVIÇO: NEUROLOGIA
CICLO...: /

COBERTURA:

1ª VIA

Prontuário
Módulo

EVOLUÇÃO MÉDICA

HD: TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO.

PACIENTE ADMITIDO NA S.C.M.S. EM 29/10/18 COM QUADRO DE REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, APÓS ACIDENTE DE MOTO (RC).

FOI INTUBADO E COLOCADO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA (SOB SEDAÇÃO).

REALIZOU TC CEREBRAL: "MULTIPLAS CONTUSÕES TEMPORAIS E TEMPOROBASAIS À DIREITA; FRATURA DO SEIO MAXILAR DIREITO".

REALIZOU TC CEREBRAL (CONTROLE- 26/10/18) E REAVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. JOÃO MARTINS): "CONTUSÕES TEMPOROPONTAIS À DIREITA, COM EDEMA; CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA".

FOI ENCAMINHADO PARA A UTI - BLOCO EMERGÊNCIA, EM 26/10/18.

REALIZOU TC CEREBRAL (CONTROLE- 29/10/18) E REAVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. CLÁUDIO HENRIQUE): "EDEMA CEREBRAL DIFUSO; CONTUSÃO CEREBRAL TEMPORAL DIREITA, QUE EXERCE EFEITO DE MASSA SOBRE AS ESTRUTURAS ADJACENTES; CONTUSÃO CEREBRAL TEMPORAL ESQUERDA, EM PROCESSO DE REABSORÇÃO".

SUBMETEU-SE, EM 30/10/18, A NEUROCIRURGIA: DRENAGEM DE HEMATOMA INTRACEREBRAL E CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA.

REALIZOU TC CEREBRAL (CONTROLE- 31/10/18) E REAVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (DR. KEVEN PONTE): "MELHORA DO EDEMA E DO EFEITO DE MASSA, SEM COMPLICAÇÃO CIRÚRGICA".

INTUBADO

SEDADO (MIDAZOLAM/AMFETAMINA).

MANTIDO EM PRONAL VENTILATORIA (VCM: VOL: 450, FR: 12; PEEP: 5; FIO2: 25%).

EXAME FÍSICO

PUPILAS: ISOCÓRICAS/ISÓTICAS.

AUSC. CARDÍACA: RÍTMICA (FC: 70 BPM).

AUSC. PULMONAR: SEM RUÍDOS ADVENTÍCIOS.

ABDOMEN: FLEXO.

CONDIÇÃO

MANTIDA

CRIME 14.570
J. Aline Trajano
Cirurgiã Geral

ALINE DE OLIVEIRA TRAJANO
CRM: 14570

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA



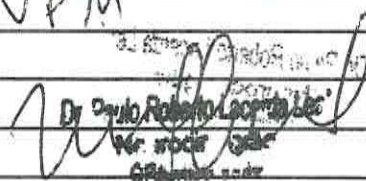
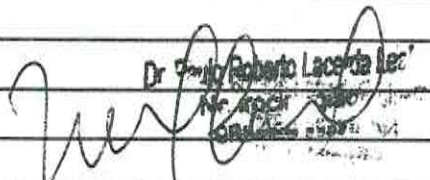
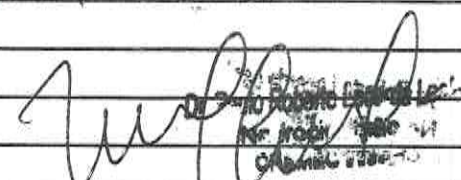
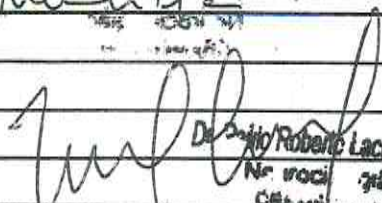
EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA

PROFISSIONAL:



NOME: Ant. José Santos de Oliveira Nº PRONTUÁRIO 980460

SETOR: _____ ENFERMARIA: _____ LEITO: _____

DATA	
03.11.18	V.P.M.
04.11.18	V.P.M.
05.11.18	Paciente evolui c/ melhor clínica
NEURO	C: VPM
	
06.11.18	Paciente evolui c/ melhor clínica
NEURO	C: VPM
	
07.11.18	Evolução favorável
NEURO	C: melhorada
	
08.11.18	Evolução satisfatória
NEURO	C: melhorada
	

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL

FICHA DE ADMISSÃO - EMERGÊNCIA

fls. 81



ATEND.: 5350611 DT. ATEND.: 25/10/2018 - 14:23
PATRI.: 950469 NASCIMENTO.: 12/6/1987
NOME.: ANTONIO JOSE SANTOS DE OLIVEIRA
MAE.: ROSA TEIXEIRA DOS SANTOS
CPF.: DNS: SUSFACIL:
ENDER.: CALIACU
BAIRRO: ZONA RURAL - ACARAU

-CE- CEP: 62580000

QP:

HDA:

paciente com quadro de melhora de quadro
na SCMS em 10T por TCS. gpa

EXAME FÍSICO:

DIAGNÓSTICO INICIAL:

TCS g

CONDUTA:

DIAGNÓSTICO FINAL:

Politraumatismo.

DATA:

15/10/18

Hora:

Ass./CRM:

Santa Casa de M. de Sobral
SAMU
CONF. COM ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

Dr. Alexandre Diógenes
MÉDICO
CREMEC 18428