

SINISTRO 3180065681 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ADEILSON BATISTA DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO INVESTPREV**

Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO ADEILSON BATISTA DA SILVA**CPF/CNPJ:** 00372774300**Posição em 18-05-2018 08:51:04**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
21/05/2018	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 337,50



Dr. Pedro Arthur Parente de Alencar

Clínico Geral - CRM 13918

Exatidão Médico

O paciente Adilson Batista da
Silva sofreu no dia 18/08/17 acidente no
qual ocasionou fratura do braço direito.
Realizou tratamento Cirúrgico. Hoje encontra-se con-
don, dificuldade para deambular e interesse de
regresso. Apresenta 45% de captação dos pontos
afetados sem refluxo. Receber alta definitiva no
dia 25/05/18

CIQ: 592.9
179.6

25/05/18

Rua Coronel José Maia, 70

Vila Alta - Crato - Ceará

Tel.: (88) 3521.3273 - 9 9925.8234

Dr. Pedro Alencar
CRM 13.918



FICHA DE ANESTESIA

Nome do Paciente: Heilbon Britista do Sil

Nº do Registro: 53

code: 3200 Data: 22/08/11

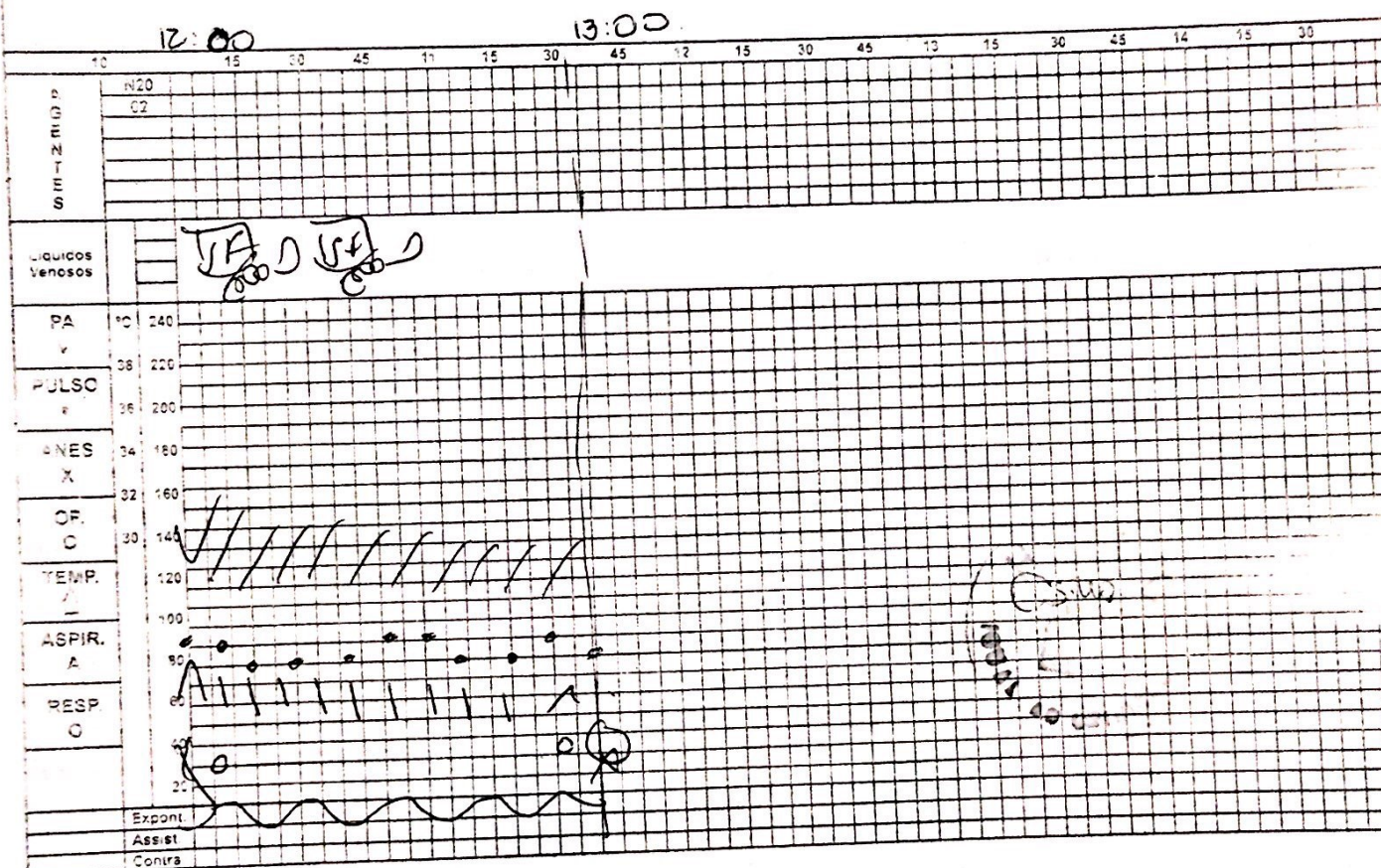
Convênio:

Leito:

Cirurgião: *S. Petron*

Anestesista: Magnus

Pré-Medicação-Dose-Hora-Efeito:



SÍMBOLOS

००

[illegible]

NOTAÇÕES

Exercício 1. Jombar
simbols: B_{ij} n. 1
 B_{3-4} com agellu-
Quinta n. 27b. V.
Pena-diana B_{ij}
unica UK do
inter com

Laringo - Espasmo - Excesso Secre.	Hemorragia - Arritmia
Depressão Respiratória - Hipoxia	Bradi - Taquicardia - Choque
"BUCKING" - Vômito	

Hemorragia - Arritmia
Bradi - Taquicardia - Choque

PERDA SANGUÍNEA

ANESTESISTA

CIRURGIÃO



HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI

Paciente: Adelson Batista da Silva Convênio: Particular
 Cirurgia: Prostoma de fratura torácica direita Data: 22/08/2017
 Anestesia Início: 12:00 Hs Fim: 13:00 Hs Médico: Dr. Petronio

Material		Taxa de Sala		Sol./Medicam./Anestésicos	
Acido Peracético	Gr	Porte 0 - Ambulatorial		Adrenalina	AMP
Alcool 70%	ML	Porte 1 - Até 01 hora		Agua Destilada 10ml	AMP
Aguilha Desc. 13x4,5	UN	Porte 2 - Até 02 horas		Agua Destilada 1000ml	TB
Aguilha Desc. 25x07	UN	Porte 3 - Até 03 horas		Agua Oxigenada	ML
Aguilha Desc. 30x08	UN	Porte 4 - Até 04 horas		Alcool Iodado	ML 70
Aguilha Desc. 40x12	UN	Porte 5 - Acima 05 horas		Aminofilina	AMP
Aguilha Peridural 180G	UN			Aramim	AMP
Aguilha Raqui 26 #27	UN	Fios Sutura		Atropina 0.25mg	AMP
Aguilha Stimuplex	UN	Aciflex N°	UN	Bicarbonato de Sódio	AMP
Atraclip	UN	Ethibond N°	UN	Brevibloc	AMP
Azul Metileno	UN	Monocryl N°	UN	Clonidin 150mcg	AMP
Atadura de Crepon 15cm	UN	Monocryl N°	UN	Decadron 4mg (Dexametasona)	AMP
Bola de algodão	UN	Monocryl N°	UN	Difenidrin	AMP
Band-Aid	UN	Mononylon N° 3-0	UN	Dimor 0.2 1mg	AMP
Cânula Endotraqueal	UN	Mononylon N°	UN	Dolosal 100mg	AMP
Cateter Jelco	UN	Mononylon N°	UN	Dormonid 15mg	AMP
Cateter Oxigênio	UN	Policot N°	UN	Droperidol	AMP
Clamp Umbilical	UN	Prolene N°	UN	Efedrina 50mg	AMP
Coletor Urina Fechado	UN	Prolene N°	UN	Efortil 10mg	AMP
Compressa Grande	UN	Sertix Catgut Cromado N°	UN	Esmeron 10mg/ml	AMP
Cotonete	UN	Sertix Catgut Simples N°	UN	Eter	AMP
Capa pi Video	UN	Vicryl N°	UN	Fenergan	AMP
Dreno Penrose	UN	Vicryl N°	UN	Fentanest	FA
Dreno Torax Bloxit	UN			Fraxiparina 0.3 ou 0.6	AMP
Eletródos ECG	UN			Glicose 25% ou 50%	AMP
Equipo Artroscopia	UN	Equipamentos / Gases		Glutaron	MI
Equipo Sangue	UN	Ar Comprimido	Hr	Haemmacel	TB
Equipo Soro	UN	Bisturi Elétrico	UN	Heparina 5000/1ml	AMP
Esparadrapo 1cm	UN	Bomba Infusão	UN	Hidrocortisona	FA
Escova PVPI	UN	Capnografia	UN	Hypaque 50%	FA
Faixa Smarch 15cm	UN	Desfibrilador/ Cardioversor	UN	Incal	AMP
Formol líquido	ml	Fotografia	UN	Isoflurano	FR
Gaze Alcochoada	UN	Intensificador Imagens	UN	Kanakion	AMP
Gaze Seca (7.5x7.5)	UN	Monitor Multiparamétrico	Hr	Ketalar 50mg/ml	FA
Gaze Vaselineada	UN	Oxigenio	Hr	Lanexat 0.5mg	AMP
Gel Condutor	Gr	Oxido Nitroso	Hr	Lesix 40mg (Furosemda)	AMP
Gorro desc.	UN	Aspirador	Hr	Methergin	AMP
Hemodreno N°	UN	Aparelho de video		Nalorfina	AMP
Intracath	UN			Narcan 0.4mg	AMP
Irrigafix	UN			Naropin	AMP
Lâmina Bisturi no 22	UN	Antibiótico		Nausedron 4mg	AMP
Luvas Cirúrgicas 8.0	UN	Cefazolina 1g	FA	Neocaina CV 0.5%	AMP
Luvas de procedimento	UN	Cipro 200 IV	FA	Neocaina Pesada 0.5%	AMP
Mascara desc.	UN	Flagy 0.5g IV (Metronidazol)	FA	Neocaina SV 0.5%	AMP
Micropore	UN	Garamicina 80mg	AMP	Novabupr CV 0.5%	AMP
Povidine 100g	UN	Keflin 1g (Cefalotina)	FA	Novabupr SV 0.5%	AMP
Propes desc.	UN			Novabupr 0.75 CV	AMP
Prestorbarba	UN			Novabupr 0.75 SV	AMP
Scalp n°	UN	Equipe		Novalgina 500mg/ml (Dipirona)	AMP
Seringas desc. 03 ml	UN	01 - Cirurgião: Dr. Petronio		Nubain 10mg	AMP
Seringas desc. 05 ml	UN	02 - Auxílio I:		Óleo de Canola	MI
Seringas desc. 10 ml	UN	03 - Auxílio II:		Omeprazol 40mg	FA
Seringas desc. 20 ml	UN	05 - Instrumentador: Suely		Orastina	AMP
Seringas desc. 60 ml	UN	06 - Anestesiista: Dr. Manoel		Pancuron	AMP
Seringa Peridural - Perifix	UN	07 - Pediatra:		Pavulon	AMP
Sonda Foley 2V N°	UN	00 - Circulante: Relaxo		Plasil 10mg	AMP
Sonda Foley 3V N°	UN			Propofol 1% e 2%	AMP
Sonda Nasogástrica	UN			Prostigmine 0.5mg	AMP
Sonda Uretral N°	UN			Quelicin 100mg	AMP
Torneira 3V	UN			Sevoflurano	FR
Transofix	UN				
Tala Gessada MS					
Tala Gessada MI					

Órtese / Prótese



HOSPITAL
DAS CLÍNICAS
E FRATURAS
DO CARIRI

BOLETIM DESCRIÇÃO CIRURGICA

fls. 8

Data: / /

Paciente:

Adelvan Batista da Silva

Convênio:

PET

REG. Nº

DIAGNÓSTICOS:

fratura luxação no tornozelo

CIRURGIAS REALIZADAS:

Refinção + Fixação

CÓDIGO AMB:

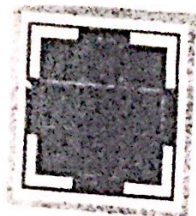
DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Paciente sob efeito anestésico.
Foi feita a artroscopia, após
de campo cirúrgico.
- Tornozelo sob a anestesia foi
Realizada a fratura na e do luxação
Foi feita a artroscopia, com placa e parafusos
sobre o maléolo lateral para estabilizar
o maléolo medial, sutura de tendões
e ligamentos, sutura com pontos
e Tala

Dr. Espirito Paulo Sampaio
Tribunal do Trabalho
CNPJ 08.943.000/0001-00

CIRURGIÃO

1º AUXILIAR



HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CAIRIRI

Nº Registro: 5127

Paciente: ADEILSON BATISTA DA SILVA

Data: 22/08/2017

Convênio: PARTICULAR

Médico: 5943 FRANCISCO PETRONIO SAMPAIO

Carteira:

EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

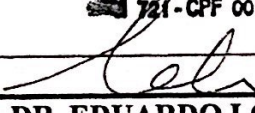
- 1 - EVOLUCAO
1.1 - DESCRICAO

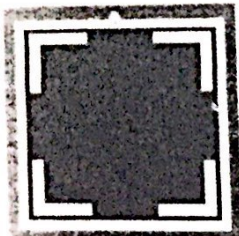
AS 19:20 CLIENTE EVOLUINDO BEM NO 1º D P O DO [TORNOZELO D] CONSCIENTE, LÚCIDO E ORIENTADO, RESPIRANDO AR AMBIENTE, VERBALIZANDO, AFEBRIL, EUPNÉICO, MANTENDO REPOUSO NO LEITO+JELCO HID. MSE PARA USO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA, ACITA DIETA OFERECIDA, H. CORPORAL SATISFATÓRIA, FUNÇÕES FISIOLÓGICA PRESENTE, MEDICADO CONFORME PRESCRITO, AFERIDO SSVV PA=120X80 T=36.5°C R=18 P=78 E SEGUE EM OBS DA ENFERMAGEM,.

AS 06:HS CLIENTE EVOLUINDO COM MELHORA MEDICADO CONFORME PRESCRITO.



MARIA BERNADETE DA CRUZ
COREN-CE 109930
24/08/2017 06:21:46

 HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI		Avenida Padre Cícero KM 02 Bairro: Triângulo Juazeiro do Norte CE PABX: (88) 2101.3150 - FAX: (88) 3571.4517	
NOME DO CLIENTE:		ADEILSON BATISTA DA SILVA	
EXAME SOLICITADO:		RAIOS X DO TORNOZELO	DATA 22/08/ 2017
			IDADE 32 ANOS
MEDICO:	PETRONIO	CRM:	5943/CE CONVÊNIO PARTICULAR
<i>Fratura bimalleolar do tornozelo, com material de osteossíntese.</i>   EDUARDO LOPES 721 - CPF 001.610.203-72 DR. EDUARDO LOPES CRM: 721			



HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI

Nome: ADEILSON BATISTA DA SILVA

Prontuário: 545/94

Sexo: Masculino

Localização: 3, 001, 001

Clínica: Cirúrgica

Registro: 5127

Idade: 32a 3m 15d

Médico: SARA DIAS BARROSO

Convênio: PARTICULAR

C.I.D.:

Entrada: 22/08/2017 às 08:34

Alta:

Evoluções do paciente

22/08/2017 as 13:50:12 - EVOLUCAO TECNICO DE ENFERMAGEM

Localização: 3, 001, 001

COREN: CE-967402 SARA DIAS BARROSO

1 - EVOLUCAO

1.1 - DESCRICAO

ÀS 08:34 HS CLIENTE 32 ANOS, ADMITIDO NESSA UNIDADE HOSPITALAR PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO DE TORNOZELO DIREITO, CONSCIENTE, ORIENTADO, CORADO, HIDRATADO, COOPERATIVO, CALMO, VERBALIZANDO, RESPIRANDO AR AMBIENTE, REPOUSO NO LEITO, ACOMPANHADO, EM DIETA ZERO, NEC HIPERTENSÃO, DIABETES, ALERGIAS, TABAGISMO, ETILISMO, SSVV AFERIDOS, REALIZADO AVP COM JELO Nº: 20, EM SOROTERAPIA, REALIZADO E.C.G, AGUARDA PARECER CARDIOLOGICO + RESULTADO DE EXAMES LABORATORIAIS, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, HIGIENE SATISFATORIA, SEM QUEIXAS NO PRESENTE MOMENTO.

P.A: 110X80 mmhg

Tº: 36.5°C

R: 19 rpm

P: 71 bpm

AGUARDA CHAMADA PARA S.O.

ÀS 12:00 HS CLIENTE ENCAMINHADO PARA S.O.

ÀS 13:40 HS CLIENTE RETORNOU DA S.O, CONSCIENTE, ORIENTADO, CORADO, HIDRATADO, COOPERATIVO, CALMO, VERBALIZANDO, RESPIRANDO AR AMBIENTE, REPOUSO NO LEITO, ACOMPANHADO, DIETA LIEBRADA APÓS EFEITO ANESTESICO, NORMOTENSO, AFEBRIL, EUPNEICO, SSVV AFERIDOS, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, EM SOROTERAPIA, REALIZOU RAO X DE CONTROLE, HIGIENE SATISFATORIA, SEM QUEIXAS NO PRESENTE MOMENTO.

P.A: 120X70 mmhg

Tº: 36°C

R: 19 rpm

P: 74 bpm

SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Sara Dias Barroso
Téc. em Enfermagem
COREN-CE 967.402

COREN: CE-967402 SARA DIAS BARROSO

Ficha de Atendimento Ambulatorial

Data: 18/08/2017
Hora: 07:23

Data de Saída: 18/08/2017
Hora de Saída: 07:50

Paciente

Nome: 86192 ADEILSON BATISTA DA SILVA

Responsável: ADEILSON BATISTA DA SILVA

Mãe: MARIA ALVES DA SILVA

Nasc: 07/05/1985

Idade: 32

Telefone: () -

Celular: () -

Endereço: AVENIDA JOSE BEZERRA, 1281, LIMOEIRO JUAZEIRO DO NORTE - Natural: JUAZEIRO DO

Documento

Mat/CNS:

Doc. Identidade:

Guia:

Autorização:

Trabalho:

Validade da Carteira:

Último Pagto:

Convênio

Convênio SUS

Cod. de Credenciamento:

Tipo de Atendimento: 2

Queixas do Paciente

PACIENTE ATROPELADO POR MOTOCICLETA

Antecedentes Médicos

Exame Físico

CLÍNICO

Exames Complementares

Conclusão Diagnóstica

CID-10 S82

FRATURA NO TORNOZELO

Tratamento

IMOBILIZAÇÃO, ORTOPEDISTA

JOAO DE SOUSA LEITE
CRM: 10173 / CE

DR. Hedilberto Macêdo
MÉDICO
CRM 10466 / CE
Diretor Médico



HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CAIRIRI

Nº Registro: 5127	Data: 22/08/2017
Paciente: ADEILSON BATISTA DA SILVA	
Convênio: PARTICULAR	Carteira:
Médico: 5943 FRANCISCO PETRONIO SAMPAIO	

EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

1 - EVOLUCAO

1.1 - DESCRICAO

AS 08:30HS CLIENTE 32ANOS, EVOLUINDO BEM AO P.O, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, ACAMADO, RESPIRANDO AR AMBIENTE, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOTENSO, NORMOCORADO, ESTA EM REPOUSO NO LEITO, ACOMPANHADO, MEDICADO, COM JELCO HIDROLIZADO, ACEITANDO BEM A DIETA OFERECIDA, HIGIENE CORPORAL SATISFATORIA, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PTRESENTES, SSVV AFERIDOS, DADO PARECER CARDIOLOGICO, SEM QUEIXAS NO MOMENTO.

PA=120X80mmhg

T=36.3°C

P=80bpm

R=20rpm

SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

AS 15:00HS CLIENTE EVOLUINDO BEM AO P.O, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, ACAMADO, RESPIRANDO AR AMBIENTE, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOTENSO, NORMOCORADO, ESTA EM REPOUSO NO LEITO, ACOMPANHADO, MEDICADO, COM JELCO HIDROLIZADO, ACEITANDO BEM A DIETA OFERECIDA, HIGIENE CORPORAL SATISFATORIA, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, SSVV AFERIDOS, SEM QUEIXAS NO MOMENTO.

PA=120X80mmhg T=36°C P78bpm R=18rpm

SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.



SOLANGE DA SILVA SANTOS
COREN-CE-105136
23/08/2017 15:34:13

Solange da Silva Santos
Técnica de Enfermagem
COREN-CE-105136



HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CAIRIRI

Nº Registro: 5127

Data: 22/08/2017

Paciente: ADEILSON BATISTA DA SILVA

Convênio: PARTICULAR

Carteira:

Médico: 5943 FRANCISCO PETRONIO SAMPAIO

EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

1 - EVOLUCAO

1.1 - DESCRICAO

AS 20HS CLIENTE NO P.O DE FRATURA DE TORNOZELO, EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO NORMOTENSO, AFEBRIL, RESPIRANDO AR AMBIENTE, VERBALIZANDO, CORADO. CALMO, COOPERTATIVO, HIDRATADO, EM REPOUSO NO LEITO, ACOMPANADO, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, HIGIENE CORPRAL SATISFATORIA, ACEITOU A DIETA OFERECIDA, SINAIS VITAIS AFERIDOS, AGUARDA PARECER CARDIOLOGICO, SEM QUEIXAS.

PA=120X80mmHg

T=36,4°C

P=76bpm

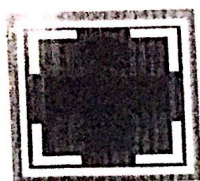
R=17rpm

SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

AS 05:30HS CLIENTE RELATA NÃO TER DORMIDO BEM, REFERIU LEVE ALGIA, SENDO MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, REALIZADO TROCA DE LENÇOL.



MARIA APARECIDA VIEIRA FEITOSA
COREN-CE-1016552
23/08/2017 05:45:31



HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO C - Prescrição Médica Nº: 1747
Paciente: ADEILSON BATISTA DA SILVA



Prontuário: 545/94 Registro: 5127 Conta: 5127
 Sexo: Masculino Idade: 32a 3m 16d
 Clínica: Cirúrgica Entrada: 22/08/2017 as 08:34 Internado: 1d 1h

Médico: FRANCISCO PETRONIO SAMPAIO
 Convênio: PARTICULAR
 C.I.D.: -
 Localização: 3, 001, 001

Itens de prescrição

Qtde/dose Unidade Velocidade Doses Via acesso Frequência Infusão Horários

Temperatura
 Saturação

ACM

11 CURATIVO

*H. Paciente Evoluindo
 no 1º D.P.O.*

Dr. Francisco Petronio Sampaio
 CRM-CE 5943

24/08/17 - Alta

Dr. Francisco Petronio Sampaio
 CRM-CE 5943

Dr. Francisco Petronio Sampaio
 CRM-CE 5943



Vigência: 23/08/2017 as 06:00
 até: 24/08/2017 as 05:59

Emitido em:
 23/08/2017 às 10:33

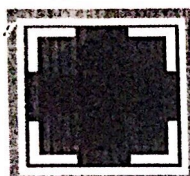
FRANCISCO PETRONIO SAMPAIO
 CRM-CE-5943

JUAZEIRO DO NORTE, 23 de agosto de 2017.
 Data lançamento

Farmacêutico(a) ou Técnico responsável/ Carimbo

Enfermeiro(a) ou Técnico responsável/ Carimbo

Página 2 de 2



HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO C - Prescrição Médica Nº: 1747

Paciente: ADEILSON BATISTA DA SILVA



Prontuário: 545/94 Registro: 5127 Conta: 5127 Médico: FRANCISCO PETRONIO SAMPAIO
 Sexo: Masculino Idade: 32a 3m 16d Convênio: PARTICULAR
 Clínica: Cirúrgica Entrada: 22/08/2017 as 08:34 Internado: 1d 1h C.I.D.: -
 Localização: 3, 001, 001

Itens de prescrição	Qtde/dose	Unidade	Velocidade	Doses	Via acesso	Frequência	Infusão	Horários
1 DIETA BRANDA CONFORME ACEITAÇÃO	1	Refeições		5 VO				07:00; 11:00; 14:00; 17:00; 19:30;
Observações: APOS RECUPERACAO ANESTESICA								
2 CEFALOTINA SODICA 1GR - FRS/AMP	1	FRS		4 EV PERIFERIC	06/06			06:00; 12:00; 18:00; 00:00;
Itens manipulados								
AGUA DESTILADA ESTERIL 10ML	1	AMP						
3 TRAMADOL 50MG/ML - AMP (1ML)	1	AMP		2 EV PERIFERIC	12/12			06:00; 18:00;
Itens manipulados								
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - FR	1	FRS						
4 DIPIRONA SODICA 1G/2ML - AMP	1	AMP		4 EV PERIFERIC	06/06			06:00; 12:00; 18:00; 00:00;
Itens manipulados								
AGUA DESTILADA ESTERIL 10ML	8	ML						
5 OMEPRAZOL FRASCOS-AMPOLA 40MG	1	AMP		1 EV PERIFERIC	Unica			06:00;
Itens manipulados								
AGUA DESTILADA ESTERIL 10ML	1	AMP						
6 TENOXICAM 20MG - FRS/AMP (2ML)	1	FRS		2 EV PERIFERIC	12/12			06:00; 18:00;
Itens manipulados								
AGUA DESTILADA ESTERIL 10ML	1	AMP						
7 GENTAMICINA 40MG/ML - AMP (2ML)	3	AMP		1 EV PERIFERIC	Unica			06:00;
Observações: UMA X AO DIA								
Itens manipulados								
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - FR	1	FRS						
8 JELCO HEPARINIZADO				1		Continua		06:00;
9 CUIDADOS DE ROTINA				1		Continua		06:00;
10 SINAIS VITAIS				1		Continua		06:00;
Pressão Arterial Diastólica								
Pressão Arterial Sistólica								
FC								
FR								

Vigência: 23/08/2017 as 06:00
 até: 24/08/2017 as 05:59

Dr. Francisco Petronio Sampaio
 CRM-CE 5943

JUAZEIRO DO NORTE, 23 de agosto de 2017.

Data lançamento

Página: 1 de 2

Emitido em:
 23/08/2017 as 10:33

FRANCISCO PETRONIO SAMPAIO
 CRM-CE-5943

Farmacêutico(a) ou Técnico responsável/ Carimbo

Enfermeiro(a) ou Técnico responsável/ Carimbo



HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CAIRIRI

Nº Registro: 5127

Paciente: ADEILSON BATISTA DA SILVA

Convênio: PARTICULAR

Médico: 5943 FRANCISCO PETRONIO SAMPAIO

Data Inicial: 22/08/2017

Bloco: POSTO III Enf/Apt: AP Leito: 001

Carteira:

1 - EVOLUÇÃO MÉDICA

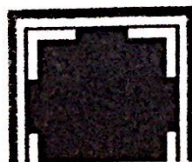
1.1 - HISTORICO DO PACIENTE

PACIENTE VITMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO COM CONSEQUENTE FRATURA LUXAÇÃO NO TORNOZELO DIREITO, INTERNADO PARA CIRURGIA, APRESENTE DORES, EDEMA, IMPOTENCIA FUNCIONAL.

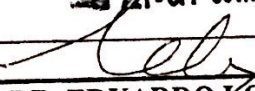


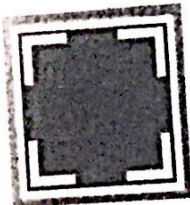
Dr. Francisco Petronio Sampaio
TITULO DE C. DE C. DE C.
CRM 5943 C.F. 247.331.803.45

FRANCISCO PETRONIO SAMPAIO
CRM-CE-5943
22/08/2017 13:33:51



HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CAIRIRI

		HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CARIRI		Avenida Padre Cícero KM 02 Bairro: Triângulo Juazeiro do Norte CE PABX: (88) 2101.3150 - FAX: (88) 3571.4517	
NOME DO CLIENTE:			ADEILSON BATISTA DA SILVA		
EXAME SOLICITADO:		RAIOS X DO TORNOZELO		DATA 22/08/ 2017	IDADE 32 ANOS
MEDICO:	PETRONIO	CRM:	5943/CE	CONVÊNIO	PARTICULAR
<i>Fratura bicondilar do tornozelo.</i>  EDUARDO LOPES 721 - CPF 001.610.203-72  DR. EDUARDO LOPES CRM: 721					



HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CAIRIRI

Nº Registro: 5133

Data: 23/08/2017

Paciente: ANTONIA GERLYDIANY HOLANDA LEITE

Carteira: 08650001385570010

Convênio: UNIMED

Médico: 7304 NARCIZO FRANCISCO FERREIRA FLORES

EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

1 - EVOLUCAO

1.1 - DESCRICAO

ÀS 10:00 HS CLIENTE 31 ANOS, EVOLUINDO BEM AO P.O DE PLATÔ TIBIAL ESQUERDA, CONSCIENTE, ORIENTADA, CORADA, HIDRATADA, COOPERATIVA, CALMA, VERBALIZANDO, RESPIRANDO AR AMBIENTE, REPOUSO NO LEITO, ACOMPANHADA, ACEITANDO BEM A DIETA OFERECIDA, NORMOTENSA, AFEBRIL, EUPNEICA, SSVV AFERIDOS, MEDICADA CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, JELCO HIDROLIZADO, MANTÉM DRENO DE SUCÇÃO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, HIGIENE SATISFATORIA, SEM QUEIXAS NO PRESENTE MOMENTO.

P.A: 100X70 mmHg

Tº: 36°C

R: 18 rpm

P: 70 bpm

ÀS 12:00 HS RECEBEU VISITA MEDICA, RENOVADO CURATIVO, RETIRADO DRENO DE SUCÇÃO, COM BOM ASPECTO, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS.
EM SEGUIDA RETIRADO AVP, UTILIZADO: 10 ML DE ALCOOL A 70%, 02 BOLAS DE ALGODÃO, 01 LUVA DE PROCEDIMENTO, 20 CM DE ESPARADRAPO.
EM SEGUIDA RECEBEU ALTA HOSPITALAR, SAIU DE CADEIRA ACOMPANHADA DO MAQUEIRO E DE FAMILIARES.

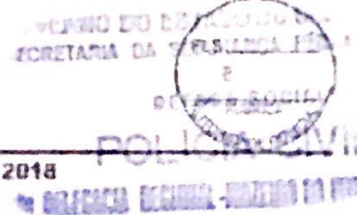


SARA DIAS BARROSO
COREN-CE-967402
24/08/2017 12:43:45

Sara Dias Barroso
Téc. em Enfermagem
COREN-CE 967.402



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 85 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **03/01/2018 09:14:14**
Data / Hora da Ocorrência: **18/08/2017 06:45:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA SÃO BENEDITO**
Complemento: **CRUZAMENTO C/AV. RUI BARBOSA**
Bairro: **CASA POPULAR** Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**
Ponto de Referência: **PROX A UMA ÓTICA**

Noticiante(s)

Nome: **ADEILSON BATISTA DA SILVA**
Nascimento: **07/05/1985** CPF: **003.727.743-00**
RG: **2001034049290** Orgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
Filiação: **MARIA ALVES DA SILVA**
JOSÉ BATISTA DA SILVA
Endereço: **AVENIDA JOSE BEZERRA DE MENEZES, 1181**
Bairro: **LIMOEIRO** CEP:
Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 99660-9393**

Histórico

Advertido (a) das penalidades previstas para os arts. 229, 304, 339 e 340, todos do CP, noticia que, na data, hora e local, acima informados, ao atravessar a RUA SÃO BENEDITO NA FAIXA DE PEDESTRE foi atingido por uma moto (BROS. VERMELHA); QUE em virtude do sinistro o noticiante ADEILSON BATISTA DA SILVA (PEDESTRE) sofreu FRATURA NO TORNOZELO conforme ficha de atendimento anexa, sendo socorrido por populares para a UPA 24H; QUE depois foi encaminhado para o HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI, onde passou por procedimento cirúrgico, conforme relatório cirúrgico anexo; QUE com relação ao veículo causador do acidente, o piloto da moto evadiu-se do local sem prestar socorro, nem tampouco identificado; QUE está fazendo este boletim apenas para fins de seguro DPVAT, não representando, portanto, pela apuração em relação ao crime de lesão corporal culposa no trânsito (art. 303 do CTB); QUE está recebendo a Guia de exame de corpo de delito para se submeter a exame na PEFOCE tendo em vista requerer o seguro DPVAT; QUE está sendo orientado (a) que precisa pagar a taxa devida à PEFOCE para a realização do exame de corpo de delito. Fora identificado (a) de que todas as informações prestadas neste registro são de responsabilidade do (a) declarante; ANEXA: RG DO NOTICIANTE, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA, FICHA DE ATENDIMENTO DA UPA 24 H DO DIA 18/08/2017 07:23 pront.159815, BOLETIM DE ADMISSÃO DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI do dia 22/08/2017 PRONT.54594, BOLETIM DE DESCRIÇÃO CIRÚRGICA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI; Nada mais disse.///////

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: _____

IVANEIDA BARRETO PESSOA - MAT.: 30081412

DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

Pág. 1 de 2

Impresso em 03/01/2018 09:35:16

e Adelson Batista da Silva.

Comp: 0000

Public: OCO

Media Semestral (m)

Lacre Esgoto:

Escherichia Coli

Page 10 of 10

1

1

BEI LATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

828600000000-Z 231000090000-Z 022352230001-8 04000481023 E

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

NOME: ADEILSON BATISTA DA SILVA
 DATA DE NASCIMENTO: 07/05/85 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
 CPF: 103.727.743-05 RG: 200103404290 PROFISSÃO: AUTÔNOMO
 ENDEREÇO: Av. José Bezerra de Menezes
 BAIRRO: União CIDADE/ESTADO: Juazeiro do Norte

OUTORGADO: ROMULLO STHEFANIO DOS SANTOS, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB-CE sob o número 40.615, com endereço profissional localizado na Rua Beata Maria de Araújo, Nº 09, Romeirão, CEP: 63050-720, Juazeiro do Norte - CE.

PODERES: O(a) outorgante confere aos outorgados amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad judicium et extra", para representá-lo(s) em repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, autarquias, para tratar de assuntos do seu interesse, assinando requerimentos e outros papéis, requerer benefícios previdenciários e suas revisões, transformações, desistências, obter vistas em procedimento administrativo, conferindo-lhe ainda poderes para em qualquer juízo, Instância ou Tribunal, propor ações revisional e/ou concessão de benefício, seguindo-a até o final, utilizando-se dos recursos legais e acompanhando-os sendo expressamente autorizados a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, renunciar valores excedentes ao teto em razão do procedimento especial, transigir, firmar compromissos e acordos, receber e dar quitação, receber alvarás, levantar valores existentes em contas judiciais, precatórios, RPV, deduzindo e compensando os seus créditos pessoais por despesas de verba honorária contratual, e as decorrentes da sucumbência, nas respectivas prestações de contas, receber intimações, citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente, requerer e assinar para o completo desempenho, deste mandato, inclusive substabelecer com ou sem reserva de poderes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA:

O(a) outorgante declara, que não tem condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo do sustento próprio e da família, necessitando, portanto, dos benefícios da justiça gratuita, nos termos da Lei 1.060/50.

Juazeiro do Norte - CE, 28 de junho de 20 19.

Adelson Batista da Silva

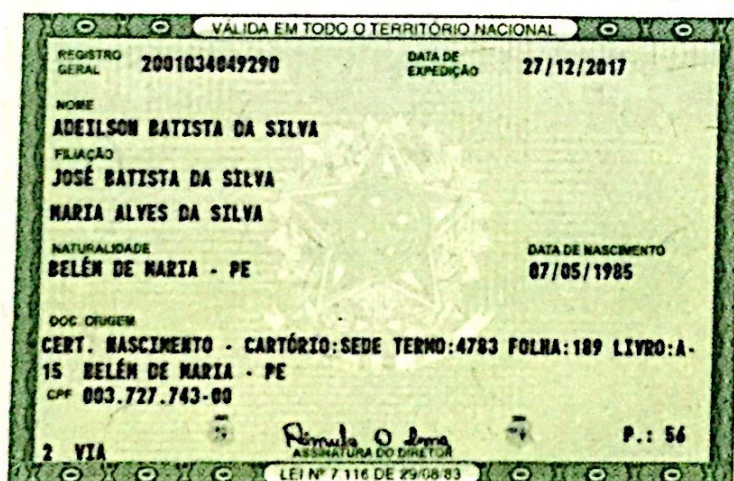


TABELA DE GRADUAÇÃO

Danos Corporais Previstos na Lei	Total (100%)	Intensa (75%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	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	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-pentoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	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	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	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					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	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					