Dr. Guilherme Miranda
Advogado | OAB/CE 26.916

Advocacia e Consultoria
Rua Menino Deus, 760, Centro, Sobral-CE.

ANEXO

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA5.

Dr. Guilherme Miranda
Advogado | OAB/CE 26.916

Advocacia e Consultoria
Rua Menino Deus, 760, Centro, Sobral-CE.

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social

Perícia Forense do Estado do Ceará - PEFOCE
Coordenadoria de Medicina Legal - COMEL
Núcleo de Pericias Medicas e Odontologicas de Sobral

Registro N. 747040 / 2018

Digitacao: 12/06/2018 (MARIA GLEISE)
Livro: 0 Pagina:0

Enviar para **NUCLEO DE PERICIAS MEDICAS E ODONTOLOGICAS DE SOBRAL-PEFOCE**

EXAME SEGURO DPVAT

Em 11 de junho de 2018, nesta cidade de Sobral, e nas dependências do Núcleo de Pericias Medicas e Odontologicas de Sobral, por Dr. Francisco Hugo Leandro foi designado o perito:

CRISTOVAO ALVES LIMA CREMEC N. 13.989

Para proceder a exame de corpo de delito (SEGURO DPVAT) em

FRANCISCA JOCELANE DA SILVA

a fim de ser atendida a requisição de nº / , emitida pelo (a) **DELEGACIA MUNICIPAL DE COREAU** descrevendo com a verdade e com todas as circunstâncias, o que encontrar, descobrir e observar, e em responder aos quesitos formulados:

Em consequência, às 11:45h de 11/06/2018 passou o perito a fazer o exame ordenado e as investigações que julgou necessárias, findo os quais declara:

HISTÓRICO: Pericianda relata que sofreu acidente de moto no dia 10/08/2016, que sofreu fratura exposta de perna direita, que foi atendida no Hospital Municipal de Alcantaras, sendo encaminhada para Hospital Santa Casa de Misericórdia de Sobral, onde foi submetida à cirurgia traumatológica e à cirurgia plásticas de limpeza cirúrgica e enxerto de tecidos, perfazendo mais de um mês de internamento.
DOCUMENTOS: Cópias autenticas de vários prontuários de internamento no Hospital Santa Casa de Misericórdia de Sobral, em que se comprova que a pericianda sofreu fratura exposta de tibia e fibulas direitas, com grande perda óssea e perda de tecido moles. Foi submetida a debridamento cirúrgico, osteossintesse de fratura de tíbia direita com fixador externo Siplemar no dia 11/08/2016; a debridamento cirúrgico no dia 25/08/2116; à confecção de retalho de panturrilha para cobrir a exposição óssea no dia 29/08/2016; à redução anatômica da fratura da tíbia e fixação com fixador externo dia 30/082016.
EXAME FÍSICO: Extensa cicatriz de limites imprecisos em toda a perna direita, com atrofia cutâneo-muscular associada: Assimetria de membro inferior; descontinuidade óssea da tibia visível e palpável ao exame fisico (ausência de osteossintese) fixação; perda da mobilidade do membro inferior direito, não podendo ser usada como perna de apoio, necessitando do uso de órteses de forma permanente.

RESPOSTA AOS QUESITOS

PRIMEIRO - Houve lesão de origem externa, com possível nexo causal e temporal, relacionada ao acidente de trânsito alegado?
Sim;
SEGUNDO: Localização e quantificação dos danos corporais permanentes, na conformidade do art. 3º ou do anexo da Lei 6194/74.
Perda funcional completa (50%) de membro inferior direito.

Nada mais havendo a registrar, encerro este laudo que, depois de lido e achado conforme, assino.

CRISTOVAO ALVES LIMA
CREMEC N. 13.989

14/2/2019 15:32 1 de 1

Para verificar a autenticidade do documento acesse o endereço dpvat.pefoce.ce.gov.br e informe o código c4c76909f9a11c0

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA5.

Dr. Guilherme Miranda
Advogado | OAB/CE 26.916

Advocacia e Consultoria
Rua Menino Deus, 760, Centro, Sobral-CE.

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE COREAU
Impresso nº 2019523816

FLS _____
RUBRICA
AUTORIDADE POLICIAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 444 - 910 / 2017

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **18/10/2017 08:24:58**
Data / Hora da Ocorrência: **10/08/2016 17:40:00**
Endereço da Ocorrência: **SITIO BONFIM - NA CE**
Complemento: **QUE LIGA ALCÂNTARAS A MERUOCA**
Bairro: **ZONA RURAL** Município: **ALCANTARAS/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCISCA JOCELANE DA SILVA**
Nascimento: **29/12/1985** CPF:
RG: **2000031041222** Orgão Emissor: **SSP** UF:
Filiação: **MARIA DAS GRAÇAS CARNEIRO DA SILVA**
NC
Endereço: **AVENIDA DOS IPÊS - QUADRA 10 - BLOCO 4 - AP. 204**
Bairro: **CIDADE DR. JOSÉ EUCLIDES II**
Município: **SOBRAL/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 99432-1486**

Histórico

Relata a noticiante que no dia e no local sobreditos sofreu um ACIDENTE DE MOTOCICLETA na RODOVIA CE que liga ALCÂNTARAS A MERUOCA; QUE a noticiante/vítima trafegava de SOBRAL PARA ALCÂNTARAS levando uma caixa de leite para sua filha que mora na última cidade elencada; QUE já estava no sítio Bonfim, no município de Alcântaras quando ocorreu o acidente; QUE a caixa de leite amarrada na garupa da moto estava quase caindo, tendo a declarante se voltado para ajeitá-la quando se desequilibrou em virtude das tartarugas existentes no centro da via, culminando em colidir em uma ADUTORA DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, para exatificar, em uma CAIXA DE CONCRETO; QUE uma conhecida da noticiante da cidade de Alcântaras de nome SOLANGE passava pelo local naquele momento, tendo sido ela quem solicitou o socorro da vítima ao hospital de Alcântaras, havendo sido enviado a ambulância local para prestar os primeiros socorros. Depois de dar entrada no hospital local, a noticiante/vítima foi transferida para a Santa Casa de Sobral-CE; QUE em decorrência da queda, a noticiante FRATUROU A PERNA DIREITA, FICOU COM DEFORMIDADE (LESÕES EXTENSAS) NO MEMBRO INFERIOR (DIREITO) E LOMBALGIA; QUE estes são os dados da motocicleta: HONDA/CG 150 TITAN EX - VERMELHA - 2014/2014 - PLACA OSJ 4210/CE - CHASSI 9C2KC1660ER052399, RENAVAM 01020958399 - REGISTRO DE PROPRIEDADE FRANCISCA EM NOME DE JOCELANE DA SILVA; QUE a noticiante possui carteira nacional de habilitação, categoria "A"; QUE faz este registro para finalidade ESPECÍFICA E EXCLUSIVA DE DAR ENTRADA NO SEGURO DPVAT.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE COREAU

DELEGACIA MUNICIPAL DE COREAU **Pág. 1 de 2**
Consolidado em: 01/08/2019 09:11:03 Impresso em: 01/08/2019 09:11:03

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA5.

Dr. Guilherme Miranda
Advogado | OAB/CE 26.916

Advocacia e Consultoria
Rua Menino Deus, 760, Centro, Sobral-CE.

SINISTRO 3180318688 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS
BENEFICIÁRIO FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
CPF/CNPJ: 00723751323

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA5.

SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
DE SOBRAL

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

Informações do Paciente:
Nº ACOLHIMENTO: 13129
etiqueta atendimento:

ATEND.: 4583490 DT. ATEND.: 10/8/2016 - 19:00
MATRI.: 257541 NASCIMENTO.: 29/12/1985
NOME..: FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
MAE...: MARIA DAS GRACAS CARNEIRO DA SILVA
CPF...: 00723751323 CNS: SUSFACIL:
ENDER.: AVENIDA HERMINIO DE MORAES 345
BAIRRO: COELCE - SOBRAL -CE- CEP: 62020720

AMARELO

Descrição da História Prévia do Atendimento:
PACIENTE, VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM CAPACETE, RELATA LOMBALGIA E APRESENTA LESÕES EXTENSAS EM MEMBRO INFERIOR

Sinais Vitais do Paciente:
Pressão Arterial: /, Nº Pulso: , Nº Freq. Resp: , DX: , Temperatura: .

Eu, _____. ( ) Paciente ( ) Responsável (Grau de Parentesco) _____, RG Nº _____, declaro que:

1º) Recebi informações enquanto a classificação de risco, segundo Protocolo HumanizaSUS, e sobre 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.

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

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

Sobral/CE, _____ de _____ de _____ à _____

_____
Assinatura do Paciente ou Responsável

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

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

DADOS DO PACIENTE

Matrícula...: 257541
Paciente...: FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
CPF...: 00723751323
Sexo.....: FEMININO
Dt. Nasc...: 29/12/1985
Idade...: 30a 7m 19d
Mae.....: MARIA DAS GRACAS CARNEIRO DA SILVA
Cor.....: PARDA
Pai.....: NC
CNS...: 700607475162965
E. Civil.....: SOLTEIRO
Endereço..: AVENIDA HERMINIO DE MORAES Nº.....:345
Bairro.....: COELCE
CEP.: 62020-720
Cidade.....: SOBRAL
UF....:CE
Fone.....: (88)81292674

DADOS DO RESPONSAVEL

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

DADOS DA INTERNACAO

Atendimento..: 4589875
Atendente.: VICENTE.SILVA
Data.....: 17/08/2016
Hora.....:12:24
Permanência.: 3Dias
Procedimento.: 0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS
Medico.....: ANTONIO AGOSTINHO MOURA
Unidade Int.....:UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM
Leito.....: LEITO 1349 - C.S.SAO JOAQUIM
Convenio.....:SUS - SIH
Plano.....: 1
Carteira.....:
N. Guia.....:

Assinatura do Paciente ou Responsavel

Outras Observações:

Atendimento: 4589875 Dt. Atendimento: 17/08/2016 - 12:24

Data Alta..: 22/08/2016 Hora Alta: 23:00

Paciente...: 257541 FRANCISCA JOCELANE DA SILVA

Servico: 35 OUTROS SERVICOS Convenio: 1 SUS - SIH
Leito..: 1145 LEITO 1349 - C.S.SAO J Plano...: 1 SUS - SIH

Motivo Alta: 51 PERMANENCIA POR REOPER Usuario.: AUDY
CID: L89 ULCERA DE DECUBITO

Procedimento de Alta:41504003 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZAD

Observacao de Alta:

AUDY ROCHA DE OLIVEIRA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

1344004609 8

SUS — 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 27 51 05

2 - CNES: 3 0 2 1 1 1 4

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: S... ERICÓRDIA DE SOBRAL

4 - CNES: 3 0 2 1 1 1 4

ATEND.: 4589875 DT. ATEND.: 17/8/2016 - 12:24
MATRI.: 257541 NASCIMENTO.: 29/12/1985
NOME..: FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
MAE...: MARIA DAS GRACAS CARNEIRO DA SILVA
CPF...: 00723751323 CNS: 700607475162965 SUSFACIL:
ENDER.: AVENIDA HERMINIO DE MORAES 345
BAIRRO: COELCE - SOBRAL -CE- CEP: 62020720

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

9 - SEXO: Masc. 1 Fem. 3

10 - RAÇA/COR

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: DDD

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: DDD

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Sobral

17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: Paciente apresenta lesão extensa em partes moles em perna direita. Necessita de procedimento cirurgico.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: As acima

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): Exame físico + anamnese

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL: Lesão extensa em perna direita.

24 - CID 10 PRINCIPAL: L099

25 - CID 10 SECUND.

26 - CID 10 CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: Debridamento de tecidos

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 0 4 1 5 0 4 0 0 3 5

29 - CLÍNICA: 1

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO: 2

31 - DOCUMENTO: ( ) CNS (X) CPF

32 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: 2 0 3 8 5 7 9 0 2 1 3 2 0

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: Antonio Agostinho Moura

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 17/08/16

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): Dr. Antonio Agostinho Moura CIRURGIÃO PLÁSTICO CRM-CE 2430

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO
37 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TIPICO
38 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: CPF 537.838.833-34

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: / /

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): Pe. Francisco Junior Melo Diretor Geral / SCMS

24 AGO. 2016

CPF 423.423-34

COD: 9766(A) 9167(A)

Gráfica CLEIDE - (88) 3611.3723

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
ENTIDADE FILANTRÓPICA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

Rua Antonio Crisóstomo de Melo, 919 - Fone: 3677.1930 - Sobral-CE.

Boletim de Cirurgia *(Preencher todos os campos após a cirurgia - verso a anverso)*

NOME DO PACIENTE: Francisca Jocelane da Silva

DIAGNÓSTICO:

OPERAÇÃO:

Nº DA AIH

REG.:

CÓDIGO CID

CONVERSÃO	CATEGORIA	DETALHES

CÓDIGO SSM

CIRURGIA

1. PEQUENA 4. SIMULT.
2. MÉDIA 5. MUI. T.
3. GRANDE 6. ESPECIAL
7. PRINC. E SECUNDÁRIA

INÍCIO	TÉRMINO	DURAÇÃO

DIA	MÊS	ANO	DIA ÚTIL
			☐ Sim ☐ Não

MATERIAL DE SALA	TIPO	CALIBRE (espessura)	QUANT.

65 MEDICAMENTOS DE SALA	TIPO	DOSAG.	QUANT.	V
Bloqueio subarachnoideo				
0 - Bupivacaina	(D)			

Ricardo Régis A. Moraes Oliveira
Medico Anestesiologista
CREMEC 4524

74 OXIGÊNIO		
INÍCIO HORAS	TÉRM.HORAS	TOTAL DE HORAS

Ass. da Enfermeira

Ass. do Cirurgião

CLEIDE - (88) 3611

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:33:00 0 número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

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

Página.: 0001
Data.....: 17/08/2016
Hora.....: 17:20

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 293706 — Sala : 0002 SALA 02
Paciente : 257541 — FRANCISCA JOCELANE DA SILVA — Atendimento :4589875
Convênio Atend. : 1 — SUS - SIH — Carteira :
Leito : 1145 — LEITO 1349 - C.S.SAO JOAQUIM — Idade :30 Anos 19 Dias 17 Horas
Dt. Inicio : — Dt. Fim :
Cid Pré-Operatório : L89 — ULCERA DE DECUBITO
Cid Pós-Operatório : L89 — ULCERA DE DECUBITO

Procedimentos

Procedimento: 0415040035 — DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS
Convênio: 001 — SUS - SIH
Anestesia: 05 — BLOQUEIO RAQUI

Equipe Médica

ANESTESISTA — 4524 RICARDO REGIS AGUIAR MONTALVERNE
CIRURGIAO — 5430 ANTONIO AGOSTINHO MOURA

Descrição

Descrição Cirúrgica :

-ASSEPSIA+ANTISSEPSIA.
-DESBRIDAMNETO DE TECIDO DESVITALIZADO E PRESENÇA DE SECREÇÃO PURULENTA EM TERÇO DISTAL DA PERNA DIREITA.
-GRANDE EXPOSIÇÃO DO FOCO DE FRATURA..

OBS LESÃO GRASSSIMA

Achados Cirúrgicos: — **Descrição Complementar**

DR(A) : ANTONIO AGOSTINHO MOURA
CRM : 5430
Antonio Agostinho Moura
Médico
CREMEC: 5430

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

PLANO TERAPEUTICO

FACULDADE DE MEDICINA SOBRAL UFC

Nome: Francisca Joelane da Silva	Clínica: 5 Joaquim	Enf.:	Leito:	Mat.: 057541	Reg.: 158981	Peso:	Altura:

Data: 17/08/16 PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM
		03h Paciente medicada para realizar procedimento cirúrgico.

SHEILA COSTA ADAO
COREN-CE 592169

SINAIS VITAIS

HORA	TEMP.	PA	P

USO O_2 e AR COMP

	LIG.	DESL.
O_2		
O_2		
AR		
AR		

RESPIRADOR

LIG		DESL.
LIG		DESL.
Contínuo		
Monitor	LIG	DESL.
Oximetro	LIG	DESL.

GLICEMIA

HORA	VALOR	HORA	V
HORA	VALOR	HORA	V
HORA	VALOR	HORA	V

BOMBAS DE INFUSÃ

MEDICAÇÃO	LIGADO	D

ECG às

Raio X às

Cod. 261 - Gráfica CLEIDE - (88) 36

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
MV 2000 - Sistema de G[illegible]enciamento da Unidade
Relatório de Prescrição [illegible]ção

Emitido Por: LEONARDO.VIAN
Data....: 17/08/2016 [illegible]:27

PRESCRIÇÃO.: 1557092 DATA: 17/08/2016 08:30
USUÁRIO....: LEONARDO.VIANA
ATENDIMENTO: 4583508 DT NASC: 29/12/1985 (30A 7M 19D)
CONVÊNIO...: SUS - SIH
PACIENTE...: 257541 - FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 10/08/2016 20:15 7 DIAS(S) INT

2ª VIA

Dr.Jose Leonardo Vi[illegible]
Residente de Ortopedia e Traumatologia
CREMEC 15.573

MÉDICO.....: ADERBAL BEZERRA MARTINS SERVIÇO: TRAUMATO/ORTOPEDIA
UNID. INT..: UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM LEITO..: LEITO 1349 - C.S.SAO JOAQUIM COBERTURA:
OBSERVACAO ADULTO
CID.....: S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA CICLO..: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO..:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

DR. CRUZ JR

PACIENTE COM FRATURA EXPOSTA DE TIBIA + FIBULA DIREITA POR QUEDA DE MOTO 10/08/16
OBS: GUSTILO 3B + GRANDE PERDA OSSEA + PARTES MOLES + FRATURA COM GRANDE RISCO DE EVOLUIR COM QUADRO DE INFECÇÃO

REALIZADO DEBRIDAMENTO CIRURGICO + OX DE FRATURA DE TIBIA DIREITA COM FIXADOR EXTERNO BIPLANAR 11/08/16

USOU CEFALOTINA + GENTAMICINA + METRONIDAZOL D7

EM USO DE VANCOMICINA E MEROPENEM D3

PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, SEM QUEIXAS

FO:EXTENSA LESÃO DE PARTES MOLES E COM ÁREA EM EVOLUÇÃO PARA NECROSE E SECREÇÃO PURULENTA

EXAMES: 11/02: HB 9,7 HT 29,3 LEUCO 19170 PLQ 292000 PCR +++

CD: ATB + FO
ALTA DA ORTOPEDIA E SOLICITO ACOMPANHAMENTO PELA CIRURGIA PLÁSTICA
AGUARDO TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS
AGUARDA PROCEDIMENTO DA PLASTICA

4583508

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA ZERO	1					[17/08] . 08:30

ANTIMICROBIANOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 VANCOMICINA 500MG F.A Justificativa.: *prescrita* Obs.: *10 18 02*	2	FRASCO AM		EV	08X08 HC	
3 MERONEM 1G F.A. - HC Justificativa.: *prescrita* Obs.: *12 20 04*	1	FRASCO AM		EV	08X08 HC	[17/08] . 14 . 22 [18/08] . 06

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 51009456520198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
MV 2000 - Sistema de Gerenciamento da Unidade
Relatório de Prescrição / Evolução

Página.: 1/2
Emitido Por: LEONARDO.VIANA
Data....: 18/08/2016 08:3

PRESCRIÇÃO.: 1557480 DATA: 18/08/2016 08:30
USUÁRIO....: LEONARDO.VIANA
ATENDIMENTO: 4589875 DT NASC: 29/12/1985 (30A 7M 20D)
CONVÊNIO...: SUS - SIH
PACIENTE...: 257541 - FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 17/08/2016 12:24 1 DIAS(S) INT

1ª VIA
Dr.Jose Leonardo Via
Residente de Ortopedia
Traumatologia
CREMEC 15.573
Rubrica do Médico

10-2

MÉDICO.....: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT..: UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM LEITO..: LEITO 1349 - C.S.SAO JOAQUIM COBERTURA: ENFERMARIA
CID.....: L89 ULCERA DE DECUBITO CICLO..: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO..:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

DR CRUZ JUNIOR

PACIENTE COM FRATURA EXPOSTA DE TIBIA + FIBULA D POR QUEDA DE MOTO DIA 10/08/16
OBS: GUSTILO 3B + GRANDE PERDA OSSEA + PARTES MOLES + FRATURA COM GRANDE RISCO DE EVOLUIR COM QUADRO DE INFECÇÃO

REALIZADO DEBRIDAMENTO CIRURGICO + OX DE FRATURA DE TIBIA DIREITA COM FIXADOR EXTERNO BIPLANAR DIA 11/08/16
REALIZADO DEBRIDAMENTO DIA 17/08/16

USOU CEFALOTINA + GENTAMICINA + METRONIDAZOL D7

EM USO DE VANCOMICINA E MEROPENEM D4

PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, SEM QUEIXAS

FO: NÃO VISUALIZADA (<24H)

EXAMES: 11/08 HB: 9,7 HT: 29,3 IEUCO: 19.170 PLQ:292.000 PCR +++

CD: ATB + FO
ALTA DA TO, AOS CUIDADOS DA PLASTICA
RETORNO DIETA GERAL
PRESCREVO CLEXANE

4589875

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA GERAL	1					[18/08] . 08:30

ANTIMICROBIANOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 VANCOMICINA 500MG F.A Justificativa.: prescrita Obs.: 10 ✓ 18 02	2	FRASCO AM		EV	08X08 HC	
3 MERONEM 1G F.A. - HC Justificativa.: prescrita Obs.: 12 ✓ 20 04	1	FRASCO AM		EV	08X08 HC	[18/08] . 14 . 22 [19/08] . 06

NTE

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

PLANO TERAPEUTICO

10-2

FACULDADE DE MEDICINA SOBRAL UFC

Nome: FCA Joselane da Silva	Clínica: S. Joaquim	Enf.: 10	Leito: 02	Mat.: 35754-1	Reg.: —	Peso:	Altura:

Data: 28/08/16 PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM
		10:00 h, Encontra-se calma, orientada, a conta dita que está, aceita alimentos, mantido, diurese presente. Segue os cuidados da enfermagem. Tec Jazielmt
		14:00 h Encontra-se em repouso no leito, com comunicação coerente, eupneica, sem queixas de algia. Conta dita aos cuidados de enfermagem. TE: Anna Carla nº COREN 351055
		17:59 h não tem vomito, medicação na casa. TE: Anna Carla
		21:00 sonolenta, porém se mantém orientada, mantendo eupnéia, sem queixas de algia, sem queixas de vômito.
		Fco ADEZILDO LOPES OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM COREN-CE 1032723

SINAIS VITAIS			
HORA	TEMP.	PA	P
8h	36,2	13/8	
15h	36,8	12/8	

USO O_2 e AR COMP.			
	LIG.	DESL.	
O_2			
O_2			
AR			
AR			

RESPIRADOR			
LIG		DESL.	
LIG		DESL.	
Contínuo			
Monitor	LIG	DESL.	
Oximetro	LIG	DESL.	

GLICEMIA			
HORA	VALOR	HORA	VALOR
HORA	VALOR	HORA	VALOR
HORA	VALOR	HORA	VALOR

BOMBAS DE INFUSÃO		
MEDICAÇÃO	LIGADO	DESL.

ECG às

Raio X às

Cod. 261 - Gráfica CLEIDE - (88) 361

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 24/09/2019 às 14:58, sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

PRESCRIÇÃO.: 1558000 DATA: 19/08/2016 12:00
USUÁRIO....: GEORGE.AUGUSTO
ATENDIMENTO: 4589875 DT NASC: 29/12/1985 (30A 7M 21D)
CONVÊNIO...: SUS - SIH
PACIENTE...: 257541 - FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 17/08/2016 12:24 2 DIAS(S) INT

04 10-2

1ª VIA
Dr. Jose Leonardo V
Residente de Ortopedia e Traumatologia
CREMEC 15573
Rubrica do Médico

MÉDICO.....: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: OUTROS SERVICOS
UNID. INT..: UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM LEITO..: LEITO 1349 - C.S.SAO JOAQUIM COBERTURA: ENFERMARIA .
CID.....: L89 ULCERA DE DECUBITO CICLO..: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO..:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

19/08/2016 09:34
Prestador: CRM: 15573 - JOSE LEONARDO VIANA DE SOUZA - RES

DR CRUZ JUNIOR

PACIENTE COM FRATURA EXPOSTA DE TIBIA + FIBULA D POR QUEDA DE MOTO DIA 10/08/16
OBS: GUSTILO 3B + GRANDE PERDA OSSEA + PARTES MOLES + FRATURA COM GRANDE RISCO DE EVOLUIR COM QUADRO DE INFECÇÃO

REALIZADO DEBRIDAMENTO CIRURGICO + OX DE FRATURA DE TIBIA DIREITA COM FIXADOR EXTERNO BIPLANAR DIA 11/08/16
REALIZADO DEBRIDAMENTO DIA 17/08/16

USOU CEFALOTINA + GENTAMICINA + METRONIDAZOL D7

EM USO DE VANCOMICINA E MEROPENEM D4

PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, SEM QUEIXAS

FO: NÃO VISUALIZADA (<24H)

EXAMES: 11/08 HB: 9,7 HT: 29,3 IEUCO: 19.170 PLQ:292.000 PCR +++

CD: ATB + FO
ALTA DA TO, AOS CUIDADOS DA PLASTICA

4589875

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA GERAL	1					[19/08] . 12

ANTIMICROBIANOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 VANCOMICINA 500MG F.A Justificativa.: prescrita Obs.: 20 18 02	2	FRASCO AM		EV	08X08 HC	
3 MERONEM 1G F.A. - HC Justificativa.: prescrita Obs.: 12 20 04	1	FRASCO AM		EV	08X08 HC	[19/08] . 14 . 22 [20/08] . 06

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
MV 2000 - Sistema de Gere[illegible]amento da Unidade
Relatório de Prescrição / Ev[illegible]ção

Página.: 1/2
Emitido Por: GEORGE.AUGUST
Data....: 20/08/2016 09:16

PRESCRIÇÃO.: 1558207 DATA: 20/08/2016 09:30
USUÁRIO....: GEORGE.AUGUSTO
ATENDIMENTO: 4589875 DT NASC: 29/12/1985 (30A 7M 22D)
CONVÊNIO...: SUS - SIH
PACIENTE...: 257541 - FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 17/08/2016 12:24 3 DIAS(S) INT

10 - 2

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.....: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: OUTROS SERVICOS
UNID. INT..: UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM LEITO..: LEITO 1349 - C.S.SAO JOAQUIM COBERTURA: ENFERMARIA
CID.....: L89 ULCERA DE DECUBITO CICLO..: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO..:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

20/08/2016 09:36
Prestador: CRM: 13269 - GEORGE AUGUSTO COELHO DE OLIVEIRA

DR CRUZ JUNIOR

PACIENTE COM FRATURA EXPOSTA DE TIBIA + FIBULA D POR QUEDA DE MOTO DIA 10/08/16
OBS: GUSTILO 3B + GRANDE PERDA OSSEA + PARTES MOLES + FRATURA COM GRANDE RISCO DE EVOLUIR COM QUADRO DE INFECÇÃO

REALIZADO DEBRIDAMENTO CIRURGICO + OX DE FRATURA DE TIBIA DIREITA COM FIXADOR EXTERNO BIPLANAR DIA 11/08/16
REALIZADO DEBRIDAMENTO DIA 17/08/16

USOU CEFALOTINA + GENTAMICINA + METRONIDAZOL D7

EM USO DE VANCOMICINA E MEROPENEM D5

PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, SEM QUEIXAS

FO: NÃO VISUALIZADA (<24H)

EXAMES: 11/08 HB: 9,7 HT: 29,3 IEUCO: 19.170 PLQ:292.000 PCR +++

CD: ATB + FO
ALTA DA TO, AOS CUIDADOS DA PLASTICA

4589875

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA GERAL	1					[20/08] . 09:30

ANTIMICROBIANOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 VANCOMICINA 500MG F.A Justificativa.: prescrita Obs.: 10 18 02	2	FRASCO AM		EV	08X08 HC	
3 MERONEM 1G F.A. - HC Justificativa.: prescrita Obs.: 12 20 04	1	FRASCO AM		EV	08X08 HC	[20/08] . 14 . 22 [21/08] . 06

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
MV 2000 - Sistema d erenciamento da Unidade
Relatório de Prescrição / Evolução

Página.: 1/2
Emitido Por: GEORGE.AUGUS
Data....: 21/08/2016 09:5

PRESCRIÇÃO.: 1558549 DATA: 21/08/2016 10:00
USUÁRIO....: GEORGE.AUGUSTO
ATENDIMENTO: 4589875 DT NASC: 29/12/1985 (30A 7M 23D)
CONVÊNIO...: SUS - SIH
PACIENTE...: 257541 - FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 17/08/2016 12:24 4 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.....: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: OUTROS SERVICOS
UNID. INT..: UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM LEITO..: LEITO 1349 - C.S.SAO JOAQUIM COBERTURA: ENFERMARIA
CID.....: L89 ULCERA DE DECUBITO CICLO..: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO..:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

20/08/2016 09:16
Prestador: CRM: 13269 - GEORGE AUGUSTO COELHO DE OLIVEIRA

DR CRUZ JUNIOR

PACIENTE COM FRATURA EXPOSTA DE TIBIA + FIBULA D POR QUEDA DE MOTO DIA 10/08/16
OBS: GUSTILO 3B + GRANDE PERDA OSSEA + PARTES MOLES + FRATURA COM GRANDE RISCO DE EVOLUIR COM QUADRO DE INFECÇÃO

REALIZADO DEBRIDAMENTO CIRURGICO + OX DE FRATURA DE TIBIA DIREITA COM FIXADOR EXTERNO BIPLANAR DIA 11/08/16
REALIZADO DEBRIDAMENTO DIA 17/08/16

USOU CEFALOTINA + GENTAMICINA + METRONIDAZOL D7

EM USO DE VANCOMICINA E MEROPENEM D6

PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, SEM QUEIXAS

FO: NÃO VISUALIZADA (<24H)

EXAMES: 11/08 HB: 9,7 HT: 29,3 IEUCO: 19.170 PLQ:292.000 PCR +++

CD: ATB + FO
ALTA DA TO, AOS CUIDADOS DA PLASTICA

4589875

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA GERAL	1					[21/08] . 10

ANTIMICROBIANOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 VANCOMICINA 500MG F.A Justificativa.: *prescrita* Obs.: *10 18 02*	2	FRASCO AM		EV	08X08 HC	
3 MERONEM 1G F.A. - HC Justificativa.: *prescrita* Obs.: *12 20 04*	1	FRASCO AM		EV	08X08 HC	[21/08] . 14 . 22 [22/08] . 06

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

PRESCRIÇÃO.: 1558859 DATA: 22/08/2016 09:30
USUÁRIO....: LEONARDO.VIANA
ATENDIMENTO: 4589875 DT NASC: 29/12/1985 (30A 7M 24D)
CONVÊNIO...: SUS - SIH
PACIENTE...: 257541 - FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 17/08/2016 12:24 5 DIAS(S) INT

1ª VIA
Dr.Jose Leonardo Viana
Residente de Ortopedia e Traumatologia
CREMEC 15.573
Rubrica do Médico

MÉDICO.....: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: OUTROS SERVICOS
UNID. INT..: UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM LEITO..: LEITO 1349 - C.S.SAO JOAQUIM COBERTURA: ENFERMARIA
CID.....: L89 ULCERA DE DECUBITO CICLO..: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO..:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

DR CRUZ JUNIOR

PACIENTE COM FRATURA EXPOSTA DE TIBIA + FIBULA D POR QUEDA DE MOTO DIA 10/08/16
OBS: GUSTILO 3B + GRANDE PERDA OSSEA + PARTES MOLES + FRATURA COM GRANDE RISCO DE EVOLUIR COM QUADRO DE INFECÇÃO

REALIZADO DEBRIDAMENTO CIRURGICO + OX DE FRATURA DE TIBIA DIREITA COM FIXADOR EXTERNO BIPLANAR DIA 11/08/16
REALIZADO DEBRIDAMENTO DIA 17/08/16

USOU CEFALOTINA + GENTAMICINA + METRONIDAZOL D7

EM USO DE VANCOMICINA E MEROPENEM D7

PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, SEM QUEIXAS

EXAMES: 11/08 HB: 9,7 HT: 29,3 IEUCO: 19.170 PLQ:292.000 PCR +++

CD: ATB + FO
ALTA DA TO, AOS CUIDADOS DA PLASTICA
AGUARDA CIRURGIA HOJE
DIETA ZERO
SUSPENDO CLEXANE
Alta para manter em prontuário

4589875

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA ZERO	1					[22/08] . 09:30

ANTIMICROBIANOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 VANCOMICINA 500MG F.A Justificativa.: prescrita Obs.: 10 18 02	2	FRASCO AM		EV	08X08 HC	
3 MERONEM 1G F.A. - HC Justificativa.: prescrita Obs.: 12 20 04	1	FRASCO AM		EV	08X08 HC	[22/08] . 14 . 22 [23/08] . 06

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

SANTA CASA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
FICHA DEADMISSÃO - EMERGÊNCIA

FACULDADE DE MEDICINA SOBRAL UFC

ATEND.: 4589875 DT. ATEND.: 17/8/2016 - 12:24
MATRI.: 257541 NASCIMENTO.: 29/12/1985
NOME..: FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
MAE...: MARIA DAS GRACAS CARNEIRO DA SILVA
CPF...: 00723751323 CNS: 700607475162965 SUSFACIL:
ENDER.: AVENIDA HERMINIO DE MORAES 345
BAIRRO: COELCE - SOBRAL -CE- CEP: 62020720

QP:

HDA:

Paciente refere acidente de trânsito ocorrido em [illegible] fratura exposta de perna D

EXAME FÍSICO:

DIAGNÓSTICO INICIAL: Trauma complexo de perna D.

CONDUTA:

Desbridamento cirúrgico.

DIAGNÓSTICO FINAL: O mesmo

DATA: / / Hora: Ass./CRM:

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA6.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE S RAL
Sistema de Internação Hospitalar
Anamnese de Internação Hospitalar

DADOS DO PACIENTE

Matrícula...: 257541
Paciente...: FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
Sexo.....: FEMININO
Dt. Nasc...: 29/12/1985
Mae.....: MARIA DAS GRACAS CARNEIRO DA SILVA
Pai.....: NC
E. Civil.....: SOLTEIRO
Endereço..: AVENIDA HERMINIO DE MORAES Nº.....345
Bairro.....: COELCE CEP.: 62020-720
Cidade.....: SOBRAL UF....:CE
Fone.....: (88)81292674

CPF...: 00723751323
Idade..: 30a 8m 1d
Cor.....: PARDA
CNS...: 700607475162965

DADOS DO RESPONSAVEL

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

DADOS DA INTERNACAO

Atendimento..: 4601268 Atendente.: FRANCIS.ANDRE
Data.....: 29/08/2016 Hora.....:07:00 **Permanência.: 2 Dias**
Procedimento.: 0401020053 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RE
Medico.....: ANTONIO AGOSTINHO MOURA
Unidade Int.....:UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM
Leito.....: LEITO 1349 - C.S.SAO JOAQUIM
Convenio.....:SUS - SIH
Plano.....: 1
Carteira.....:
N. Guia.....:

Assinatura do Paciente ou Responsavel

Outras Observações:

Atendimento: 4601268 Dt. Atendimento: 29/08/2016 - 07:00
Data Alta..: 01/09/2016 Hora Alta: 23:00
Paciente...: 257541 FRANCISCA JOCELANE DA SILVA

10-2

Servico: 35 OUTROS SERVICOS Convenio: 1 SUS - SIH
Leito..: 1145 LEITO 1349 - C.S.SAO J Plano...: 1 SUS - SIH

Motivo Alta: 51 PERMANENCIA POR REOPER Usuario.: SHEILA.COSTA
CID: L919 AFECCOES HIPERTROFICAS DA PELE, NAO ESPEC

Procedimento de Alta:40102005 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM

Observacao de Alta:

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

SUS — 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

ATEND.: 4601268 DT. ATEND.: 29/8/2016 - 07:00
MATRI.: 257541 NASCIMENTO.: 29/12/1985
NOME..: FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
MAE...: MARIA DAS GRACAS CARNEIRO DA SILVA
CPF...: 00723751323 CNS: 700607475162965 SUSFACIL:
ENDER.: AVENIDA SENADOR JOSE ERMIRIO DE
BAIRRO: DOM JOSE - SOBRAL -CE- CEP: 62015505

6 - Nº DO PRONTUÁRIO
9 - SEXO: Masc. 1 Fem. 3
10 - RAÇA/COR
12 - TELEFONE DE CONTATO: DDD / Nº DO TELEFONE
14 - TELEFONE DE CONTATO: DDD / Nº DO TELEFONE
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO
18 - UF
19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCÍPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

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

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

24 - CID 10 PRINCIPAL: S822
25 - CID 10 SECUNDÁRIO
26 - CID 10 CAUSA ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 0411510310 4 3
29 - CLÍNICA: 1
30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO: 2
31 - DOCUMENTO: ( ) CNS (X) CPF
32 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: Thiago Mont'Alverne
34 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 29/08/16
35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO
37 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TIPICO
38 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO
39 - CNPJ DA SEGURADORA
40 - Nº DO BILHETE
41 - SÉRIE
42 - CNPJ EMPRESA
43 - CNAE EMPRESA
44 - CBOR
45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

618 288 223-68

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
47 - CÓD. 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)

20 OUT. 2016
CPF: 404.225.423-34
CRM: 0001

COD. 9166(A) 9167(V)

Gráfica CLEIDE - (88) 3611.3723

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUIS EUFRASIO FARIAS NETO EPP
AV DOM JOSE TUPINAMBA DA FROTA, 661 - ALTO DO CRISTO
62020-720 SOBRAL - CE

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
000.004.416
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2316 0907 8276 6400 0178 5500 1000 0044 1612 0160 9082

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 123160051116816 08/09/2016 11:40:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
06.192.431-8		07.827.664/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL	07.818.313/0001-09	08/09/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANTONIO CRISOSTOMO MELO, 919	CENTRO	62010-550	08/09/2016

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SOBRAL	CE		06.322.262-0	11:42:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	778,67

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	200,00	0,00	0,00	32,70	578,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
264	FIXADOR FBM 800 FEMUR TIBIA 300 MM	90211020	0500	5403	UN	1	578,67	578,67	0,00	0,00	0	24,30
383	PINO DE SHANZ 4,8 X 200 MM	90211020	0500	5403	UN	4	50,00	200,00	0,00	0,00	0	8,40

José Ronaldo Vasconcelos da Graça
Diretor - DEMASUS - Sobral
20 OUT. 2016
CPF: 004.225.423-[illegible]
CRM: 0801

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PACT: FRANCISCA JOCELANE DA SILVA MAT: 257541 DATA: 29-08-16 DR: THIAGO
CONV: SUS 0702030406 0408050519
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PAF Requisito XI Item 1c:
7A9F4B6C4405355EFFB6F73B83FEFE7E

RESERVADO AO FISCO

UniNFe | NF-e Open Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 08/09/2016 às 11:40 pelo UniDANFE 3.5.7 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE LUIS EUFRASIO FARIAS NETO EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 08/09/2016 VALOR TOTAL: 578,67 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL - RUA ANTONIO CRISOSTOMO MELO, CENTRO, 62010-550-SOBRAL-CE

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.004.416 SÉRIE 1

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

Rua Antonio Crisóstomo de Melo, 919 - Fone: 3677.1930 - Sobral-CE.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
ENTIDADE FILANTRÓPICA

Boletim de Cirurgia

(Preencher todos os campos após a cirurgia - verso a anverso)

Nº DA AIH

REG.:

CIRURGIA

1. PEQUENA 4. SIMULT.
2. MÉDIA 5. MUI. T.
3. GRANDE 6. ESPECIAL
7. PRINC. E SECUNDÁRIA

INÍCIO	TÉRMINO	DURAÇÃO

DIA	MÊS	ANO	DIA ÚTIL
			☐ Sim ☐ Não

NOME DO PACIENTE: Francisca Jocelane da Silva

DIAGNÓSTICO:

OPERAÇÃO:

CÓDIGO CID

CONVERSÃO	CATEGORIA	DETALHES

CÓDIGO SSM

61	MATERIAL DE SALA	TIPO	CALIBRE (espessura)	QUANT.

65	MEDICAMENTOS DE SALA	TIPO	DOSAG.	QUANT.	VIA
	Bloqueio subarachnoideo Medicação Bupivacaina 10 -				

Ricardo Regis A. Menezes
Medico Anestesio logista
CREMEC: 4624

74	OXIGÊNIO	
INÍCIO HORAS	TÉRM.HORAS	TOTAL DE HORAS

Ass. da Enfermeira

Ass. do Cirurgião

CLEIDE - (88) 3611

294431

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

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

Página.: 0001
Data.....: 30/08/2016
Hora.....: 09:06

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 294431 Sala : 0009 SALA 09
Paciente : 257541 FRANCISCA JOCELANE DA SILVA Atendimento :4601268
Convênio Atend. : 1 SUS - SIH Carteira :
Leito : 1145 LEITO 1349 - C.S.SAO JOAQUIM Idade :30 Anos 1 Dia 9 Horas
Dt. Início : 29/08/2016 17:20 Dt. Fim : 29/08/2016 18:50
Cid Pré-Operatório : L919 AFECCOES HIPERTROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS
Cid Pós-Operatório : L919 AFECCOES HIPERTROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS

Procedimentos

Procedimento: 0408050500 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA
Convênio: 001 SUS - SIH
Anestesia: 05 BLOQUEIO RAQUI

Equipe Médica

ANESTESISTA	4524	RICARDO REGIS AGUIAR MONTALVERNE
CIRURGIAO	12196	THIAGO MONT´ALVERNE LOPES PARENTE
1. AUXILIAR	6011	FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA

Descrição

Descrição Cirúrgica :

FRATURA DE TIBIA
-POSICIONAMENTO DO PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL
-ISQUÊMIA COM FAIXA DE SMACH NO MEMBRO INFERIOR DIREITO
-ISOLAMENTO DA REGIÃO OPERATÓRIA COM CAMPOS CIRÚRGICOS PRIMÁRIOS
-FIXAÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS
-INCISÃO ANTERO-LATERAL CENTRADA NO FOCO DA FRATURA
-DIÉRESE POR PLANOS ATÉ VISUALIZAÇÃO DA FRATURA
-REDUÇÃO ANATÔMICA DA FRATURA DA TIBIA
-FIXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO
-RETIRADA DA FAIXA DE SMARCH
-HEMOSTASIA RIGOROSA E DEFINITIVA
-SUTURA MINIMA DA PELE
-CURATIVOS ACOLCHOADO

OBSERVAÇÕES:

Achados Cirúrgicos: **Descrição Complementar**

Dr. Thiago Mont´Alverne L. Parente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 12196 - CPF 671.343.503-87

Francisco das Chagas Pereira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CPF: 380.649.113-68 - CRM: [illegible]

DR(A) :

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

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

Página.: 0001
Data.....: 29/08/2016
Hora.....: 19:43

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 294431 — Sala : 0001 SALA 01
Paciente : 257541 — FRANCISCA JOCELANE DA SILVA — Atendimento :4601268
Convênio Atend. : 1 — SUS - SIH — Carteira :
Leito : 1145 — LEITO 1349 - C.S.SAO JOAQUIM — Idade :30 Anos 19 Horas
Dt. Início : — Dt. Fim :
Cid Pré-Operatório : L919 — AFECCOES HIPERTROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS
Cid Pós-Operatório : L919 — AFECCOES HIPERTROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS

Procedimentos

Procedimento: 0413040178 — TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA
Convênio: 001 — SUS - SIH
Anestesia: 05 — BLOQUEIO RAQUI

Equipe Médica

ANESTESISTA — 4524 RICARDO REGIS AGUIAR MONTALVERNE
CIRURGIAO — 5430 ANTONIO AGOSTINHO MOURA

Descrição

Descrição Cirúrgica :

-ASSEPSIA+ANTISSEPSIA.
-CONFECÇÃO DE RETALHO DE PANTURILHA PARA COBRIR A EXPOSIÇÃO ÓSSEA.
-HEMOSTASIA E SUTURA.
-CURATIVO.

Achados Cirúrgicos: **Descrição Complementar**

DR(A) : ANTONIO AGOSTINHO MOURA
CRM : 5430

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

MATERIAL ORTOPÉDICO

...as Neto / EPP
CNPJ: 07.827.664/0001 - ...
End.: Av. Tupinambá, 661 - Bairro Alto do Cristo - Sobral - CE
CEP: 62020-720 - Tel.: (88) 9273.7914 | 3611.4018

PACIENTE: J. - Joaquim ...
TIPO DE CIRURGIA:
MATRÍCULA: 95754 CONVÊNIO: Sus DATA: 29/08/16
PROCEDIMENTO: Fixa de Fêmur
CIRURGIÃO: Dr. Thiago

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS UTILIZADOS

QTD.		R.O.P.M.	%	VALOR	NÃO PREENCHER
01	MODELO: PINO DE SCHANZ - Ø 4,8 X 200 MM - CÔNICO MODEL: CONICAL SCHANZ PIN - Ø 4.8 X 200 MM REF 1087-05-200 CONTEÚDO 1 UN LOT 16020801 REGISTRO ANVISA Nº: 80128580109 LGE: 2259 COMPOSIÇÃO: AÇO INOX F138 COMPOSITION: STAINLESS STEEL F138 Ø 4,8 X 200 MM Ø 4,8 X 200 MM 7899133053709 03/2016 Data de Fabricação / Date of Manufacture Proibido Reprocessar / Do Not Reuse 03/2021 Validade / Use By Produto de Uso Único / Use Only Once NOME TÉCNICO: FIOS METÁLICOS LISO/ ROSQUEADO P/ FIXAÇÃO TECHNICAL TERM: SMOOTH AND THREADED WIRES FOR BONE FIXATION NOME COMERCIAL: FIOS E PINOS RÍGIDOS NÃO ABSORVÍVEIS DE METÁLICO COM DIGITO WIRES AND PINS STERILE R AUT. FUNC./ANVISA/MS Nº X353Y38XY66Y				
01	MODELO: FIXADOR FBM 800 - FÊMUR / TÍBIA MODEL: FBM 800 - FEMUR/TIBIA FIXATOR REF 50851-00-000 CONTEÚDO 1 UN LOT 16060554 REGISTRO ANVISA Nº: 80128580111 LGE: 2317 COMPOSIÇÃO: ALUMÍNIO LIGA/AÇO INOX F899 COMPOSITION: ALUMINUM ALLOY/ STAINLESS STEEL F899 7898155502141 06/2016 Data de Fabricação / Date of Manufacture Proibido Reprocessar / Do Not Reuse 06/2021 Validade / Use By Produto de Uso Único / Use Only Once NOME TÉCNICO: FIXADORES EXTERNOS TECHNICAL TERM: EXTERNAL FIXATOR NOME COMERCIAL: FAMÍLIA DE FIXADOR EXTERNO - BM TRADE NAME: LINE OF EXTERNAL FIXATORS - BM STERILE EO AUT. FUNC./ANVISA/MS Nº X353Y38XY66Y BIOMECANICA IND. E COM. DE PROD. ORTOP. LTDA. Rua: Luiz Pengo, 146, 1º Distrito Industrial CEP: 17201-970 - Jau/SP Brasil Fone / SAC: (14) 2104-7880 Fax: +55 (14) 2104-7858 - CNPJ 58.626.047/0001-73 sac@biomecanica.com.br - www.biomecanica.com.br Responsável Técnico: Thais de Paula Barquim - CRO 042636E Instrução de Uso disponível em: www.biomecanica.com.br EC REP MDSS GMBH SCHIFFGRABEN 41 30175 HANNOVER, GERMANY CE 0434				

PARAFUSOS

PARAF													
PEQ. FRAGMENTOS 3.5mm	QTDE												
PARAFUSO CORTICAL	Nº												
GR. FRAGMENTOS 4.5mm	QTDE												
PARAFUSO ESPONJOSO	Nº												
PEQ. FRAGMENTOS 4.0mm	QTDE												
PARAFUSO ESPONJOSO	Nº												
GR. FRAGMENTOS 6.5/16mm	QTDE												
PARAFUSO ESPONJOSO	Nº												
GR. FRAGMENTOS 6.5/32mm	QTDE												
PARAFUSO	Nº												
MALEOLAR 4.5mm	QTDE												

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA EMPRESA

COND. P/PAGTO.: MD: TOTAL:

OBS.: O PREENCHIMENTO DO PRONTUÁRIO É OBRIGATÓRIO.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por [illegible] MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
MV 2000 - Sistema de Ger[illegible]ciamento da Unidade
Relatório de Prescrição / E[illegible]ução

10.2

PRESCRIÇÃO.: 1561454 DATA: 29/08/2016 09:00
USUÁRIO....: LEONARDO.VIANA
ATENDIMENTO: 4595654 DT NASC: 29/12/1985 (30A 8M 1D)
CONVÊNIO...: SUS - SIH
PACIENTE...: 257541 - FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 23/08/2016 07:00 6 DIAS(S) INT

1ª VIA
Dr. José Leonardo Via
Residente de Ortopedia
Traumatologia
CREMEC [illegible]
Rubrica do Médico

MÉDICO.....: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: OUTROS SERVICOS
UNID. INT..: UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM LEITO..: LEITO 1349 - C.S.SAO JOAQUIM COBERTURA:
CID.....: L988 OUTRAS AFECCOES ESPECIFICADAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO CICLO..: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO..:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

DR CRUZ JUNIOR

PACIENTE COM FRATURA EXPOSTA DE TIBIA + FIBULA D POR QUEDA DE MOTO DIA 10/08/2016
OBS: GUSTILO 3B + GRANDE PERDA OSSEA + PARTES MOLES + FRATURA COM GRANDE RISCO DE EVOLUIR COM QUADRO DE INFECÇÃO

REALIZADO DEBRIDAMENTO CIRURGICO + OX DE FRATURA DE TIBIA DIREITA COM FIXADOR EXTERNO BIPLANAR DIA 11/08/2016
REALIZADO DEBRIDAMENTO DIA 25/08/16

USOU CEFALOTINA + GENTAMICINA + METRONIDAZOL D7

EM USO DE VANCOMICINA E MEROPENEM D13
PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, SEM QUEIXAS

PACIENTE SOFREU QUEDA, NECESSITANDO DE NOVA ABORDAGEM PARA ALINHAMENTO DE FIXADOR EXTERNO

FO NAO VISUALIZADA

EXAMES:
11/08 HB 9,7 HT 29,3 LEUCO 19.170 PLQ 292.000 PCR +++
22/08 HB 9,9 HT 30,2 LEUCO 14.030 PLQ 475.000 VHS 120 PCR 384
23/08/16 HB 9,5 HT 30,1 LEUCO 15.000 PLAQ 502.000

CD: CONDUÇÃO PELA PLASTICA
AGUARDA PROCEDIMENTO PLASTICA + TO HOJE

4595654

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA ZERO APÓS CAFE	1					[29/08] . 09

ANTIMICROBIANOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 VANCOMICINA 500MG F.A Justificativa.: prescrita Obs.: 10 18 02	2	FRASCO AM		EV	08X08 HC	
3 MEROPENEM 1G F.A. - HC Justificativa.: prescrita Obs.: 12 20 04	1	FRASCO AM		EV	08X08 HC	[29/08] . 14 . 22 [30/08] . 06

Moreira 10/06 SC

Adriano de Almeida Ferreira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-CE 12320

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
MV 2000 - Sistema de Gerenci; nto da Unidade
Relatório de Prescrição / Evolução

Página.: 1/2
mitido Por: LEONARDO.VIANA
Data....: 30/08/2016 09:08

PRESCRIÇÃO.: 1561879 DATA: 30/08/2016 09:30
USUÁRIO....: LEONARDO.VIANA
ATENDIMENTO: 4601268 DT NASC: 29/12/1985 (30A 8M 2D)
CONVÊNIO...: SUS - SIH
PACIENTE...: 257541 - FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 29/08/2016 07:00 1 DIAS(S) INT

Dr.Jose Leonardo Viana
Residente de Ortopedia e Traumatologia
CREMEC 15.573
Rubrica do Médico

MÉDICO.....: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: OUTROS SERVICOS
UNID. INT..: UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM LEITO..: LEITO 1349 - C.S.SAO JOAQUIM COBERTURA:
CID.....: L919 AFECCOES HIPERTROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS CICLO..: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO..:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

DR CRUZ JUNIOR

PACIENTE COM FRATURA EXPOSTA DE TIBIA + FIBULA D POR QUEDA DE MOTO DIA 10/08/2016
OBS: GUSTILO 3B + GRANDE PERDA OSSEA + PARTES MOLES + FRATURA COM GRANDE RISCO DE EVOLUIR COM QUADRO DE INFECÇÃO

REALIZADO DEBRIDAMENTO CIRURGICO + OX DE FRATURA DE TIBIA DIREITA COM FIXADOR EXTERNO BIPLANAR DIA 11/08/2016
REALIZADO DEBRIDAMENTO DIA 25/08/16
REALIZADO CONFECÇÃO DE RETALHO DE PANTURILHA PARA COBRIR A EXPOSIÇÃO OSSEA DIA 29/08/16

USOU CEFALOTINA + GENTAMICINA + METRONIDAZOL D7

EM USO DE VANCOMICINA E MEROPENEM D14
PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, SEM QUEIXAS

PACIENTE SOFREU QUEDA, NECESSITANDO DE NOVA ABORDAGEM PARA ALINHAMENTO DE FIXADOR EXTERNO

FO NAO VISUALIZADA (<24H)

EXAMES:
11/08 HB 9,7 HT 29,3 LEUCO 19.170 PLQ 292.000 PCR +++
22/08 HB 9,9 HT 30,2 LEUCO 14.030 PLQ 475.000 VHS 120 PCR 384
23/08/16 HB 9,5 HT 30,1 LEUCO 15.000 PLAQ 502.000

CD: CONDUÇÃO PELA PLASTICA

4601268

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA GERAL	1					[30/08] . 09:30

ANTIMICROBIANOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 VANCOMICINA 500MG F.A	2	FRASCO AM		EV	08X08 HC	
Justificativa.: prescrita						
Obs.: 10 18 02						
3 MERONEM 1G F.A. - HC	1	FRASCO AM		EV	08X08 HC	[30/08] . 14 . 22
Justificativa.: prescrita						[31/08] . 06
Obs.: 12 20 04						

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

OK

1ª VIA

Dr.Jose Leonardo Viana
Residente de Ortopedia e Traumatologia
CREMEC 15.577
Rubrica do Médico

PRESCRIÇÃO.: 1562368 DATA: 31/08/2016 10:00
USUÁRIO....: LEONARDO.VIANA
ATENDIMENTO: 4601268 DT NASC: 29/12/1985 (30A 8M 3D)
CONVÊNIO...: SUS - SIH
PACIENTE...: 257541 - FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 29/08/2016 07:00 2 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: OUTROS SERVICOS
UNID. INT..: UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM LEITO..: LEITO 1349 - C.S.SAO JOAQUIM COBERTURA:
CID.....: L919 AFECCOES HIPERTROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS CICLO..: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO..:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

DR CRUZ JUNIOR

PACIENTE COM FRATURA EXPOSTA DE TIBIA + FIBULA D POR QUEDA DE MOTO DIA 10/08/2016
OBS: GUSTILO 3B + GRANDE PERDA OSSEA + PARTES MOLES + FRATURA COM GRANDE RISCO DE EVOLUIR COM QUADRO DE INFECÇÃO

REALIZADO DEBRIDAMENTO CIRURGICO + OX DE FRATURA DE TIBIA DIREITA COM FIXADOR EXTERNO BIPLANAR DIA 11/08/2016
REALIZADO DEBRIDAMENTO DIA 25/08/16
REALIZADO CONFECÇÃO DE RETALHO DE PANTURILHA PARA COBRIR A EXPOSIÇÃO OSSEA DIA 29/08/16
REALIZADO REDUÇÃO ANATOMICA DA FRATURA DA TIBIA E FIXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO DIA 30/08/16

USOU CEFALOTINA + GENTAMICINA + METRONIDAZOL D7

EM USO DE VANCOMICINA E MEROPENEM D15
PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, SEM QUEIXAS

PACIENTE SOFREU QUEDA, NECESSITANDO DE NOVA ABORDAGEM PARA ALINHAMENTO DE FIXADOR EXTERNO

FO NAO VISUALIZADA (<24H)

EXAMES:
11/08 HB 9,7 HT 29,3 LEUCO 19.170 PLQ 292.000 PCR +++
22/08 HB 9,9 HT 30,2 LEUCO 14.030 PLQ 475.000 VHS 120 PCR 384
23/08/16 HB 9,5 HT 30,1 LEUCO 15.000 PLAQ 502.000

CD: CONDUÇÃO PELA PLASTICA
SOLICITO EXAMES
MODIFICO PRESCRIÇÃO DA VANCOMICINA

4601268

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA GERAL	1					[31/08] . 10

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

fls. 61

PRESCRIÇÃO.: 1562798 DATA: 01/09/2016 09:30
USUÁRIO....: LEONARDO.VIANA
ATENDIMENTO: 4601268 DT NASC: 29/12/1985 (30A 8M 4D)
CONVÊNIO...: SUS - SIH
PACIENTE...: 257541 - FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 29/08/2016 07:00 3 DIAS(S) INT

102

1ª VIA
Dr.Jose Leonardo Vi
Residente de Ortopedi
Traumatologia
CREMEC-155573
Rubrica do Médico

MÉDICO.....: ANTONIO AGOSTINHO MOURA SERVIÇO: OUTROS SERVICOS
UNID. INT..: UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM LEITO..: LEITO 1349 - C.S.SAO JOAQUIM COBERTURA:
CID.....: L919 AFECCOES HIPERTROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS CICLO..: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO..:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

DR CRUZ JUNIOR

PACIENTE COM FRATURA EXPOSTA DE TIBIA + FIBULA D POR QUEDA DE MOTO DIA 10/08/2016
OBS: GUSTILO 3B + GRANDE PERDA OSSEA + PARTES MOLES + FRATURA COM GRANDE RISCO DE EVOLUIR COM QUADRO DE INFECÇÃO

REALIZADO DEBRIDAMENTO CIRURGICO + OX DE FRATURA DE TIBIA DIREITA COM FIXADOR EXTERNO BIPLANAR DIA 11/08/2016
REALIZADO DEBRIDAMENTO DIA 25/08/16
REALIZADO CONFECÇÃO DE RETALHO DE PANTURILHA PARA COBRIR A EXPOSIÇÃO OSSEA DIA 29/08/16
REALIZADO REDUÇÃO ANATOMICA DA FRATURA DA TIBIA E FIXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO DIA 30/08/16

USOU CEFALOTINA + GENTAMICINA + METRONIDAZOL D7

EM USO DE VANCOMICINA E MEROPENEM D16
PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, SEM QUEIXAS

PACIENTE SOFREU QUEDA, NECESSITANDO DE NOVA ABORDAGEM PARA ALINHAMENTO DE FIXADOR EXTERNO

FO NAO VISUALIZADA (<24H)

EXAMES:
11/08/16 HB 9,7 HT 29,3 LEUCO 19.170 PLQ 292.000 PCR +++
22/08/16 HB 9,9 HT 30,2 LEUCO 14.030 PLQ 475.000 VHS 120 PCR 384
23/08/16 HB 9,5 HT 30,1 LEUCO 15.000 PLAQ 502.000
30/08/16 HB 9,7 HT 29,3% LEUCO 10.000 PLAQ 348.000 VHS 96 PCR 768
31/08/16 HB 9,5 HT 28,2% LEUCO 9.790 PLAQ 307.000 VHS 115 PCR 768

CD: CONDUÇÃO PELA PLASTICA

Jd.la para renovar prontuário

4601268

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA GERAL	1					[01/09] . 09:30

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 60945652201980167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

SANTA CASA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL

FICHA DEADMISSÃO - EMERGÊNCIA

FACULDADE DE MEDICINA SOBRAL UFC

ATEND.: 4601268 DT. ATEND.: 29/8/2016 - 07:00
MATRI.: 257541 NASCIMENTO.: 29/12/1985
NOME..: FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
MAE...: MARIA DAS GRACAS CARNEIRO DA SILVA
CPF...: 007237751323 CNS: 700607475162965 SUSFACIL:
ENDER.: AVENIDA HERMINIO DE MORAES 345
BAIRRO: CODECE - SOBRAL -CE- CEP: 62020720

QP:

HDA:

Paciente sofre acidente
de trânsito motocicleta
em tratamento queda cintura
com trauma dor

EXAME FÍSICO:

DIAGNÓSTICO INICIAL: Entorse pé direito

CONDUTA: em casa

DIAGNÓSTICO FINAL:

DATA: / /

COD. 125

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AA8.

Nº DO CLIENTE
8177320
Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

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

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135 040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

enel

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 578821003

Roto 11 32000 12 078350 - 9 Data de Emissão 17/06/2019

Nome FRANCISCA JOCELANE DA SILVA
End. Postal AV DOS IPES RES N CAICARA 00010 BL 04 APT 204
CIDADE DOUTOR JOSE EUCLIDES - SOBRAL - 62031330

Medidor 7100732 Poste 0000 0000
Classe B1 - 01-RESIDENCIAL 01-NORMAL MONOFASICO
RG / CPF / CNPJ 007237513-23 CGF
Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próxima Leitura
Jun/2019	17/06/2019	19/07/2019

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO
Veja a legenda no verso desta conta.
Conjunto SOBRAL Abr/2019 EUSD 16,52
Mês DICRI= 0,00 P

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC	5,07	10,15	28,38	0,00	0,00	0,00
FIC	3,17	6,35	12,70	0,00	0,00	0,00
DMIC	2,86			0,00		

ICMS

Base de Cálculo (R$)	Alíquota	Valor do Imposto
60,78	27,00%	16,41

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL
1B0C.1191.7863.8156.492E.000A.076A.7C4B

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

	Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R$/kWh)	Valor (R$)
FP	2247	2168	1,00	79	0,00	79	0,76946	60,78
	17/06/19	17/05/19		31 DIAS		79		60,78

DESCRIÇÃO	VALOR (R$)
VALOR CONSUMO DO MES	60,78
MULTA MORATORIA REF 05/2019	0,91
JUROS DO MES	0,29
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	3,52
CARTAO DE TODOS - 0800.283.8916	21,90

VENCIMENTO 25/06/2019

TOTAL A PAGAR (R$) 87,40

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	25,45
Transmissão	1,86
Distribuição	13,11
Encargos Setoriais	3,12
Tributos (ICMS PIS/COFINS)	18,58
TOTAL	60,78

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

MED	Jun	Mai	Abr	Mar	Fev	Jan	Dez	Nov	Out	Set	Ago	Jul
70	79	59	69	65	66	86	83	70	66	78	64	61

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO_2 (kg/kWh)
Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido (CO_2)	Compensado (CO_2)	Consciência Ecológica (% CO_2)
34,84	0,00	0 … 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

"PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DEBITO AUTOMATICO UTILIZE SEU NUMERO DO CLIENTE SEM O DIGITO VERIFICADOR."
Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor
Da dengue, zika e chikungunya. Ministerio da saude. Gov. Federal

Consta desta fatura R$ 2,17 referente a PIS e COFINS.Aliquotas: PIS:0,64% e COFINS:2,96%
(Art. 9 Res. 100/2005 - ANEEL e Lei n. 10.637/02 e 10.833/03)

Bandeira Verde em Jun/2019, sem custo para os consumidores. Informacoes: www.aneel.gov.br

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AAA.

Advocacia e Consultoria
Rua Floriano Peixoto, 411, Centro, Sobral-CE

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FRANCISCA JOCELANE DA SILVA, brasileiro(a), maior, _____, DESEMPREGADA, portador do RG de nº 2000031041222, CPF de nº 007 237 513-23, cel. ( ) _____, residente e domiciliado na AV. DOS IPES, Nº 10, BL, 04, APT 204, CIDADE EUCLIDES, SOBRAL

OUTORGADO: Dr. GUILHERME DE MIRANDA E SILVA, brasileiro, solteiro, advogado, OAB-Ce 26.916, portador do RG nº 2000031029664 e do CPF nº 009.714.693-50, residente e domiciliado na Rua 7 Setembro, nº 100, Campo dos Velhos, CEP 62030085, Sobral - Ce, com escritorio profissional situado na Rua Menino Deus, n° 760, Bairro Centro, Sobral, Estado do Ceará.

PODERES: Confere(em) amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicia*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, posa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, requerer e receber alvará judicial, RPV e indenização em qualquer seguradora ou banco oficial, assinar termo de compromisso de inventariante e de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta (fundação, empresa pública, sociedade de economia mista, etc.), a, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso, tudo nos moldes do artigo 5° da Lei 8.906/94 c/c os artigos 36 ao 40 do Código de Processo Civil.

HONORÁRIOS: Em remuneração aos serviços profissionais, convenciona-se, cláusula QUOTA LITIS AD EXITUM, onde o OUTORGANTE pagará ao OUTORGADO, 30% (trinta por cento), em caso de êxito, sobre o valor da condenação judicial ou transação (judicial e/ou extrajudicial), na época do pagamento, ou sobre o proveito econômico ou patrimonial, parcial ou total, ficando desde logo autorizada a retenção na ocasião do pagamento em favor do OUTORGADO, ora CONTRATADO. (art. 22, Parágrafo 4º da Lei 8.906/94), ficando ainda, esclarecido ser devido independente da condenação em honorários de sucumbência, que pertencem exclusivamente ao (s) advogado (s) contratado (s).

Sobral, 01 SETEMBRO 2019

Fca Jocelane da Silva

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AAB.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

FRANCISCA JOCELANE DE SILVA, brasileiro, maior, _____, portador do RG n.º 2000031041222 e CPF n.º 007 237 513 - 23, residente e domiciliado em Av. DOS IPES Nº 10, BL, 04, APT 204, CIDADE EUCLIDE, SOBRAL-CE, nos termos da Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, c/c a Lei 7.115/83, que é pobre na forma da lei, não podendo pagar com as custas e demais despesas processuais, sem prejuízo do próprio sustento e de sua família, ciente dos termos e penalidades da Lei nº 1.060/50, conforme abaixo:

Art. 4°. A parte gozará dos benefícios da Assistência Judiciária mediante simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família.

§1° Presume-se ser pobre, até prova em contrário, quem afirmar essa condição nos termos desta Lei, sob pena de pagamento até o décuplo das custas judiciais.

§2° A impugnação do direito à assistência não suspende o curso do processo e será feita em autos apartados (...)

Sobral, 01 de SETEMBRO de 2019.

Fca Jocelane da Silva

Nos termos do artigo 544 § 1o do CPC, com a nova redação dada pela Lei n. 10.352/01, o advogado que esta subscreve autentica os documentos que acompanham esta petição inicial, não necessitando, assim, a autenticação Cartorária.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GUILHERME DE MIRANDA E SILVA e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 24/09/2019 às 14:53 , sob o número 00094565220198060167.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009456-52.2019.8.06.0167 e código 5264AAB.