

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 22/08/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JONADABE COSTA DE OLIVEIRA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 01013

CONTA: 000000023337-6

Nr. da Autenticação 1708E6074855F2EC

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190477968 **Cidade:** Mossoró **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JONADABE COSTA DE OLIVEIRA **Data do acidente:** 25/02/2019 **Seguradora:** ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 17/08/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA COMINUTIVA DE PATELA ESQUERDA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO E ALTA MÉDICA.(P2 P12 P13 P24 P25)

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL MODERADO DO JOELHO ESQUERDO.

**Documentos
complementares:**

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50



**SAMU
MOSSORÓ
192**

**Prefeitura Municipal de Mossoró
Secretaria Municipal da Saúde
SAMU MOSSORÓ 192**

DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA REGISTRO Nº 426

Mossoró 05 de Agosto de 2019

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários que o usuário **JONADABE COSTA DE OLIVEIRA, 21 anos.**

Natureza da Ocorrência: Acidente Automobilístico: Colisão Moto x Carro

Data da Ocorrência: 25/02/2019

Local da ocorrência: Em frente ao Colégio Diocesano/Santo Antônio

Viatura: Bravo – Unidade de Suporte Básico de Vida - 01

Hora do Chamado: 07h 18min.

Procedimento no Local: Na cena, vítima foi submetida à imobilização (prancha, colar, coxim e tirantes), e foi encaminhada para a Unidade de Saúde (HRTM), conforme regulação médica do **SAMU 192 Mossoró.**

Informamos ainda que o solicitante deste documento foi: **Jorge Luis Soares, 50 anos, portador de RG 002.054.384.**

Estamos à disposição para mais informações.

SILVANIA DO MONTE SANTIAGO
DIRETORA ADM. SAMU
MAT. 58682-1

Silvania do Monte Santiago
Matrícula 58682-1

Diretora Administrativa do **SAMU/Mossoró**

DIXON FRADJ MEDEIROS LIMA
MAT. 405418-3

Dixon Fradj Medeiros Lima
Matrícula 405418-3

Diretor Geral do **SAMU/ Mossoró**



CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 34489 - JONADABE COSTA DE OLIVEIRA (21 a 2 m 2 d)

Nascimento: 23/12/1997

Natural: MOSSORO-BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 703006872003374

CPF: 05835759355

Prof:

Mãe: RAIMUNDA GERUSIA DA COSTA OLIVEIRA

Pai: JOSE GUTEMBERGUE OLIVEIRA

Lugar de nascimento: SITIO CACIMBA FUNDA, 66

CEP: 62800000

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: ARACATI

Telefone: 84.991012318

Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO

Tipo: REGULADO

Origem: SAMU RN

*Empresa:

OBS: TRAZIDO PELO SAMU

						Classificação: 25/02/2019 07:31:26		PESO:	
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTORIA - EXAME FISICO

Queixas: COLISAO CARRO/MOTO(SIC) ALGIA EM PATELA E

Hora: 7:40

Paciente sofreu colisão moto x carro há 50 min. Veio em protocolo do SAMU, estava de lapacete, nega vômito e perda de consciência. Refere dor em joelho esquerdo e no talux esquerdo. Nega alergias. A= Vias aéreas permeáveis e ausência de crepitações B= MV em AHT SIRA C= Hemodinamicamente estável, bem hemodinamicamente ativo D= ECG: 15 E= Escoriação em mão esquerda

Diagn. Inicial: Trauma

PRESCRIÇÃO:

1) Aplicação da Traumatologia
2) Atividade Cirurgia geral

VIA HORARIO ASSINT.

Dr. Guilherme Almeida
Cirurgião Vascular
CRM RN 6677

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA

ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

SAME MOSSORÓ 02/08/2019

SAME / ARQUIVO

TY 10 001 004 - 9V.

0161001 1 004 - 9V.

*SAÍDA: () Decisão médica () Transferido () Evasão () Óbito () Interna: (Preencher CID, PROC)

CID

Proc.

Data: / /19. Hr: :

Médico:

*Gerado via SX por JOSE MARIA DA SILVA. Impresso em 25 de Fevereiro de 2019.

(Assinar e Carimbar)

Dr. Antonio Pinheiro de A. Neto
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM 1381-RN



PREFEITURA DO
ARACATI
Rua Dr. João de Deus, 100

PREFEITURA MUNICIPAL DO ARACATI
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARACATI DR. EDUARDO DIAS
Rua Dr. João de Deus, 100 - Centro - Aracati/CE - Telefone: (85) 2445.2441 / 3421.1384

Sistema Único
de Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO
DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde		2- CNES	
1- NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE H.M.E.D.		2372967	
3- NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE H.M.E.D.		4- CNES 2372967	
Identificação do Paciente		8- N° DO PRONTUÁRIO	
5- NOME DO PACIENTE Homêdo Costa de Oliveira		13169	
6- CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8- DATA DE NASCIMENTO	
8/9/18/10/10/14/17/12/11/13/19/15/12/17		23/12/1997	
10- NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Raimundo Genesio da Costa Oliveira		9- SEXO Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/>	
11- ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) Quilombo Grande		11- TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE 818 91211019121910	
12- MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Aracati		14- Cód. IBGE MUNICÍPIO 6121810101010	

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Do e Hematoma em Sella ESX			
18- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Necessidade de tratamento cirúrgico			
19- PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) Ressonância + Exame físico + Radiografia			
20- DIAGNÓSTICO INICIAL FRATURA PATELA ESX			
21- CID 10 PRIMÁRIO 			
22- CID 10 SECUNDÁRIO 			
23- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS 			

PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Osteotomia de fixação Pêlo			
25- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 			
26- CLÍNICA União			
27- CARÁTER DA INTERNAÇÃO 			
28- DOCUMENTO 			
29- N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 01110221663711			
30- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE Dr. Thiago Parente Nery Gomes			
31- DATA DA SOLICITAÇÃO 26/07/19			
32- ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) Dr. Thiago Parente Nery Gomes			

33- () ACIDENTE DE TRÂNSITO			
34- () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO			
35- () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO			
36- CNPJ DA SEGURADORA CRMO-CE 13553 SBO1 14479			
37- CNPJ DA EMPRESA 			
38- CNAB DA EMPRESA 			
39- CSOR 			
40- VÍNCULO COM A PROVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO			

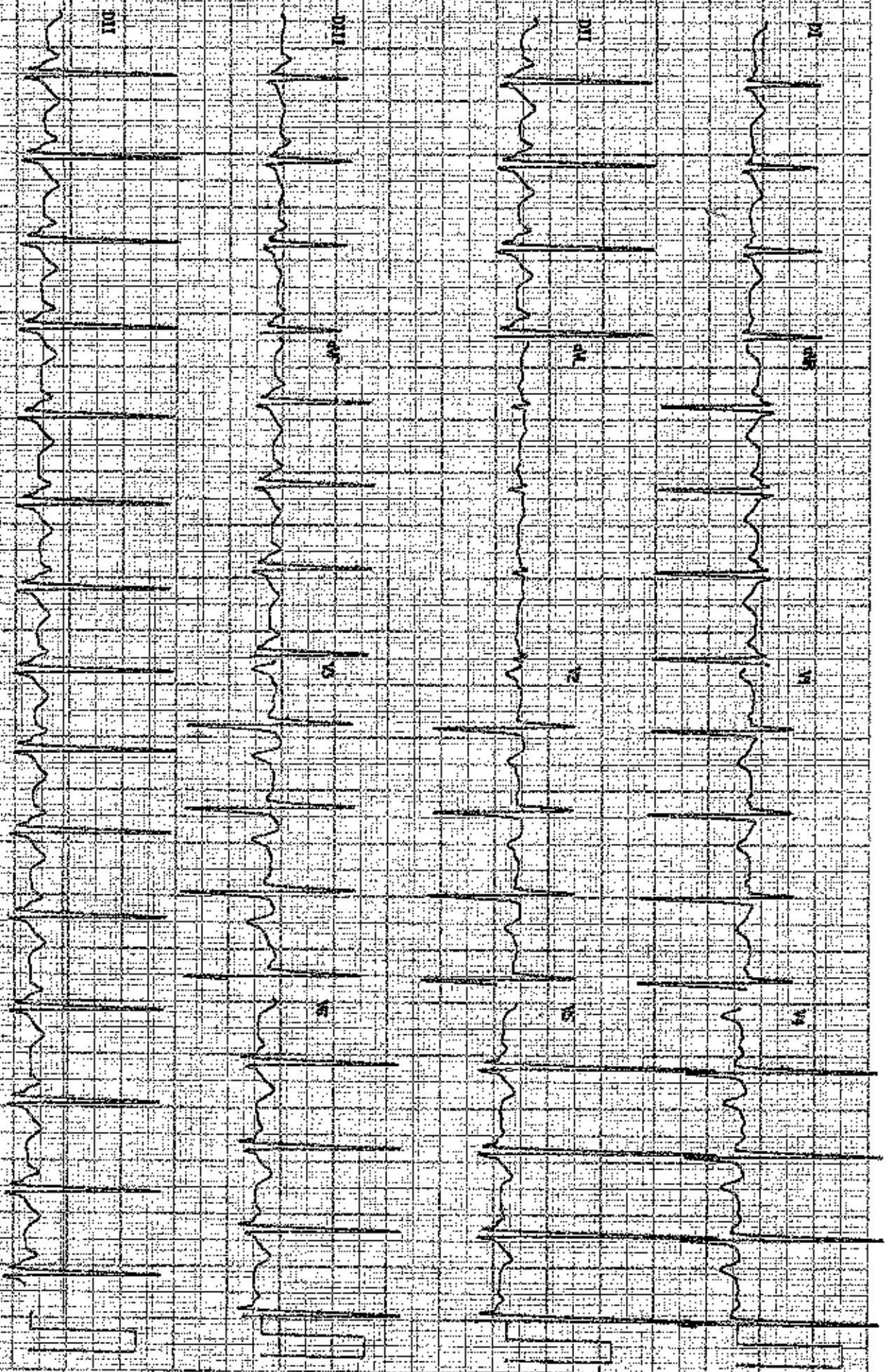
AUTORIZAÇÃO			
41- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 			
42- Cód. ÓRGÃO EMISSOR 			
43- N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR 			
44- DOCUMENTO () CNS () CPF			
45- CNPJ DA EMPRESA 			
46- DATA DA AUTORIZAÇÃO 2/8/19			
47- ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) Dr. Thiago Parente Nery Gomes			

Stenoble

Costa de Oliveira

22/02/2019 11:53

HEB



25 mm/s

25.0 mm/s

20

40 60 0.5 25 Hz

L06

Paciente: JONADABE COSTA DE OLIVEIRA

Solicitante: A PEDIDO

Convênio: SMS DE ARACATI - CE

RG:

Procedência: ARACATI

CPF:

Idade: 21 Anos

Data Req: 27/02/2019

Data Emissão: 27/02/2019



33-041150

Hemograma

Material: Sangue

Método: LH 750

Data de Coleta: 27/02/2019

Hora de Coleta: 06:46

Eritrograma

Eritróctos 4,29 milhões/mm³
Hemoglobina 13,0 g/dL
Hematócrito 36,0 %
R.D.W. 12,5 %
V.C.M. 83,9 μ³
H.C.M. 30,3 pg
C.H.C.M. 36,1 %

Valores de Referência:

V.R.: Masculino

V.R.: Feminino

4.50 - 5,90 milhões/mm³

4,00 - 5,20 milhões/mm³

14,0 - 18,0 g/dL

12,0 - 16,0 g/dL

41,0 - 54,0 %

36,0 - 45,0 %

11,0 - 16,0 %

11,0 - 16,0 %

80,0 - 96,0 μ³

80,0 - 96,0 μ³

26,0 - 34,0 pg

26,0 - 34,0 pg

31,0 - 37,0 %

31,0 - 37,0 %

Observações: Normocíticos e Normocrômicos

Leucograma

Leucócitos 7.600 /mm³
Blastos 0,0 % 0 /mm³
Promielócitos 0,0 % 0 /mm³
Mielócitos 0,0 % 0 /mm³
Metamielócitos 0,0 % 0 /mm³
Bastonetes 0,0 % 0 /mm³
Segmentados 59,0 % 4.484 /mm³
Eosinófilos 3,0 % 228 /mm³
Basófilos 0,0 % 0 /mm³
Linfócitos Típicos 33,0 % 2.508 /mm³
Linfócitos Atípicos 0,0 % 0 /mm³
Monócitos 5,0 % 380 /mm³

4.000 - 10.000 /mm³

0 /mm³

0 /mm³

0 /mm³

0 /mm³

0 - 400 /mm³

1.800 - 7.500 /mm³

40 - 450 /mm³

0 - 100 /mm³

1.200 - 5.200 /mm³

0 /mm³

80 - 800 /mm³

Observações: Não há alteração citomorfológica relevante.

Plaquetas 225 mil/mm³

P.C.T 0,147%

M.P.V 6,5 fl

P.D.W 7,7%

150 - 500 mil/mm³

0,100 - 0,500 %

6,5 - 11,0 fl

10,0 - 18,0 %

Dra. Yalana de Araújo Nunes
 CRF 7633

Paciente : JONADABE COSTA DE OLIVEIRA

Solicitante : A PEDIDO

Convênio : SMS DE ARACATI -CE

RG :

Procedência: ARACATI

CPF:

Idade: 21 Anos

Data Req: 27/02/2019

Data Emissão: 27/02/2019

33-041150



TAP - Atividade de Protrombina

Material : Sangue Método : AUTOMATIZADO ACL 200 Data de Coleta: 27/02/2019 Hora de Coleta: 06:46

Tempo de Paciente : 13,0 segundos

Atividade de Protrombina : 92,1 %

T Normat. Internacional - INR: 1,00

Valores de Referência:
Maior ou igual a 70%

Tempo de Tromboplastina Ativada

Material : Sangue Método : AUTOMATIZADO ACL 200 Data de Coleta: 27/02/2019 Hora de Coleta: 06:46

Tempo de Paciente: 37,3 segundos

Tempo de Controle: 30,0 segundos

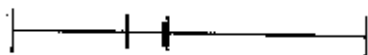
Relação : 1,24

Valores de Referência:
Até 10 segundos acima do controle

Glicemia, Dosagem

Material : Plasma Fluorético Método : Enzimático Automatizado Data de Coleta: 27/02/2019 Hora de Coleta: 06:46

Resultado: 105 mg/dL



Valores de Referência:
70 a 100 mg/dL

Confirmado em duplicata

Dra. Yalana de Araújo Nunes
CRF 7635

Paciente : JONADABE COSTA DE OLIVEIRA

Solicitante : A PEDIDO

Convênio : SMS DE ARACATI -CE

RG :

Procedência: ARACATI

CPF :

Idade : 21 Anos

Data Req: 27/02/2019

Data Emissão: 27/02/2019

33-041150



Creatinina

Material : Soro

Método : Enzimático Automatizado

Data de Coleta: 27/02/2019

Hora de Coleta: 06:46

Resultado: 1,08 mg/dL

Valores de Referência:

Recém-nascido: 0,31 - 0,90

2 semanas - 1 ano: 0,16 - 0,39

1 - 3 anos: 0,17 - 0,42

3 - 5 anos: 0,26 - 0,45

5 - 7 anos: 0,29 - 0,50

7 - 9 anos: 0,34 - 0,60

9 - 11 anos: 0,32 - 0,72

11 - 13 anos: 0,42 - 0,80

13 - 15 anos: 0,46 - 0,90

Adulto (mulheres) 18 - 74 anos: 0,53 - 1,20

Adulto (homens) 18 - 74 anos: 0,70 - 1,30

***eTFG (Estimativa da Taxa de Filtração Glomerular) :**
> 60 mL/min/1,73 m2

Valores de Referência para eTFG:

eTFG Normal: > 60 mL/min/1,73m2

eTFG em Doença Renal Crônica: < 60 mL/min/1,73m2

Insuficiência Renal > 15 mL/min/1,73m2

Nota 1: A Sociedade Brasileira de Nefrologia adverte que a alteração da Estimativa da taxa de Filtração Glomerular, obtida a partir da dosagem da creatinina sanguínea poderá sugerir algum tipo de doença renal.

Nota 2: (*) Cálculo obtido pela equação MDRD (Modification of Diet in Renal Disease), segundo a recomendação da NKDEP (National Kidney Disease Education Program).

Nota 3: O uso da eRFG não é recomendada em indivíduos com concentrações instáveis de creatinina e com extremos de massa muscular e dieta.

Nota 4: O eRFG não é calculado para indivíduos com menos de 18 anos

Nota 5: A equação do eRFG não foi validada para pacientes acima de 70 anos, porém pode ser utilizada como uma ferramenta útil no acompanhamento desses pacientes.

Uréia

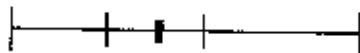
Material : Soro

Método : Enzimático Automatizado

Data de Coleta: 27/02/2019

Hora de Coleta: 06:46

34 mg/dL



Valores de Referência:

10,0 a 50,0 mg/dL

Dra. Yalana do Araújo Nunes
CRF 7535

Paciente JONADABE COSTA DE OLIVEIRA

Solicitante : A PEDIDO

Convênio : SMS DE ARACATI -CE

RG

Procedência: ARACATI

CPF

Idade 21 Anos

Data Req. 27/02/2019

Data Emissão : 27/02/2019



33-041150

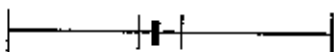
Transaminase Oxalacética - TGO

Material : Soro Método : Enzimático Automatizado

Data de Coleta: 27/02/2019

Hora de Coleta: 06:46

19 U/L



Valores de Referência:

Homens : 15 a 40 U/L

Mulheres : 13 a 35 U/L

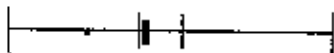
Transaminase Pirúvica - TGP

Material : Soro Método : Enzimático Automatizado

Data de Coleta: 27/02/2019

Hora de Coleta: 06:46

10 U/L



Valores de Referência:

Homens : 10 a 40 U/L

Mulheres : 7 a 35 U/L

Dra. Yafara de Araújo Nunes
CRF 7535



PREFEITURA DO
ARACATI
ARACATI - CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DO ARACATI

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

HOSPITAL MUNICIPAL DR. EDUARDO DIAS

Rua Dragão do Mar, 819 - Centro - Aracati-CE - Fone: (88) 3446.2441 / 34211384

Nome: Leonardo

DATA	EVOLUÇÃO
26/02/19	# 10 # ADMISSÃO
1 1	
1 1	FRATURA PATELA ESQ (ESTRABADA)
1 1	Não alergia
1 1	Não comorbidades
1 1	A - VPM
1 1	- Intenso p/ fratura aberta
1 1	- Sólido no - op
1 1	
1 1	
1 1	
1 1	
1 1	
26/02/19	Paciente sexo m, 21 anos, que entrou na
As 11:15h	unidade foi admitido por H/O e Fratura de
1 1	Patela Esquerda. Dano no Kistura de Blau
1 1	Cano x moto entre o norte, o mesmo andar.
1 1	For da moto, indo de se pendurando em
1 1	marroio. Segue consciente, orientado verbalmente.
1 1	sendo, restrito ao feto, nasce, com odores.
1 1	Os, de alguns medicamentos. Agradecido
1 1	TTD Percurso. Segue em Cuidado da
1 1	Equipe de Enfermagem
1 1	
1 1	
26/02/19	Encerrado o p/ clinica
As 11:15h	de internação
1 1	
1 1	
1 1	
1 1	
1 1	
1 1	

Dr. João Paulo Gomes
Tribunal Osteopatia
Cirurgia e Aposseio do Joelho
CRM-CE 3333 3307 14479

CE 321.376 - ENF

CE 321.376 - ENF



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

HOSPITAL MUNICIPAL DR. EDUARDO DIAS

Rua Dragão do Mar, 819 - Centro - Aracati-CE - Fone: (88) 3446.2441 / 34211384

Nome:

DATA		EVOLUÇÃO
1	1	Instrumentada: Moira
1	1	Circulante: Cirurgia
1	1	10:05h início da anestesia por sedação EV + raqui.
1	1	10:10h passado faixa de Dmarch em MSE
1	1	10:20h início do procedimento cirurgico traumatológico com PA: 143 e 86 mmHg; P: 94 bpm
1	1	SPO ₂ : 100% em O ₂ por cateter nasal O ₂ 2 l/min
1	1	10:58h término do procedimento cirurgico
1	1	11:00h realizado curativo cirurgico pela técnica Moira
1	1	11:02h retirada faixa de Dmarch MSE
1	1	11:12h examinado paciente para a técnica traumatológica pelo efeito anestésico com PA: 128 e 78 mmHg; P: 81 bpm; SPO ₂ : 98% em ar ambiente
1	1	Amanda Nogueira Enfermeira COREN-CE 316.471
1	1	
1	1	
1	1	
04	03/19	POJ putna cominho pelu (F)
1	1	
1	1	
1	1	
1	1	
04	03/19	Às 11:15h pte aduinda do CC sob efeito anestésico SSUV estives
1	1	
1	1	
1	1	
05	03/19	Paciente consciente, orientado, apneúrico, supnucio, aceita duto apneúrico, relata des pelu
1	1	eliminação urinal presente e intestinal ausente até o momento, segue aguardando procedimento traumatológico e as curativos da enjornagem
1	1	
1	1	
1	1	



PREFEITURA DO
ARACATI

PREFEITURA MUNICIPAL DO ARACATI

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

HOSPITAL MUNICIPAL DR. EDUARDO DIAS

Rua Dragão do Mar, 819 - Centro - Aracati-CE - Fone: (88) 3446.2441 / 34211384

Nome:

DATA	EVOLUÇÃO
02/03/19	PACIENTE AGUARDANDO TC DO
1 1	Teste R/ PRECASSUCCI CIRURGICO
1 1	
1 1	
1 1	
1 1	
02/03/19	Às 09:10hs examinado a pele pl e abd.
1 1	paciente de TC de joelhos acompanhado da
1 1	Téc. Gy. Hólia
1 1	
1 1	
1 1	
1 1	
1 1	
02/03/19	Realizab Tomografia de joelhos ES e is
1 1	09:40h
1 1	
1 1	
02/03/19	Às 09:45h pele retorna da Tomografia
1 1	
1 1	
1 1	
02/03/19	Às 10:15h pele no 4º DIH com 2º. Test.
1 1	Patela (E). Segue em repouso no leito com
1 1	unidade verbalizando, aguil, noma-
1 1	coada. Acute dita operada. Eliminação fi-
1 1	siológicas presentes. Nesta DM, HAS e caloria.
1 1	Segue com cuidados de Enxugagem.
1 1	
1 1	
03/03/19	Às 08:00hs paciente no 5º DIH por testes de patela E.
1 1	Evolveu consciente, orientado, verbalizando, vestido ao leito,
1 1	supine em seu ambiente. Negs como b. d. e alergias
1 1	medicamentosas. Acute dita operada. Eliminação fisiológicas
1 1	presentes. Segue aguardando procedimento cirúrgico traumato-
1 1	lógico.
1 1	
1 1	

Dr. Francisco
Ortopedista
CRM 3370

Marcela da Silva Maia
Enfermeira
COREN - CE 354.748

João Carlos N. Silveira
Fisioterapeuta
CRF 02.1197

Marcela da Silva Maia
Enfermeira
CE 354.748

Marcela da Silva Maia
Enfermeira
CE 354.748

Ana Cecília Damasceno Santos
Enfermeira
COREN-CE. 438.903



Rua Dragão do Mar, 819 - Centro - Aracati-CE - Fone: (88) 3446.2441 / 34211384

Name:

[illegible]



PREFEITURA DO
ARACATI
AS PLANTAS SÃO PROTEGIDAS POR LEI

PREFEITURA MUNICIPAL DO ARACATI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARACATI DR. EDUARDO DIAS
Rua Dragão do Mar, 819 - Centro - Aracati-CE - Telefone: (88) 3446.2441 / 3421.1384

BOLETIM DE ANESTESIOLOGIA

AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA

DATA: 04/02/2019

PACIENTE: Samuel de Oliveira IDADE: 23a PESO: _____

CIRURGIA PROGRAMADA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRACTURA DE ATÉLA

CIRURGIÃO: Dr. MARCELO + Dr. CAUBY

ANAMNESE

CIRURGIAS ANTERIORES: NEGA CIRURGIAS ANTERIORES

ANESTÉSIAS ANTERIORES: NEGA ANESTÉSIAS

DOENÇAS ANTERIORES: NON

DOENÇAS ATUAIS: NON

MEDICAÇÃO ATUAL: NON

VÍCIOS: NEGA ETILISMO E TABAGISMO

ALERGIAS: NEGA ALERGIAS

PRÓTESES: NÃO POSSUI

EXAME FÍSICO:

PA: 128x78mmHg P: 81bpm T: AFEBRIL OXIM: 98% em AA

EXAMES COMPLEMENTARES

REALIZADOS: HC, TAP/TTB, U/C

ALTERADOS: _____

ESTADO FÍSICO: ASA I

ASS. DO PACIENTE

ASS. ACOPANHANTE



PREFEITURA DO
ARACATI
AS PESSOAS EM PRIMEIRO LUGAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE ARACATI DR. EDUARDO DIAS
Rua Dragão do Mar, 819 - Centro - Aracati-CE - Telefone: (88) 3446.2441 / 3421.1384

BOLETIM DA SALA DE CIRURGIA

CENTRO CIRÚRGICO		Nº DO PRONTUÁRIO		Nº CADSUS		DATA	
Nome: <i>Jenadobe, Pato de Oliveira</i>						Idade: <i>21a</i>	
Diagnóstico: <i>Vide Verso</i>							
		INÍCIO	FIM	DURAÇÃO	EQUIPE		
Cardioscopia: () SIM () NÃO					Cirurgião: <i>Dr. Marcelo</i>		
Oxigênio - Minutos:					Auxiliar: <i>Dr. Paulo</i>		
Cirurgia: <i>Vide Verso</i>					Anestesista: <i>Dr. Beimar</i>		
Anestesia:					Circulante: <i>Carla</i>		
Adrenalina - epinefrina		Droperidol		Nyon 1-0		Talsutin	
Adrenalina 500mg		Dimorf - morfina	<i>01</i>	Nyon 2-0		Trofodermin	
Amicadina		Dopamina ou Kavivan		Nyon 3-0		Tracurium - stracúrio	
Altofevina - alcurônio		Dexametazona	<i>02</i>	Nyon 4-0		Tubo endotraqueal	
Altoprina 0,250mg		Drano Porlayac		Nyon 5-0		Thres - Way - torneira	
Ampicillina		Drano de Tórax		Orasirina Adlocina		Tampão Vaginal	
Atocath		Drano de perose		Profingmine - neostigmina		Vitamina K Kanaklon	
Álcool Iodado	<i>001</i>	Equipe de sangue		Plasma		Vicry <i>7-0</i>	<i>01</i>
Azul de metileno		Equipe de soro		Plasil-metocloramida		Vaselina	
Aminofilina		Ergotrate - metargin		Penicilina Procaina		Diazepam	
Água Oxigenada		Efortil - Cliretina		Penicilina Cristalina		<i>100ml est. 3-0</i>	<i>01</i>
Algodão		Eter		Protamian		<i>100ml est. 8-0</i>	<i>01</i>
Algodão 1-0		Espadrapo	<i>01</i>	Proclina		<i>01</i>	<i>01</i>
Algodão 2-0		Flexadil - galamina		Proclina		<i>01</i>	<i>01</i>
Algodão 3-0		Fanergan - prometazina		Providine Degerma	<i>001</i>	<i>01</i>	<i>01</i>
Agulha de Raqui <i>22x3 1/2</i>	<i>01</i>	Flagyl-in metronidazol		Prastiball		<i>01</i>	<i>01</i>
Agulha descartável <i>22x1 1/2</i>	<i>01</i>	Forniol		Pomada Antibiótica		<i>01</i>	<i>01</i>
Atadura de Crepon	<i>01</i>	Gentamicina		Pães de luvos <i>01</i>	<i>01</i>	<i>01</i>	<i>01</i>
Atadura de Gesso		Gluconato do Cálcio		Pera com Aspiração		<i>01</i>	<i>01</i>
Eupivacaina - marcaina 0,5 %		Glicose 50 %		Quelicia - succinilcolina			
Bugivacaina - marcaina poso	<i>01</i>	Gelfonn		Rocelin			
Bicarbonato de sódio		Gillet		Rifalrina			
Bolinha de algodão		Gases Nicotinas		Ringer - lactado 500ml			
Borracha de latex	<i>01</i>	Gases Furacionadas		Soro Fisiológico 500ml	<i>1</i>		
Borracha de Aspirador		Gases Secas	<i>50</i>	Soro Glicosiológico 500ml			
Concentrado de Hemácias		Hnmacel 500ml		Soro Glicosado 5 % 500ml			
Cloreto de Sódio		Halotano ou Fluothane		Soter-hidrocolona			
Clorato de Potássio		Hipnomidate		Sulfato de Magnésio			
Cimetidina		Ipsilon		Sangue total			
Cateter de Peridural		Irurol		Sealp Butterfly			
Cloramfenicol		Ketalar - cefalotina		Seringa 1cc			
Coletor de Urina		Kit Catara		Seringa 3cc			
Catgut Simples		Lidocaina ou Xilocaina 2%		Seringa 5cc	<i>01</i>		
Catgut Simples 2-0		Lidocaina - Xilocaina Spray		Seringa 10 cc	<i>01</i>		
Catgut Simples 3-0		Lidocaina - Xilocaina Pes		Seringa 20cc			
Catgut Cromado 0		Lanexaf - flumazell		Sonda de Foley			
Catgut Cromado 1		Liquemir - epafins		Sonda para Aspiração			
Catgut Cromado 1-0		Lasix - furosemida		Sonda Vesical			
Catgut Cromado 2-0		Lâminas de Bisturi <i>22x24</i>	<i>01</i>	Sonda Nasogástrica			
Catgut Cromado 3-0		Microscopio		Tionambutal - fopental			
Compressas	<i>05</i>	Narcan - nalorfina		Transamin			
Demonid - midazolam	<i>01</i>			Tiletal-tenoxicam			



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DR. EDUARDO I
Rua Dragão do Mar, 819 - Aracati - CE

**PREFEITURA DO
ARACATI**

Nº REGISTRO

NOME: Renato da Costa

CLÍNICA: 70 QUARTO:

LEITO: 06

DATA

6102 12019

[illegible]

30



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DR. EDUARDO DIAS
Rua Dragão do Mar, 819 - Aracati - CE

PREFEITURA DO
ARACATI
OF. TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Nº REGISTRO

DATA

DATA 1/120

NOME

Fernanda de Costa

IDADE

CLÍNICA

QUARTO

LEITO: 06

DATA E
HORA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OBSERVAÇÕES

27.02.19 às 21.10 pet em
repouso no leito sem quei-
sas alveares no momento de
que sob os cuidados de em-
fermagem

Assinatura e Rubrica
Téc. em Enfermagem
Cristiane Brito

DATA:28/02/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

HOSPITAL MUNICIPAL DR. EDUARDO DIAS

RUA DRAGÃO DO MAR, 819 – ARACATI - CE

NOME: JONADABE COSTA

ENFERMARIA: CT

LEITO: 06

[illegible]

3802 (4)
Dhruv
Mishra

Ariane Lima Marques
Téc. Enfermagem
069841077.753



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DR. EDUARDO DIAS
Rua Dragão do Mar, 819 - Aracati - CE

PREFEITURA DO
ARACATI
AS PESSOAS EM PARCELAS LOCAIS

Nº REGISTRO

[illegible]DATA 1 / 120

WOMEN

-1040E-

CLINICAL:

QUARTO:

LEITO: 06

DATA E
HORA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OBSERVAÇÕES

4.2

Os Bóiares ^{foram} ~~separados~~ em separado
do no luto, e os quizes
chirios no momento, segues as
suadades de as ~~diversas~~ ~~diversas~~

04.03.19

Table 1. Comparison of the results of the two studies.

Als ob ich praktische Kenntnisse
 - es war nicht so mit der
 - interkulturellen, sogar aus der
 - anderen der angestrebten

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

60103198

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

HOSPITAL MUNICIPAL DR. EDUARDO DIAS

RUA DRAGÃO DO MAR, 819 - ARACATI - CE

NOME: JONADABE COSTA

ENFERMARIA: CT

LEITO: 06

	PREScrição MEDICA	HORÁRIO	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM
01	DIETA GERAL		
02	AVP	atenção	
03	PROFENID 100MG+ 100ML SF 0,9%, EV 12/12H	Injeção 12 ^h	12:00 100x20 37°C 80 bpm 97% Sat. O ₂
04	HEPARINA 5000UI SC 12/12H	Injeção 12 ^h	18:00 100x20 37°C 95 bpm 97% Sat. O ₂
05	SSVV		
06		Retina	24:00 100x20 36,7°C 90 bpm 97% Sat. O ₂
07			18:00 100x20 36,9°C 93 bpm 97% Sat. O ₂
08			
09			ACE
10			
11			Já sabe Paciente consciente, orienta- do verbalizando respostas. Em tra-
12			Tamanto por fratura patela E.
13			Nega convulsões e alucinações. Bicamentoso, acúto dita operado, funções fisiológicas presentes. Rea-
			lizado freca de AVP em MSE data-
			da de 04/03 período excluído. Se-
			guintas o exame normal. Segue
			os cuidados da enfermagem.

M.M.F.D. - Farmácia
Data: 03/03/19
Ass.: [assinatura]

Depto dos Serviços Hospitalares
Unidade de Enfermagem
OPRE-CE Nº 541.687



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DR. EDUARDO DE
Rua Dragão do Mar 819 - Aracati - CE

**PREFEITURA DO
ARACATI**

Nº REGISTRO

DATA 01/03/2019

NOME: gabriele costa

IDADE:

CLÍNICA:

25

QUARTO:

LEITO: 06

[illegible]



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DR. EDUARDO DIAS
Rua Dragão do Mar, 819 - Aracati - CE

PREFEITURA DO
ARACATI
AT: 0800-08000000

Nº REGISTRO

DATA

DATA 07-1-03 120/19

NOME: FERNANDA COSTA

IDADE: 21a

CLÍNICA: CT

QUARTO: 06

LEITO: 06

DATA E HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM			
			OBSERVAÇÕES			
			PA	T	P	R
	01/03/19		110	36.0	93	98%
	02/03/19	SND	110	36.0	93	98%
	03/03/19	Hepática	110	36.0	93	98%
	04/03/19	Peto Inferior	110	36.0	93	98%
	05/03/19	T.C. Leite	110	36.0	93	98%
	06/03/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	07/03/19	Retina	110	36.0	93	98%
	08/03/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	09/03/19	Retina	110	36.0	93	98%
	10/03/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	11/03/19	Retina	110	36.0	93	98%
	12/03/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	13/03/19	Retina	110	36.0	93	98%
	14/03/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	15/03/19	Retina	110	36.0	93	98%
	16/03/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	17/03/19	Retina	110	36.0	93	98%
	18/03/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	19/03/19	Retina	110	36.0	93	98%
	20/03/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	21/03/19	Retina	110	36.0	93	98%
	22/03/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	23/03/19	Retina	110	36.0	93	98%
	24/03/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	25/03/19	Retina	110	36.0	93	98%
	26/03/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	27/03/19	Retina	110	36.0	93	98%
	28/03/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	29/03/19	Retina	110	36.0	93	98%
	30/03/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	31/03/19	Retina	110	36.0	93	98%
	01/04/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	02/04/19	Retina	110	36.0	93	98%
	03/04/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	04/04/19	Retina	110	36.0	93	98%
	05/04/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	06/04/19	Retina	110	36.0	93	98%
	07/04/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	08/04/19	Retina	110	36.0	93	98%
	09/04/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	10/04/19	Retina	110	36.0	93	98%
	11/04/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	12/04/19	Retina	110	36.0	93	98%
	13/04/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	14/04/19	Retina	110	36.0	93	98%
	15/04/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	16/04/19	Retina	110	36.0	93	98%
	17/04/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	18/04/19	Retina	110	36.0	93	98%
	19/04/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	20/04/19	Retina	110	36.0	93	98%
	21/04/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	22/04/19	Retina	110	36.0	93	98%
	23/04/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	24/04/19	Retina	110	36.0	93	98%
	25/04/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	26/04/19	Retina	110	36.0	93	98%
	27/04/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	28/04/19	Retina	110	36.0	93	98%
	29/04/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	30/04/19	Retina	110	36.0	93	98%
	01/05/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	02/05/19	Retina	110	36.0	93	98%
	03/05/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	04/05/19	Retina	110	36.0	93	98%
	05/05/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	06/05/19	Retina	110	36.0	93	98%
	07/05/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	08/05/19	Retina	110	36.0	93	98%
	09/05/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	10/05/19	Retina	110	36.0	93	98%
	11/05/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	12/05/19	Retina	110	36.0	93	98%
	13/05/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	14/05/19	Retina	110	36.0	93	98%
	15/05/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	16/05/19	Retina	110	36.0	93	98%
	17/05/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	18/05/19	Retina	110	36.0	93	98%
	19/05/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	20/05/19	Retina	110	36.0	93	98%
	21/05/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	22/05/19	Retina	110	36.0	93	98%
	23/05/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	24/05/19	Retina	110	36.0	93	98%
	25/05/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	26/05/19	Retina	110	36.0	93	98%
	27/05/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	28/05/19	Retina	110	36.0	93	98%
	29/05/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	30/05/19	Retina	110	36.0	93	98%
	31/05/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	01/06/19	Retina	110	36.0	93	98%
	02/06/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	03/06/19	Retina	110	36.0	93	98%
	04/06/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	05/06/19	Retina	110	36.0	93	98%
	06/06/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	07/06/19	Retina	110	36.0	93	98%
	08/06/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	09/06/19	Retina	110	36.0	93	98%
	10/06/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	11/06/19	Retina	110	36.0	93	98%
	12/06/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	13/06/19	Retina	110	36.0	93	98%
	14/06/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	15/06/19	Retina	110	36.0	93	98%
	16/06/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	17/06/19	Retina	110	36.0	93	98%
	18/06/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	19/06/19	Retina	110	36.0	93	98%
	20/06/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	21/06/19	Retina	110	36.0	93	98%
	22/06/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	23/06/19	Retina	110	36.0	93	98%
	24/06/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	25/06/19	Retina	110	36.0	93	98%
	26/06/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	27/06/19	Retina	110	36.0	93	98%
	28/06/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	29/06/19	Retina	110	36.0	93	98%
	30/06/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	01/07/19	Retina	110	36.0	93	98%
	02/07/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	03/07/19	Retina	110	36.0	93	98%
	04/07/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	05/07/19	Retina	110	36.0	93	98%
	06/07/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	07/07/19	Retina	110	36.0	93	98%
	08/07/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	09/07/19	Retina	110	36.0	93	98%
	10/07/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	11/07/19	Retina	110	36.0	93	98%
	12/07/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	13/07/19	Retina	110	36.0	93	98%
	14/07/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	15/07/19	Retina	110	36.0	93	98%
	16/07/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	17/07/19	Retina	110	36.0	93	98%
	18/07/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	19/07/19	Retina	110	36.0	93	98%
	20/07/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	21/07/19	Retina	110	36.0	93	98%
	22/07/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	23/07/19	Retina	110	36.0	93	98%
	24/07/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	25/07/19	Retina	110	36.0	93	98%
	26/07/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	27/07/19	Retina	110	36.0	93	98%
	28/07/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	29/07/19	Retina	110	36.0	93	98%
	30/07/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	31/07/19	Retina	110	36.0	93	98%
	01/08/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	02/08/19	Retina	110	36.0	93	98%
	03/08/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	04/08/19	Retina	110	36.0	93	98%
	05/08/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	06/08/19	Retina	110	36.0	93	98%
	07/08/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	08/08/19	Retina	110	36.0	93	98%
	09/08/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	10/08/19	Retina	110	36.0	93	98%
	11/08/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	12/08/19	Retina	110	36.0	93	98%
	13/08/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	14/08/19	Retina	110	36.0	93	98%
	15/08/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	16/08/19	Retina	110	36.0	93	98%
	17/08/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	18/08/19	Retina	110	36.0	93	98%
	19/08/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	20/08/19	Retina	110	36.0	93	98%
	21/08/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	22/08/19	Retina	110	36.0	93	98%
	23/08/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	24/08/19	Retina	110	36.0	93	98%
	25/08/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	26/08/19	Retina	110	36.0	93	98%
	27/08/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	28/08/19	Retina	110	36.0	93	98%
	29/08/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	30/08/19	Retina	110	36.0	93	98%
	31/08/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	01/09/19	Retina	110	36.0	93	98%
	02/09/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	03/09/19	Retina	110	36.0	93	98%
	04/09/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	05/09/19	Retina	110	36.0	93	98%
	06/09/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	07/09/19	Retina	110	36.0	93	98%
	08/09/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	09/09/19	Retina	110	36.0	93	98%
	10/09/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	11/09/19	Retina	110	36.0	93	98%
	12/09/19	Sinal vital	110	36.0	93	98%
	13/09/19	Retina	110	36.0	93	98%

ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DR. EDUARDO DIAS
RUA DRAGÃO DO MAR, 819 - ARACATI - CE

DATA: 04/03/19

NOME: JONADABE COSTA

HD: FX PATELA E

ENFERMARIA: CT

LEITO: 06

PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORARIO	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM
01	DIETA GERAL 15h		
02	SCALP HEPARINIZADO	Atenção	04.03.19 às 12:00 p.m. em Tra-
03	PROFENID 100MG+100ML SF 0,9% EV 12/12HRS	Manter	clamento por Fx de patela e. concomite, orientado, verbaliza- restrito ao leito. Baixa dieta funções fisiológicas preservadas.
04	HEPARINA 5000UI SC 12/12HRS		AVP funcionando em MSE, sem
05	SSVV+CCGG		queixas além até o momento,
06	Reperel 13 EV 8/8h	Botão	segue aos cuidados da enferma- ria
07			
08			
09		Atenção	às 06:00 p.m. repouso iniciado
10		Enfermeira	leito, sem queixas, realizado
11		COREN-CE. 316411	medicamento segue aos cuidados
12			da enfermagem
13			

PA	T	FE	R
12:00 x 80	36.0	94	97.1
18:00 x 70	35.4	92	98.1
24:00 x 80	36.0	90	99
06:00 x 80	36.0	75	97

04.03.19
Lidia T. Lira
COREN-CE 1.123.956-1E

ASE...

Nº REGISTRO

DATA

04 / 03 / 2010

NOME: Denilde Costa

IDADE: 31

CLÍNICA: CT

QUARTO: 06

LEITO: 06

DATA E HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM	
			OBSERVAÇÕES	
			Em 04.03.10, às 09:50h, recebeu	
			aviso de entrada de exame de	
			transmissão de sangue, proveniente de	
			do sistema de saúde. Foi realizada a	
			TC para submissão - na sala de	
			diagnóstico por imagem de	
			transmissão de sangue de	
			55ml: PA: 140 x 80 mmHg, P: 100 bpm, 38,2	
			em um ambiente por 10:05h, inici	
			da coleta em "Piquete + Sedação" f	
			10:30h, início da administração f	
			10:53h, término da administração f	
			Diagnóstico por 11:00h, realização	
			transmissão de sangue de	
			para a finalidade de	
			transmissão f. 11:12h, realização	
			para a finalidade de	
			transmissão, proveniente de	
			sistema de saúde, com PA: 128	
			78 mmHg, P: 81 bpm, 38,2, em um	
			ambiente.	

... 06
NOME: JONADABE COSTA DE OLIVEIRA

DATA: 02/03/2019

REG.:

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO ESQUERDO

Foram realizados com cortes axiais, sem o uso de contraste, que mostraram:

Fratura acentuadamente cominutiva da patela, com avulsão multifragmentar.

Demais estruturas ósseas íntegras.

Presença de acentuado derrame líquido articular heterogêneo.

CONCLUSÃO: TC do joelho esquerdo mostra fratura cominutiva da patela.



Dr Eduardo Portela
CRM 5579-CE



HOSPITAL MUNICIPAL DO ARACATI

Rua Dragão do Mar, 819 - Fone: (88) 3446-2441
Aracati - Ceará

PREFEITURA DO
ARACATI
ARACATI - CEARÁ

BOLETIM DE ADMISSÃO

Nº DO REG.									
Nº DA ADM.									

Nome: <u>Leonilde Costa</u>		Clinica: <u>10.</u>	Leite:	Médico Admitente: <u>Dr. Thiago</u>	
Endereço: <u>Acima da Favela</u>		N.º: <u>512</u>	Vínculo: 1. Empregado 2. Empregador	Sexo: 1. Masc. 2. Fem.	Nac. 1. Bras. 2. Estrang.
Bairro:	Munic. ou Estado: <u>Aracati</u>	Profissão: <u>Estudante</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Médicos Assistentes: <u>Dr. Thiago</u>			COND. PAC. 1. Seg. 3. Filho 2. Esp. 4. Outro		Horário Hora Min.
Médico que prestou o socorro de urgência:			<input type="checkbox"/>		Internação Dia Mês Ano
Pai: <u>Josef Gutemberg Oliveira</u>			Mãe: <u>Raimundo Gomes da S. Oliveira</u>		<u>231297</u>
Responsável: <u>Maria Jose Barros Ferreira</u>			Endereço: <u>Munic. 406 Quadra 14</u>		<u>1134</u>
Diagnóstico Inicial:					<u>260213</u>
Diagnóstico Definitivo:					
Tem plano de saúde () Sim () Não Qual?			C.I.D.		
Em caso de Acidente			MOTIVO DA ALTA		<u>05-03-2019</u>
Motivo:	<input type="checkbox"/> Curado <input checked="" type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> Piorado		<input type="checkbox"/> Removido <input type="checkbox"/> Pedido <input type="checkbox"/> Evasão <input type="checkbox"/> Indiciplina		<input type="checkbox"/> -48 h <input type="checkbox"/> +48 h <input type="checkbox"/> Óbito
Local:	Transferido				

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

Acidente Motorcyclista
Aracati, Potale - SU
Não segue
Não comichete

Dr. Thiago Parente Nerya Gomes
Traumato Ortopedia
Aracati - Ceará - 14473

Dr. Francisco William Carvalho Ferreira

CRM 1160 - MTB 148 RJ
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA - DOENÇAS REUMÁTICAS
MEDICINA DO TRABALHO

PROTÓCOLO
RECEBIDO

03 SET 2013

TERRA DO SOLADM
E CORRETORA DE SEGS

LAUDO MÉDICO

O paciente JONADABE COSTA DE OLIVEIRA,
21 ANOS de idade, estudante, CPF: 058.357.593-55.
HISTÓRICO: Acidente de TRANSITO, MOTO,
COM CARRO, sofreu trauma de grande
IMPACTO NO JOELHO ESQUERDO.

DIAGNÓSTICO: FRATURA COMINUTIVA
DA PATELA, associada a lesões cóisub
LIGAMENTARES. 1º ATENDIMENTO HRTM (MOSSORÓ/RN)

PROCEDIMENTO BOLETIM 41384/2019. EX + TALATUBO.
Uma semana após
foi operado NO HOSPITAL MUNICIPAL
DR. EDUARDO DIAS EM ARACATI, onde
foi realizada Redução cruenta
+ osteossíntese, com utilização
de fio de aço, método de CERCAGEM.
30 dias de imobilização, seguida de
Fisioterapia até a conclusão do
tratamento.

SEQUÉLAS:

- MARCHE claudicante e com
Dores, além da instabilidade.
- Limitação definitiva da flexão
aos 90° de flexão.
- Perda funcional equivalente
a 40%.

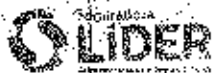
CD₁₀ T93 por S820 + S83.5

27.02.2019

Fco. William Carvalho Ferreira
Ortopedia - Doenças Reumáticas
Medicina do Trabalho
CRM 1160/RN - MTB 148/RJ

POLICLÍNICA MÉDICA DE MOSSORÓ
Segunda e Quarta - Manhã
Rua João Pessoa, 68 - Centro
Fone: 84- 3321 6121

CLÍNICA OITAVA ROSADO
Terça, Quinta e Sexta - Manhã
Rua Juvenal Lamartine, 119 - Centro
Fones: 84- 3317 3636 / 99411-2500



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha (a/s) tipo(s) da cobertura: ☐ DIÁRIOS (DESDESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do registro ou ASI: 058.357.593-55 3 - CPF do segurado: 058.357.593-55 4 - Nome completo da vítima: Jonadabe Costa de Oliveira

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR CUSEP Nº 405/2012

5 - Nome completo: Jonadabe Costa de Oliveira 6 - CPF: 058.357.593-55 7 - Profissão: Estudante 8 - Endereço: V2 Cacimba Linda 9 - Município: Majorlandia 10 - Estado: Piauí 11 - Bairro: Majorlandia 12 - Cidade: Aracati 13 - Estado: PI 14 - Renda: 62800-000 15 - E-mail: Nao Possui 16 - Telefone: (84) 99827-0066

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 11 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA ANUAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECEIO INFÉRIO A R\$1.000,00 ☐ R\$1.000,00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 A R\$5.000,00 ☐ R\$5.001,00 A R\$10.000,00 ☐ ACIMA DE R\$10.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA POUPEANÇA (somente para contas abertas em nome do titular) ☒ CONTA CORRENTE (todas as opções)

Nome do BANCO: Caixa Econômica Federal

AGÊNCIA: 5033 CONTA: 23337 6

Informar o agência (se houver) Informar a agência (se houver)

Autorizo a Seguradora LIDER a creditar a conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT, a que eu (titular da conta) estou aderido, desde que a Seguradora LIDER para a elaboração do crédito, que não total de valores recebidos.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PRESENCIA SÓMENTE PARA ABERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que não estou solicitando a apresentação de laudo do Instituto Médico Legal (IML) por motivo de ausência de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinhar uma das opções):

☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O IML que atenda a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

☒ O IML que atenda a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 30 dias para a abertura de indenização.

Pela inclusão desta opção, não há a apresentação do laudo do IML para a abertura de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, por não haver a apresentação de laudo do IML para a abertura de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, por não haver a apresentação de laudo do IML para a abertura de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PRESENCIA SÓMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (ou CN) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grupo de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima ☐ Sim ☐ Não 29 - Se vítima tiver filhos, informar: ☐ Sim ☐ Não 30 - Vítima deixou filhos menores de idade? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima ☐ Sim ☐ Não 32 - Se vítima tiver filhos, informar: ☐ Sim ☐ Não 33 - Vítima deixou filhos maiores de idade? ☐ Sim ☐ Não

Estou declarando que a Seguradora LIDER pagará a indenização do Seguro DPVAT por morte a quem for beneficiário do Seguro DPVAT por morte, desde que a Seguradora LIDER para a elaboração do crédito, que não total de valores recebidos.

34 - Nome legível do quem assina a seguinte pedido: 35 - CPF legível do quem assina a seguinte pedido: 36 - (*) Assinatura da quem assina a seguinte pedido:

37 - Nome: 38 - CPF: 39 - Nome: 40 - CPF:

Assinatura da testemunha Assinatura da testemunha

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (se houver) 42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

44 - Local e Data: 45 - Assinatura da vítima/beneficiário (se houver)

46 - Assinatura da vítima/beneficiário (se houver)

47 - Assinatura da vítima/beneficiário (se houver)

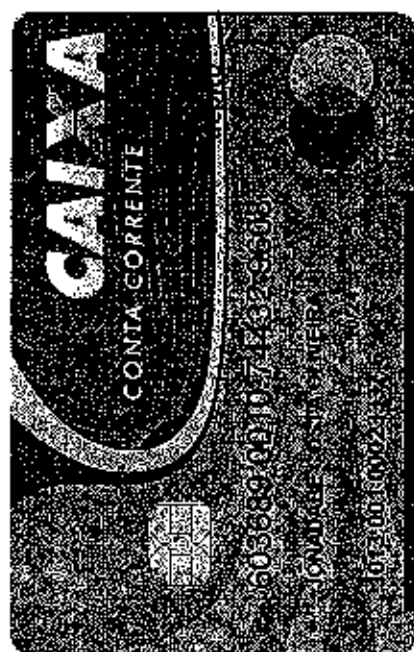
48 - Assinatura da vítima/beneficiário (se houver)

49 - Assinatura da vítima/beneficiário (se houver)

50 - Assinatura da vítima/beneficiário (se houver)

51 - Assinatura da vítima/beneficiário (se houver)

52 - Assinatura da vítima/beneficiário (se houver)



PROTOCOLO
RECEBIDO
13 AGO 2013
TERRA DO SOL ADM.
E CORRETORA DE SEUS.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 031873/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 05/08/2019 15:47 Data/Hora Fim: 05/08/2019 15:58
Origem: Data: 05/08/2019
Delegado de Polícia: Valtair Camilo de Paiva

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 2º Distrito Policial de Mossoró
Data/Hora do Fato: 25/02/2019 07:00

Local do Fato

Município: Mossoró (RN)
Logradouro: Rua em frente ao Colégio Diocesano

Bairro: Centro

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: MOTORISTA DESCONHECIDO DE UM CARRO, NÃO SABE A PLACA OU TIPO (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Mossoró - RN

Nome Civil: JONADABE COSTA DE OLIVEIRA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RN - Mossoró

Sexo: Masculino

Nasc: 23/12/1997

Profissão: Estudante

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Raimunda Gerúzia da Costa Oliveira

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 058.357.593-55

Endereço

Município: Aracati - CE

Logradouro: Cacimba Funda

Telefone: (84) 99101-2318 (Celular)



OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário: 851.724.304-82	Placa OIA0890
Renavam: 01013595820	Número do Motor KC16E8E034194
Número do Chassi: 9C2KC1680ER034194	Ano/Modelo Fabricação: 2014/2014
Cor: VERMELHA	UF Veículo: Ceará
Município Veículo: Aracati	Marca/Modelo: HONDA/CG150 FAN ESDI



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA


Nº: 031873/2019

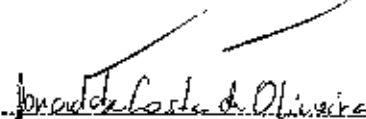
Modelo HONDA/CG150 FAN ESDI	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado
Última Atualização Denatran 09/07/2014	Situação do Veículo ALIENACAO FIDUCIARIA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Jonadabe Costa de Oliveira	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante declarou que conduzia a sua moto quando o autor do fato saiu com o seu carro de um estacionamento; Que o autor do fato o "fechou" na via com o seu carro; Que colidiu a sua moto contra a lateral dianteira do carro do autor do fato; Que sofreu queda na via da sua moto; Que foi encaminhado pelo SAMU ao HRTM; Que, após o SAMU chegar, o autor do fato foi embora; Que o presente BO é para fins de DPVAT; Que não houve representação criminal; Nada mais disse.

ASSINATURAS


Heider Emerson Nogueira Jerônimo
Agente de Polícia
Matrícula 1890205
Responsável pelo Atendimento


Jonadabe Costa de Oliveira
(Comunicante / Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(s) único(s) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei sob juramento, conforme previsto nos Artigos 338-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa do Crime ou da Contravenção do Código Penal Brasileiro."