

LIVIA DANTAS
 ADVOCACIA & ACESSORIA JURÍDICA

INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: <i>Jeyson Raphael Medeiros</i>		
NACIONALIDADE: <i>brasileira</i>		ESTADO CIVIL: <i>solteira</i>
PROFISSÃO: <i>autônoma</i>		CPF: <i>600.885.803-42</i>
ENDEREÇO (com CEP):		
BAIRRO: <i>Centro</i>	CIDADE: <i>Caucaia</i>	UF: <i>CE</i>

OUTORGADO: ANA LÍVIA DANTAS PINHEIRO, brasileira, advogada, solteira, OAB/CE nº 41.109, com endereço na Rua 08, nº 166, bairro Vereda Tropical, CEP 61760-000, Eusébio/CE, endereço eletrônico: analiviadantaspinheiro@gmail.com.

PODERES GERAIS: Por este instrumento particular de mandato, constituo o(s) patrono(s) acima qualificado(s) e, concedendo(s)-lhe(s), poderes para o foro em geral com as cláusulas **AD JUDICIA ET EXTRA**, podendo agir em qualquer juízo, instância ou Tribunal, bem como perante às repartições públicas federais, estaduais e municipais, tendo poderes para propor contra quem de direito as ações competentes e defender o(s) outorgante(s) nas demandas em que for(em) réu(s), seguindo-as até final decisão, interpondo os recursos legais.

PODERES ESPECÍFICOS: De igual modo, concedo ao advogado (a) constituído, poderes especiais para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, levantar e sacar alvarás, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, retirar autos de cartórios judiciais e de repartições públicas, inclusive substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, em conformidade com o artigo 105 do Novo Código de Processo Civil (NCPC).

Fortaleza/CE, 18 de agosto de 2020

x Jeyson Raphael Neves Medeiros.

OUTORGANTE



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Jeyson Raphael Medeiros		
NACIONALIDADE: brasileiro	ESTADO CIVIL: solteiro	
PROFISSÃO: autônomo	CPF: 600.885.803-42 RG: 2003097042116 SSPDS CE	
ENDEREÇO (com CEP): Rua Santa Rita, n° 5, Sítio Novos, CEP: 61695-990.		
BAIRRO: centro	CIDADE: Caucaia	UF: CE

DECLARA, para os devidos fins e legais efeitos, que é HIPOSSUFICIENTE financeira/economicamente, não reunindo, portanto, condições para custear despesas com a propositura e manutenção de uma ação judicial sem prejuízo de seu sustento e de sua família. Por ser esta a expressão da verdade, firma a presente declaração, nos termos do art. 5º, inciso LXXIV da Constituição Federal, do 98º do Código de Processo Civil, do art. 1º da Lei 7.115/83 e do disposto na lei nº 1.060/50.

Fortaleza, 18 de agosto de 2020

x Jeyson Raphael Neves Medeiros.

DECLARANTE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

CE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
1765281962

PROIBIDO PLASTIFICAR
1765281962

NOME
JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
2003097042116 SSPDS CE

CPF
600.885.803-42

DATA NASCIMENTO
20/11/1986

FILIAÇÃO
FRANCISCO GUSTAVO DAS NEVES
MARIA DO SOCORRO MEDEIROS DAS NEVES

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
A

Nº REGISTRO
06326093013

VALIDADE
21/05/2024

1ª HABILITAÇÃO
13/03/2015

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;

ASSINATURA DO PORTADOR
Jeyson Raphael Neves Medeiros

LOCAL
FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
22/05/2019

ASSINATURA DO EMISSOR
IDOR VASCONCELOS PONTE

09067511122
CE170825825

CEARÁ

000587



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria das Cidades

Nº de Inscrição:

54054559

DADOS DO CLIENTE

Nome: LIDIANE DE SOUSA BARBOSA
End. Leitura: RUA STA RITA, 5, CENTRO
Cidade: SITIOS NOVOS [CAUCAIA]

CEP: 61.695-990

End. Entrega:

Cidade:

Local: 112 Setor: 001
Subsetor:

Quadra: 025
Subquadra:

Lote: 0200

CEP:
Comp: 0000

ECONOMIAS

Residencial: 001 | Comercial: 000 | Industrial: 000 | Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume (m³)	Média Semestral(m³)
AGUA	A08F499169	16	17	1	2

DATAS

Leitura Atual: 02/10/2019 | Emissão: 15/10/2019 | Lacre Água: A08F499169
Leitura Anterior: 02/09/2019 | Próxima Leitura: 1/11/2019 | Lacre Esgoto:

QUALIDADE DE ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 10/2019

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	10	10	10	10	10
Analisadas	10	10	10	10	10
Em conformidade	10	8	3	9	10

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDIA DE CONSUMO (OUT/14 A SET/15): 8 M3 | META: 10 M3.
AGRADECEMOS SUA PONTUALIDADE. AGUA TRATADA E SAUDE.
RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME
AGUA	28,30	Mês/Ano Água (m³) Esgoto (m³)
		0000 0
		0000 0
		0000 0
		0000 0
		02/2019 13 0
		03/2019 2 0
		04/2019 1 0
		05/2019 3 0
		06/2019 4 0
		07/2019 2 0
		08/2019 2 0
		09/2019 4 0

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)	SUBSÍDIO	Valor (R\$)
PIS	0,27	Descrição	
COFINS	1,35	Valor do Serviço	41,10
		Subsídio(-)	12,80
		Total de Serviço	28,30

MÊS/ANO
10/2019

VENCIMENTO
05/11/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)
28,30

ONDE PAGAR SUA FATURA

Bancos: Bradesco, BNB, Itaú, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo. Outros: PagFacil. A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de sua fatura. Ative já este serviço. Consulte sua agência.

É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

Maiores informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na Ouvidoria Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria

Entidades Reguladoras Fortaleza: ACFOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 265 1919 - Demais Localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 3838.



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado

309-640885492-7

05/nov/2019

HORA DE 17:55

LOT. 05.005835-5
LOCALIDADE: CAUCAIA
AG. VINCULADA: 1089

TERM 005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CAGECE CIA AG ESG CEARA

VALOR DO PAGAMENTO: 28,30

826500000003 263000000003
054054559015 020010220158

309-640885492-7

1ª VIA

IMP_FAT_CLIENTE_201910_27.FIC_SITIOS_NOVOS_[CAUCAIA]



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DO 18. DISTRITO POLICIAL
Impresso nº 2020360087



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 118 - 1439 / 2020

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **19/06/2020 11:56:48**
Data / Hora da Ocorrência: **25/03/2020 18:30:00**
Endereço da Ocorrência: **ESTR ESTRADA ENTRE A BR 222 E SITIOS NOVOS, SITIOS NOVOS - CAUCAIA/CE**
Ponto de Referência: **SITIOS NOVOS**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS**
Nascimento: **20/11/1986** CPF:
RG : **2003097042116** Orgão Emissor: UF: **CE**
Filiação:
Endereço: **RUA SANTA RITA, 5**
Bairro: **SITIOS NOVOS**
Município: **CAUCAIA/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98139-8887**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **PNN3117** Uf: **CE** Município: **CAUCAIA** Chassi:
9C2KD0810FR445679 Renavam: **1061259550** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/NXR160 BROS ESDD** Ano
Fabricação: **2015** Ano Modelo: **2015** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL**
Cor: **BRANCA** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

diz o declarante que no dia e hora acima descrito, pilotava sua moto já mencionada acima quando atropelou um jumento; Que o declarante foi levado por uma ambulância do Samu para o hospital Antônio Prudente em fortaleza onde recebeu tratamento médico. que na pancada o declarante fraturou o fêmor direito, o pé direito e a escápula.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 18. DISTRITO POLICIAL

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

JOSENILDO MOURA DE MENEZES - MAT.: 061369-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS

VISTO DO DELEGADO(A) :

JOSE JESUITA BARBOSA FILHO - MAT.: 133545-1-X

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

19/06/2020 10:58

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS Dt. Nasc.: 20/11/1986 Atendimento: 66418234 Prontuário: 17466922
 Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/1
 Profissional(is): FERNANDO GOMES BEZERRA RIBEIRO CRM 13378 [1] Nº: 52870994 25/03/2020 às 22:27

ANAMNESE

Queixa Principal

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE COM MOTO-ANIMAL COM
 PRESENÇA DE FRATURA DE FEMUR. ACIDENTE DE GRANDE
 ENERGIA
 APRESENTA DOR ABDOMINAL E EM TORAX A INSPIRAÇÃO
 PROFUNDA
 RELATA CEFALÉIA
 ECG 15
 CONSCIENTE E ORIENTADO
 CD
 SOLICITO TAC DE ABD, TORAX E CRÂNIO
 ANALGESIA
 REAVALIAÇÃO APOS EXAMES

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO
 AGRUPADOS>

CID10

R100 ABDOME AGUDO

Alergias

Não

Medicação Em Uso

Não

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

Comorbidades

Não

DIAGNÓSTICO

CID10

R100 ABDOME AGUDO

CID10

R100 ABDOME AGUDO

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

CONFERE CI/PRONTUÁRIO
 Rcllcl 27351
 Assinatura

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

19/06/2020 10:58

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS Dt. Nasc.: 20/11/1986 Atendimento: 66418234 Prontuário: 17466922
 Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/1
 Profissional(is): FERNANDO GOMES BEZERRA RIBEIRO CRM 13378 [1] Nº: 52870994 25/03/2020 às 22:27

ANAMNESE

Queixa Principal

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE COM MOTO-ANIMAL COM
 PRESENÇA DE FRATURA DE FEMUR. ACIDENTE DE GRANDE
 ENERGIA
 APRESENTA DOR ABDOMINAL E EM TORAX A INSPIRACAO
 PROFUNDA
 RELATA CEFALEIA
 ECG 15
 CONSCIENTE E ORIENTADO

 CD
 SOLICITO TAC DE ABD, TORAX E CRANIO
 ANALGESIA
 REAVALIAÇÃO APOS EXAMES

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO
 AGRUPADOS>

CID10

R100 ABDOME AGUDO

Alergias

Não

Medicação Em Uso

Não

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

Comorbidades

Não

DIAGNÓSTICO

CID10

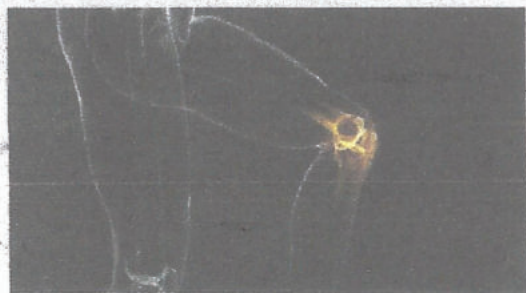
R100 ABDOME AGUDO

CID10

R100 ABDOME AGUDO

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

CONFERE CI PRONTUÁRIO
 PELLE 29351
 Assinatura



Dr. Marcus Gadelha

Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia e Artroscopia do Joelho
CRM 10184 TEOT 12042

ATESTADO

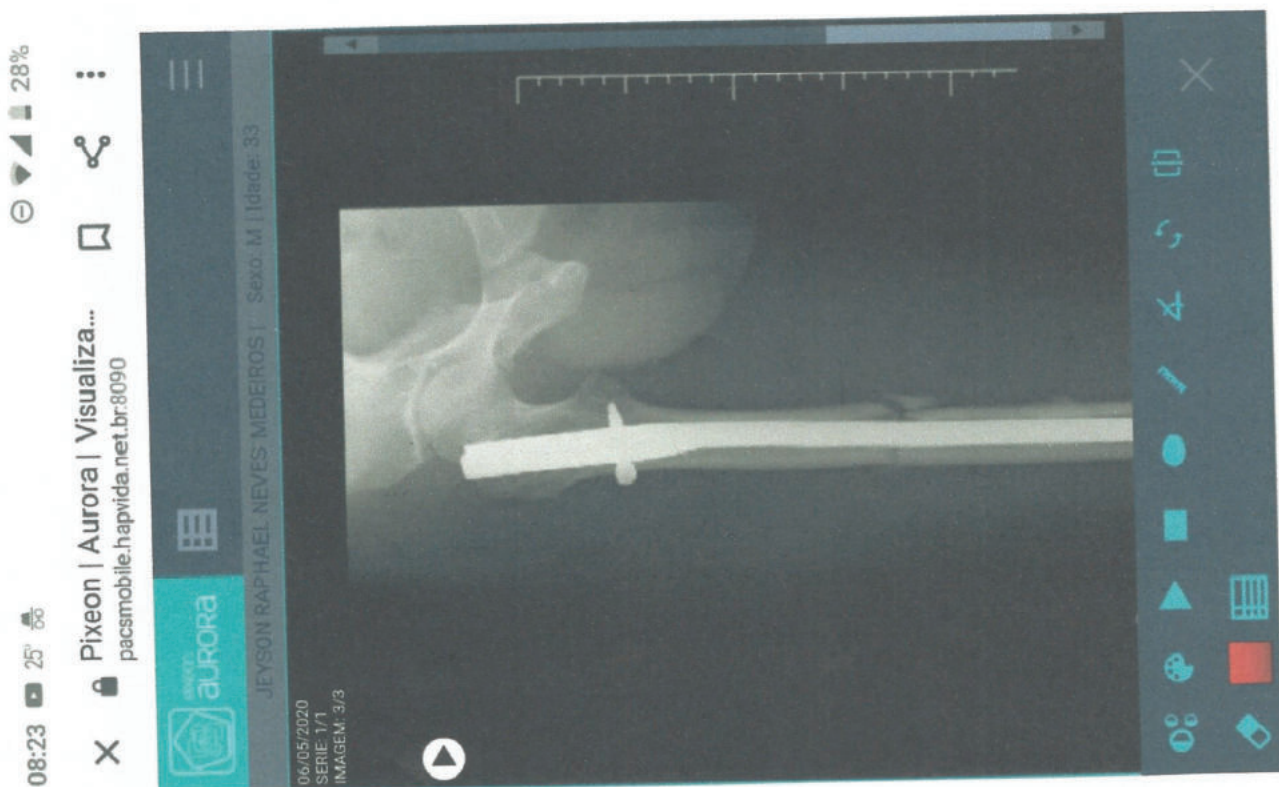
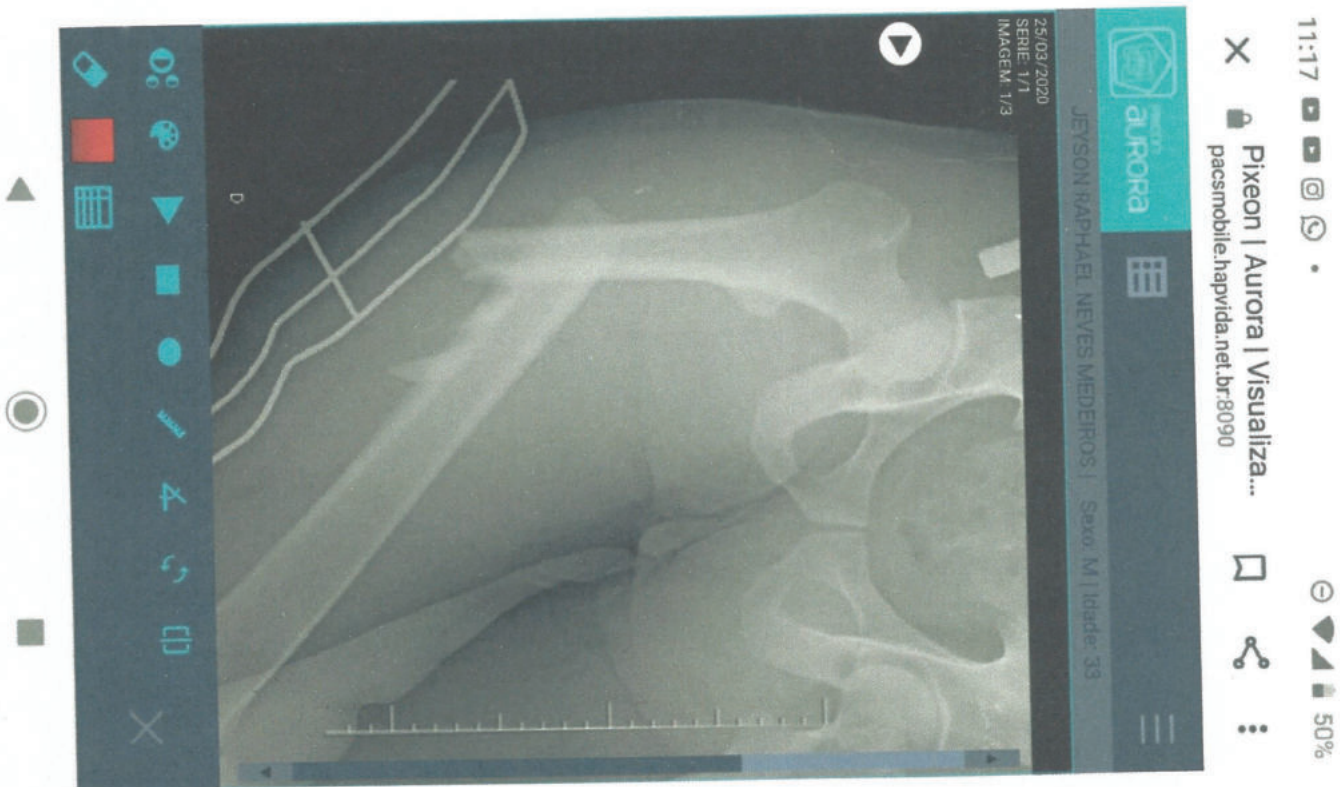
NOME: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS

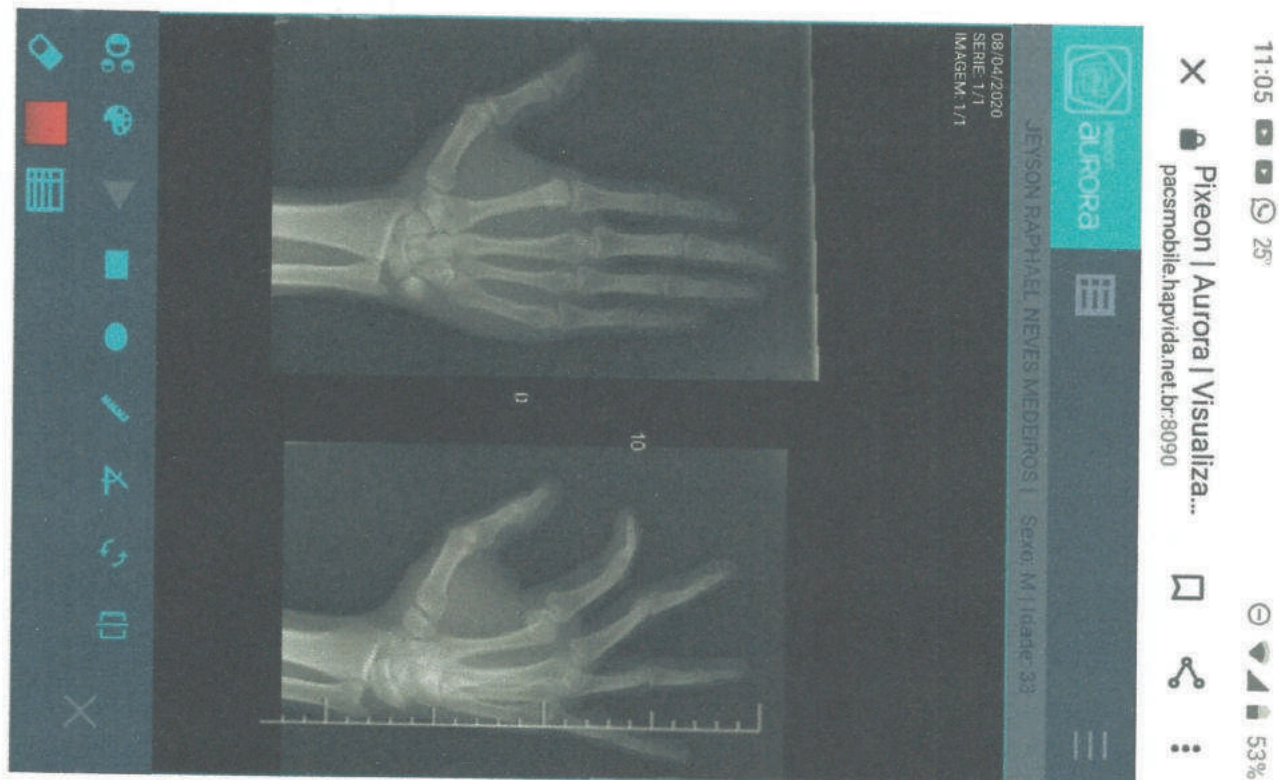
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPRACITADO FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO NO DIA 25/03/2020. SOFREU POLITRAUMATISMO: FRATURA DE FEMUR DIREITO, FRATURA DA ESCAPULA ESQUERDA, E FRATURA DO 2º METACARPO DIREITO. PACIENTE FOI SUBMETIDO A 02 PROGRAMAÇÕES CIRÚRGICAS (OSTEOSSINTESE DO FEMUR DIREITO E DA MÃO DIREITA), E TRATAMENTO CONSERVADOR COM TIPOIA EM FRATURA DE ESCAPULA ESQUERDA. REALIZOU TAMBÉM TRATAMENTO FISIOTERÁPICO PARA REABILITAÇÃO FUNCIONAL DAS FRATURAS. NO MOMENTO, PACIENTE ENCONTRA-SE DE ALTA DEFINITIVA, MAS PERSISTE COM DOR RESIDUAL E DÉFICIT DE FORÇA DA COXA DIREITA, COM LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO JOELHO DIREITO E DIFICULDADE PARA FAZER ATIVIDADES DE MAIOR EXIGÊNCIA FÍSICA COM MEMBRO INFERIOR DIREITO. APRESENTA AINDA DOR, REDUÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO, E DÉFICIT DE FORÇA DE PREENSÃO PALMAR DA MÃO DIREITA. EM RELAÇÃO AO OMBRO ESQUERDO, PERSISTE COM DOR RESIDUAL, DEFICIT DE FORÇA, E LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO. PACIENTE APRESENTA INCAPACIDADE FUNCIONAL DE 70% DO MEMBRO INFERIOR DIREITO, 70% DA MÃO DIREITA E 65% DO OMBRO ESQUERDO.

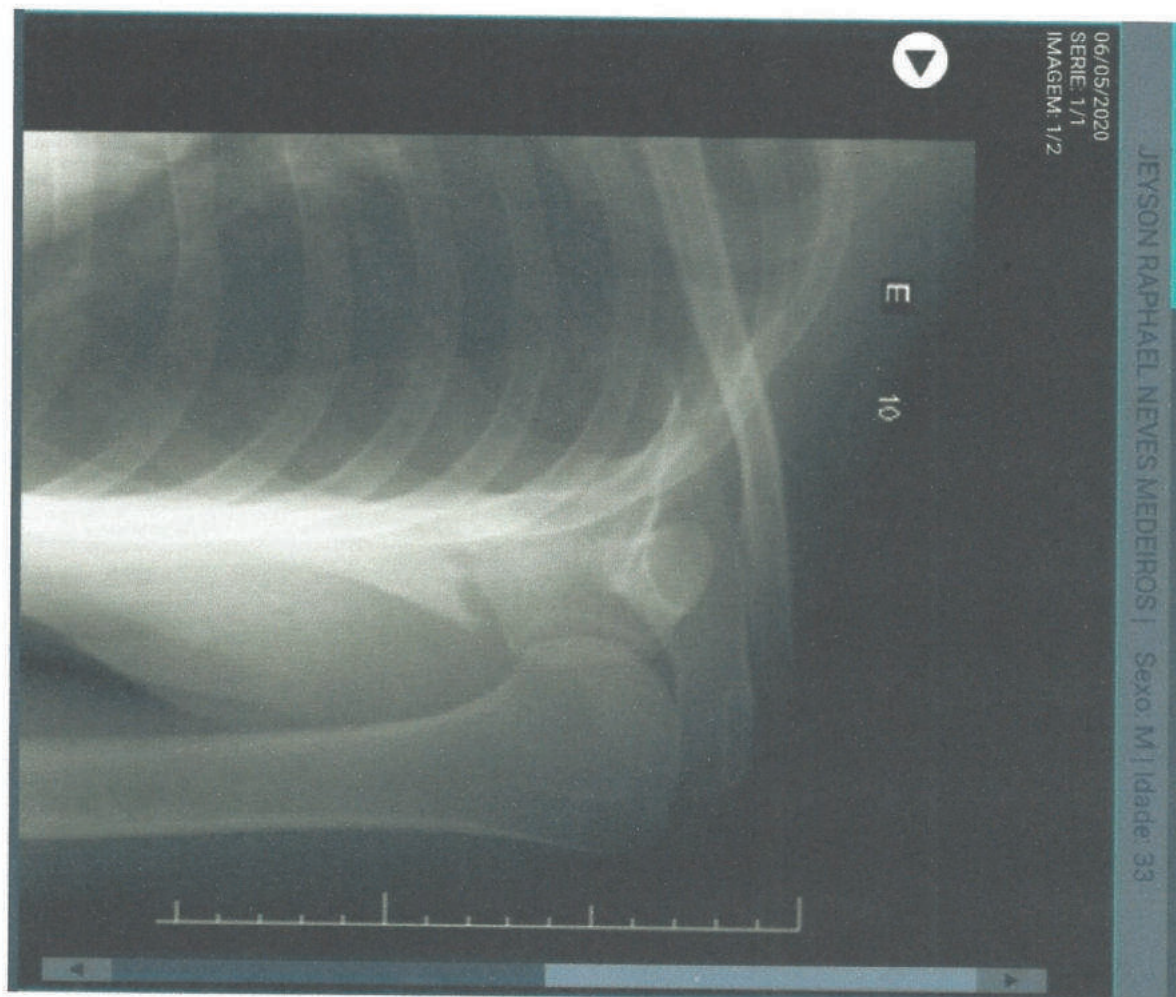
DATA 08/07/2020

Dr. Marcus Gadelha
Ortopedia e Traumatologia
Artroscopia e Cirurgia do Joelho
TEOT 12042 - RQE - 5137
CRM 10184

Clínica Otomédica - Av. 13 de Maio, 1189 - Fátima - (85) 3304.7676
Hospital Uniclínica - Av. Aguanambi, 332 - José Bonifácio - (85) 3311.6000
Clínica Life - Rua Jerônimo Amaral, 86 - Centro - Caucaia - (85) 3242.5966
E-mail: marcus.hbgl@gmail.com







Exame:
RX COXA DIREITA



0042192731

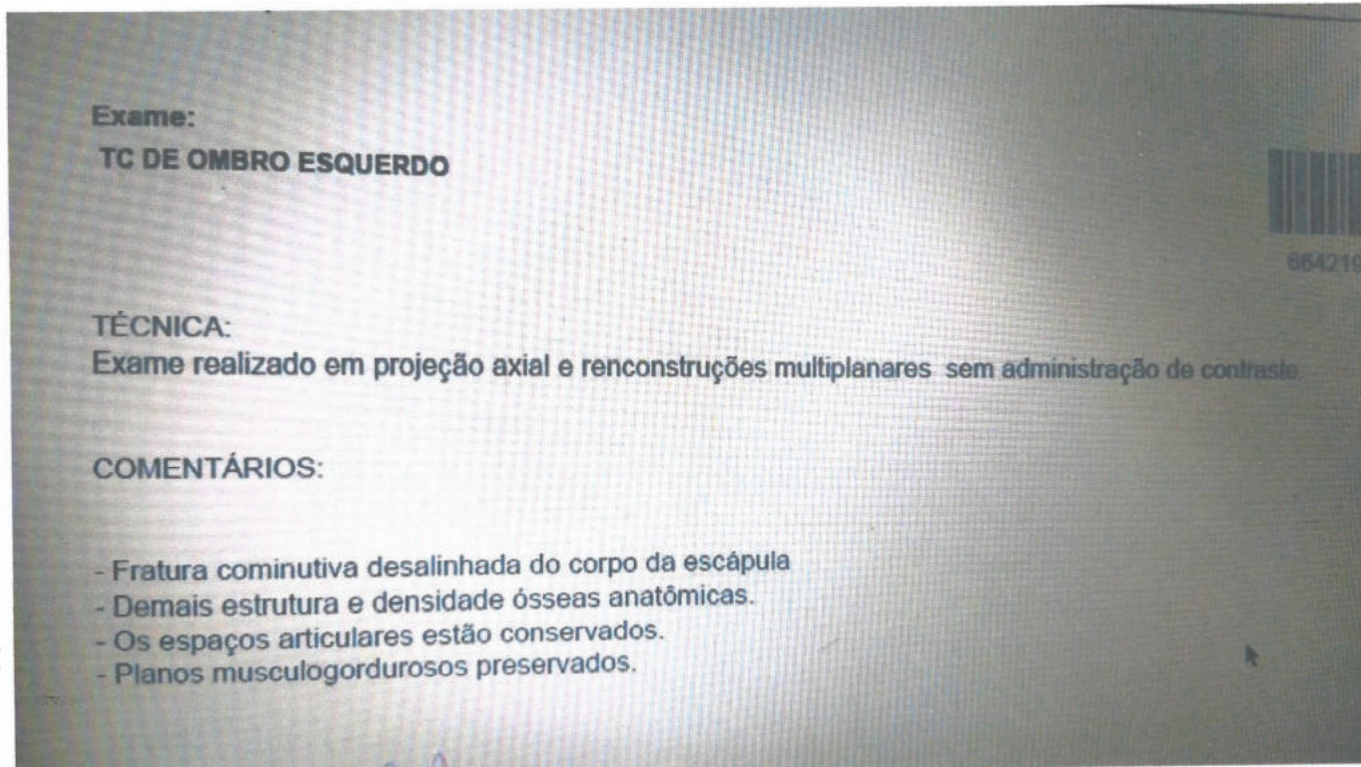
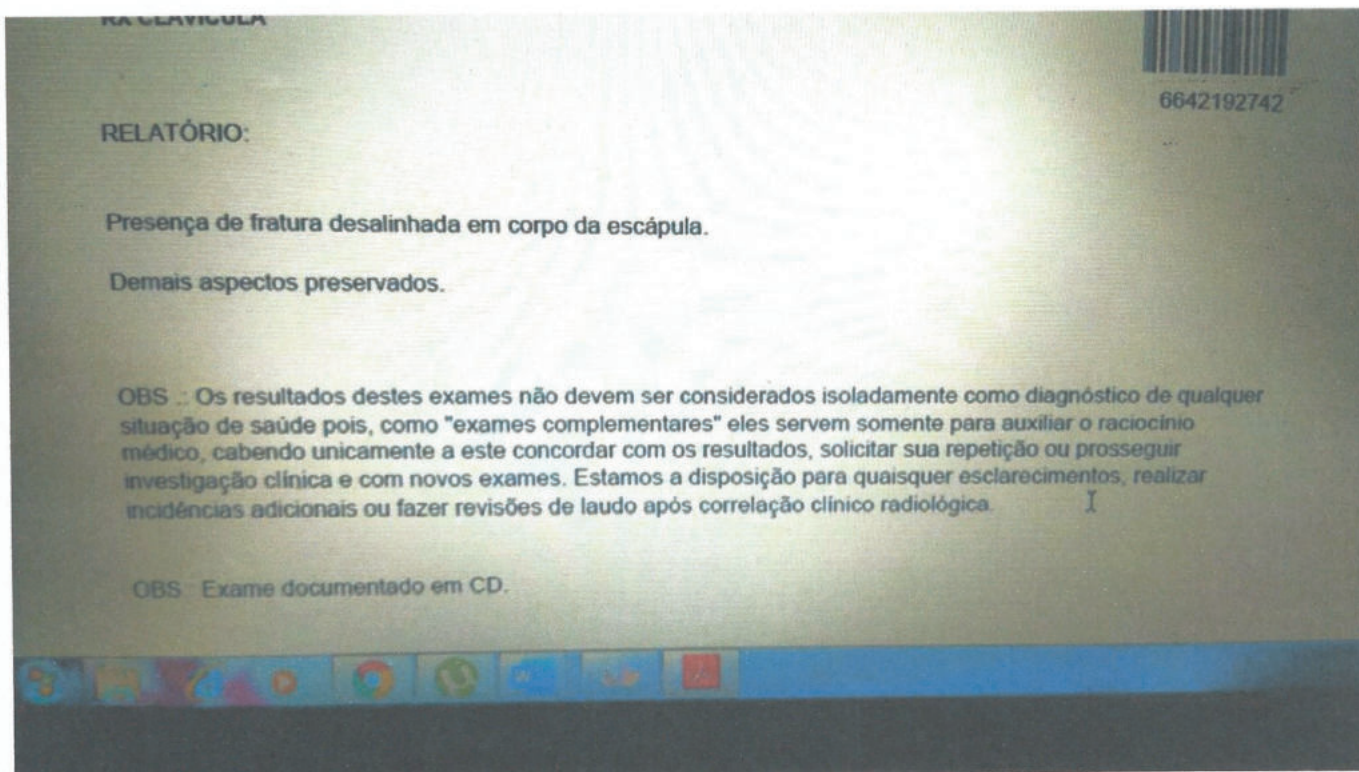
RELATÓRIO:

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

Demais aspectos inalterados.

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

OBS.: Exame documentado em CD.



RELATÓRIO:

6642192

Presença de fratura em metacarpo do segundo dedo.

Superfícies e espaços articulares íntegros.

Demais aspectos inalterados.

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

OBS : Exame documentado em CD.

ESTE FICHÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

26/03/2020 11:05:35

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
17436922	JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	M	20/11/1986	
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
200235142116 SSP CE	60088580342		1-CASADO	
Endereço				
R DO CAMPO 7 SÍTIOS NOVOS CAUCAIA-CE CEP:61695990				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
981398887		MARIA DO SOCORRO MEDEIROS DAS NEVES		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor

RECEPCAO EMG ADULTO - HAPFOR

Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
26/03/2020	10:51		
Médico Atendente	Clínica		
1938509 LEANDRO REBOUÇAS BEZERRA	4-CIRURGICA		
Médico Acompanhante	Tipo Atendimento		
1938509 LEANDRO REBOUÇAS BEZERRA	0 INTERNACAO		

Avaliação médica

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano	Serviço
27-OPVIDA	13-NOSSO PLANO - APARTAMENTO -	COLETIVO
Carreira	Validade	
68978001968009017		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito
CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	133420 SALA CC 02	

N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
45651683	99996666	D59851278	INTERNACAO
45651683	30725127	D59851278	FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO
45651683	30723086	D59853467	OSTEOTOMIAS / ARTRODESES - TRATAMENTO CIRURGICO
45651683	30732026	D59853466	ENXERTO OSSEO
45651683	30726182	D59853472	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRURGICO

(X) RISCO DE QUEDA

() RISCO DE UPP

(X) RISCO DE FLEBITE

() RISCO DE BRONCOASPIRAÇÃO

() RISCO DE PERDA DE DISPOSITIVO

EN 29

C.M 98, 29,,

(Olha na tela da Alta)

NOTA DE SALA

fls. 28

1994518

Atendimento:	66421927	Prontuário:	17466922	JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	HAPVIDA
Cirurgia(s):	30725127	FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO		Tipo Anestesia:	RAQUE+SEDACAO
	30723086	OSTEOTOMIAS / ARTRODESES - TRATAMENTO CIRURGICO			
Sala Cirúrgica:	SALA CC 06	Setor Emissor:	CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Apto.:	133420
Equipe Médica:	CIRURGIAO	29505461	EDILMAR FERREIRA LESSA	CRM	7399
	PRIMEIRO AUXILIO CIRURGICO	2585251	FILIPPE SANCHO DE MACEDO	CRM	15158
	ANESTESISTA	3631303	BRUNO CÉSAR SOARES GOMES	CRM	61897

Código	Especificação	Qtde	Código	Especificação	Qtde
Materiais Médico-Hospitalares			Medicamentos		
84948	AGULHA DESC. DE RAQUE N.27 - 1 UD	1	36811	DECADRON 4 MG FR 2,5 ML 2,5 ML AMPL 2.5 ML	1
27855	AGULHA DESCARTAVEL 25X07 - 1 UD	5	130863	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML SOL INJ FRAP AMPL 2 ML	1
27847	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 - 1 UD	2	154754	DEXMETETAMINA 100MG/2ML INJ FRAP AMPL 1 UD	1
27871	AGULHA DESCARTAVEL 30X08 - 1 UD	1	38008	DIPIRONA 1 G 2 ML AMPL 2 ML	3
32450	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	4	145419	FENTANILA 50MCG/ML INJ AMPL 5ML AMPL 5 ML	1
31739	ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	50	42013	KEFAZOL FRAP 1 UD	2
31747	ALCOOL IODADO FRAS 1000 ML	100	48194	MARCAINA PESADA 0,5% AMPL 1 UD	1
27928	ARRUELA P/ MONITOR DESCARTAVEL C/1 - 1 UD	5	40037	MIDAZOLAM 15MG/3ML INJ AMPL AMPL 3 ML	1
27944	ATADURA DE CREPOM 15 CM - 1 UD	4	124102	MORFINA 0,2MG/1ML INJ. AMPL AMPL 1 ML	1
152352	CAMPO IMPERMEAVEL 1,30X1,60 - 1 UD	2	120106	ONDANSETRONA 8MG 4 ML AMPL 4 ML	1
81868	CANETA DESCARTAVEL P/ BISTURI - 1 UD	1	59609	PROFENID 100MG IV FRAP 1 UD	1
30163	CATETER DE OXIGENIO - 1 UD	1	43290	RINGER C/LACTATO 500ML TUBO 500 ML TUBO 500 ML	2
30201	CATETER INTRA VENOSO 20 (JELCO) - 1 UD	2	43800	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML TUBO 500 ML	2
135865	CLOREXEDINA 0,2% AQUOSA FRAS 1000 ML	200	83941	SUFENTANILA 10MCG/2ML SOL INJ AMPL AMPL 1 UD	1
135866	CLOREXEDINA 0,5% ALCOOLICA FRAS 1000 ML	200	45233	XYLOCAINA CIAD 2% 20 ML FRAP 20 ML	1
112712	CLOREXEDINA DEREGEMANTE 2% FRASCO 1000ML FRAS 1000 ML	250			
158880	COMPRESSA OPERATORIA 25X28 ESTERIL C/5 UD - 1 UD	6			
134084	EQUIPO SIMPLIS C/INJETOR LATERAL - 1 UD	1			
50997	ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M TUBO 450 CM	100			
31771	ETER ETILICO (LICOR DE HOFFMAN) 1L FRAS 1000 ML	50			
130804	EXTENSOR 120 CM (1ML) PNEO - 1 UD	1	19	TAXA DE SALA	Início: 14:10 Fim: 16:35
130523	EXTENSOR 40CM C/2 VIAS - 1 UD	1	20	OXIGENIO	Início: 14:10 Fim: 16:35
119496	FIO MONONYLON (11637) - ETHILON BLK 3-0 ENV 1 UD	3	15	BISTURI ELÉTRICO	Início: 14:00 Fim: 16:30
25895	FIO POLYCOT (SPA45T) - POLYCOT BLUE 0 15 - 1 UD	2	16	MONITORIZAÇÃO	Início: 14:10 Fim: 16:35
32220	FIO J&J VICRYL (J408H) - VICRYL* VLT 0 70CM (- 1 UD	2	22	OXIMETRO DE PULSO	Início: 14:10 Fim: 16:35
161606	FIO Q J&J MONONYLON (NM110X) - NYLON BLACK 4- ENV 1 UD	2			
165566	FIO Q-PG130X VICRYL 2-0 ENV 1 UD	1			
133505	GAZE 10X10 ESTERIL PCT C/10 PCT 1 UD	8			
27227	GAZE ACOLCHOADA 15X15 PCT 15 CM	5			
50857	GORRO DESCARTAVEL PCT 50 UD	6			
140443	HASTE INTRAMEDULAR BLOQ. DE FEMUR C/PARAFUSOS - 1 UD	1			
50954	LAMINA DE BISTURI 15 - 1 UD	2			
50938	LAMINA DE BISTURI 21 - 1 UD	2			
105112	LATEX SILICONIZADO - 1 MT	4			
30635	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX 50 PA	8			
30651	LUVA DESC. ESTERIL N-7,0 - 1 PA	3			
30660	LUVA DESC. ESTERIL N-7,5 - 1 PA	3			
30678	LUVA DESC. ESTERIL N-8,0 - 1 PA	3			
50822	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CAMADA C/IRAS PCT 50 UD	6			
51004	MICROPORE 25X10 TUBO 1000 CM	200			
130923	PLACA DESCARTAVEL P/BISTURI ADULTO - 1 UD	1			
30856	SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	3			
30864	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML SERI 10 ML	4			
30872	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	4			
30961	SONDA ASP TRAQUEAL 12 - 1 UD	1			
50881	TORNEIRA 03 VIAS - 1 UD	1			
147256	TRANSOFIX - 1 UD	1			
76430	ULTRA GEL GL 5000 GR	30			

Data: 26/03/2020

Cirurgião: EDILMAR FERREIRA LESSA

Anestesiista: BRUNO CÉSAR SOARES GOMES

Pág. 1 de 1

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANA LIVIA DANTAS PINHEIRO e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 25/08/2020 às 12:52, sob o número 02475376520208060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0247537-65.2020.8.06.0001 e código 71BFC71.

GASTOS DO ANESTESISTA

MEDICAMENTO	QTE	MEDICAMENTO	QTE
ANTAK		ROCEFIN 1g	
ADRENALINA amp		RAPÍFEN	
ATLANSIL amp 150 mg/ml		SEVORANE	
ATROPINA 0,25 mg/amp		SOLU-CORTEF 500 mg	
BICARBONATO DE SÓDIO amp		SUFENTA ml	01
CLONIDIN 150 mg		TRANSAMIN	
CLORETO DE POTÁSSIO 10% amp		THIONEMBUTAL 0,5 mg	
CIPRO 200 mg FR		TRAMAL 100 mg	
CLEXANE 20 mg/amp		TRIDIL 50 mg	
DECADRON 4 mg FR 2,5 ml	01	TRACRIM 25 mg/ amp	
DIAZEPAN 10 mg	01	ULTIVA 2 mg	
DIMORF 0,2 mg/ml Amp. (1ml)		XILOCAÍNA amp S/AD 5 ml 2%	
DIMORF 10 mg		XILOCAÍNA C/A 2% ml	
DIPRIVAN amp 20 ml		XILOCAÍNA PESADA 5% amp	
DIPRIVAN seringa 50 ml PFS		XILOCAÍNA S/A 2% ml	
DIPIRONA amp	02	XILO-GEL	
DRAMIN B6 DL IV			
DOLANTINA amp			
DOPAMINA			
DORMONID 15 mg/amp	01		
DOBUTREX amp			
EFORTIL amp			
ERGOTRATE 0,2 mg/amp			
ESMERON			
FLAGYL 500 mg			
FENTANIL amp			
GLUCONATO DE CALCIO			
FORANE			
HIDROCORTIZONA 500 mg			
HALOTHANO			
HEPARINA			
HYPNOMIDATE 2 mg/ml			
INOVAL amp			
IPSILO 1g			
KEFAZOL fr/ amp	02		
KEFLIN amp	01		
KETALAR ml			
LANEXAT amp			
LASIX amp			
MARCAÍNA C/A 0,5% amp			
MARCAÍNA PESADA amp			
MARCAÍNA S/A 0,5% amp	01		
METHERGIN amp			
NILPERIDOL amp			
NIMBIUM 10 mg			
NAUSEDRON 8 mg	01		
NARCAN amp			
NAROPIN amp			
NIPRIDE amp			
NORADRENALINA			
NORCURON			
NUBAIN amp			
OMEPRAZOL 400 mg FR			
ORASTINA amp 5 UI/ml			
PAVULON amp			
PLAMET amp			
PLASIL amp			
PROFENID IV			
PROSTIGMINE amp 0,5 mg	01		
QUELIGIN 100 mg/ vd			
PROTAMINA			

Assinatura do Anestesista - CRM

Dr. Bruno César Soares Gomes
Anestesiologista
CREMEC 20293 / RQE 9587

Justificativa Médica

BOLETIM DE CIRURGIA

fls. 30

Pagina 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

26/03/2020 16:34

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS Dt. Nasc.: 20/11/1986 Atendimento: 66421927 Prontuário: 17466922
 Convênio: HAPVIDA Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133420/12

Profissional(is): EDILMAR FERREIRA LESSA, MÉDICO, CRM 7399 [1] Nº: 52893039 26/03/2020 às 16:34

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico S723 [1]

Diagnóstico Cirúrgico S723 [1]

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia 26/03/2020 [1]

Hora Da Cirurgia 16:35 [1]

Cirurgia OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DE FEMUR [1]

Cirurgião EDILMAR LESSA [1]

1º Auxiliar FILIPE SANCHO [1]

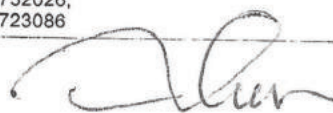
Anestesista BRUNO [1]

Descrição Cirúrgica
 1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL EM MESA DE TRAÇÃO SOB EFEITO ANESTÉSICO
 2. ASSEPSIA, ANTISSEPSIA E APOSIÇÃO DE CAMPOS OPERATÓRIOS
 3. ACESSO LATERAL EM QUADRIL DIREITO, DISSECÇÃO POR PLANOS E HEMOSTASIA
 4. REALIZADO OSTEOTOMIA DO FEMUR PROXIMAL
 5. REALIZADO INTRODUÇÃO DO FIO GUIA APÓS FRESAGEM INTRODUTÓRIA, REDUÇÃO DA FRATURA, E PASSAGEM DO FIO GUIA ATÉ REGIÃO DISTAL DO FEMUR, CONTROLE DE IMAGEM COM INTENSIFICADOR E REALIZADO MEDIÇÃO DO TAMANHO DA HASTE
 6. INTRODUÇÃO DE FRESA RÍGIDA E EM SEGUIDA FRESAGENS SEQUENCIAIS COM FRESAS FLEXÍVEIS
 7. INTRODUÇÃO DA HASTE DE FEMUR INTRAMEDULAR LONGA 380X10MM PARA FIXAÇÃO DA FRATURA DE FEMUR
 8. RETIRADO FIO GUIA
 9. FIXAÇÃO DA HASTE COM 1 PARAFUSO DE BLOQUEIO PROXIMAL E 2 PARAFUSOS DE BLOQUEIO DISTAL
 10. RETIRADO ENXERTO ÓSSEO DA REGIÃO PROXIMAL DO FEMUR E REALIZADO ENXERTIA ÓSSEA NO FOCO DA FRATURA
 11. REPARO DO LIGAMENTO FASCIA LATA
 11. LAVAGEM COM SORO FISIOLÓGICO
 12. SUTURA POR PLANOS
 13. CURATIVO
 14. ENCAMINHADO PARA SRPA [1]

Códigos Dos Procedimentos

30725127;
 30726182;
 30732026;
 30723086

[1]



Dr. Edimar Lessa
 Traumatologia e Ortopedia
 CREMEC 7399 TEOT 10979

ANTONIO
PRUDENTE

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Pagina 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

26/03/2020 14:41

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS

Dt. Nasc.: 20/11/1986

Atendimento: 66421927

Prontuário: 17466922

Convênio: HAPVIDA

Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR

Leito: 133420/12

Profissional(is): MARIA TATIANE SAMPAIO DE OLIVEIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM,
COREN 1317983 [1]
MARIA TATIANE SAMPAIO DE OLIVEIRA COREN 1317983 [2]

Nº: 52889773 26/03/2020 às 14:41

DADOS DA ADMISSÃO

Data Da Cirurgia 26/03/2020
Hora Da Cirurgia 14:10
Cirurgia FRATURA DE FEMUR

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Identificação Do Paciente SIM.
Opme Checado Em Sala Cirurgica SIM.
Equipamentos Checados Em Sala Cirurgica SIM.
Alergias Do Paciente São Conhecidas NÃO.
Medicações Anestésicas Checadas Em Sala Cirurgica SIM.
Confirmação De Reserva E Disponibilidade De Hemocomponentes Se Risco De Perda Sanguinea NÃO.
Via Aérea Difícil NÃO.
Confirmação De Vaga Em Uti NÃO.
Kit Cirurgico Completo Em Sala SIM.
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Cirurgia SIM.
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Anestesia SIM.
Sítio Demarcado Pelo Cirurgião SIM.
Verificação De Anestésica Concluída SIM.
Oxímetro De Pulso No Paciente Em Funcionamento SIM.

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

Todos Os Membros Da Equipe Se Apresentaram Pelo Nome E Função SIM.
Lateralidade Do Procedimento DIREITA.
Paciente Certo SIM.
Sítio Cirúrgico Identificado SIM.
Procedimento SIM.

ANTECIPAÇÃO EVENTOS CRÍTICOS

Há Material/Instrumental Específico Para O Procedimento A Ser Realizado SIM.
Checagem Completa Dos Equipamentos SIM.
Antibioticoprofilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos SIM.
Checagem Completa Das Medicações Anestésicas SIM.
Esterilização Do Material Confirmada E Validada SIM.
Etapas Críticas, Duração E Perdas Sanguíneas Foram Previstas SIM.
SIM.

ANTONIO
PRUDENTE
Enfermagem
26/03/2020

ANTONIO
PRUDENTE

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Pagina 2 de

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

26/03/2020 14:47

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS

Dt. Nasc.: 20/11/1986

Atendimento: 66421927

Prontuário: 17466922

Convênio: HAPVIDA

Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR

Leito: 133420/12

As Preocupações Específicas Em Relação Ao Paciente
Foram Compartilhadas

[2]

AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO

Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento
Devidamente Realizados

SIM.

[2]

As Contagem De Instrumentais Cirurgicos, Compressas
E Agulhas Estão Corretas

SIM.

[2]

Amostra Para Anatomia Patologica Está Identificada E
Acondionada Corretamente

NÃO SE APLICA.

[2]

Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico
Cirurgião

SIM.

[2]

A Equipe Revisou Preocupações Para A Recuperação E
O Manejo Do Paciente

SIM.

[2]

Posicionamento Cirúrgico Alinhado Ao procedimento

SIM.

[2]

Posicionamento Cirúrgico Alinhado Ao procedimento

[2]

Especificar

DORSAL

BOLETIM DE CIRURGIA

fls. 33

Pagina 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

09/04/2020 16:31

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS Dt. Nasc.: 20/11/1986 Atendimento: 66525125 Prontoário: 17466922
 Convênio: HAPVIDA Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133410/1

Profissional(is): EDILMAR FERREIRA LESSA, MÉDICO. CRM 7399 [1] Nº: 53269768 09/04/2020 às 16:31

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico S623

Diagnóstico Cirúrgico S623

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia 09/04/2020

Hora Da Cirurgia 16:31

Cirurgia OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DO 2o. METACARPO DIR

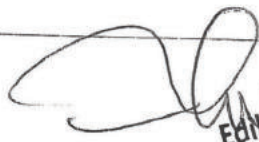
Cirurgião EDILMAR LESSA

1º Auxiliar FILIPE SANCHO

Anestesista REISALLA

Descrição Cirúrgica PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA; ASEPSIA, ANTISSEPSSIA E CAMPEAMENTO; MINI-INCISÃO EM DORSO DA MÃO DIR; DIÉRESE; HEMOSTASIA; REDUÇÃO DA FRATURA EM 2o. METACARPO SOB RADIOSCOPIA POR LIGAMENTOTAXIA; FIXAÇÃO COM 2 FIO K 1,5 MM TRANSÓSSEA SOLIDARIZANDO COM MTCP VIZINHO SOB RADIOSCOPIA; RETIRADA DE ENXERTO ÓSSEO DA BASE DO 3o MTCP E ENXERTIA LOCAL NA FRATURA; REPARO LIGAMENTO MTCP-FALANGEANO; SUTURA; CURATIVO; TALA METÁLICA

Códigos Dos Procedimentos 30721237;
 30722438;
 30732026


Edimar F. Lessa
 Traumatologia-Ortopedia
 CREMEC 7399



**ANTONIO
PRUDENTE**

**PIT STOP ASSISTENCIAL E VISITA/ CHECK LIST DE
PRONTUÁRIO (25/03/2020)**

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS

PERGUNTAS	SIM	NÃO	OBSERVAÇÃO
Prescrição médicas diárias com carimbos e assinaturas? Sinalizar pendência de medicação alto custo, medicação não padrão e dieta enteral, se houver.	X		
Sinalizar pendência de parecer médico, se houver; isolamento e cuidados paliativos.		X	
Aprazamento de medicação estão checados e administrados no horário correto? No caso de carência contratual e protocolo sepse verificar a existência do fluxo administrativo.	X		
Medicações checadas e sem rasuras? Verificar identificação do paciente, medicação, punção, equipamentos, sonda e BICs.	X		
Verificar existência de SAE, evolução de enfermagem, prescrição, diagnóstico de enfermagem, avaliação de risco, peri operatório e check-list cirurgia segura.	X		
Sinalizar pendências de exames em geral, se houver. Verificar evolução de enfermagem de encaminhamento ao exame.		X	
Realizado hemotransfusão? Verificar o preenchimento do formulário de registro transfusional e o termo de consentimento.		X	
Procedimentos de enfermagem tais como: (curativos, punção venosa, sondagens, AVAS e etc). E procedimentos médicos como: (paracentese, drenagem de tórax, punção de AVC, dentre outros), estão checados e evoluídos no sistema?	X		
Existe acompanhamento dos registros/ fechamento de B.H em sistema?		X	
Verificar o registro dos Sinais Vitais em sistema? Inclusive para sinalizar para equipe dos técnicos o intervalo de tempo da verificação dos próximos.	X		
Registro e avaliação do Risco de Queda estão presentes e sinalizada na capa do prontuário (internado) e no check list (emergência)?	X		
Identificação ou não de Alergia sinalizada na capa do prontuário (internado) e no check list (emergência)?		X	
Prontuários de alta e óbito, estão evoluídos pelo médico e enfermeiro?		X	
Satisfação do cliente (reclamações e elogios)	X		

Assinatura do enfermeiro _____

Assinatura do enfermeiro Líder _____

Thalyana V. Coelho Q. Lima
COREN-CE 11.173 CNE

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc. 20/11/1986	26/03/2020	às 13:56	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 26311737	Peso: 70,00 kg			
Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Telex: 133420/12				

Profissionais: CRM-7399 EDILMAR FERREIRA LESSA

RP1541

EDILMAR FERREIRA LESSA

IP: 192.85.4.101

26/03/2020 13:59

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS Dt. Nasc.: 20/11/1986 Atendimento: 66421927 Prontuário: 17466922
Código: HAPVIDA Nº Prescrição: 0026311737 26/03/2020 às 13:56
Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133420/12 Peso: 70.00 kg

PREScrição Médica

21. CURATIVO COM ATADURA E GAE
22. COMPRESSÃO COM ÉTER SN

Prescritor: CRM-7399 Profissional: EDILMAR FERREIRA LESSA

Reservado para o SND	Legenda horário : ☐ Indica item não administrado.
ENTEROFIX	☐ Indica item checado.
Ass.	

Wanessa Vasconcelos Martins
CURSA 02-255.537-2-MF

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS Dt. Nasc.: 20/11/1986 Atendimento: 66421927 Prontuário: 17466922
Congenito: HAPVIDA Nº Prescrição: 0026311737 26/03/2020 às 13:56
Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133420/12 Peso: 70.00 kg

3ASTOS

Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.
-----------	-------	-----------	-------	-----------	-------	-----------	-------

Manessa Vasconcelos Martins
CURTEL - 525.521-FW

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Página 41
27/03/2020 12:37 AM
rp1532_02

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 26314927	27/03/2020 às 00:36	
Posto: POSTO 1B	Leito: 1025/1		
Avaliação: PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM - CIRURGIA			
Profissionais: WANESSA VASCONCELOS MARTINS (COREN 525527)			
1 - INSPECIONAR/ REGISTRANDO			
NIVEL DE ORIENTAÇÃO	Manhã	Tarde	Noite
PADRAO RESPIRATORIO	Manhã	Tarde	Noite
ELIMINAÇÕES	Manhã	Tarde	Noite
2 - MANTER			
INTEGRIDADE FISICA E MENTAL	Mantido		
ACESSO VENOSO PÉRVIO E IDENTIFICADO	Mantido		
5 - ESTIMULAR			
AUTO-CUIDADO	Mantido		
7 - ORIENTAR			
ORIENTAR PACIENTE QTO.A ROTINA DO SET	Mantido		

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Wanessa Vasconcelos Martins
COREN 525527
27/03/2020



PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Pagina 1 de 1
26/03/2020 11:08 AM
sp1632_02

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 26310124	26/03/2020 às 11:06	
Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Leito: 133420/12		
Avaliação: PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM - CIRURGIA			
Profissionais: GIZELE BEZERRA MOREIRA DE QUEIROZ (COREN 343238)			
1 - INSPECIONAR/ REGISTRANDO			
Nível de Consciência	Mantido		
NÍVEL DE ORIENTACAO	Mantido		
2 - MANTER			
ACESSO VENOSO PÉRVIO E IDENTIFICADO	Mantido		
6 - OFERECER			
APOIO PSICOLÓGICO	Mantido		
PAPAGAIO / APARADEIRA	Mantido		
7 - ORIENTAR			
ORIENTAR PACIENTE QTO.A ROTINA DO SET	Mantido		
8 - COMUNICAR			
INTERCORRÊNCIAS	Mantido		

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Gizelle B. Moreira
GIZELLE B. MOREIRA
COREN-CE 343238 - ENF



PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Página 1 de
26/03/2020 05:57 PM
rp1532_02

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 26310124	26/03/2020 às 11:06	
Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Leito: 133420/12		
Avaliação: PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM - CIRURGIA			
Profissionais: GIZELE BEZERRA MOREIRA DE QUEIROZ (COREN 343238)			
1 - INSPECIONAR/ REGISTRANDO			
Nível de Consciência	Mantido		
NÍVEL DE ORIENTAÇÃO	Mantido		
2 - MANTER			
ACESSO VENOSO PÉRVIO E IDENTIFICADO	Mantido		
6 - OFERECER			
APOIO PSICOLÓGICO	Mantido		
PAPAGAIO / APARADEIRA	Mantido		
7 - ORIENTAR			
ORIENTAR PACIENTE QTO.A ROTINA DO SET	Mantido		
8 - COMUNICAR			
INTERCORRÊNCIAS	Mantido		

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Sayuri Nunes
COREN-CE 599.266 - ENF
[Assinatura]

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 26314925	27/03/2020 às 00:34	
Posto: POSTO 1B	Leito: 1025/1	Enfermeiro(a): WANESSA VASCONCELOS MARTIN	
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO			
Profissionais:			

1 - MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA

Relacionado a: TRATAMENTO
RESTRIÇÃO DE MOVIMENTO IMPOSTA

Manter Leito Em Posição Adequada/ Grades Laterais Levantadas	Mantido:
--	----------

2 - CONFORTO PREJUDICADO

Relacionado a: TRATAMENTO CIRÚRGICO

MANTER POSIÇÃO CONFORTÁVEL	Mantido:
ADMINISTRAR MEDICAÇÃO PRESCRITA	Manhã Tarde Noite

5 - DÉFICIT NO AUTOCUIDADO P/HIGIENE CORPORAL, ORAL, VESTIR-SE

Relacionado a: DOR OU DESCONFORTO

ORIENTAR HIGIENE CORPORAL/ORAL/INTIMA	Mantido:
---------------------------------------	----------

8 - RISCO DE INFECÇÃO RELACIONADO A

Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

OBSERVAR SINAIS FLOGÍSTICOS	Mantido:
-----------------------------	----------

Renata Marmelo Martins
Enfermeira
C.R.N. 525.527-4/MS

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM**Pagina 1 de 1
26/03/2020 11:06
rp1032_sae

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 26309920	26/03/2020 às 11:04	
Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Leito: 133420/12	Enfermeiro(a): GIZELE BEZERRA MOREIRA DE QU	
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO			
Profissionais:			

2 - CONFORTO PREJUDICADO

Relacionado a: TRATAMENTO CIRÚRGICO

ADMINISTRAR MEDICAÇÃO PRESCRITA

Mantido:

8 - RISCO DE INFECÇÃO RELACIONADO ARelacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

BANHO PRÉ OPERATORIO

Mantido:

GIZELE B. MOREIRA
COREN-CE 343.238 - ENF



DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

Pagina 1 de 1
26/03/2020 18:00
rp1532_ssa

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS	Dt. Nasc.: 20/11/1986	Atendimento: 66421927	Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 26313139	26/03/2020 às 17:58	
Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Leito: 133420/12	Enfermeiro(a):	SAYURI NUNES
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CLÍNICO			

Profissionais:

7 - RISCO DE INFECÇÃO

Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS
EXPOSIÇÃO AMBIENTAL

OBSERVAR SINAIS FLOGÍSTICOS

Mantido:

12 - RISCO DE QUEDA

Relacionado a: SEDATIVOS

Orientar Sobre Risco De Queda Relacionado Ao
Uso De Medicamentos

Mantido:

Movimentar O Paciente De Forma Segura

Mantido:

MANTER GRADES LATERAIS ELEVADAS

Mantido:

15 - RISCO DE LESÃO POR PRESSÃO

Relacionado a: Imobilização Física

Manter A Pele Seca

Mantido:

Sayuri Nunes
COREN-CE 599.266 - ENF.

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

26/03/2020 17:56

Paciente: JEYSON RAPHAEL NEVES MEDEIROS Dt. Nasc.: 20/11/1986 Atendimento: 66421927 Prontuário: 17466922
Convênio: HAPVIDA Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133420/12

Profissional(is): SAYURI NUNES, ENFERMEIRO(A), COREN 599266 [1] Nº: 52895191 26/03/2020 às 17:53

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

PACIENTE ADMITIDO NA RPA ÀS 16:40 NO POI POR CIRURGIA DE FRATURA DE FÊMUR DIREITO REALIZADA PELO DR EDILMAR, SOB ANESTESIA RAQUI + SEDAÇÃO COM DR BRUNO. NO MOMENTO ENCONTRA-SE CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, SEM QUEIXAS, SEM ALERGIA, SEM CORMOBIDADE, AVP EM MSD PÉRVIO E SEM SINAIS FLOGÍSTICOS, CURATIVO LIMPO E SECO EM INCISÃO CIRÚRGICA, PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO NO MSE. AFERIDO SSVV, SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Sim

Sayuri Nunes
COREN-CE 599.266 - ENF.

