

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANÇA.
 Brasileiro, casado, motorista desempregado. Portador do
 RG 1328557 SSP-CE e CPF. 222.410.513-49. Residente
 e domiciliado na Rua Exedito Pinheiro Tel. nº 22,
 Bairro Grangeiro em Crato-CE.

OUTORGADOS:

LUÍS VALTERLÊ SILVA, brasileiro, viúvo, Advogado, OAB/CE 8.077;
 DANTE RENIER DE SOUSA SILVA, brasileiro, casado, advogado, OAB/CE 20.896;
 DEBORA COSTA SILVA, brasileira, solteira, Estagiária (Acadêmica de Direito), CPF/MF 010.905.403-29;
 RODRIGO COSTA SILVA, brasileiro, solteiro, Estagiário (Acadêmico de Direito), CPF/MF 010.900.723-92,
 todos com escritório na Av. Castelo Branco, nº 3282, 1º andar, Novo Juazeiro, em Juazeiro do Norte/CE,
 fone-fax (088) 3587-2317, onde recebem intimações. ****

PODERES GERAIS:

Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicium et extra*, para o foro em geral, e especialmente para propor ação judicial em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DE SEGURO DPVAT LTDA**, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS

A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei 13.105/2015 (Novo CPC).

PODERES ESPECIAIS

Este instrumento tem como finalidade exclusiva a deflagração da competente **AÇÃO DE COBRANÇA SEGURO DPVAT (DIFERENÇA SEGURO DPVAT)**.

Juazeiro do Norte/CE, 07 de julho de 2020.

Francisco Helder de Oliveira França

DECLARAÇÃO

Eu, FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA, Brasileiro, casado, motorista desempregado. Portador do RG 1328 557 SSP-CE e CPF. 222.410.513-49. Residente e domiciliado na Rua Expedito Pinheiro Tel. n. 22, Bairro Gran-geiro em Crato-CE.

_____, abaixo assinado, declaro nos termos da Lei nº 7115 de 29 de Agosto de 1.983, que dispõe sobre prova documental, c/c art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015, inclusive para fazer prova junto a Justiça Gratuita, que sou pobre e não posso custear com processo na Justiça, pelo que assumo inteira responsabilidade por esta declaração e nomeio como meus advogados dativos os Doutores LUIS VALTERLE SILVA, brasileiro, viúvo, advogado, OAB/CE nº 8.077 e DANTHE RENIER DE SOUSA SILVA, brasileiro, casado, advogado, OAB/CE nº 20896, ambos com escritório à Av. Castelo Branco, nº 3282, 1º Andar, Novo Juazeiro, Centro, em Juazeiro do Norte/CE, tendo os mesmos aceitado o encargo, conforme seus cientes abaixo.

Juazeiro do Norte/CE, 07 de Julho de 2020.

Francisco Helder de Oliveira Franca

Ciente de acordo

Luiz Valterle Silva

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO	
CARTeira NACIONAL DE HABILITACAO	
 NOME FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA	
DOC. IDENTIDADE / CARGA EMISSOR UF LP9600631 DEDEC CE	CPF 222.410.513-49
DATA NASCIMENTO 04/03/1961	
FILIAÇÃO JOSE HELDER FRANCA MARIA HELENA DE FRANCA	
PERMISSAO []	ACC []
CATIAE AB	
Nº REGISTRO 03487535315	VALIDADE 04/07/2021
1ª HABILITACAO 05/05/1979	
OBSERVAÇÕES A:	
<i>Francisco Helder de Oliveira Franca</i> ASSINATURA DO TITULAR	
LOCAL CRATO, CE	DATA EMISSAO 03/08/2016
<i>[Assinatura]</i> ASSINATURA DO EMISSOR	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO	

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1225647024

PROIBIDO PLASTIFICAR
1225647024



SAAEC
Sociedade Anônima de Água e Esgoto do Ceará

COMTA MENSAL DE SERVIÇOS DE ÁGUA
Sociedade Anônima de Água e Esgoto do Ceará
R. Antônio Carlos, 100 - Centro - CEP 61.001-100 - Fortaleza/CE
CNPJ 06.908.011/0001-00 | INSC. ESTADUAL 06.000.000-00

FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA
RUA EXPEDITO PINHEIRO TEL, 22, 0
63000000, CRANGIATRO CRAZO-LE
RUA: 011 NÚMERO

MES/ANO: 01/2020
NR. GULA
20010450
CATEGORIA QTDDE

FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA

DESCRIÇÃO	VALOR
Taxa de Água	67,94
Taxa de Esgoto	9,48
Taxa de Limpeza	0,00
Taxa de Iluminação	0,00
Taxa de Manutenção	0,00
Taxa de IPTU	0,00
Taxa de IPTU	0,00

1-RELS

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	DATA DE PAGAMENTO	VALOR
17/12/2019	18/01/2020	18/02/2020	R\$ 85,43

CONSUMO	DESCRIÇÃO	VALOR
208 m³	200 m³	22 m³
208 m³	200 m³	22 m³
208 m³	200 m³	22 m³

ATENÇÃO: CONFORME RESOLUÇÃO 01/2018
DE MAIO DE 2018, FICA AUTORIZADO REAJUSTE NAS TAXAS, A PARTIR DE 01 DE JANEIRO DE 2019 DE ACORDO COM IPCA/IBGE.

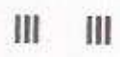
MESES EM DEBITO: NOV/19-DEZ/19 - CASO O DEBITO NÃO SEJA QUITADO, DESCONSIDERE ESTE REAJUSTO.

CONSUMO	DESCRIÇÃO	VALOR
CLORO	0,00 a 2,00	0,00
COLIFORMES	0,00 a 5,00	0,00
ESCOLÉRICIA	0,00 a 0,00	0,00
PH	0,00 a 1,50	0,00
TURBIDIDADE	0,00 a 2,50	0,00



(1)

Buscar no site



Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE



A A A

(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-

CBO PEDIR INDENIZAÇÃO Terçado.aspx)

Documentos Despesas

Médicas

(/Pages/Documentacao-

Despesas-

Medicas.aspx)

Documentos Invalidez

Permanente

(/Pages/Documentacao-

Invalidez-

Permanente.aspx)

Documentos Morte

(/Pages/Documentacao-

Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis

(/Pages/Dicas-

Indispensáveis-Para-

Pedir-a-

Indenizacao.aspx)



Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entre parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200117882 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial Fortale

BENEFICIÁRIO FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA

CPF/CNPJ: 22241051349

Posição em 27-03-2020 21:34:53

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Lider-DPVAT. Em breve, o pagamen Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/03/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 446 - 904 / 2020

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **LESAO CORPORAL CULPOSA - TRANSITO**
Data / Hora da Comunicação: **04/02/2020 10:24:05**
Data / Hora da Ocorrência: **27/11/2019 23:30:00**
Endereço da Ocorrência: **AV PADRE CÍCERO, SÃO MIGUEL - CRATO/CE**
Ponto de Referência: **SEMÁFORO DO POSTO MTD**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA**
Nascimento: **04/03/1961** CPF: **222.410.513-49**
RG: **1328557** Orgão Emissor: **SSPCE** UF: _____
Filiação: **MARIA HELENA DE FRANCA**
JOSE HELDER FRANCA
Endereço: **RUA EXPEDITO PINHEIRO TEL, 22**
Bairro: **GRANGEIRO**
Município: **CRATO/CE** CEP: **63.100-000**
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 9692-2237**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **PMV8191** Uf: **CE** Município: **CRATO** Chassi:
9C2KC2210GR023871 Renavam: **1076493480** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/CG 160 TITAN EX** Ano
Fabricação: **2015** Ano Modelo: **2016** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL**
Cor: **BRANCA** Proprietário: **TICIANA FERREIRA CANDIDO FRANCA**
Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

O declarante estava vindo de Juazeiro do Norte para o Crato, pilotando a motocicleta de sua esposa e no semáforo que fica entre o posto MTD e a farmácia Gentil, um carro avançou a preferencial colidiu frontalmente com a motocicleta que o declarante pilotava. O declarante não conseguiu anotar a placa do carro. O declarante foi socorrido por Manoel Gomes Fontenele (servidor do Fórum do Crato), que passava pelo local e foi testemunha ocular do acidente. Não sabe qual era o carro do acidente, pois o motorista parou e logo em seguida saiu de lá. O declarante foi levado para o Hospital São Raimundo, aqui no Crato, onde foi submetido a uma cirurgia no dia 05/12/2019, por conta de ter fraturado o punho esquerdo.////

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

JOSE ARTUR BORGES DE ALBUQUERQUE - MAT.: 138810-1-4

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

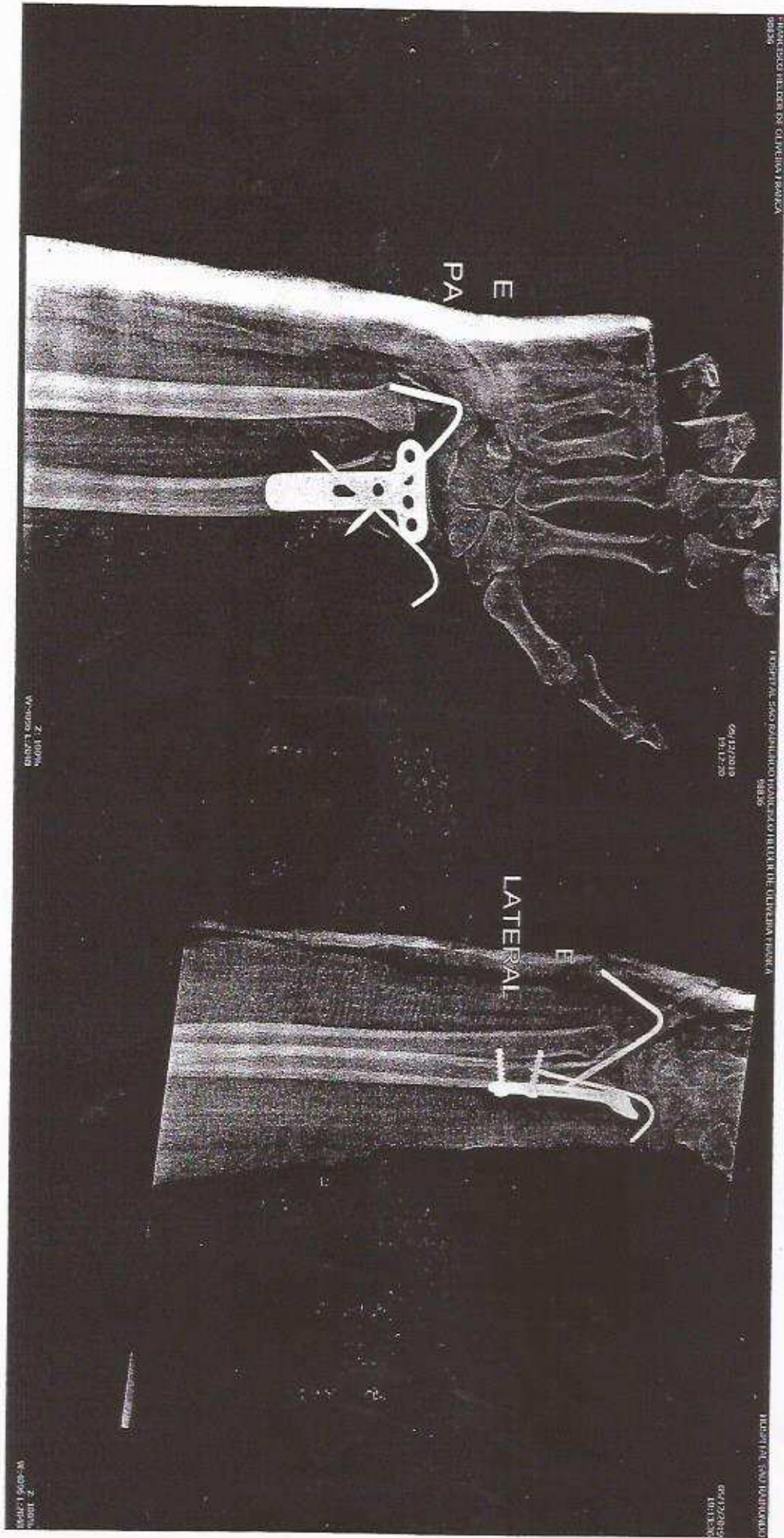
Francisco Helder de Oliveira Franca

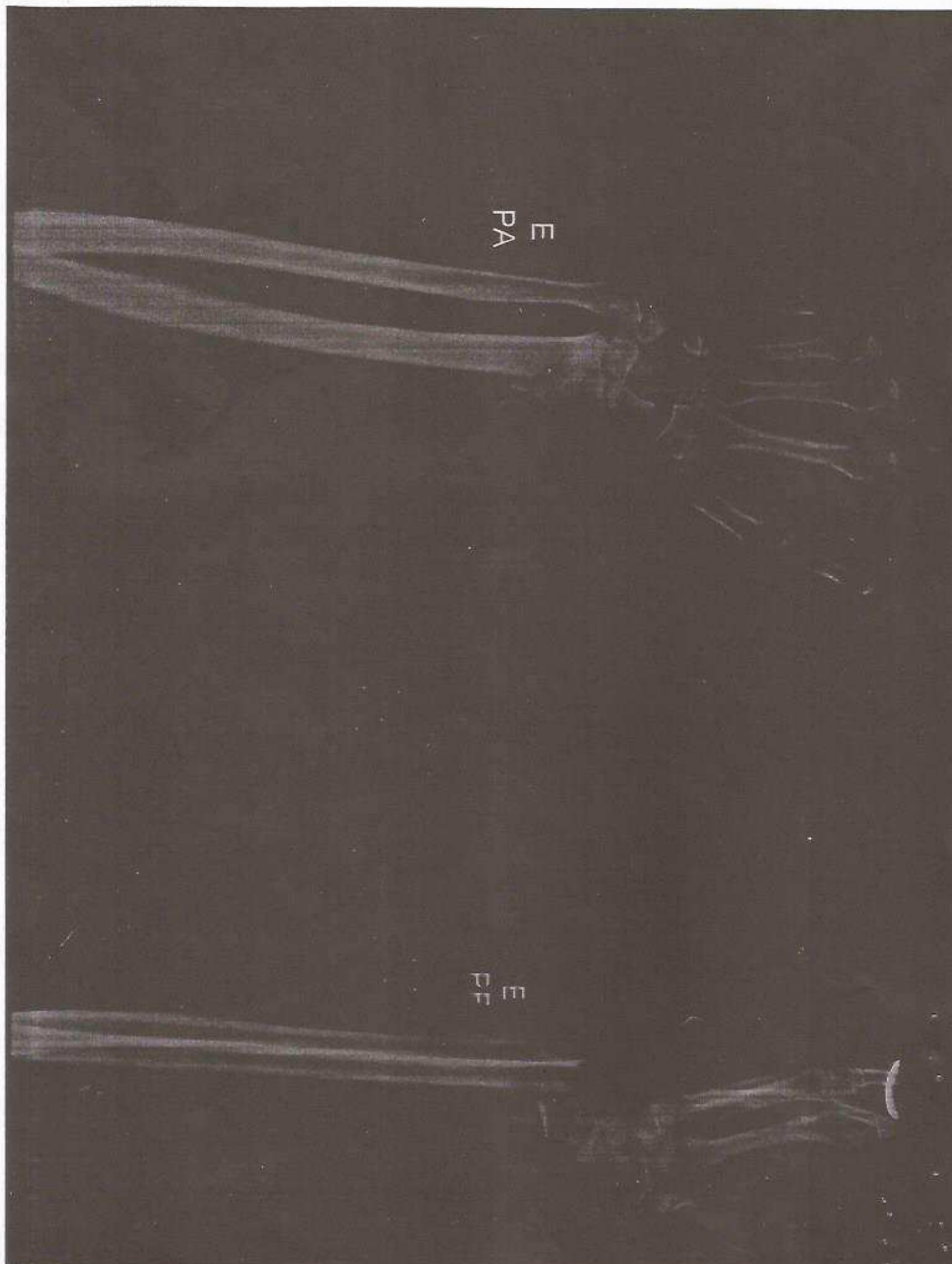
VISTO DO DELEGADO(A) :

MANUEL INÁCIO TORRES NETO - MAT.: 198811-1-3

Paciente: FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRA
Data : 05/12/2019 ID: 98836
EXAME:

PEOPLE SOLUÇÕES





Prontuário 98836
Internação 594982

Impresso 03/12/2019 07:51

DADOS DO PACIENTE

Paciente FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA Nasc. 04/03/1961 Idade 58 Sexo M
Matrícula 706507378268894 Responsável FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA
Endereço RUA EXPEDITO PINHEIRO TELES 22 Bairro PARQUE GRANGE Cep. 63132070
Cidade CRATO Telefone 889928095429997138474
Mãe MARIA HELENA DE FRANCA Pai JOSE HELDER FRANCA
CPF 222.410.513-49 RG 1328557
Natural CRATO Raça PARDO
Profissão CASADO Est. Civil

DADOS DE ATENDIMENTO

Médico THAISSA LAVINEA FERNANDES DE A Data/Hora 03/12/2019 07:49
Clínica INTERN. CLINICA Convênio SUS INTERNADOS
Setor POSTO MASCULINO Caráter URGENCIA
Acomodação AM04 Tipo Acomod. ENFERMARIA TRAUMATO
Leito AM4.01 Atendente KAROLAYNE

RESUMO DE TRATAMENTO

HDA -

Paciente com fratura de nádo
após trauma.

ANTECEDENTES PESSOAIS

HAS (X) DM () AVC () ALERGIA A DROGAS ()

EXAME FÍSICO - consciente, alerte, eupríico

SINAIS VITAIS PA = FP = FR = TA =

ACV RCR, 2T, S1 SOPRO

AR MV@. MI RA

ABDOMEN FLOCIDO, mami glóbulos

NEUROLOGICO ECO 15

ECG AO = RV =

PUPILAS INDICADAS

CONDUTA - Internamento Clínico

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO Fratura de nádo

RESERVADO A RECEPÇÃO

Nº DO UNISUS 9395002609

ASSINATURA Anderson

TRANSF. P/ MÉDICO

CONDIÇÕES DE ALTA Administrativa

ALTA EM 05/12/19

Francisco Helder de A. Franca
Paciente/Responsável

Médico(a): 16106

Thaissa Lavineia Fernandes
CRM 16106
Hospital São Raimundo

PRESCRIÇÃO ELETRÔNICA DO PACIENTE (P.DICA)
HOSPITAL SÃO RAIMUNDO

Prescrição: 1509962
Í/)^ÉÍ

FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA
02/10/2019 14:13:52

03/12/2019 14:12:52

Ini: 03/12/2019 15H

:03/12/2019 07:49:00

Sexo:	MASCULINO
Convênio:	SUS INTERNADOS

SUS INTERNADOS

Data Pr Enc:04/12/2019 15H

Atendimento: 594982 (1)

Dt Nasc: 04/03/1961 58A 8M 30D

Prescrição: 150962

Letto: 2AM3.09

Dieta	Ítem	Elem	Código	Descrição
-------	------	------	--------	-----------

001 01 00000087 DIETA HIPOSSODICA

Dose	Via	Frequência	Qtde	Total	Centro de Custo
1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20
21	21	21	21	21	21
22	22	22	22	22	22
23	23	23	23	23	23
24	24	24	24	24	24
25	25	25	25	25	25
26	26	26	26	26	26
27	27	27	27	27	27
28	28	28	28	28	28
29	29	29	29	29	29
30	30	30	30	30	30
31	31	31	31	31	31
32	32	32	32	32	32
33	33	33	33	33	33
34	34	34	34	34	34
35	35	35	35	35	35
36	36	36	36	36	36
37	37	37	37	37	37
38	38	38	38	38	38
39	39	39	39	39	39
40	40	40	40	40	40
41	41	41	41	41	41
42	42	42	42	42	42
43	43	43	43	43	43
44	44	44	44	44	44
45	45	45	45	45	45
46	46	46	46	46	46
47	47	47	47	47	47
48	48	48	48	48	48
49	49	49	49	49	49
50	50	50	50	50	50
51	51	51	51	51	51
52	52	52	52	52	52
53	53	53	53	53	53
54	54	54	54	54	54
55	55	55	55	55	55
56	56	56	56	56	56
57	57	57	57	57	57
58	58	58	58	58	58
59	59	59	59	59	59
60	60	60	60	60	60
61	61	61	61	61	61
62	62	62	62	62	62
63	63	63	63	63	63
64	64	64	64	64	64
65	65	65	65	65	65
66	66	66	66	66	66
67	67	67	67	67	67
68	68	68	68	68	68
69	69	69	69	69	69
70	70	70	70	70	70
71	71	71	71	71	71
72	72	72	72	72	72
73	73	73	73	73	73
74	74	74	74	74	74
75					

2

Medicações	Descrição
Ítem Elem Código	

002 01 00010102 SORO FISIOLOGICO 500ML INJETAVEL

Horários: (15)

003 01 00010151 OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA

Horarios: 06

004	01	00010065	DIPIRONA SODICA; 500MG/ML AMPOLA ZML
004	01	00010065	DIPIRONA SODICA; 500MG/ML AMPOLA ZML

Horários:	15	21	03	09
-----------	----	----	----	----

005 01 00010047 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE

Horários: 15 23 07

Cuidados item Elem Código	Descrição
------------------------------	-----------

006 01 SSV + CCGG

Dose	Unl	Via	Frequência	Qtde	Total	Saída

1

Ass. Prestador:

Impresso em 03/12/2019 14:14:03 pelo usuário THAISSA

Dra. Thaisa 16-406
CRM 16-406
Clínica de Radiologia

Maria de Fátima de Oliveira
Técnicas de Enfermagem
041047421

Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

Ficha de Evolução Médica

PACIENTE FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA
CONVÊNIO SUS INTERNADOS
14:12

LEITO AM3.09

ATENDIMENTO 594982

MÉDICO THAISSA DATA/HORA 03/12/2019

EVOLUÇÃO MÉDICA

HD: FRATURA DE RADIO

#APP: HAS

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO: LOSARTANA 50MG 2X, BROMAZEPAM 3MG

#ATB: NÃO

#ADMISSÃO: PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO.

#EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ACEITANDO ALIMENTAÇÃO, VIA ORAL. SEM MAIS INTERCORRÊNCIAS.

#EXAME FÍSICO: ORIENTADO, CONSCIENTE, EUPNÉICO, NORMOTENSO
ACV: RCR, 2T, SEM SOPRO, BNF
AR: MV + EM AHT
ABD: FLÁCIDO, INDOLOR À PALPAÇÃO, RHA+
EXT: PULSOS +, SEM EDEMA

#EXAMES: SOLICITADOS

#CONDUTA: SUPORTE CLÍNICO

Médico(a): THAISSA LAVINEA FERNANDES DE ALMEIDA LOPES
CRM:16106-CE

Dra. Thaisa Fernandes
CRM: 16.106
Direção Clínica
Hospital São Raimundo

Hospital São Raimundo/Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

PACIENTE	FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA F	ATENDIMENTO	594982
OPERADOR	QUEL	CONVENIO	
DATA/HORA	03/12/19 MANHÃ	LEITO	AM3.09

TEMPO OPERATORIO/INTERNAMENTO
PACIENTE ADMITIDO PARA TRATAMENTO CLINICO.

ESTADO GERAL
ESTAVEL

NÍVEL DE CONSCIENCIA
CONSCIENTE

NÍVEL DE ORIENTAÇÃO
ORIENTADO

PADRÕES DE SSVV
PA: 130/90
T: 36.°C

QUEIXA DO CLIENTE
SEM QUEIXAS

ITENS RELACIONADOS A PRESCRIÇÃO
M.C.P.M

DRENOS
NÃO

SONDAS
NÃO

CURATIVO
NÃO

OUTRAS ASSISTÊNCIAS REALIZADAS
CUIDADOS GERAIS

PENDÊNCIAS
AGUARDA DATA DE CIRURGIA

Raquel
Ana Raquel P. da Silva
Técnica em Enfermagem
COREN-CE 778.075

ANA RAQUEL PEREIRA DA SILVA
COREN: 778075-CE



Hospital São Raimundo/Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

PACIENTE FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA F ATENDIMENTO 594982
 OPERADOR FATIMA CONVENIO
 DATA/HORA 03/12/2019 20:10 LEITO AM3.09

TEMPO OPERATORIO/INTERNAMENTO
 PACIENTE EM TRATAMENTO CLINICO

ESTADO GERAL
 BOM

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA
 CONSCIENTE

NÍVEL DE ORIENTAÇÃO
 ORIENTADO

PADRÕES DE SSV
 DENTRO DAS NORMALIDADES

QUEIXA DO CLIENTE
 NEGA QUEIXAS

ITENS RELACIONADOS A PRESCRIÇÃO
 M.C.P.M

DRENOS
 SEM USO DE DRENO

SONDAS
 SEM USO DE SONDA

CURATIVO
 SEM USO DE CURATIVO, EM USO DE TALA GESSADA

OUTRAS ASSISTÊNCIAS REALIZADAS
 CUIDADOS GERAIS, BANHO DIERIO, TROCA DE LENÇOL DE CAMA, HIGIENIZAÇÃO ORAL

PENDÊNCIAS
 AG DATA PRA PROCEDIMENTO CIRURGICO

Maria de Fatima de Oliveira
 Técnica de Enfermagem
 COREN-CE 001017421

MARIA DE FATIMA DE OLIVEIRA
 COREN:1017421-CE

Hospital São Raimundo/Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

PACIENTE FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA F ATENDIMENTO 594982
OPERADOR ANDERSON CONVENIO
DATA/HORA 03/12/2019 TARDE LEITO AM3.09

TEMPO OPERATORIO/INTERNAMENTO
PACIENTE EM TRATAMENTO CLINICO

ESTADO GERAL
ESTAVEL, EUPNEICO, NORMOCORADO, ELIMINAÇÕES VESICAIS E INTESTINAIS PRESENTES E NORMAIS

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA
CONSCIENTE

NÍVEL DE ORIENTAÇÃO
ORIENTADO

PADRÕES DE SSVV
PA - 130X80
T - 36,3°C

QUEIXA DO PACIENTE
NÃO APRESENTOU QUEIXAS ATÉ O MOMENTO

ITENS RELACIONADOS À PRESCRIÇÃO
M.C.P.M

DRENOS
AUSENTE

SONDAS
AUSENTE

CURATIVO
AUSENTE

OUTRAS ASSISTÊNCIAS REALIZADAS
CUIDADOS GERAIS
ECG ENCAMINHADO PARA LAUDO

Anderson A. S. Barros
Técnico em Enfermagem
COREN/CE 1301447

ANDERSON ADAILTON DOS SANTOS BARROS
COREN:1301447-CE

Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

Ficha de Evolução Médica

PACIENTE FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA
CONVÊNIO SUS INTERNADOS
12:15

LEITO AM3.09

ATENDIMENTO 594982

MÉDICO THAISSA DATA/HORA 04/12/2019

EVOLUÇÃO MÉDICA

HD: FRATURA DE RADIO

#APP: HAS

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO: LOSARTANA 50MG 2X, BROMAZEPAM 3MG

#ATB: NÃO

#ADMISSÃO: PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO.

#EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES. ACEITANDO ALIMENTAÇÃO VIA ORAL. SEM MAIS INTERCORRÊNCIAS.

#EXAME FÍSICO: ORIENTADO, CONSCIENTE, EUPNÉICO, NORMOTENSO
ACV: RCR, 2T, SEM SOPRO, BNF
AR: MV + EM AHT
ABD: FLÁCIDO, INDOLOR À PALPAÇÃO, RHA+
EXT: PULSOS +, SEM EDEMA

#EXAMES: SOLICITADOS

#CONDUTA: SUPORTE CLÍNICO

Médico(a): THAISSA LAVINEA FERNANDES DE ALMEIDA
CRM:16106-CE

Thaissa Fernandes
CRM: 16.106
Clínica
Hospital São Raimundo
DIRETORIA LOPES

PRESCRIÇÃO ELETRÔNICA DO PACIENTE (MÉDICA)
HOSPITAL SAO RAIMUNDO

fls. 34

Prescrição: 151073
I / * i m i

Paciente: **FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA**
Data Solic.: 04/12/2019 12:15:49
Data Pr In: 04/12/2019 13H
Data Atend.: 03/12/2019 07:49:00

Sexo: **MASCULINO**
Convênio: **SUS INTERNADOS**
Data Pr Enc: 05/12/2019 13H
Atendimento: 594982(I)

De Nasc: 04/03/1961 58A 9M 0D
Prescrição: 151073
Leito: **AM3.09**

Dietas		Dose	
Item Código	Descrição	Via	Frequência Qtde Total
001 00000087	DIETA HIPOSSODICA		1

Medicações		Opção Comercial		Dose	
Item Código	Descrição			Via	Frequência Qtde Total
002 00010102	SORO FISIOLÓGICO 500ML INTERVEL	SORO FISIOLÓGICO	FRS EV 24/24	1	
003 00010151	OMEPRAZOL, 20MG CAPSULA	OMEPRAMED	CAP VO ESPECIAL	1	
004 00010065	DIPIRONA SODICA, 500MG/ML AMPOLA 2ML	DIPIRONA SODICA	AMP EV 06/06	4	
005 00010047	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE, 5MG/ML AMPOLA 2ML IN CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA		AMP EV 08/08	3	

Cuidados		Dose	
Item Código	Descrição	Via	Frequência Qtde Total
006	SSVV + CCGG		1

Ass. Prestador: **Thaissa Lavínea Fernandes de Almeida Lopes (CRM 16106)**
Ass. Paciente: **Thaissa Lavínea Fernandes de Almeida Lopes (CRM 16106)**
Impresso em 04/12/2019 12:16:01 pelo usuário THAISSA

05/12/19 - **CAHO**
Admiris hchiba

Dra. Thaissa Lavínea Fernandes
CRM 16.106
Direção Clínica
Hospital São Raimundo

Gabriel Felipe de Moura Silva
CRM 11105/10
Direção Clínica
Hospital São Raimundo

Hospital São Raimundo/Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

PACIENTE	FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA F	ATENDIMENTO	594982
OPERADOR	ANDERSON	CONVENIO	
DATA/HORA	04/12/2019 TARDE	LEITO	AM3.09

TEMPO OPERATÓRIO/INTERNAMENTO
PACIENTE EM TRATAMENTO CLINICO

ESTADO GERAL
ESTAVEL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, ACEITA DIETA, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES E NORMAIS

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA
CONSCIENTE

NÍVEL DE ORIENTAÇÃO
ORIENTADO

PADRÕES DE SSVV
PA - 130X80
T - 36,5°C

QUEIXA DO CLIENTE
NÃO APRESENTOU QUEIXAS ATÉ O MOMENTO

ITENS RELACIONADOS À PRESCRIÇÃO
M.C.P.M

DRENOS

AUSENTE

SONDAS

AUSENTE

CURATIVO

EM USO DE TALA GESSADA

OUTRAS ASSISTÊNCIAS REALIZADAS
CUIDADOS GERAIS

PENDÊNCIAS
NENHUMA

Anderson S. Barros
Técnico em Enfermagem
COREN-CE 1301447

ANDERSON ADAILTON DOS SANTOS BARROS
COREN:1301447-CE

Hospital São Raimundo/Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

PACIENTE	FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA F	ATENDIMENTO	594982
OPERADOR	QUEL	CONVENIO	
DATA/HORA	04/12/19 MANHA	LEITO	AM3.09

TEMPO OPERATÓRIO/INTERNAMENTO
TRATAMENTO CLINICO

ESTADO GERAL
ESTAVEL

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA
CONSCIENTE

NÍVEL DE ORIENTAÇÃO
ORIENTADO

PADRÕES DE SSVV
PA:140/80
T:36°C

QUEIXA DO CLIENTE
SEM QUEIXAS

ITENS RELACIONADOS A PRESCRIÇÃO
M.C.P.M

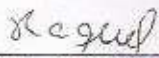
DRENOS
NÃO

SONDAS
NÃO

CURATIVO
NÃO

OUTRAS ASSISTÊNCIAS REALIZADAS
CUIDADOS GERAIS

PENDÊNCIAS
AGUARDA DATA DE CIRURGIA



ANA RAQUEL PEREIRA DA SILVA
COREN:778075-CE



Hospital São Raimundo/Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

PACIENTE	FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA F	ATENDIMENTO	594982
OPERADOR	FMAURICIO	CONVÊNIO	
DATA/HORA	04/12/2019 20:50	LEITO	AM3.09

TEMPO OPERATÓRIO/INTERNAMENTO
TRATAMENTO

ESTADO GERAL
PACIENTE RESPIRA EM AR AMBIENTE

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA
CONSCIENTE

NÍVEL DE ORIENTAÇÃO
ORIENTADO

PADRÕES DE SSVV
PA120X80mmHg.
T36C.

QUEIXA DO CLIENTE
SEM QUEIXAS

ITENS RELACIONADOS A PRESCRIÇÃO
MCPM

DRENOS
SEM DRENOS

SONDAS
SEM SONDAS

CURATIVO
FO

OUTRAS ASSISTÊNCIAS REALIZADAS
CUIDADOS GERAIS

PENDÊNCIAS
SEM MAIS

FRANCISCO MAURICIO PEREIRA
COREN: 443289AE-CE

HOSPITAL SAO RAIMUNDO
ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Paciente: FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA
Conv.....: SUS INTERNADOS

Prontuario: 98836

Leito: AM3.09

Atendimento: 594982

Enfermeiro(a): JUSSIANE

Data/Hora: 05/12/2019 03:33

ALTA PARA CIRURGIA.

Anotações de Enfermagem


Jussiane de Souza Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-CE 277.044

Enfermeiro(a): JUSSIANE DE SOUZA RODRIGUES
COREN: 277044-CE

FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA
ID: 11
Data Nasc: 04-Mar-1961
Sexo: MASC.

3-Dez-2019 09:30:47 Freq Vent: 64 bpm
EIXOS P-R-T: -1 -13 -1 Intervalo PR: 135ms
Dur. QRS: 94ms QT/QTc: 416/425ms
RR Médio: 93bpm QTcB: 430ms QTcF: 425ms

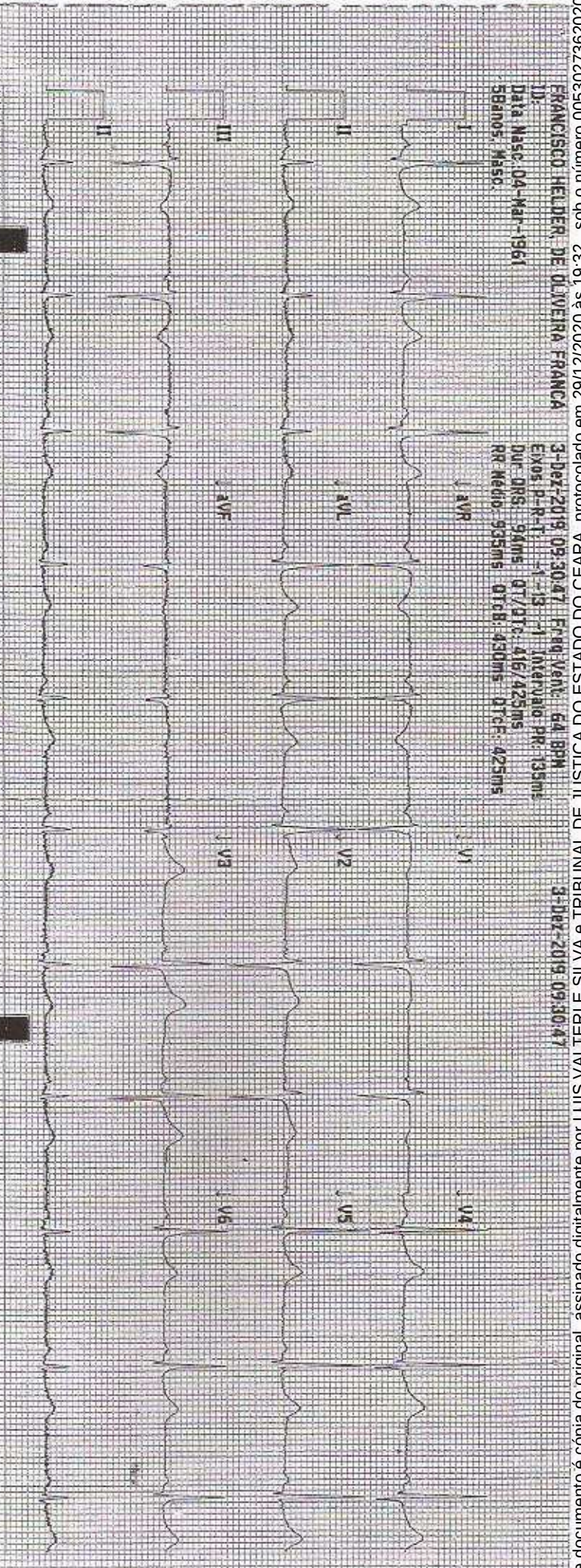
3-Dez-2019 09:30:47

114350227242

No Site Name

Local # 0 Carro # 0

Versão 2.01.08 Sequência #08096 25mm/s 10mm/mV 0.05-150 Hz M



Nome: Francisco Helder de Oliveira Franca

Identidade: _____ Prontuário: _____

Sexo: Masculino Idade: 58

Diagnóstico: _____

Solicitação: _____

Data: 03/12/19

RELATÓRIO

Conclusão: _____

[Signature]

Dr. João Henrique de Jesus
CRM 111111-1
R. 111111-1
R. 111111-1

Médico/Cardiologista: _____

Paciente..... FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA

Pedido..... 010041531

Médico..... JEAN LUCENA

Origem..... HSR

Data Nasc..... 04/03/1961

Convênio..... HSR - HN

Data da Coleta..... 03/12/2019

Acomodação... A/M3-9

Hemograma Completo

Material biológico: Sangue Total/EDTA

Método: Automatizado

Série Vermelha

		Valores de Referência
Hemácias.....	4,07 milhões/mm ³	4,5 a 5,5 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	11,60 g/dL	13,0 a 17,0 g/dL
H ^ó critos.....	37,30 %	40 a 50 %
VCM.....	92 fL	83 a 101 fL
HCM.....	29 pg	27 a 32 pg
CHCM.....	31 g/dL	31,5 a 34,5 g/dL
RDW.....	14,20 %	11,5 a 14 %

Série Branca

	%	/mm ³		Valores de Referência
Leucócitos.....	100	6.800	100%	de 4.000 até 10.000/mm ³
Blastos.....	0	0	0%	0
Promielócitos.....	0	0	0%	0
Mielócitos.....	0	0	0%	0
Metamielócitos.....	0	0	de 0 até 1%	de 0 até 100/mm ³
Bastonetes.....	0	0	de 1 até 3%	de 0 até 840/mm ³
Segmentados.....	62	4.216	de 35 até 65%	de 1.700 até 8.000/mm ³
Lí...citos.....	25	1.700	de 20 até 40%	de 900 até 2.900/mm ³
Eosinófilos.....	5	340	de 2 até 5%	de 50 até 500/mm ³
Monócitos.....	8	544	de 3 até 8%	de 300 até 900/mm ³
Basófilos.....	0	0	0 a 1%	de 0 até 200/mm ³

Contagem de Plaquetas..... 253.000 /mm³ 150.000 até 400.000/mm³Observações..... Anisocitose discreta.
Plaquetas Morfologicamente Normais.

Liberado por: Yrna Lorena

Assinado Digitalmente
008851010041531P0120191203150901201Thays Sanches
Biomédica CRBM 3531Carolina Thaíla
Biomédica CRBM 6248Yrna Lorena Lins
Biomédica CRBM 5108

A correta interpretação do resultado de qualquer exame depende de outros dados do cliente que normalmente, só o médico solicitante possui.

Paciente..... FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA
Médico..... JEAN LUCENA
Data Nasc..... 04/03/1961
Data da Coleta..... 03/12/2019

Pedido..... 010041531
Origem..... HSR
Convênio..... HSR - HN
Acomodação... A/M3-9

Sódio

Material biológico: Soro
Método: Eletrodo Seletivo

Valor de Referência
135,0 a 144,0 mEq/L

Resultado..... 145,18 mEq/L

Liberado por: Caroline Thalita

Potássio

Material biológico: Soro
Método: Eletrodo Seletivo

Valor de Referência
3,9 a 5,1 mEq/L

Resultado..... 4,73 mEq/L

Liberado por: Caroline Thalita

Assinado Digitalmente
008851010041531P0120191203150901201

Thays Sanchez

Thays Sanchez
Biomédica CRBM 3531

Caroline Thalita

Caroline Thalita
Biomédica CRBM 6248

Ynna Lorena Lins

Ynna Lorena Lins
Biomédica CRBM 5108

A correta interpretação do resultado de qualquer exame depende de outros dados do cliente que normalmente, só o médico solicitante possui.

Paciente..... FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA
Médico..... JEAN LUCENA
Data Nasc..... 04/03/1961
Data da Coleta..... 03/12/2019

Pedido..... 010041531
Origem..... HSR
Convênio..... HSR - HN
Acomodação... A/M3-9

Coagulograma

Material biológico: Plasma Citratado

Método: Fibrometria / Automatizado

Tempo de Tromboplastina Parcial - TTPA... 26,7 seg
Tempo de Protombina - TP..... 13,9 seg
RNI..... 1,14
Porcentagem..... 77 %

Valores de Referência

26s a 40s

10 a 14 seg

< 1,25

70,0 a 100,0%

Liberado por: Caroline Thalita

Assinado Digitalmente
008851010041531P0120191203150901201

Thays Sanches

Thays Sanches
Biomédica CRBM 3531

Carolina Thalita

Carolina Thalita
Biomédica CRBM 6248

Yrma Lorena Lins

Yrma Lorena Lins
Biomédica CRBM 5108

A correta interpretação do resultado de qualquer exame depende de outros dados do cliente que normalmente, só o médico solicitante possui.

Paciente..... FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA
 Médico..... JEAN LUCENA
 Data Nasc..... 04/03/1961
 Data da Coleta..... 03/12/2019

Pedido..... 010041531
 Origem..... HSR
 Convênio..... HSR - HN
 Acomodação... A/M3-9

Creatinina

Material biológico: Soro
 Método: Cinético/ automatizado

Resultado..... 1,21 mg/dL

Valor de Referência

Homem: 0,70 a 1,30 mg/dL
 Mulher: 0,60 a 1,20 mg/dL
 Recém-nascido (premature): 0,30 a 1,08 mg/dL
 Recém-nascido (a termo): 0,24 a 0,88 mg/dL
 Criança de 2 a 11 meses: 0,17 a 0,43 mg/dL
 Criança de 1 a 2 anos: 0,24 a 0,42 mg/dL
 Criança de 3 a 4 anos: 0,32 a 0,49 mg/dL
 Criança de 5 a 6 anos: 0,33 a 0,61 mg/dL
 Criança de 7 a 8 anos: 0,41 a 0,62 mg/dL
 Criança de 9 a 10 anos: 0,40 a 0,76 mg/dL
 Adolescente de 11 a 12 anos: 0,55 a 0,82 mg/dL
 Adolescente de 13 a 15 anos: 0,59 a 0,90 mg/dL

Liberado por: Caroline Thalita

Estimativa do Ritmo de Filtração Glomerular (eRFG)

Resultado de eRFG Para Adulto Negro..... 79,21 mL/min/1,73m²
 Resultado de eRFG Para Adulto Não Negro..... 65,46 mL/min/1,73m²

Valor de Referência

Adultos (negros e não negros) maiores de 18 anos: superior a 90 mL/min/1,73m²

NOTA:

- Valores acima de 90mL/min/1,73m² são liberados como superior a 90mL/min/1,73m².
- Após os 40 anos de idade, espera-se uma redução de cerca de 1mL/min do Ritmo de Filtração Glomerular (RFG) por ano.
- A estimativa do RFG não deve ser utilizada em indivíduos hospitalizados com concentrações de creatinina instáveis, principalmente pacientes com Insuficiência Renal Aguda.
- O uso da estimativa de RFG também não é recomendado em indivíduos com dietas vegetarianas ou que fazem uso de suplementos de creatina, em extremos de massa muscular (amputados, paraplegicos, desnutridos, fisiculturistas), e em gestantes.
- Fonte da Fórmula CKD-EPI: Levey, AS et al. A New Equation to Estimate Glomerular Filtration Rate. Ann Intern Med 150:604-612,2009.

Thays Sanches

Thays Sanches
 Biomedica CRBM 3531

Assinado Digitalmente
 008851010041531P0120191203150901201

Caroline Thalita

Caroline Thalita
 Biomedica CRBM 6248

Yrma Lorena Lins

Yrma Lorena Lins
 Biomedica CRBM 5108

A correta interpretação do resultado de qualquer exame depende de outros dados do cliente que normalmente, só o médico solicitante possui.

Paciente..... FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA

Pedido..... 010041531

Médico..... JEAN LUCENA

Origem..... HSR

Data Nasc..... 04/03/1961

Convênio..... HSR - HN

Data da Coleta..... 03/12/2019

Acomodação... A/M3-9

Glicose

Material biológico: Soro

Resultado..... 98 mg/dL

Método: Enzimático / automatizado

Valor de Referência

Adulto : 65 a 99 mg/dL

Liberado por: Caroline Thalita

Uréia

Material biológico: Soro

Resultado..... 34 mg/dL

Método: Enzimático / automatizado

Valor de Referência

Crianças e Adolescentes:

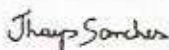
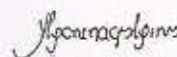
1 dia a 12 meses: 2,0 a 34,0 mg/dL

1 a 13 anos: 8,0 a 36,0 mg/dL

Liberado por: Caroline Thalita

Adultos:

De: 15,0 a 45,0 mg/dL

Assinado Digitalmente
008851010041531P0120191203150901201Thays Sanches
Biomédica CRBM 3531Caroline Thalita
Biomédica CRBM 6248Yma Lorena Lins
Biomédica CRBM 5108

A correta interpretação do resultado de qualquer exame depende de outros dados do cliente que normalmente, só o médico solicitante possui.

DATA ATEND 28/11/2019
PACIENTE FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA
DATA NASC 04/03/1961 IDADE 58 Nº ATEND 593961
RG 1328557 CPF 222.410.513-49 SEXO MASCULINO
MÃE MARIA HELENA DE FRANCA
ENDEREÇO RUA EXPEDITO PINHEIRO TELES 22 CASA BAIRRO PARQUE GRANGEIRO
CIDADE CRATÓ UF CE CEP 63132070
TELEFONE 1 88999707179 TELEFONE 2 MEDICO JEAN MITCHELSON LUCENA MO
PLANO DE SAUDE BPA SUS MATRICULA 706507378268894 TIPO DE ATEND CONSULTA

PRIORIDADE CLINICA URGENCIA MENOR

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Início da Classificação: 28/11/2019 00:21
Classificador..... JUSSIANE DE SOUZA RODRIGUES
Porta de Entrada..... 000008-RECEPCAO URGENCIA
GRUPO DE PERGUNTAS: TOLIFE
QUEIXA: DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM PUNHO ESQUERDO.
ORIGEM: CASA
TIPO DE CHEGADA: PA
ENCAMINHAMENTO: CONSULTORIO
GLASGOW: 15
DOR: MODERADA
OXIMETRIA DE PULSO: HOJE

Término da Classificação:<0046XXX> 00:17
Coren: 277044

ATENDIMENTO MÉDICO

ANAMNESE

QUEDA DE MOTO COM TRAUMA EM PUNHO E COM DOR, EDEMA E DEFORMIDADE
RX: FRATURA RADIO DISTAL E
CD:

INTERNAMENTO CLINICO
TALA AXILOPALMAR E

EXAME FÍSICO

EXAMES COMPLEMENTARES

HIPOTESE DIAGNÓSTICA

CONDUTA

Assinatura e Carimbo do Médico

Jean Lucena
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM-CE 9005

Ass. Paciente / Responsável



PRESCRIÇÃO E ITRÔNICA DO PACIENTE (M) (ICA)
HOSPITAL SAO RAIMUNDO

Prescrição: 151203
1 / #pi

Paciente: **FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA**
Data Solici.: 05/12/2019 14:25:17
Data Pr Ini: 05/12/2019 16H
Data Atend.: 05/12/2019 03:51:00

Sexo: **MASCULINO**
Convênio: **SUS INTERNADOS**
Data Pr Enc: 06/12/2019 16H
Atendimento: 595396 (1)
Dt Nasc: 04/03/1961 58A 9M 1D
Prescrição: 151203

Dieta	Item Elem Código	Descrição	Dose	Via	Frequência	Qtda Total	Centro de Custo
001	01	DIETA LIVRE			1		

Medicações	Item Elem Código	Descrição	Nome de Segurança	Opção Comercial	Dose	Unidade	Via	Frequência
002	01	00010102	SORO FISIOLÓGICO 500ML INJETÁVEL DE 12/12 HS -	SORO FISIOLÓGICO	2	FRS	EV	4x

003	01	00010065	DIPIRONA SODICA; 500MG/ML AMPOLA 2ML DE 06/06 HS -	DIPIRONA SODICA	4	AMP	EV	
-----	----	----------	--	-----------------	---	-----	----	--

004	01	00010109	TENOXICAM; 20MG FRASCO-PO DE 12/12 HS -	TENOXICAM	2	FRP	EV	
-----	----	----------	---	-----------	---	-----	----	--

005	01	00010055	(C) TRAMADOL; CLORIDRATO DE; 50MG/ML AMPOLA 2ML INJE 08/08 HS EM 100 DE SF -	CLORIDRATO DE TRAMADOL	3	AMP	EV	
-----	----	----------	--	------------------------	---	-----	----	--

006	01	00010147	# HEPARINA; 5000UI/ML AMPOLA 0,25ML -	HEPARIN	1	AMP	SC	
-----	----	----------	---------------------------------------	---------	---	-----	----	--

007	01	00010028	(A) CEFALOTINA SODICA; FRASCO-PO 1GR PO DE 06/06 HS -	CEFALOTINA SODICA	4	FRP	EV	
-----	----	----------	---	-------------------	---	-----	----	--

Cuidados	Item Elem Código	Descrição	Dose	Unidade	Via	Frequência	Qtda Total	Saída	Horários
008	01	CCSG							

Ass. Prestador: **JOSE LEITE LANDIM NETO (CRM 11611)**
Impresso em 05/12/2019 14:25:29 pelo Usuário LANDIM

06/12/19-

Atto Hospital

folha 1017 601

Dr José L. Landim Neto
Ortopedia e Traumatologia
CRM 11.611/2019

Dr. Breno A. Macêdo Cruz
Ortopedia - Traumatologia
CRM 11.611/2019

[illegible]

Prontuário 98836
Internação 595396

Impresso 05/12/2019 03:54

DADOS DO PACIENTE

Paciente FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA Naso 04/03/1961 Idade 58 Sexo

Matrícula 706507378268894

Responsável FRANCISCO HELDER DE FRANCA

Endereço RUA EXPEDITO PINHEIRO TELES 22
Cidade CRATO
Mãe MARIA HELENA DE FRANCA
CPF 222.410.513-49
Natural CRATO
Profissão

Bairro PARQUE GRANGE Cep
Telefone 8899280954299971384
Pai JOSE HELDER FRANCA
RG 1328557
Raça PARDO
Est. Civil CASADO

DADOS DE ATENDIMENTO

Médico JOSE LEITE LANDIM NETO
Clínica INTERN. CIRURGICA
Setor POSTO MASCULINO
Acomodação AM03
Leito AM3.09

Data/Hora 05/12/2019 03:51
Convênio SUS INTERNADOS
Caráter ELETIVA
Tipo Acomod ENFERMARIA CLINICA
Atendente GILVAN

RESUMO DE TRATAMENTO

DA -

Tratado com sucesso

ANTECEDENTES PESSOAIS

HAS () DM () AVC () ALERGIA A DROGAS

EXAME FÍSICO

SINAIS VITAIS

ACV

AR

ABDOMEN

NEUROLOGICO

ECG

PUPILAS

DIAGNÓSTICO

CONDUTA

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

RESERVADO A RECEPÇÃO

Nº DO UNISUS 13150022635

ASSINATURA *Gilvan* 05-12-19

TRASNF. P/ MEDICO

CONDIÇÕES DE ALTA *curada*

ALTA-EM 06/12/19

Paciente/Responsável

Médico(a): 11611 JOSE LEITE LANDIM NETO

BOLETTINO DI CHIRURGIA

BOLETIM DE CIRURGIA

Preencher todos os campos após a cirurgia verso e anverso

NOME DO PACIENTE	JOÃO ESTRELA DE ALMEIDA
DIAGNÓSTICO	MIOMIO UTERINO
OPERAÇÃO	MIOMECTOMIA

[illegible]

	MATERIAL DE SALA	TIPO	Q	V.U	V.T		MEDICAMENTOS DE SALA	TIPO	Q	V.U	V.T
61						65					

[illegible]

RESUMO DO ATO CIRÚRGICO - (Ocorrências Principais)

fls. 50

1. Pulso direito
2. Pulso esquerdo
3. Pressão arterial
4. Temperatura
5. Frequência cardíaca
6. Frequência respiratória
7. Sinais vitais
8. Sinais vitais
9. Sinais vitais
10. Sinais vitais

Dr. José L. Landim Neto
Ortopedia e Traumatologia
CRM 11.811 / SBOCT 13.294

Data

Cirurgião

1º Auxiliar

Ass. e Carimbo do Cirurgião

Ass. e Carimbo

2º Auxiliar

3º Auxiliar

Ass. e Carimbo

Ass. e Carimbo

ANESTESIA - (Ocorrências Principais)

Data

Ass. e Carimbo do Anestesista

Relatar causas que justifiquem, a longa duração da operação da anestesia e um maior consumo de material e medicamento

Ass. e Carimbo do Anestesista - CRM

SECCIONAL DOS ANESTESIOLOGISTAS DO CARIRI - SANESC		FICHA DE ANESTESIA		Nº DO REGISTRO																																																																																																																																																																																														
NOME DO PACIENTE <u>João Valterle Silva</u>																																																																																																																																																																																																		
IDADE <u>56</u>		DATA <u>5/12/2020</u>		CLÍNICA																																																																																																																																																																																														
CIRURGIÃO <u>V. D. F. L.</u>			ANESTESISTA <u>Leila M. L. Costa</u>																																																																																																																																																																																															
PRÉ-MEDICAÇÃO-DOSE-HORA-EFEITO																																																																																																																																																																																																		
<u>13:40</u> <u>14:20</u> MÉDICA CRM 3458 CPF 128.687.474-10																																																																																																																																																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 5%;">AGENTES</td> <td style="width: 5%;">N2O</td> <td style="width: 10%;">15</td> <td style="width: 10%;">30</td> <td style="width: 10%;">45</td> <td style="width: 10%;">15</td> <td style="width: 10%;">30</td> <td style="width: 10%;">45</td> <td style="width: 10%;">15</td> <td style="width: 10%;">30</td> <td style="width: 10%;">45</td> <td style="width: 10%;">15</td> <td style="width: 10%;">30</td> <td style="width: 10%;">45</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>						AGENTES	N2O	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	02																																																																																																																																																																														
AGENTES	N2O	15	30	45	15		30	45	15	30	45	15	30	45																																																																																																																																																																																				
	02																																																																																																																																																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">Líquidos venosos</td> <td style="width: 95%;"> <u>500ml</u> </td> </tr> </table>						Líquidos venosos	<u>500ml</u>																																																																																																																																																																																											
Líquidos venosos	<u>500ml</u>																																																																																																																																																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">PA V</td> <td style="width: 5%;">°C</td> <td style="width: 10%;">240</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">PULSO</td> <td>38</td> <td>220</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td>36</td> <td>220</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">ANES X</td> <td>34</td> <td>180</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td>32</td> <td>160</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">OI</td> <td>0</td> <td>140</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>140</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td>TEMP</td> <td>▲</td> <td>120</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td>ASPIR. A</td> <td></td> <td>100</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td>RESP. O.</td> <td></td> <td>80</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>60</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>40</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>20</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Expon.</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Assist.</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Contro.</td> <td colspan="9"></td> </tr> </table>						PA V	°C	240										PULSO	38	220										36	220										ANES X	34	180										32	160										OI	0	140										0	140										TEMP	▲	120										ASPIR. A		100										RESP. O.		80												60												40												20												Expon.												Assist.												Contro.									
PA V	°C	240																																																																																																																																																																																																
PULSO	38	220																																																																																																																																																																																																
	36	220																																																																																																																																																																																																
ANES X	34	180																																																																																																																																																																																																
	32	160																																																																																																																																																																																																
OI	0	140																																																																																																																																																																																																
	0	140																																																																																																																																																																																																
TEMP	▲	120																																																																																																																																																																																																
ASPIR. A		100																																																																																																																																																																																																
RESP. O.		80																																																																																																																																																																																																
		60																																																																																																																																																																																																
		40																																																																																																																																																																																																
		20																																																																																																																																																																																																
		Expon.																																																																																																																																																																																																
		Assist.																																																																																																																																																																																																
		Contro.																																																																																																																																																																																																
SÍMBOLOS																																																																																																																																																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">AGENTES</th> <th style="width: 20%;">DOSES</th> <th style="width: 30%;">TÉCNICA</th> <th style="width: 20%;">ANOTAÇÕES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. <u>Xylo</u></td> <td><u>4ml</u></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B. <u>Xylo</u></td> <td><u>4ml</u></td> <td><u>Viçl</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. <u>Lidoc</u></td> <td><u>2ml</u></td> <td><u>+ 4ml</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D. <u>Prop</u></td> <td><u>15g</u></td> <td><u>pho</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>E. <u>Prop</u></td> <td><u>g</u></td> <td><u>+ 4ml</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>F. <u>Prop</u></td> <td><u>3g</u></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>G. <u>Prop</u></td> <td><u>g</u></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">LÍQUIDOS</td> <td>CÂNULA - NASO/ORO FARÍNGEA</td> <td rowspan="5"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>NASO/OROTRAQUEAL - CEGA</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>BAL. - TAMP - CALIBRE DO TUBO</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>SOB - MÁSCARA</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>DIFICULDADE TÉCNICA</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><u>15g</u></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><u>1g</u></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL</td> <td><u>4ml</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">OPERACÃO</td> </tr> </tbody> </table>						AGENTES	DOSES	TÉCNICA	ANOTAÇÕES	A. <u>Xylo</u>	<u>4ml</u>			B. <u>Xylo</u>	<u>4ml</u>	<u>Viçl</u>		C. <u>Lidoc</u>	<u>2ml</u>	<u>+ 4ml</u>		D. <u>Prop</u>	<u>15g</u>	<u>pho</u>		E. <u>Prop</u>	<u>g</u>	<u>+ 4ml</u>		F. <u>Prop</u>	<u>3g</u>			G. <u>Prop</u>	<u>g</u>			LÍQUIDOS		CÂNULA - NASO/ORO FARÍNGEA				NASO/OROTRAQUEAL - CEGA			BAL. - TAMP - CALIBRE DO TUBO			SOB - MÁSCARA			DIFICULDADE TÉCNICA	<u>15g</u>				<u>1g</u>				TOTAL		<u>4ml</u>		OPERACÃO																																																																																																																																
AGENTES	DOSES	TÉCNICA	ANOTAÇÕES																																																																																																																																																																																															
A. <u>Xylo</u>	<u>4ml</u>																																																																																																																																																																																																	
B. <u>Xylo</u>	<u>4ml</u>	<u>Viçl</u>																																																																																																																																																																																																
C. <u>Lidoc</u>	<u>2ml</u>	<u>+ 4ml</u>																																																																																																																																																																																																
D. <u>Prop</u>	<u>15g</u>	<u>pho</u>																																																																																																																																																																																																
E. <u>Prop</u>	<u>g</u>	<u>+ 4ml</u>																																																																																																																																																																																																
F. <u>Prop</u>	<u>3g</u>																																																																																																																																																																																																	
G. <u>Prop</u>	<u>g</u>																																																																																																																																																																																																	
LÍQUIDOS		CÂNULA - NASO/ORO FARÍNGEA																																																																																																																																																																																																
		NASO/OROTRAQUEAL - CEGA																																																																																																																																																																																																
		BAL. - TAMP - CALIBRE DO TUBO																																																																																																																																																																																																
		SOB - MÁSCARA																																																																																																																																																																																																
		DIFICULDADE TÉCNICA																																																																																																																																																																																																
<u>15g</u>																																																																																																																																																																																																		
<u>1g</u>																																																																																																																																																																																																		
TOTAL		<u>4ml</u>																																																																																																																																																																																																
OPERACÃO																																																																																																																																																																																																		



FICHA DE AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS ANESTÉSICO

PRÉ-ANESTÉTICO

Nome	F. - [Handwritten Name]				Reg. Clínica
Sexo	M	Idade	58	Peso	Alt.
Diag. Pré-Op	[Handwritten]				
Cirurgia Proposta	[Handwritten]				
Anest. Ant.	[Handwritten]				
Alergia					
Fumo Tempo - Quant.				Alcool	
Drogas em uso - Doses					
Estado Mental	[Handwritten]		Tipo de Sangue		
Boca			Pescoço		
PA.	112/72	F.C.	70	Pulso	Veias
Ap. Resp.	[Handwritten]				
Ap. Circ.	[Handwritten]				
Ap. Gen. - Uri	[Handwritten]				
S. Nervoso	[Handwritten]				
S. Endocrino	[Handwritten]				
Exs. Compl.	[Handwritten]				
Est. Físico (asa)	[Handwritten]		Anest. Proposta		
			Assinatura		
PÓS - ANESTÉSICO					
Sala de Recuperação			Enfermaria		
Data - Hora			Data - Hora		
Assinatura			Assinatura		
Obs.:					



HOSPITAL
São Raimundo
FUNDAÇÃO LEANDRO BEZERRA

Relatório Médico

NOME:

Francisco Hilber de Oliveira

ENF:

3

LEITO:

9

CLÍNICA:

Am

DATA HORA

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

05

12

13



Hospital São Raimundo/Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

PACIENTE FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA F ATENDIMENTO 595396
OPERADOR GABRIEL CONVENIO
DATA/HORA 05/12/2019 04:30 LEITO AM3.09

TEMPO OPERATÓRIO/INTERNAMENTO
PRÉ-OPERATÓRIO

ESTADO GERAL
ADMITIDO PARA REALIZAR PROCEDIMENTO CIRURGICO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA
CONSCIENTE

NÍVEL DE ORIENTAÇÃO
ORIENTADO

PADRÕES DE SSVV
PA=120/80mmhg T=36.7 C

QUEIXA DO CLIENTE
SEM QUEIXAS

ITENS RELACIONADOS A PRESCRIÇÃO
AGUARDA PRESCRIÇÃO MÉDICA

DRENOS
SEM DRENOS

SONDAS
SEM SONDAS

CURATIVO
SEM CURATIVOS

OUTRAS ASSISTÊNCIAS REALIZADAS
CUIDADOS GERAIS

PENDÊNCIAS
FICARÁ EM DIETA ZERO

GABRIEL FELIX DE MOURA SILVA
COREN:1145740-CE

Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes**Ficha de Evolução Médica**

PACIENTE FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA FRANCA
CONVÊNIO SUS INTERNADOS

LEITO AM3.09

ATENDIMENTO 595396

MÉDICO LANDIM DATA/HORA 05/12/2019 14:26

FRATURA DO RÂDIO DISTARDO

DIGO DITO

PCT SUBMETIDO A TTO CIR HOJE
EGB, ESTÁVEL, EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIA

Médico(a): JOSE LEITE LANDIM NETO
CRM:11611-CE

Dr José L. Landim Neto
Ortopedia e Traumatologia
CRM 11.611/CE - SECT 13.284

Hospital São Raimundo/Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

PACIENTE FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA F ATENDIMENTO 595396
OPERADOR FATIMA CONVENIO
DATA/HORA 05/12/2019 19:40 LEITO AM3.09

TEMPO OPERATORIO/INTERNAMENTO

PACIENTE EM TRATAMENTO CIRURGICO COM DR LANDIM

ESTADO GERAL

BOM

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA

CONSCIENTE

NÍVEL DE ORIENTAÇÃO

ORIENTADO

PARÂMETROS DE SSVV

DENTRO DAS NORMALIDADES

QUEIXA DO CLIENTE

NEGA QUEIXAS

ITENS RELACIONADOS A PRESCRIÇÃO

M.C.P.M

DRENOS

SEM DRENO

SONDAS

SEM SONDAS

CURATIVO

EM USO DE CURATIVO, COM TIPOIA EM POS OPERATORIO

OUTRAS ASSISTÊNCIAS REALIZADAS

CUIDADOS GERAIS, NO POS OPERATORIO, TROCA DE LENÇOL DE CAMA, HIGIENIZAÇÃO ORAL

PENDÊNCIAS

AG RX DE CONTROLE

MARIA DE FATIMA DE OLIVEIRA
COREN:1017421-CE

Hospital São Raimundo/Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

PACIENTE FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA F ATENDIMENTO 595396
OPERADOR QUEL CONVENIO
DATA/HORA 06/12/19 MANHÃ LEITO AM3.09

TEMPO OPERATORIO/INTERNAMENTO
TRATAMENTO CIRURGICO

ESTADO GERAL
ESTAVEL

NIVEL DE CONSCIENCIA
CONSCIENTE

NIVEL DE ORIENTACAO
ORIENTADO

PADROES DE SSVV
PA:140/80
T:36°C

QUEIXA DO CLIENTE
SEM QUEIXAS

ITENS RELACIONADOS A PRESCRICAO
ALTA HOSPITALAR

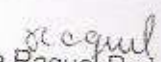
DRENOS
NÃO

SONDAS
NÃO

CURATIVO
NÃO

OUTRAS ASSISTENCIAS REALIZADAS

PENDENCIAS


Ana Raquel P. da Silva
Técnica em Enfermagem
COREN-CE 778.075

ANA RAQUEL PEREIRA DA SILVA
COREN:778075-CE

Hospital São Raimundo/Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

PACIENTE	FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA F	ATENDIMENTO	595396
OPERADOR	QUEL	CONVENTO	
DATA/HORA	06/12/19 MANHÃ	LEITO	AM3.09

TEMPO OPERATORIO/INTERNAMENTO
TRATAMENTO CIRURGICO

ESTADO GERAL
ESTAVEL

NIVEL DE CONSCIÊNCIA
CONSCIENTE

NIVEL DE ORIENTACAO
ORIENTADO

PADROES DE SSVV
PA:140/80
T:36°C

QUEIXA DO CLIENTE
SEM QUEIXAS

ITENS RELACIONADOS A PRESCRICAO
ALTA HOSPITALAR

DRENOS
NÃO

SONDAS
NÃO

CURATIVO
NÃO

OUTRAS ASSISTENCIAS REALIZADAS

PENDÊNCIAS

Raquel
Ana Raquel P. da Silva
Técnica em Enfermagem
COREN-CE 778.075

ANA RAQUEL PEREIRA DA SILVA
COREN:778075-CE

Hospital São Raimundo/Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

PACIENTE	FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA F	ATENDIMENTO	595396
OPERADOR	ANDERSON	CONVENIO	
DATA/HORA	05/12/2019 TARDE	LEITO	AM3.09

TEMPO OPERATORIO/INTERNAMENTO
PACIENTE EM TRATAMENTO CIRURGICO

ESTADO GERAL
ESTAVEL, EUPNEICO, EM DIETA ZERO PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA
CONSCIENTE

NÍVEL DE ORIENTAÇÃO
ORIENTADO

PADRÕES DE SSVV
PA = 120X70
T = 36,5°C

QUEIXA DO CLIENTE
NÃO APRESENTOU QUEIXAS ATÉ O MOMENTO

ITENS RELACIONADOS A PRESCRIÇÃO
M.C.P.M

DRENOS
AUSENTE

SONDAS
AUSENTE

CURATIVO
CURATIVO OCLUSIVO EM FO

OUTRAS ASSISTÊNCIAS REALIZADAS
CUIDADOS GERAIS
PACIENTE ENCAMINHADO AO CC E RETORNOU SOB EFEITO ANESTESICO

PENDÊNCIAS
NENHUMA

Anderson A. S. Barros
Técnico em Enfermagem
COREN-CE 1301447

ANDERSON ADAILTON DOS SANTOS BARROS
COREN:1301447-CE

Hospital São Raimundo/Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

PACIENTE FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA F ATENDIMENTO 595396
OPERADOR QUEL CONVENIO
DATA/HORA 05/12/19 MANHÃ LEITO AM3.09

TEMPO OPERATORIO/INTERNAMENTO
TRATAMENTO CIRURGICO

ESTADO GERAL
ESTAVEL

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA
CONSCIENTE

NÍVEL DE ORIENTAÇÃO
ORIENTADO

PADROES DE SSVV
PA:120/70
T:36°C

QUEIXA DO CLIENTE
SEM QUEIXAS

ITENS RELACIONADOS A PRESCRIÇÃO
DIETA ZERO

DRENOS
NÃO

SONDAS
NÃO

CURATIVO
NÃO

OUTRAS ASSISTÊNCIAS REALIZADAS
AGUARDA A CIRURGIA HOJE A TARDE

PENDÊNCIAS

Ana Raquel P. da Silva
Técnica em Enfermagem
COREN: 778075-CE
ANA RAQUEL PEREIRA DA SILVA
COREN: 778075-CE

Hospital São Raimundo/Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES TÉCNICAS DE ENFERMAGEM

PACIENTE FRANCISCO HELDER DE OLIVEIRA F
OPERADOR ANDERSON
DATA/HORA 05/12/2019 TARDE
ATENDIMENTO 595396
CONVENIO
LEITO AM3.09

TEMPO OPERATÓRIO/INTERNAÇÃO
PACIENTE EM TRATAMENTO CIRURGICO

ESTADO GERAL
ESTAVEL, EUPNEICO, EM DIETA ZERO PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA
CONSCIENTE

NÍVEL DE ORIENTAÇÃO
ORIENTADO

PARÂMETROS DE SSVV
PA = 120X70
T - 36,5°C

QUEIXA DO CLIENTE
NÃO APRESENTOU QUEIXAS ATÉ O MOMENTO

ITENS RELACIONADOS À PRESCRIÇÃO
M.C.P.M

DRENOS
AUSENTE

SONDAS
AUSENTE

CURATIVO
CURATIVO OCLUSIVO EM FO

OUTRAS ASSISTÊNCIAS REALIZADAS
CUIDADOS GERAIS
PACIENTE ENCAMINHADO AO CC E RETORNOU SOB EFEITO ANESTÉSICO

PENDÊNCIAS
NENHUMA

Anderson A. S. Barros
Técnico em Enfermagem
COREN-CE 1301447

ANDERSON ADAILTON DOS SANTOS BARROS
COREN: 1301447-CE