



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 – Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: <u>Jose Antonio Alves Sabaia</u>		Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u>	
Estado Civil: <u>Solteiro</u>	Profissão: <u>Agricultor</u>	Carteira de Identidade: <u>2007549809-4</u>	
CPF nº: <u>052.965.683-38</u>	Residência: <u>Povoado Luzinho, Olivos</u>		
Bairro: <u>Zona Rural</u>	Cidade: <u>Tamboril</u>	Estado/UF: <u>Ceará</u>	CEP: <u>63.750.000</u>

OUTORGADO: ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 34.613; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 998-A, Centro, município de Crateús/CE, CEP nº 63.702-885; Celular/WhatsApp: (88) 99619-6396.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os poderes da cláusula "ad judicium et extra", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro receber intimações para audiência e perícias médicas, em nome do(a) outorgante, substabelecer com ou sem reservas, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

Crateús – CE., 21 de Março de 2019.

Jose Antonio Alves Sabaia
(outorgante)

ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 – Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declarante: <u>João Antonio Alves Sabeira</u>		Nacionalidade: <u>Brasileira</u>
Residência: <u>Ruicão do Ipezinho, Oliveira</u>		Profissão: <u>Agricultor</u>
CPF nº: <u>052.965.683-38</u>	RG nº: <u>2007549809-4</u>	Estado Civil: <u>Solteiro</u>
Bairro: <u>Zona Rural</u>	Cidade: <u>Tamboril</u>	Estado/UF: <u>Ceará</u>
CEP: <u>63.750.000</u>	Telefone:	

DECLARO para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Crateús - Ce., 21 de Março de 2019.

João Antonio Alves Sabeira

Declarante

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2007549809 - 4 DATA DE EXPIRAÇÃO 24/05/2010

NOME JOSÉ ANTONIO ALVES SABOIA

FILIAÇÃO ANTONIO SABOIA FILHO MARIA ALVES SABOIA

NATURALIDADE TAMBORIL - CE

DATA DE NASCIMENTO 03/01/1992

DOC. ORIGEM CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO OLIVEIRAS TERMO: 3243 FOLHA: 142V

LIVRO: A09 TAMBORIL - CE

ASSINATURA DO DIRETOR LE Nº 7.116 DE 29/08/83

1 VIA P.: 78

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

PERICIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS DERMATOLÓGICAS

Polícia Dileta

José Antonio Alves Saboia

IDENTIFICADO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição

052.965.683-38

Nome

JOSE ANTONIO ALVES SABOIA

Nascimento

03/01/1992

LÍBIA CORRETORA DE SEG. LÍBIA

08 JAN. 2019

ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro - Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 - 6396 - E-mail: deranysantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Declarante: <u>Jose Antonio Alves Sabosa</u>		Nacionalidade: <u>Brasileira</u>
Residência: <u>Povoado Ipezinho, Oliveira</u>		Profissão: <u>Sericultor</u>
CPF nº: <u>052.965.683-38</u>	RG nº: <u>2007549809-4</u>	Estado Civil: <u>Solteiro</u>
Bairro: <u>Zona Rural</u>	Cidade: <u>Tamboril</u>	Estado/UF: <u>Ceara</u>
CEP: <u>63.750.000</u>	Telefone: _____	

DECLARO que resido no endereço acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT- FENASEG, E QUE FUI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito fornecida.

Crateús - Ce., 21 de Março de 2019.

Jose Antonio Alves Sabosa
(declarante)



Esta é a segunda via de
NOV/2018

Utilize o nº abaixo sempre
que entrar em contato conosco

Nº DO CLIENTE
2539241 7

VENCIMENTO
17/12/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)
57,44

DESCRIÇÃO DA CONTA

ENERGIA
Consumo faixa 0-30 Kwh

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | Nº **549888045**

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei nº 10.436 de
26 de abril de 2002.

DADOS DO CLIENTE

Rota 32 039105 01 078000
Nome **MARIA ALVES SABOIA**
Endereço Postal

Medidor

10881274

Poste

0000 0000

End. da Unidade Consumidora PV [PUZINHO 00000 OLIVEIRAS TAMBORIL 63750000

RG / CPF / CNPJ 693.882.023-68

CGF

Fator de Potência

0

Classe B2 - 04-RURAL, MONOFASICA, BAIXA RENDA

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual Leitura Anterior Constante Consumo (kWh) Consumo Incl. Consumo Faturado

FP 10216 10144 1 72 0 72

Quantidade Tarifa Valor (R\$)

72 0,39674 28,56

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/
Apresentação

Prev. Próxima
Leitura

16/11/2018

17/12/2018

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

4F08.B059.8894.22BD.17AD.BFD4.D166.9191

ICMS

Base do Cálculo (R\$) Aliquota Valor do imposto

ISENTO

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

ENERGIA 14,69
TRANSMISSÃO 1,57
DISTRIBUIÇÃO 8,38
ENCARGOS SETORIAIS 2,25
TRIBUTOS (ICMS, PIS/COFINS) 1,57

OUTROS PAGAMENTOS

INDENIZAÇÃO MENSAL DMIC
COB. SALDO FATURA ANTERIOR
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES (R\$ 2,18)

-0,25

29,13

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.
Emitido kg (CO₂) Compensado kg (CO₂) Consciência Ecológica(%CO₂)

0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO



Autenticação mecânica cliente

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

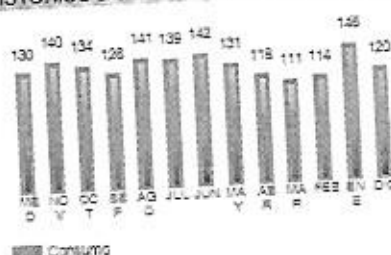
Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunto MONSENHOR TABOSA CM: 13,07

Mês SET/ 2018

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DfC (h)	10,58	21,17	42,34	6,60	6,60	0,00
FIC (un)	7,59	15,19	30,39	1,00	1,00	0,00
DMIC (h)	5,68			6,60		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



Nº do Cliente: **2539241-7**
Data de Emissão: **13/12/2018**

Nº da Nota Fiscal: **549888045**
Referência: **NOV/2018**

Total a Pagar (R\$): **57,44**
Nº de Controle:

FATURA PAGA, NÃO RECEBER

LÍBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

08 JAN. 2019



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE CARNAUBAL

Impresso nº 2018262218



fls. 13

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 475 - 947 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **29/11/2018 10:47:33**
Data / Hora da Ocorrência: **15/07/2018 11:00:00**
Endereço da Ocorrência: **SITIO IPUZINHO**
Complemento:
Bairro: **ZONA RURAL** Município: **TAMBORIL/CE**
Ponto de Referência: **PROX. A CASA DA SRA HILDA**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JOSE ANTONIO ALVES SABOIA**
Nascimento: **03/01/1992** CPF: **052.965.683-38** UF: **CE**
RG: **20075498094** Orgão Emissor: **SSP**
Filiação: **MARIA ALVES SABOIA**
ANTONIO SABOIA FILHO
Endereço: **VILA IPUZINHO OLIVEIRAS**
Bairro: **ZONA RURAL** CEP:
Município: **TAMBORIL/CE** Telefone:
País: **BRASIL**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **PMT3218** Uf: **CE** Município: **TAMBORIL** Chassi:
9C2JC4110ER113733 Renavam: **1030373024** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/CG 125 FAN KS** Ano
Fabricação: **2013** Ano Modelo: **2014** Combustível: **GASOLINA** Cor:
VERMELHA Proprietário: **MARIA ALVES SABOIA** Situação: **NÃO**
INFORMADO Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

A VITIMA AFIRMA QUE ESTAVA PILOTANDO O VEICULO ACIMA DESCRITO, NO DIA 15/07/2018, POR VOLTA DAS 11:00, QUANDO SE DESLOCAVA DE UM VELÓRIO PARA A SUA RESIDÊNCIA, NA LOCALIDADE DE IPUZINHO, ZONA RURAL DE TAMBORIL; QUE AO CHEGAR NUMA CURVA, APROXIMADAMENTE A 01 (UM) QUILOMETRO DE SUA RESIDÊNCIA, VINHA UM MOTOQUEIRO NA CONTRAMÃO, MOMENTO EM QUE O DECLARANTE REALIZOU UMA MANOBRA ARRISCADA: QUE O DECLARANTE PISOU NOS FREIOS, ONDE VEIO A DERRAPAR, EM SEGUIDA, O DECLARANTE CAIU AO SOLO, BATENDO FORTEMENTE COM A CABEÇA NUMA PEDRA, TENDO TCE GRAVE, CONFORME FICHA DE PRIMEIRO ATENDIMENTO EM ANEXO; QUE O SEU PRIMO ANTONIO LHE SOCORREU, LEVANDO O DECLARANTE AO HOSPITAL DA CIDADE DE TAMBORIL; QUE O DECLARANTE FOI ENCAMINHADO PARA A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL, ONDE LÁ FICOU HOSPITALIZADO POR 07 (SETE) DIAS. E NADA MAIS DISSE.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE IBIAPINA

DELEGACIA MUNICIPAL DE CARNAUBAL

Consolidado em: 29/11/2018 11:04:57

Pág. 1 de 2

Impresso em: 29/11/2018 11:04:57

Oldemar



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE CARNAUBAL



fls. 14

Impresso nº 2018262218

BOLETIM DE Ocorrência Nº 475 - 947 / 2018

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

Aderson
ADERSON DE OLIVEIRA ALVES - MAT.: 300084-1-3

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Jose antonio alves sabaia

VISTO DO DELEGADO(A) :

MARCIO FERNANDES OLIVEIRA CHAGAS - MAT.: 198983-1-5

DELEGACIA MUNICIPAL DE CARNAUBAL

Consolidado em: 29/11/2018 11:04:57

Pág. 2 de 2

Impresso em: 29/11/2018 11:04:57

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE PACIENTE EXTERNO



Secretaria Municipal de Saúde - SUS - CE

HOSPITAL MUNICIPAL DE TAMBORIL

Crescimento com felicidade

Nº: _____
 Hora: 12:34 DATA: 15/02/18
 Nº SUS: 161968165930001 IDADE: 27

1. IDENTIFICAÇÃO:

NOME: JOSE NATALIO ALVES SARDIA
 Nº DO DOCUMENTO: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: 1/1/2018
 C.N.: _____ FLS.: _____ LIVRO: _____ DATA DE EMISSÃO: 1/1/2018 CARTÓRIO: _____
 NATURALIDADE: TAMBORIL PROFISSÃO: AGRICULTOR DATA DO NASC.: 03/01/1992
 EST. CIVIL: SOLT SEXO: M TELEFONE: 931478982 ESCOLARIDADE: _____

RAÇA/COR: OLIVATOS
 RELIGIÃO: IPURIZIMHO
 ENDEREÇO: ALVARO SARDIA FILHO
 FILIAÇÃO: MARIA ALVES SARDIA

2. QUEIXA PRINCIPAL: TCE - Ginecologia
 3. HISTÓRIA ATUAL: Vitória da ocidente de molo (16)
 4. DIAGNÓSTICO: Cond. trombo- na ovulação da Menstruação
 5. CONDUTA: _____

5. EXAMES SOLICITADOS: _____
 7. P.A. 40x60 mmHg
 8. TEMP.: _____
 9. PESO: 70.72 kg 92.1

Dr. Bruno Marques
 Médico
 CREMEX - 16.972

ASSINATURA DO MÉDICO

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente cópia fotostática por ser fiel reprodução do documento original que me foi apresentado e com o qual conferi. Dou fé.

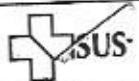
01 AGO. 2018

José Antonio Souto Cavalcante
 Oficial de Registro Civil



LIBIA CORRETORA DE SSG. LTDA.

08 JAN. 2019



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

fls. 16

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

2 - CNES

3 0 2 1 1 1 4

4 - CNES

3 0 2 1 1 1 4

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

ATEND.: 5295072 DT. ATEND.: 15/07/2018 - 20:30
MTR.: 541653 NACIMENTO.: 03/01/1992
NOME.: JOSE ANTONIO ALVES SARDIA
NOME.: MARIA ALVES SARDIA
CPF.: 161908155930001 SUBFACIL:
QUAD.: 1421110
MORAD.: ZONA RURA - TAMBORIL - CE - CEP: 63700000

6 - SEXO

Masc. ☒ 1 Fem. ☐ 3

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

10 - RAÇA/COR

DDO

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

DDO

14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente vítima de acidente de moto, sem capacete, com perda de consciência no local, apresenta-se com cefaleia, otorrquia e hematoma periorbital bilateral.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Risco de complicação

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

Anamnese + exame físico

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Traumatismo crânioencefálico

24 - CID 10 PRINCIPAL 25 - CID 10 SECUND. 26 - CID 10 CAUSAS ASSOC.

S068

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Internação hospitalar

29 - CLÍNICA

3

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

2

31 - DOCUMENTO

() CNS

(X) CPF

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

03030401092

32 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

035410341382

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Mônica Felix Maciel

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

15/07/18

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

15020

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

42 - CNPJ EMPRESA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

43 - CNAS EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

49 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

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

11111111111111111111

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Cristiano Augusto Costa

Coordenadora
Maria Cleide da Silva

Gráfica CLEIDE - (88) 3611.3723

TIPO DE TRAUMA

- ☐ TCE ☐ ABDOMINAL ☐ TORACICO ☐ ORTOPÉDICO ☐ POLITRAUMA
☐ ESPANCAMENTO ☐ PAI ☐ MÃE ☐ OUTROS ☐ VIOLÊNCIA SEXUAL ☐ PAI ☐ PADASTRO ☐ DESCONHEC

HORA DO ATENDIMENTO MÉDICO 16:50
 HDA DO MÉDICO _____

Paciente vitado de audição de modo sem
capacidade estrutural com hemorragia periorbital
bilateral e rebaixamento do semáforo

CONDUTA TC de crânio + Rx de coluna
 DIAGNÓSTICO TCE moderado

Ass Medico CRM _____

MOTIVO DO ATENDIMENTO

- ☐ CLÍNICO ☐ CARDIOLÓGICO ☐ NEUROLÓGICO ☐ OFTALMOLÓGICO
☐ CIRÚRGICO ☐ TRAUMAT. ORTOPÉDICO ☐ OTORRINO ☐ ODONTOLÓGICO
☐ TENTATIVA DE SUICÍDIO ☐ OUTROS _____

DESTINO DO ATENDIMENTO: ☐ CONSULTA
☐ COM MEDICAÇÃO
☐ SEM MEDICAÇÃO
☐ ALTA COMPLEXIDADE
☐ INTERNAÇÃO
☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO

OBSERVAÇÃO: DESTINO

- ☒ INTERNADO: ☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO
☐ ALTA ☐ HOSPITAL DE ORIGEM ☐ OUTROS
☐ TRANSFERÊNCIA

ALTA DO PACIENTE

Data 1/1/1

Hora: _____

08 JAN. 2019

Santa Cruz de M. do S.
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Maria Cleide da Silva
 COORDENADORA



PREScrição.: 1898830 DATA: 20/07/2018 09:23
USUÁRIO.: FLAVIO MENDES
ATENDIMENTO: 5249372 DT NASC: 03/01/1992 (26A 6M 17D)
CONVÊNIO.: SUS - SIH
PACIENTE.: 941683 - JOSE ANTONIO ALVES SABOIA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPÓREA:
INTERNAÇÃO.: 15/07/2018 20:30 5 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.: MONICA FELIX MAGALHAES SERVIÇO: NEUROLOGIA
UNID. INT.: EMERG ADULTO - OBSERVAÇÃO LEITO.: OBSERVAÇÃO EXTRA 23 COBERTURA: OBSERVAÇÃO ADULT
CID.: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

#JOSE ANTONIO ALVES SABOIA, 26 ANOS, 5º DIH POR:
- TCE -> DISCRETO HED + FX DE CRÂNIO + PNEUMOENCÉFALO

#HDA: PACIENTE JOVEM, VITIMA DE DE ACIDEMNTE DE MOTO, SEM CAPACETE, APRESENTA-SE COM REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE SENSÓRIO E HEMATOMA PERIORBITÁRIO BILATERAL.

#PARÂMETROS:
- PA: 120X80 - 140X80 - 130X80 MMHG
- TAX: 36 - 36,2 - 36 °C
- DX: 116 - 116 MG/DL

#EM USO DE: CEFALOTINA(D018/07) + NISTATINA E PERIOGARD PARA HIGIENE ORAL + FENITOÍNA + SINTOMÁTICOS

#PACIENTE SEGUE CLINICAMENTE E HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, ACEITA DIETA BRANDA. REFERE MELHORA DAS LESÕES ORAIS AO USO DE NISTATINA E ANTISSEPTICO BUCAL. DIURESE PRESENTE. EVACUAÇÕES AUSENTES. NEGA CRISES CONVULSIVAS, NÁUSEAS, VÔMITOS. NEGA OTORREIA.

#TC DE CRANIO 15/07: FRATURA FRONTAL COM ACOMETIMENTO DO SEIO FRONTAL + TETO DA ORBITA E PAREDE LATERAL BIATERA + ESFENOIDE + ROCHEDO A DIREITO + PEQUENO HEMATOMA TEMPORAL A DIREITA + PEQUENAS CONTUSOES FRONTAIS BILATERAIS + PNEUMOENCEFALO DIFUSO

#PARECER NEURO 1: FENITOINA, OBSEVAR RINORREIA OU OTORREIA + TC DE CRANIO 24H
#PARECER NEURO 2: CONDUTA MANTIDA, TCC 72H E TRANSFERÊNCIA P/ NEURO

#AO EXAME:
NEURO: VIGIL E ORIENTADO, PIFR, S/ DÉFICIT, EQUIMOSE PERIORBITAL BILATERAL
BEG, AAA, EUPNEICO, NORMOCORADO
ACV: BNF, RCR, 2T, SS
AP: MVU + S/ RA
ABD: RHA+ FLACIDO, NAO DOLOROSO A PALPAÇÃO
EXTR: S/ FRATURA, PPP, SEM EDEMA. APRESENTA LESÕES CORTO-CONTUSAS SUTURADAS EM REGIÃO GLABELAR, LÁBIO SUPERIOR E REGIÃO PLANTAR DE CALCÂNEO DIREITO.

#CD:
-SEGUE EM SUPORTE CLÍNICO
-SOLICITO TC DE CRANIO HOJE (CONTROLE DE 72H)
-TRANSFERIR PARA A ENFERMARIA DA NEURO

Dra. Ana Maria Lima
MÉDICA
CRM/CE 10777

5249372

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 DIETA BRANDA	1					20/07	09:23

08 JAN. 2019

CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 25/03/2019 às 08:53, sob o número 011941908201908060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0119419-08.2019.8.06.0001 e código 45D1ECCO.

PREScrição.: 1897549 DATA: 18/07/2018 10:25
USUÁRIO.: FLAVIO.MENDES
ATENDIMENTO: 5249372 DT NASC: 03/01/1992 (26A 6M 15D)
CONVÊNIO.: SUS - SIH
PACIENTE.: 941683 - JOSE ANTONIO ALVES SABOIA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/07/2018 20:30 3 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.: MONICA FELIX MAGALHAES SERVIÇO: NEUROLOGIA
UNID. INT.: EMERG ADULTO - OBSERVACAO LEITO.: OBSERVAÇÃO EXTRA 23 COBERTURA: OBSERVACAO ADULTO
CID.: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

HIDRATAÇÃO VENOSA

2 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 FRASCO 1000ML

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2	FRASCO		EV	24X24 HOR	18/07	10:00

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

3 C.C. DIPIRONA 500MG/ML 2ML DILUIDO 20ML

Obs.: Fazer 2mL + 18AD se necessário

-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12
-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1	AMPOLA		EV	ACM	18/07	10:25

4 C.C. BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML + ABD 20ML

-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA
-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML
-> AGULHA DESCARTAVEL 25*12

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2	AMPOLA		EV	ACM	18/07	10:25
1	UND					
1	UNIDADE					

5 C.C. RANITIDINA 50MG 2 ML AMPOLA + AD 18 ML EV - HC

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1	FRASCO AM		SB	ACM	18/07	10:25

6 C.C. INSULINA REGULAR 100UI/ML 10ML FRASCO ACM - HC

Obs.: DX: 70-150: 0ui; 151-250: 4ui; 251-300: 6ui; 301-350: 8ui; >350: 10ui

7 C.C. GLICOSE A 50% 4 AMP SE GLICEMIA <60MG/DL

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
4	AMPOLA		EV	ACM	18/07	10:25

8 C.C. HIDANTAL 100 MG AMPOLA + SF 0,9% 100 ML - HC

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1	AMPOLA		EV	08X08 HC	18/07	10:25

9 C.C. CEFALOTINA 1G - TO

Justificativa.: prescrita

Obs.: DILUIR EM 100ML DE SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9%. INFUNDIR EM 30 MINUTOS.

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1	FRASCO AM		EV	08X08 HC	18/07	14:22

-> SORO FISIOLÓGICO 0.9% FR. 100ML
-> EQUIPO PARA SORO

-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12

-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1	FRASCO					
1	UND					
1	UNIDADE					
1	UND					

LOCK

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

08 JAN. 2019

PREScrição.: 1896935 DATA: 17/07/2018 12:41
USUÁRIO.....: MARIA.DUARTE
ATENDIMENTO: 5249372 DT NASC: 03/01/1992 (26A 6M 14D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 941683 - JOSE ANTONIO ALVES SABOIA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO..: 15/07/2018 20:30 2 DIAS(S) INT

2ª VIA

Rubrica
Médico

MÉDICO.....: MONICA FELIX MAGALHAES SERVIÇO: NEUROLOGIA
UNID. INT...: EMERG ADULTO - OBSERVAÇÃO LEITO...: OBSERVAÇÃO EXTRA 23
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

COBERTURA: OBSERVAÇÃO ADULTO

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
3 C.C. DIPIRONA 500MG/ML 2ML DILUIDO 20ML	1	AMPOLA		EV	ACM		
Obs.: Fazer 2mL + 18AD se necessário							
-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA	2	AMPOLA					
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1	UNIDADE					
-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML	1	UND					
4 C.C. BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML + ABD 20ML	1	AMPOLA		EV	ACM		
-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA	2	AMPOLA					
-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML	1	UND					
-> AGULHA DESCARTAVEL 25 * 12	1	UNIDADE					
5 C.C. RANITIDINA 50MG 2 ML AMPOLA + AD 18 ML EV - HC	1	AMPOLA		EV	12X12 HOR	[17/07] . 12:41	
						[18/07] . 00:41	
6 C.C. INSULINA REGULAR 100UI/ML 10ML FRASCO ACM - HC	1	FRASCO AM		SB	ACM		
Obs.: DX: 70-150: 0ui; 151-250: 4ui; 251-300: 6ui; 301-350: 8ui; >350: 10ui							
7 C.C. GLICOSE A 50% 4 AMP SE GLICEMIA <60MG/DL	4	AMPOLA		EV	ACM		
8 C.C. HIDANTAL 100 MG AMPOLA + SF 0,9% 100 ML - HC	1	AMPOLA		EV	08X08 HC	[17/07] . 12:41 . 20:41	
						[18/07] . 04:41	

MEDICAMENTOS ORAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
9 CAPTOPRIL 25MG SE NECESSÁRIO	1	COMPRIMIDO		VO	ACM		
Obs.: Fazer 1cp SL se PAS>180 e/ou PAD>110mmHg							

CUIDADOS ESPECIAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
10 CABECEIRA ELEVADA A 40°	1						

DEGLUTICAO PREJUDICADA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
11 CUIDADOS GERAIS							

12 TRANSFERIR PARA A ENFERMARIA

Obs.: NEUROLOGIA

CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

20/07/2018 11:00:20
MEDICA
CRM-CE 1077

08 JAN. 2019

PRESCRIÇÃO.: 1896005 DATA: 16/07/2018 09:13
USUÁRIO.: FLAVIO.MENDES
ATENDIMENTO: 5249372 DT NASC: 03/01/1992 (26A 6M 12D)
CONVÊNIO.: SUS - SIH
PACIENTE.: 941683 - JOSE ANTONIO ALVES SABOIA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/07/2018 20:30 1 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.: MONICA FELIX MAGALHAES SERVIÇO: NEUROLOGIA
UNID. INT.: EMERG ADULTO - OBSERVACAO LEITO.: OBSERVAÇÃO EXTRA 23 COBERTURA: OBSERVACAO ADULT
CID.: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
4 C.C. BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML + ABD 20ML	1	AMPOLA		EV	ACM		
-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA	2	AMPOLA					
-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML	1	UND					
-> AGULHA DESCARTAVEL 25 * 12	1	UNIDADE					
5 C.C. RANITIDINA 50MG 2 ML AMPOLA + AD 18 ML EV - HC	1	AMPOLA		EV	12X12 HOR	[16/07]	09:13 . 21:13
6 C.C. INSULINA REGULAR 100UI/ML 10ML FRASCO ACM - HC	1	FRASCO AM		SB	ACM		
Obs.: DX: 70-150: 0ui; 151-250: 4ui; 251-300: 6ui; 301-350: 8ui; >350: 10ui.							
7 C.C. GLICOSE A 50% 4 AMP SE GLICEMIA <60MG/DL	4	AMPOLA		EV	ACM		
8 C.C. HIDANTAL 100 MG AMPOLA + SF 0,9% 100 ML - HC	1	AMPOLA		EV	08X08 HC	[16/07]	09:13 . 17:13 [17/07] 01:13

MEDICAMENTOS ORAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
9 CAPTOPRIL 25MG SE NECESSÁRIO	1	COMPRIMIDO		VO	ACM		
Obs.: Fazer 1cp SL se PAS>180 e/ou PAD>110mmHg							

CUIDADOS ESPECIAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
10 CABECEIRA ELEVADA A 40°	1						

DEGLUTICAO PREJUDICADA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
11 CUIDADOS GERAIS							

SINAIS VITAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
12 SINAIS VITAIS DE 6/6HS							

FLAVIO MENDES SALES JUNIOR
CRM: 18153

UNIAO COOPERATIVA DE SCS LTDA

08 JAN. 2019

Santa Casa de M. do
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1896005 DATA: 16/07/2018 09:13
USUÁRIO.: FLAVIO MENDES
ATENDIMENTO: 5249372 DT NASC: 03/01/1992 (26A 6M 12D)
CONVÊNIO.: SUS - SIH
PACIENTE.: 941683 - JOSE ANTONIO ALVES SABOIA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/07/2018 20:30 1 DIAS(S) INT

MÉDICO.: MONICA FELIX MAGALHAES SERVIÇO: NEUROLOGIA
UNID. INT.: EMERG ADULTO - OBSERVAÇÃO LEITO.: OBSERVAÇÃO EXTRA 23
CID.: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

COBERTURA: OBSERVAÇÃO ADULTO

1ª VIA

Rubrica do Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

#JOSE ANTONIO ALVES SABOIA, 26 ANOS, 1ºDIH POR:
- TCE

PACIENTE JOVEM, VITIMA DE DE ACIDEMNTE DE MOTO, SEM CAPACETE, APRESENTA-SE COM REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE SENSORIO E HEMATOMA PERIORBITÁRIO BILATERAL.

#EM USO DE: SINTOMÁTICOS.

#PACIENTE EVOLUI CLINICAMENTE ESTÁVEL, SEM QUEIXAS NO MOMENTO. EM DIETA ZERO. DIURESE PRESENTE. NEGA CRISES CONVULSIVAS, NÁUSEAS, VÔMITOS.

#TC DE CRÂNIO 15/07: FRATURA FRONTAL COM ACOMETIMENTO DO SEIO FRONTAL + TETO DA ORBITA E PAREDE LATERAL BIATERA + ESFENOIDE + ROCHEDO A DIREITA + EQUENO HEMATOMA TEMPORAL A DIREITA + PEQUENAS CONTUSÕES FRONTAIS BILATERAIS + PNEUMOENCEFALO DIFUSO

#PARECER NEURO: FENITOINA, OBSERVAR RINORREIA OU OTORREIA + TC DE CRÂNIO 24H

#AO EXAME: BEG, AAA, EUPNEICO, NORMOCORADO
ACV: BNF, RCR, 2T, SS
AP: MVU + S/ RA
ABD: RHA+ FLACIDO, NAO DOLOROSO A PALPAÇÃO.

#CD: SOLICITO TC DE CRÂNIO

5249372

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 DIETA BRANDA	1					[16/07] - 09:13

HIDRATAÇÃO VENOSA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 FRASCO 1000ML	2	FRASCO		EV	24X24 HOR	1000 1000

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 C.C. DAPIRONA 500MG/ML 2ML DILUIDO 20ML	1	AMPOLA		EV	ACM	

Obs.: Fazer 2mL + 18AD se necessário

|-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA
|-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12
|-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML

2 AMPOLA
1 UNIDADE
1 UND

Santa Casa de M. do ...
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

08 JAN. 2019

RETORRA
8 JAN.

[illegible]

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

fls. 24

Sistema de Radiologia

Requisição	1820261	Data Solicitação	20/07/2018
Matricula	941683	Idade	26 Anos 8 Meses 29 Dias
Atendimento	5249372		
Paciente	JOSE ANTONIO ALVES SABOIA		
Convenio	SUS - SIH		
Médico Solicitante	MONICA FELIX MAGALHAES		

LAUDO

Exames

TOMOGRAFIA CRANIO-CEREBRAL

CLÍNICA: Controle

TÉCNICA:

O exame foi realizado através de cortes axiais sequenciais paralelos ao plano órbito-meatal, sem e com injeção de contraste iodado, com cortes de 5mm de espessura para a base do crânio e em seguida com 10mm de espessura até o vértex.

LAUDO:

- Contusões bifrontais em reabsorção;
- Lâmina de HED frontal direito;
- Múltiplas fraturas faciais.

Santa Casa de M. do Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

08 JAN. 2019

Dr. PAULO ROBERTO LACERDA LEAL

CRM 9032
Dr. PAULO ROBERTO LACERDA LEAL
CRM 9032



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

Página.: 1/3
Emitido Por: MARIA DUARTE
Data.: 17/07/2018 15:25

2ª VIA

Rubrica do Medico

PRESCRIÇÃO.: 1896935 DATA: 17/07/2018 12:41
USUÁRIO..... MARIA.DUARTE
ATENDIMENTO: 5249372 DT NASC: 03/01/1992 (26A 6M 14D)
CONVÊNIO.... SUS - SIH
PACIENTE.... 941693 - JOSE ANTONIO ALVES SABOIA
PESO..... ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/07/2018 20:30 2 DIAS(S) INT

MÉDICO..... MONICA FELIX MAGALHAES SERVIÇO: NEUROLOGIA
UNID. INT... EMERG ADULTO - OBSERVAÇÃO LEITO... OBSERVAÇÃO EXTRA 23 COBERTURA: OBSERVAÇÃO MULT
CID..... S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO... /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

#JOSE ANTONIO ALVES SABOIA, 26 ANOS, 2º DIH POR:
- TCE GRAVE -> DISCRETO HED + FX DE CRÂNIO + PNEUMOENCEFALO

PACIENTE JOVEM, VITIMA DE DE ACIDEMNTE DE MOTO. SEM CAPACETE, APRESENTA-SE COM REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE SENSORIO E HEMATOMA PERIORBITÁRIO BILATERAL.

#EM USO DE: FENITOINA + SINTOMATICOS

#PACIENTE SEGUE CLINICAMENTE E HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, SEM QUEIXAS NO MOMENTO. ACEITA DIETA BRANDA. DIURESE PRESENTE. EVACUAÇÕES AUSENTES. NEGA CRISES CONVULSIVAS, NÁUSEAS, VÔMITOS. NEGA OTORREIA E RINORREIA QUANDO PEGUNTADO ATIVAMENTE.

#TC DE CRANIO 15/07: FRATURA FRONTAL COM ACOMETIMENTO DO SEIO FRONTAL + TETO DA ORBITA E PAREDE LATERAL BIATERA + ESFENOIDE + ROCHEDO A DIREITO + EQUENO HEMATOMA TEMPORAL A DIREITA + PEQUENAS CONTUSOES FRONTAIS BILATERAIS + PNEUMOENCEFALO DIFUSO

#PARECER NEURO 1: FENITOINA, OBSEVAR RINORREIA OU OTORREIA + TC DE CRANIO 24H
#PARECER NEURO 2: CONDUTA MANTIDA, TCC 72H E TRANSFERÊNCIA P/ NEURO

#AO EXAME:

NEURO: VIGIL E ORIENTADO, PIFR, S/ DÉFICIT, EQUIMOSE PERIORBITAL BILATERAL
BEG, AAA, EUPNEICO, NORMOCORADO
ACV: BNF, RCR, 2T, SS
AP: MVU + S/ RA
ABD: RHA+ FLACIDO, NAO DOLOROSO A PALPAÇÃO
EXTR: S/ FRATURA, PPP, SEM DEMA

#CD:

-SOLICITAR TC DE CRANIO EM 72H
-TRANSFERIR PARA A ENFERMARIA DA NEURO
-MANTER CONDUTA CONFORME ORIENTAÇÃO DA NEURO

5249372

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Dr. Ana Maria Duarte
MEDICA
CRM 19230

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 DIETA BRANDA	1					[17/07]	12:41

HIDRATAÇÃO VENOSA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 FRASCO 1000ML	2	FRASCO		EV	24X24 HOR		

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

08 JAN. 2019



PREScrição.: 1897549 DATA: 18/07/2018 10:25
USUÁRIO....: FLAVIO MENDES
ATENDIMENTO: 5249372 DT NASC: 03/01/1992 (26A 6M 15D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 941683 - JOSE ANTONIO ALVES SABOIA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/07/2018 20:30 3 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: MONICA FELIX MAGALHAES SERVIÇO: NEUROLOGIA
UNID. INT...: EMERG ADULTO - OBSERVACAO LEITO...: OBSERVAÇÃO EXTRA 23
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

COBERTURA: OBSERVAÇÃO ADULTO

1ª VIA

Rubrica
Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

#JOSE ANTONIO ALVES SABOIA, 26 ANOS, 3º DIH POR:
- TCE GRAVE -> DISCRETO HED + FX DE CRÂNIO + PNEUMOENCEFALO

#HDA: PACIENTE JOVEM, VITIMA DE DE ACIDEMNTE DE MOTO, SEM CAPACETE, APRESENTA-SE COM REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE SENSÓRIO E HEMATOMA PERIORBITÁRIO BILATERAL.

#MED:

- PA: 120X80 - 140X80 - 130X80 MMHG
- TAX: 36 - 36 - 37 °C
- DX: 97 - 101 MG/DL

#EM USO DE: FENITOÍNA + SINTOMÁTICOS

#PACIENTE SEGUE CLINICAMENTE E HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, QUEIXA-SE DE DIFICULDADE DE MASTIGAR POR LESÃO CORTO-CONTUSA EM LÁBIO INFERIOR. ACEITA DIETA BRANDA. DIURESE PRESENTE. EVACUAÇÕES AUSENTES NEGA CRISES CONVULSIVAS, NÁUSEAS, VÔMITOS. REFERE PRESENÇA DE OTORRAGIA DE PEQUENA MONTA.

#TC DE CRANIO 15/07: FRATURA FRONTAL COM ACOMETIMENTO DO SEIO FRONTAL + TETO DA ORBITA E PAREDE LATERAL BIATERA + ESFENOIDE + ROCHEDO A DIREITO + EQUENO HEMATOMA TEMPORAL A DIREITA + PEQUENAS CONTUSOES FRONTAIS BILATERAIS + PNEUMOENCEFALO DIFUSO

#PARECER NEURO 1: FENITOINA, OBSERVAR RINORREIA OU OTORREIA + TC DE CRANIO 24H
#PARECER NEURO 2: CONDUTA MANTIDA, TCC 72H E TRANSFERÊNCIA P/ NEURO

#AO EXAME:

NEURO: VIGIL E ORIENTADO, PIFR, S/ DÉFICIT, EQUIMOSE PERIORBITAL BILATERAL
BEG, AAA, EUPNEICO, NORMOCORADO
ACV: BNF, RCR, 2T, SS

AP: MVU + S/ RA

ABD: RHA+ FLACIDO, NAO DOLOROSO A PALPAÇÃO

EXTR: S/ FRATURA, PPP, SEM EDEMA. APRESENTA LESÕES CORTO-CONTUSAS SUTURADAS EM REGIÃO GLABELAR. LÁBIO SUPERIOR E REGIÃO PLANTAR DE CALCÂNEO DIREITO.

#CD:

-SOLICITAR TC DE CRANIO EM 72H: 20/07/18

-TRANSFERIR PARA A ENFERMARIA DA NEURO

-HIGIENE ORAL COM NISTATINA TÓPICA

-AVALIAR NECESSIDADE DE ATB P/ PELE: CEFTRIAXONA, 1g, 12h, 5 dias, cefalosporina

5249372

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Dr. Victor

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 DIETA BRANDA	1					[18/07]	10:25

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

08 JAN. 2019

PRESCRIÇÃO.: 1897945 DATA: 19/07/2018 08:01
USUÁRIO....: FLAVIO MENDES
ATENDIMENTO: 5249372 DT NASC: 03/01/1992 (26A 6M 16D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 941683 - JOSE ANTONIO ALVES SABOIA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/07/2018 20:30 4 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: MONICA FELIX MAGALHAES SERVIÇO: NEUROLOGIA
UNID. INT...: EMERG ADULTO - OBSERVAÇÃO LEITO...: OBSERVAÇÃO EXTRA 23
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

COBERTURA: OBSERVAÇÃO

1ª VIA

Rubrica do
Medico

EVOLUÇÃO MÉDICA

#JOSE ANTONIO ALVES SABOIA, 26 ANOS, 4º DIH POR:
- TCE -> DISCRETO HED + FX DE CRÂNIO + PNEUMOENCEFALO

#HDA: PACIENTE JOVEM, VITIMA DE DE ACIDEMNTE DE MOTO, SEM CAPACETE, APRESENTA-SE COM REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE SENSÓRIO E HEMATOMA PERIORBITÁRIO BILATERAL.

#MED:
- PA: 110X80 - 120X80 - 130X80 MMHG
- TAX: 36 - 36,6 - 37 °C
- DX: 89 MG/DL // FC 85 BPM // FR 14 IRPM

#EM USO DE: CEFALOTINA(D018/07) + NISTATINA TÓPICA + FENITOÍNA + SINTOMÁTICOS

#PACIENTE SEGUE CLINICAMENTE E HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, PERSISTE COM DIFICULDADE DE MASTIGAR POR LESÃO CORTO-CONTUSA EM LÁBIO INFERIOR. ACEITA DIETA BRANDA. DIURESE PRESENTE. EVACUAÇÕES AUSENTES. NEGA CRISES CONVULSIVAS, NÁUSEAS, VÔMITOS. REFERE PRESENÇA DE OTORRAGIA DE PEQUENA MONTA. NEGA CEFALÉIA, VÔMITOS, DILOPIA, ETC.

#TC DE CRÂNIO 15/07: FRATURA FRONTAL COM ACOMETIMENTO DO SEIO FRONTAL + TETO DA ORBITA E PAREDE LATERAL BIATERA + ESFENOIDE + ROCHEDO A DIREITO + EQUENO HEMATOMA TEMPORAL A DIREITA + PEQUENAS CONTUSÕES FRONTAIS BILATERAIS + PNEUMOENCEFALO DIFUSO

#PARECER NEURO 1: FENITOÍNA, OBSERVAR RINORREIA OU OTORREIA + TC DE CRÂNIO 24H
#PARECER NEURO 2: CONDUTA MANTIDA, TCC 72H E TRANSFERÊNCIA P/ NEURO

#AO EXAME:
NEURO: VIGIL E ORIENTADO, PIFR, S/ DÉFICIT, EQUIMOSE PERIORBITAL BILATERAL
BEG, AAA, EUPNEICO, NORMOCORADO
ACV: BNF, RCR, ZT, SS
AP: MVU + S/ RA
ABD: RHA+ FLACIDO, NAO DOLOROSO A PALPAÇÃO
EXTR: S/ FRATURA, PPP, SEM EDEMA. APRESENTA LESÕES CORTO-CONTUSAS SUTURADAS EM REGIÃO GLABELAR.
LÁBIO SUPERIOR E REGIÃO PLANTAR DE CALCÂNEO DIREITO.

#CD:
-SEGUE EM SUPORTE CLÍNICO
-SOLICITAR TC DE CRÂNIO EM 72H: 20/07/18
-TRANSFERIR PARA A ENFERMARIA DA NEURO
-LIBERO RECEITA DE NISTATINA E PERIOGARD PARA HIGIENTE ORAL

Dr. Valdir Amorim
CRM 10.000

5249372

PRESCRIÇÃO MÉDICA

CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

08 JAN. 2019

PRESCRIÇÃO.: 1898830 DATA: 20/07/2018 09:23
USUÁRIO....: FLAVIO.MENDES
ATENDIMENTO: 5249372 DT NASC: 03/01/1992 (26A 6M 17D)
CONVÊNIO...: SUS - SIH
PACIENTE....: 941683 - JOSE ANTONIO ALVES SABOIA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/07/2018 20:30 5 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.....: MONICA FELIX MAGALHAES SERVIÇO: NEUROLOGIA
UNID. INT...: EMERG ADULTO - OBSERVAÇÃO LEITO...: OBSERVAÇÃO EXTRA 23 COBERTURA: OBSERVAÇÃO ADULTO
CID.....: S068 OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

HIDRATAÇÃO VENOSA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 FRASCO 1000ML	2	FRASCO		EV	24X24 HOR		

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
3 C.C. DIPIRONA 500MG/ML 2ML DILUIDO 20ML Obs.: Fazer 2mL + 18AD se necessário	1	AMPOLA		EV	ACM		
-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA	2	AMPOLA					
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1	UNIDADE					
-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML	1	UND					
4 C.C. BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML + ABD 20ML -> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA	2	AMPOLA		EV	ACM		
-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML	1	UND					
-> AGULHA DESCARTAVEL 25 * 12	1	UNIDADE					
5 C.C. RANITIDINA 50MG 2 ML AMPOLA + AD 18 ML EV - HC	1	AMPOLA		EV	12X12 HOR	[20/07]	09:23 - 21:23
6 C.C. INSULINA REGULAR 100UI/ML 10ML FRASCO ACM - HC Obs.: DX: 70-150: 0ui; 151-250: 4ui; 251-300: 6ui; 301-350: 8ui; >350: 10ui	1	FRASCO AM		SB	ACM		
7 C.C. GLICOSE A 50% 4 AMP SE GLICEMIA <60MG/DL	4	AMPOLA		EV	ACM		
8 C.C. HIDANTAL 100 MG AMPOLA + SF 0,9% 100 ML - HC	1	AMPOLA		EV	08X08 HC	[20/07]	09:23 - 17:23
9 C.C. CEFALOTINA 1G - TO Justificativa.: prescrita Obs.: DILUIR EM 100ML DE SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9%. INFUNDIR EM 30 MINUTOS.	1	FRASCO AM		EV	08X08 HC	[21/07]	01:23 - 17:23
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% FR. 100ML	1	FRASCO					
-> EQUIPO PARA SORO	1	UND					
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1	UNIDADE					
-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER LOCK	1	UND					

Alta Hospitalar

CPMOC 18437
Enunciado Sanguineo

08 JAN. 2019
CONFERIR COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

MÉDICA
RM-CE 19230



EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA



PROFISSIONAL:

NOME: José Antônio Alves Sobrinho

Nº PRONTUÁRIO

SETOR:

ENFERMARIA:

LEITO:

DATA

15.07.18

Admissão hospitalar

15/07/18

Neurossurg

- 27 anos

Admitido por politrauma / acidente de moto
Glasgow 15 sem déficit focal
sem cervicalgia

- TC crânio (15/07) - fratura frontal e comitamento
de seio frontal + teto de bitema e parietal
lateral bilateral + esfenoidal + rachado à
direita + pequenos HED temporal à direita +
pequenas contusões frontais bilaterais +
pneumotórax difuso

cd. Fenitina

observou ruído de jorral

TC crânio q 24h + Rx cervical,
digo, apenas TC crânio

Santa Casa de M. d.
CONFERE COM O ORIGINAL
Marta Cleide da Silva
COORDENADORA

08 JAN. 2019



EVOLUÇÃO

OUTRAS ESPECIALIDADES CLÍNICAS



NOME: Paulo Antão de Jesus Sobrinho Nº PRONTUÁRIO 941683
 SETOR: Emerg ENFERMARIA: _____ LEITO: _____

DATA	
20/07/18	Paciente com quadro clínico e neurológico estável no momento sem queixas no momento. Ao exame: BEG, ARA, eupneico, normotensionado, hidratado.
	ACP: Fisiológico, RCR 2T BNF SIS.
	MV@ SIRA
	ABD: Inocua
	EXT: PPP, de edema, de cianose
	# cd:
	Alta Hospitalar.
	Retorno ambulatorial de neurocirurgia
	AFVES
	Dr. Mariana Rios Médico CRM 15017
	CRM 13437 Emanuel Scarpaw

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SORRAL
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Maria Cláudia da Silva
 COORDENADORA

RECUPERAÇÃO DE SEG. LIDA.

08 JAN. 2019

16/07/18

NEUROCIRURGIA DE LUMBAR

16:00

SEM TC NO SISTEMA

Neuro

17/7/2018

10h19

Paciente evolui estavel.

Sintomas - glazpi 14.

sem mais dor.

TC de crânio: contusões lumbares
bifrontais + lacrima de HED frontal
D + pneumocefalo.

Ed: - Meent dx
- TC de crânio d 72h
- Transferir para Neurologia.

[Signature]

Dr. Paulo Roberto Lacerda Leal
NEUROCIRURGO
CRM 9032 CNS 2015829394008

Conteúdo de N.º. 1.000.000
CONTINER ORIGINAL
Mário Cleto da Silva
COLETA DORA

Neuro

20/7/2018

14h58

Paciente evolui estavel.

glazpi 15.

TC de crânio: contusões bifrontais em
verigado + lacrima de HED
frontal D + múltiplos fr. faciais

Ed: 4 Hz neurologia
Acup. com eletroestimulação

[Signature]
Dr. Paulo Roberto Lacerda Leal
NEUROCIRURGO
CRM 9032 CNS 2015829394008

02 JAN. 2019

SINISTRO 3190019920 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE ANTONIO ALVES SABOIA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** LIBIA

CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO JOSE ANTONIO ALVES SABOIA**CPF/CNPJ:** 05296568338**Posição em 25-03-2019 08:34:47**

O pedido do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
11/02/2019	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00

AVALIAÇÃO MÉDICA

Informações da Vítima

Nome completo: JOSÉ ANTÔNIO ALVES SABOIA
 CPF E/OU RG: 052.965.683-38
 Endereço completo: VILA IPUZINHO OLIVEIRAS
 Bairro: ZONA RURAL
 Cidade: TAMBORÉ - CE.

Informações do Acidente

Data do acidente: 15.07.18

Avaliação Médica

Descrever o quadro clínico atual informando:

a) Região(ões) corporal(is) acometida(s):

PACIENTE COM T.C.E. MODERADO APRESENTANDO FRATURAS
FRONTAL DO SEIO FRONTAL + TETO DA ÓRBITA E PAREDE LATERAL
BILATERAL COM HEMATOMA TEMPORAL À DIR. E CONTUSÕES FRONTALS
 b) Tratamento(s) adotado(s) na vítima/paciente: BILATERAIS COM PNEUMOENCEFALO
DIFUSO.

FICOU EM UTI POR 07 DIAS SOB AVALIAÇÃO DO NEUROCIRURGIÃO
TRATAMENTO CONSERVADOR.

c) As alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma:

PACIENTE EVOLUIU COM CEFALÉIA, TONTURA E ALTERAÇÃO
DA MEMÓRIA DE FORMA PERSISTENTE.

Segundo o previsto no inciso II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009, procedo a correlacionar as graduações percentuais então compatíveis aos danos apurados, respectivamente a cada segmento corporal acometido, apurando de modo global ou setorial.

Segmento Anatômico:

1ª Lesão: Região corpo (sequela): CRÂNIO COM T.C.E. MODERADO ASSOCIADO
A PNEUMOENCEFALO DIFUSO.

Marque o percentual: () 10% residual () 25% leve () 50% médio (X) 75% intensa () 100% completa

2ª Lesão: Região corpo (sequela): _____

Marque o percentual: () 10% residual () 25% leve () 50% médio () 75% intensa () 100% completa

3ª Lesão: Região corpo (sequela): _____

Marque o percentual: () 10% residual () 25% leve () 50% médio () 75% intensa () 100% completa

Local e data da realização da avaliação médica

15.02.19., CRATEÚS - CE

X José antonio alves saboia

Dr. Clayton Freire Melo Filho
 MÉDICO
 CREMEC 19150