



RABELO LEAL ADVOCACIA e SERVIÇOS DE SEGUROS
Dr. Felipe Leal – OAB/CE 17.528

PROCURAÇÃO

Nome: Ednardo da Silva Azevedo
 Nacionalidade: Brasileiro, estado civil: Solteiro
 Profissão: Autônomo
 RG: 2003099005358 SSP/ CE CPF: 019.124.853-38
 Logradouro: Avenidaolina Rio
 Nº 305, Compl _____
 Bairro: Cocau CEP: 60000000
 Cidade: Eusebio, UF: Ceará Tel: _____

OUTORGADO: Felipe Reinaldo Rabelo Leal, brasileiro, casado, advogado, inscrição na OAB/CE 17.458, ambos com escritório profissional situado na Rua do rosário 77 sala 1402 Centro, Fortaleza - Ceará, Fone: (85) 98685-3187/(85) 3226-1683, onde recebe intimações, notificações, etc. **PODERES:** Para o FORO EM GERAL, com Cláusula "ad-judicia et extra", para promover a defesa do mandante ou a de qualquer interesse seu, seja através de atos de representações, seja intentando ações ou defendendo-o das que contra si forem intentadas, podendo ainda confessar, reconhecer procedência de pedidos, receber citações, transigir, desistir, renunciar a direitos sobre que se fundam ações, dar quitação, firmar compromisso, receber e dar quitação, endossar cheque, receber alvará em nome do outorgante, dando tudo por bom e valioso, com o fim específico para **AJUIZAR AÇÃO NA JUSTIÇA ESTADUAL DO CEARÁ**, podendo substabelecer com o sem reserva de iguais poderes em todas as instancias da Justiça Estadual deste estado.

Fortaleza (CE), 07 de dezembro de 2018.

Ednardo da Silva Azevedo

Assinatura

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
EDUARDO DA SILVA AZEVEDO

DOC IDENTIFICAD / ORIG. EMISSOR UF
2003099005358 SSP CE

CPF
019.124.853-38

DATA NASCIMENTO
17/03/1986

RELAÇÃO
MARIA SILVA AZEVEDO

FORMAÇÃO
ACC CALAME AD

Nº REGISTRO
05329235357

VALIDADE
13/06/2019

1ª EMISSÃO
18/10/2011

OBSERVAÇÕES
EXERCE ATIV REMUNERADA;

Eduardo da Silva Azevedo
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
PORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
21/08/2014

For Val - 2/11
ASSINATURA DO EMISSOR

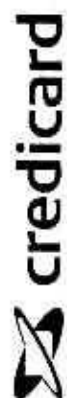
84612220108
CE142385875

DETALHE (CEARA)

VALIDADE EM TODOS O TERRITÓRIO NACIONAL
972985577

PROIBIDO PLASTIFICAR
972985577





Banco Itaú S.A.

341-7

34191.75355 02509.012528 50451.630003 4 000

Local de Pagamento

Data de Vencimento



CTCE FORTALEZA CE-PLA
EDNARDO DA SILVA AZEVEDO
AV BEIRA RIO 305
DOACU
61760-000 EUSEBIO - CE

PC-07



3211094230245130000001069130 040918

Fechamento próxima fatura: 09/10/2018

Postagem: 04/09/2018
Vencimento: 14/09/2018
Emissão: 02/09/2018

Titular **EDNARDO DA SILVA AZEVEDO**
Cartão **5204.XXXX.XXXX.8261**

Entre no App Credicard para ver o seu limite, fatura, melhor data de compra e muito mais!



Resumo da fatura em R\$

Total da fatura anterior	659,15
Pagamento efetuado em 14/08/2018	- 659,15
Saldo financiado	0,00
Lançamentos atuais	609,59
Total desta fatura	609,59

Atenção: em caso de pagamento inferior ao valor total, o consumidor deve arcar com as taxas e encargos apontados nesta fatura, incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago





RABELO LEAL ADVOCÁCIA e SERVIÇOS DE SEGUROS
Dr. Felipe Leal - OAB/CE 17.528

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA e RESIDENCIA

Nome: Ednardo da Silva Azevedo

Nacionalidade: Brasileiro Estado Ceará Estado Civil: Solteiro

Profissão: Autônomo

Rg: 2003099005358 SSP/CE - CPF: 019.124.853-38

Endereço: Avenida Beira Rio

Desejamos obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da lei nº 1.060 de 05 de Fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da justiça, declarando ainda que vive e reside no endereço acima descrito na qual é a expressão da verdade sob as penas da lei o que me responsabilizo pela presente.

Fortaleza/CE: 26 de Março de 2019

Ednardo da Silva Azevedo

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

Impresso nº 2018124426

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 4292 / 2018

Dados da OcorrênciaNatureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**Data / Hora da Comunicação: **02/10/2018 14:49:49**Data / Hora da Ocorrência: **23/07/2018 07:30:00**Endereço da Ocorrência: **RODOVIA BR 116 KM 10**

Complemento:

Bairro: **MESSEJANA**Município: **FORTALEZA/CE**

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)Nome: **EDNARDO DA SILVA AZEVEDO**Nascimento: **17/03/1986** CPF: **019.124.853-38**RG: **2003099005358** Orgão Emissor: **SSP**Filiação: **MARIA DA SILVA AZEVEDO**Endereço: **AVENIDA BEIRA RIO, 305**Bairro: **COACU**Município: **EUSEBIO/CE**País: **BRASIL**CEP: **61.760-000**Telefone: **(85) 98514-5220****Dados do(s) Veículo(s)**1) Placa: **OCI9283** Uf: **CE** Município: **AQUIRAZ** Chassi:**9C2KD0550BR024393** Renavam: **334875374** Tipo do Veículo:**MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/NXR150 BROS ES** AnoFabricação: **2011** Ano Modelo: **2011** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL**Cor: **VERMELHA** Proprietário: **MARIA JANAINA CARDOSO SILVA**Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **COLISAO****Histórico**

QUE, COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR QUE, NA DATA CITADA, TRANSITAVA DE SUA CASA PARA O TRABALHO PILOTANDO A MOTO DE PLACA OCI-9283 NA RODOVIA BR 116 KM 10, QUE A VITIMA TRANSITAVA ATRÁS DE UM CARRO DE PLACAS NÃO ANOTADAS PAROU REPENTINAMENTE SEM SINALIZAR COM O INTUITO DE ENTRAR EM UMA RUA, QUE A VITIMA COLIDIU NA TRASEIRA DO REFERIDO CARRO, CAINDO A VITIMA NO ASFALTO FICANDO LESIONADA SENDO SOCORRIDA PARA O HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE POR MEIOS PRÓPRIOS. E NADA MAIS DISSE.

////////

OBS: COMUNICAÇÃO FALSA É CRIME CAPITULADO NO ART.340 DO CPB.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :****FRANCISCO DELÂNIO CAMPELO ALMEIDA - MAT.: 404836-1-6****RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:****Ednardo da Silva Azevedo****VISTO DO DELEGADO(A) :****JOSE RODRIGUES JUNIOR - MAT.: 126788-1-9**

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

Consolidado em: 02/10/2018 14:58:56

Pág. 1 de 1

Impresso em: 02/10/2018 14:58:56

fls. 12

FLS

RUIR CA



SINISTRO 3180470002 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** EDNARDO DA SILVA AZEVEDO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO EDNARDO DA SILVA AZEVEDO**CPF/CNPJ:** 01912485338**Posição em 29-10-2018 16:30:06**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Clique Aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/10/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

fls. 14

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

23/07/2018 08:59

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO	Dt. Nasc.: 17/03/1986	Atendimento: 52332796	Prontuário: 10720801
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto:	Leito: /	
Profissional(is): PEDRO BARREIRA CABRAL CRM 13798 [1]		Nº: 25698482	23/07/2018 às 08:57

ANAMNESE

Queixa Principal ACIDENTE DE MOTO COM DOR EM TNZ ESQUERDO
CD: RX

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial 99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>

CID10 M255 DOR ARTICULAR

Alergias Não

Medicação Em Uso Não

Antecedentes Patológicos Familiar Não

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais? Sim

DIAGNÓSTICO

CID10 M255 DOR ARTICULAR

CID10 M255 DOR ARTICULAR

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



CONFERE O PRONTUÁRIO
LEANDRO 431
Assinatura

ANTONIO
PRUDENTE

RELATÓRIO ADMISSÃO DE INTERNAMENTO

Página 3 de

23/07/2018 09:2

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 52332796

Prontuário: 10720801

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto:

Leito: /

Profissional(is): PEDRO BARREIRA CABRAL, MÉDICO, CRM 13798 [1]

Nº: 25699987 23/07/2018 às 09:26

IDENTIFICAÇÃO

Nº Atendimento

52332796

Nome Completo

EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Data De Nascimento

17/03/1986

Nome Da Mãe

MARIA SILVA AZEVEDO

Data Da Internação

23/07/2018

HDA / EXAME FÍSICO / CONDUTA

HDA

PACIENTE COM FX DE TNZ ESQUERDO DE TRATAMENTO CIRURGICO

Exame Físico

DOR E DEFORMIADE EM TNZ ESQUERDO

Conduta

INTERNAÇÃO PARA CIRURGIA

SINAIS VITAIS

FC

80 bpm

FR

12 mrpm

OUTROS DADOS E SINAIS

COMORBIDADES

DIAGNÓSTICO

CID Principal

S82 FRAT DA PERNA INCL TORNOZELO

PARECER DO ESPECIALISTA

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

Encaminhamento Do Paciente

POSTO DE ENFERMAGEM.

Dr. Pedro Barreira
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CREMEC 13798 TEOT 15605



HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

23/07/2018 09:49

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO	Dt. Nasc.: 17/03/1986	Atendimento: 52332796	Prontuário: 10720801
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto:	Leito: /	

Professional(is): PEDRO BARREIRA CABRAL CRM 13798 [1]	Nº: 25699889	23/07/2018 às 09:25
---	--------------	---------------------

ANAMNESE

Queixa Principal	FX DE TORNOZELO ESQUERDO DE TRATAMENTO CIRURGICO CD: INTERNAÇÃO HOSPITALAR	[1]
------------------	---	-----

Queixa Principal		
------------------	--	--

Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
---------------------	--------------------------	-----

CID10	S82 FRAT DA PERNA INCL TORNOZELO	[1]
-------	----------------------------------	-----

Alergias	Não	[1]
----------	-----	-----

Medicação Em Uso	Não	[1]
------------------	-----	-----

Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
-----------------------------------	-----	-----

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral	FX DE TORNOZELO ESQUERDO DE TRATAMENTO CIRURGICO CD: INTERNAÇÃO HOSPITALAR	[1]
---------------	---	-----

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim	[1]
---	-----	-----

DIAGNÓSTICO

CID10	S82 FRAT DA PERNA INCL TORNOZELO	[1]
-------	----------------------------------	-----

CID10	S82 FRAT DA PERNA INCL TORNOZELO	[1]
-------	----------------------------------	-----

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

CONFERE CI/PRONTUÁRIO
LEONARDO 431
Assinatura

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

23/07/2018

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 52344593

Prontuário: 107208

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR

Leito: 133410/6

Profissional(is): JACQUELINE BARBOSA PERERIRA, ENFERMEIRO(A), COREN 852463, Nº: 25722620 23/07/2018 às 16:58

PRÉ-OPERATÓRIO

Nome, dosagem, frequência NEGA

Alergia- Descrição NEGA

CONFORTO

INTRA-OPERATÓRIO

Responsável Pelo Recebimento ENFERMEIRA FLAVIANA

Hora 16:30

Sala 05

Condições Da Pele ao início da cirurgia INTEGRA

Início Da Anestesia 16:30

Término Da Anestesia 17:50

Início Da Cirurgia 16:55

Término Da Cirurgia 17:50

Instrumentador NONATA PARTICULAR

Circulante JACQUELINE

Posição do paciente durante o ato operatório Dorsal

Membro Ou Lado A Ser Operado TORNOZELO ESQUERDO

Quantidade De Compressas Utilizadas No Início 20 UD

Quantidade De Compressas Utilizadas No Término 20 UD

Medicações/hora KEFAZOL 2G 16:50

Clorexedine Alcoólico Sim

Clorexedine Degermante Sim

Álcool Sim

Tipo Elétrico

Número De Série 0010

Material SIM

Fornecedor ORTOGÊNESE

Data Da Esterilização 22/07/2018

Condições Da Pele Ao Término Da Cirurgia INCISÃO NO LOCAL DA CIRURGIA

Grau De Contaminação Limpa

Encaminhamento Do Paciente SRPA

Encaminhamento Do Paciente

Horário De Saída Da S.O 17:50



ANTONIO
PRUDENTE

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

23/07/2018 14:

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 52332796

Prontuário: 10720801

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133231/1

Profissional(is): FRANCISCA THACIANE FERREIRA LEAL, ENFERMEIRO(A), COREN 315265

Nº: 25713600 23/07/2018 às 13:48

PACIENTE

Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO

Profissão OPERADOR DE MAQUINA

Estado Civil UNIÃO ESTAVEL

Origem Do Paciente Emergência.

Data De Admissão 23/07/2018

PRÉ-OPERATÓRIO

Tipo De Cirurgia Emergência.

Data Da Cirurgia 23/07/2018

Procedimento Cirúrgico Proposto FRATURA DE TORNOZELO E

Pulseira De Identificação MSD.

Data Recebimento Do Paciente Na Unidade 23/07/2018

Avaliação Pré-Anestésica Sim.

Comorbidades NEGA

Nome, dosagem, frequência NEGA

Alergia- Descrição NEGA

Tabagista Não.

Etilista Não.

Internações Anteriores NEGA

Motivo das Internações NEGA

Cirurgias Anteriores Não.

Avaliação Das Condições Emocionais Cooperativa.

Orientações Ao Paciente Cirurgia.

Reserva de Hemoderivados Não.

Reserva de Hemoderivados

Higienização Sim

Adornos, Esmaltes E Maquiagem Sim

Exames E Procedimentos Sangue.

NUTRICIONAL / METABÓLICO

Peso Estimado 74 kg

Jejum Sim. DESDE AS 07HS

Conservado Sim

Dentição Preservada.

ELIMINAÇÕES



Fca. Thaciane F. Leal
COREN-CE: 315265

FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
52344593

!WEPA

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

23/07/2018 14:25:53

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento
10720801	EDNARDO DA SILVA AZEVEDO	M	17/03/1986
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil
2003099005358 SSP CE	1912485338		2-SOLTEIRO
Endereço	AV BEIRA RIO 305 COACU EUSEBIO-CE CEP:61939140		
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe	
8514-4220		MARIA SILVA AZEVEDO	

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor	116300-RECEPCAO EMG ADULTO		
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
23/07	14:17		Cirurgia
Médico Atendente	3143473 PEDRO BARREIRA CABRAL		
Médico Acompanhante	3143473 PEDRO BARREIRA CABRAL		
Avaliação médica	6-TRAUMATOLOGICA		
	Tipo Atendimento		
	0 INTERNACAO		

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano	NOGUEIRA E CORDEIRO LTDA
22-HAPVIDA MATRIZ	14-NOSSO PLANO ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
34000111004018		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito
CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	133410 SALA CC 01	06
N. Guia	Procedimento	Senha
15052241	99996666	C77403251
5052241	30728126	C77403251
5052241	30728142	C77411992
5052241	30732026	C77411518
Descrição		
INTERNACAO		
FRATURAS E/OU LUXACOES AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO		
CIRURGICO		
LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO -		
TRATAMENTO CIRURGICO		
ENXERTO OSSEO		

ISCO QUEDA

Nenhum Risco.

ERGIA

Nega



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JORGE ULISSES E SILVA FERREIRA LIMA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 07/05/2019 às 18:08, sob o número 0130632-11.2019.8.06.0001 e código 481F802. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0130632-11.2019.8.06.0001 e código 481F802.

ANTONIO
PRUDENTE

NOTA DE SALA

Atendimento: 52344593 Prontuário: 10720801 EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Cirurgia(s): 30728126 FRATURAS E/OU LUXACOES AO NIVEL DO TORNOZELO Tipo Anestesia: RAQUE

Sala Cirúrgica: SALA CC 05 Setor Emissor: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Apto.: 1010

Equipe Médica: CIRURGIAO

PRIMEIRO AUXILIO CIRURGICO	1442791	THIAGO AGUIAR CAVALCANTI DE OLIVEIRA	CRM	11506
ANESTESISTA	734403	RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA	CRM	8260
CIRCULANTE	2096382	RICARDO LIMA MACHADO	CRM	14522
SEGUNDO(A) CIRCULANTE	3124894	JACQUELINE BARBOSA PERERIRA	COREN	852463
	3212041	MARIA JOSIVANDA NASCIMENTO	COREN	1054475

Código	Especificação	Qtde	Código	Especificação	Qtde
Materiais Médico-Hospitalares					
31720	AGUA OXIGENADA FRAS 1000 ML	50	34290	AGUA DESTILADA 10 ML AMPL 10 ML	2
51373	AGULHA DE INSULINA DESCARTAVEL 13X4.5 - 1 UD	1	36811	DECADRON 4 MG FR 2.5 ML AMPL 2.5 ML	1
84948	AGULHA DESC. DE RAQUE N.27 - 1 UD	1	124102	DIMORF 0,2MG/ML (1ML) AMPL 1 ML	1
27855	AGULHA DESCARTAVEL 25X07 - 1 UD	3	38008	DIPIRONA 1 G AMPL 2 ML	1
32450	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	5	40037	DORMONID 15 MG AMPL 3 ML	1
31739	ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	50	139923	FENTANIL 2ML AMPL 2 ML	1
51063	ALGODAO HIDROFLO - 500 GR	80	48674	IRUXOL BISM 30 GR	1
51055	ALGODAO ORTOPEDICO (ATAD. 10CM) ROLO 1 UD	2	42013	KEFAZOL 1 GR FRAP 1 UD	5
27944	ATADURA DE CREPOM 15 CM - 1 UD	3	48194	MARCAINA PESADA 0,5% AMPL 1 UD	2
30090	ATADURA DE GESSO 20 CM - 1 UD	3	120106	ONDANSETRONA 8MG AMP AMPL 4 ML	1
152352	CAMPO IMPERMEAVEL 1,30X1,60 - 1 UD	2	59609	PROFENID 100MG IV FRAP 1 UD	1
30163	CATETER DE OXIGENIO - 1 UD	1	43290	RINGER CLACTATO 500ML TUBO 500 ML	1
30201	CATETER INTRA VENOSO 20 (JELCO) - 1 UD	1	43788	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ML TUBO 1000 ML	2
135866	CLOREXEDINA 0.5% ALCOOLICA FRAS 1000 ML	100	43800	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML TUBO 500 ML	3
112712	CLOREXEDINA DEREGMANTE 2% FRASCO 1000ML FRAS 1000 ML	100	45250	XYLOCAINA SIAD 2% ESTERIL AMPL 20 ML	2
158880	COMPRESSA OPERATORIA 25X28 ESTERIL C/5 UD - 1 UD	3			1
27138	EQUIPO DE SORO SIMPLES - 1 UD	1			
130523	EXTENSOR 40CM C/2 VIAS - 1 UD	1			
25771	FAIXA DE SMARCH 12CM ROLO 1 UD	3			
31984	FIO J&J MONONYLON (1171T) - ETHILON*BLACK3-0 - 1 UD	2			
161605	FIO Q VICRYL (PG120X) - POLYGLACTIN VLT 2 ENV 1 UD	1			
165566	FIO Q-PG130X VICRYL 2-0 ENV 1 UD	19			
133505	GAZE 10X10 ESTERIL PCT C/10 PCT 1 UD	2			
50857	GORRO DESCARTAVEL PCT 50 UD	6			
50954	LAMINA DE BISTURI 15 - 1 UD	5			
30635	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX 50 PA	1			
30651	LUVA DESC. ESTERIL N-7,0 - 1 PA	5			
30660	LUVA DESC. ESTERIL N-7,5 - 1 PA	3			
30678	LUVA DESC. ESTERIL N-8,0 - 1 PA	3			
30732	MALHA TUBULAR 12 CM ROLO 1500 CM	2			
50822	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CAMADA CTIRAS PCT 50 UD	100			
51004	MICROPORE 25X10 TUBO 1000 CM	5			
27340	PARAFUSO CORTICAL 4.5MM - 1 UD	200			
27529	PLACA DCP - 1 UD	8			
50849	PROTES DESCARTAVEL PCT 100 UD	1			
30848	SERINGA DESCARTAVEL 03 ML SERI 3 ML	5			
30856	SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	2			
30864	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML SERI 10 ML	3			
30872	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	1			
30961	SONDA ASP TRACHEAL 12 - 1 UD	2			
50881	TORNEIRA 03 VIAS - 1 UD	1			
76430	ULTRA GEL GL 5000 GR	1			
		30			
Medicamentos					
Gases/Aparelhos					
TAXA DE SALA Início: 16:30 Fim: 18:30					
TREPANO Início: 16:30 Fim: 18:30					
OXIGENIO Início: 16:30 Fim: 18:30					
BISTURI ELÉTRICO Início: 16:30 Fim: 18:30					
OXIMETRO DE PULSO Início: 16:30 Fim: 18:30					



ANTONIO
PRUDENTE

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

23/07/2018 14:

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO Dt. Nasc.: 17/03/1986 Atendimento: 52332796 Prontoário: 10720801
 Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133231/1

Profissional(is): FRANCISCA THACIANE FERREIRA LEAL, ENFERMEIRO(A), COREN 315265 Nº: 25713600 23/07/2018 às 13:48

PACIENTE

Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO
 Profissão OPERADOR DE MAQUINA
 Estado Civil UNIÃO ESTAVEL
 Origem Do Paciente Emergência.
 Data De Admissão 23/07/2018

PRÉ-OPERATÓRIO

Tipo De Cirurgia Emergência.
 Data Da Cirurgia 23/07/2018
 Procedimento Cirúrgico Proposto FRATURA DE TORNOZELO E
 Pulseira De Identificação MSD.
 Data Recebimento Do Paciente Na Unidade 23/07/2018
 Avaliação Pré-Anestésica Sim.
 Comorbidades NEGA
 Nome, dosagem, frequência NEGA
 Alergia- Descrição NEGA
 Tabagista Não.
 Etilista Não.
 Internações Anteriores NEGA
 Motivo das Internações NEGA
 Cirurgias Anteriores Não.
 Avaliação Das Condições Emocionais Cooperativa.
 Orientações Ao Paciente Cirurgia.
 Reserva de Hemoderivados Não.
 Reserva de Hemoderivados
 Higienização Sim
 Adornos, Esmaltes E Maquiagem Sim
 Exames E Procedimentos Sangue.

NUTRICIONAL / METABÓLICO

Peso Estimado 74 kg
 Jejum Sim. DESDE AS 07HS
 Conservado Sim
 Dentição Preservada.

ELIMINAÇÕES



Fca. Thaciane F. Leal
 COREN-CE: 315265

Este documento é uma cópia digitalizada do original, assinado digitalmente por JORGE UESSES E SILVA FERREIRA LIMA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 07/05/2019 às 18:03, sob o número 0130632-11.2019.8.06.0001 e código 481F805. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0130632-11.2019.8.06.0001 e código 481F805.

FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
52344593

!WEPA

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

23/07/2018 14:25:53

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento
10720801	EDNARDO DA SILVA AZEVEDO	M	17/03/1986
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil
2003099005358 SSP CE	1912485338		2-SOLTEIRO
Endereço	AV BEIRA RIO 305 COACU EUSEBIO-CE CEP:61939140		
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe	
8514-4220		MARIA SILVA AZEVEDO	

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor	116300-RECEPCAO EMG ADULTO		
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
23/07	14:17		Cirurgia
Médico Atendente	3143473 PEDRO BARREIRA CABRAL		
Médico Acompanhante	3143473 PEDRO BARREIRA CABRAL		
Avaliação médica	6-TRAUMATOLOGICA		
	Tipo Atendimento		
	0 INTERNACAO		

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano	NOGUEIRA E CORDEIRO LTDA
22-HAPVIDA MATRIZ	14-NOSSO PLANO ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
34000111004018		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito
CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	133410 SALA CC 01	06
N. Guia	Procedimento	Senha
15052241	99996666	C77403251
5052241	30728126	C77403251
5052241	30728142	C77411992
5052241	30732026	C77411518
Descrição		
INTERNACAO		
FRATURAS E/OU LUXACOES AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO		
CIRURGICO		
LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO -		
TRATAMENTO CIRURGICO		
ENXERTO OSSEO		

ISCO QUEDA

ERGIA

Nenhum Risco.

Nega



ANTONIO
PRUDENTE

NOTA DE SALA

Atendimento: 52344593 Prontuário: 10720801 EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Cirurgia(s): 30728126 FRATURAS E/OU LUXACOES AO NIVEL DO TORNOZELO Tipo Anestesia: RAQUE

Sala Cirúrgica: SALA CC 05 Setor Emissor: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Apto.: 1010

Equipe Médica: CIRURGIAO

PRIMEIRO AUXILIO CIRURGICO	1442791	THIAGO AGUIAR CAVALCANTI DE OLIVEIRA	CRM	11506
ANESTESISTA	734403	RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA	CRM	8260
CIRCULANTE	2096382	RICARDO LIMA MACHADO	CRM	14522
SEGUNDO(A) CIRCULANTE	3124894	JACQUELINE BARBOSA PERERIRA	COREN	852463
	3212041	MARIA JOSIVANDA NASCIMENTO	COREN	1054475

Código	Especificação	Qtde	Código	Especificação	Qtde
31720	Materiais Médico-Hospitalares		34290	Medicamentos	
51373	AGUA OXIGENADA FRAS 1000 ML	50	36811	AGUA DESTILADA 10 ML AMPL 10 ML	2
84948	AGULHA DE INSULINA DESCARTAVEL 13X4.5 - 1 UD	1	124102	DECADRON 4 MG FR 2.5 ML AMPL 2.5 ML	1
27855	AGULHA DESC. DE RAQUE N.27 - 1 UD	1	38008	DIMORF 0,2MG/ML (1ML) AMPL 1 ML	1
32450	AGULHA DESCARTAVEL 25X07 - 1 UD	3	40037	DIPIRONA 1 G AMPL 2 ML	1
31739	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	5	139923	DORMONID 15 MG AMPL 3 ML	1
51063	ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	50	48674	FENTANIL 2ML AMPL 2 ML	1
51055	ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	80	42013	IRUXOL BISN 30 GR	1
27944	ALGODAO ORTOPEDICO (ATAD. 10CM) ROLO 1 UD	2	48194	KEFAZOL 1 GR FRAP 1 UD	5
30090	ATADURA DE CREPOM 15 CM - 1 UD	3	120106	MARCAINA PESADA 0,5% AMPL 1 UD	2
152352	ATADURA DE GESSO 20 CM - 1 UD	3	59609	ONDANSETRONA 8MG AMP AMPL 4 ML	1
30163	CAMPO IMPERMEAVEL 1,30X1,60 - 1 UD	2	43290	PROFENID 100MG IV FRAP 1 UD	1
30201	CATETER DE OXIGENIO - 1 UD	1	43788	RINGER CLACTATO 500ML TUBO 500 ML	2
135866	CATETER INTRA VENOSO 20 (JELCO) - 1 UD	1	43800	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ML TUBO 1000 ML	3
112712	CLOREXEDINA 0.5% ALCOOLICA FRAS 1000 ML	100	45250	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML TUBO 500 ML	2
158880	CLOREXEDINA DERMOMANTE 2% FRASCO 1000ML FRAS 1000 ML	100		XYLOCAINA SIAD 2% ESTERIL AMPL 20 ML	1
27138	COMPRESSA OPERATORIA 25X28 ESTERIL C/5 UD - 1 UD	3			
130523	EQUIPO DE SORO SIMPLES - 1 UD	1			
25771	EXTENSOR 40CM C/2 VIAS - 1 UD	1			
31984	FAIXA DE SMARCH 12CM ROLO 1 UD	3			
161605	FIO J&J MONONYLON (1171T) - ETHILON*BLACK3-0 - 1 UD	2			
165566	FIO Q VICRYL (PG120X) - POLYGLACTIN VLT 2 ENV 1 UD	1			
133505	FIO Q-PG130X VICRYL 2-0 ENV 1 UD	2			
50857	GAZE 10X10 ESTERIL PCT C/10 PCT 1 UD	6			
50954	GORRO DESCARTAVEL PCT 50 UD	5			
30635	LAMINA DE BISTURI 15 - 1 UD	1			
30651	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX 50 PA	5			
30660	LUVA DESC. ESTERIL N-7,0 - 1 PA	3			
30678	LUVA DESC. ESTERIL N-7,5 - 1 PA	3			
30732	LUVA DESC. ESTERIL N-8,0 - 1 PA	2			
50822	MALHA TUBULAR 12 CM ROLO 1500 CM	100			
51004	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CAMADA CTIRAS PCT 50 UD	5			
27340	MICROPORE 25X10 TUBO 1000 CM	200			
27529	PARAFUSO CORTICAL 4.5MM - 1 UD	8			
50849	PLACA DCP - 1 UD	1			
30848	PROTES DESCARTAVEL PCT 100 UD	5			
30856	SERINGA DESCARTAVEL 03 ML SERI 3 ML	2			
30864	SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	3			
30872	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML SERI 10 ML	1			
30961	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	2			
50881	SONDA ASP TRACHEAL 12 - 1 UD	1			
76430	TORNEIRA 03 VIAS - 1 UD	1			
	ULTRA GEL GL 5000 GR	30			





ANTONIO
PRUDENTE

BOLETIM DE CIRURGIA

Pagina 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO Dt. Nasc.: 17/03/1986 Atendimento: 52344593 Prontuário: 10720801
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133410/6
Profissional(is): THIAGO AGUIAR CAVALCANTI DE OLIVEIRA, MEDICO, CRM 11506 [1] Nº: 25725904 23/07/2018 às 18:12

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Cirúrgico

S826 FRATURA DO MALEOLO LATERAL

[1]

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia

23/07/2018

[1]

Hora Da Cirurgia

18:15

[1]

Cirurgia

OSTEOSSINTESE DE TORNOZELO

[1]

Cirurgião

THIAGO

[1]

1º Auxiliar

RAFAEL

[1]

Anestesista

RICARDO

[1]

Descrição Cirúrgica

PACIENTE EM DDH SOB RAQUI
ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
APOSIÇÃO DE CAMPO
INCISÃO LATERAL
DIVULSAO
REDUÇÃO DA FRATURA e enxerto
FIXAÇÃO COM TRANSSINDESMAL
E PLACA TUBULAR
acesso medial
reparo do ligamento deltoide
REDUÇÃO INDIRETA DO MALEOLO POSTERIOR
FIXAÇÃO COM PARAFUSO
LIMPEZA
SUTURA POR PLANOS
CURATIVO

[1]

Códigos Dos Procedimentos

30728126 FRATURA TORNOZELO
30728142 LESOES LIGAMENTARES
30732026 ENXERTO

[1]

Thiago Cavalcanti
Traumatologista
CRM 11506 / TEOT 13025



CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Pagina 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 52344593

Prontuário: 10720801

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR

Leito: 133410/6

Profissional(is): JACQUELINE BARBOSA PERERIRA, ENFERMEIRO(A), COREN 852463 [1]

Nº: 25722475 23/07/2018 às 16:54

ANOS DA ADMISSÃO

Data Da Cirurgia	23/07/2018
Hora Da Cirurgia	16:30
Cirurgia	FRATURA DE TORNOZELO
Equipe Cirúrgica	DR. TIAGO AGUIAR

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Confirmar Identidade Do Paciente	Sim.
Prontuário Ativo	Sim.
Opme Checado	Sim.
Checagem Completa Dos Equipamentos	Sim.
Alergias Do Paciente São Conhecidas	Não se aplica.
Checagem Completa Das Medicções Anestésicas	Sim.
Confirmação De Reserva E Disponibilidade De Sangue Se Risco De Perda Sanguínea (> 500 MI/Adulto - 7 MI/Kg Criança)	Não se aplica.
Via Aérea Difícil / Risco De Aspição	Não.
Confirmação De Vaga Em Uti	Não se aplica.

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

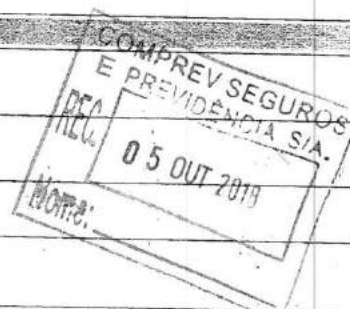
Membros da Equipe Cirúrgica	Sim.
Lateralidade Do Procedimento	Esquerda.
Paciente Certo	Sim.
Sítio Cirúrgico Identificado	Sim.

ANTECIPAÇÃO EVENTOS CRÍTICOS

Há Material/Instrumental Específico Para O Procedimento A Ser Realizado	Sim.
Checagem Completa Dos Equipamentos e Funcionamento	Sim.
Antibioticoprofilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos	Não se aplica.
Checou materiais e medicamentos necessários a anestesia a ser aplicada	Sim.
Equipamento necessário ao procedimento em sala e funcionando	Sim.
Esterilização Do Material Confirmada E Validada	Sim.

O TÉRMINO DO PROCEDIMENTO

Orientação De Posicionamento De Membros	Sim.
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados	Sim.
Realização Da Contagem E Conferência De Materiais, Instrumentais, Compressas E/Ou Agulhas De Sutura	Sim.
Identificação E Acondicionamento Correto Do Material A Ser Encaminhado Para A Análise Laboratorial E/Ou Anatomia Patológica	Não se aplica.



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

fls. 28

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

23/07/2018 08:58

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO Dt. Nasc.: 17/03/1986 Atendimento: 52332796 Prontuário: 10720801
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: Leito: /

Profissional(is): PEDRO BARREIRA CABRAL CRM 13798 [1] Nº: 25698482 23/07/2018 às 08:57

ANAMNESE

Queixa Principal ACIDENTE DE MOTO COM DOR EM TNZ ESQUERDO [1]
CD: RX

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial 99 <CID10 NÃO AGRUPADOS> [1]

CID10 M255 DOR ARTICULAR [1]

Alergias Não [1]

Medicação Em Uso Não [1]

Antecedentes Patológicos Familiar Não [1]

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais? Sim [1]

DIAGNÓSTICO

CID10 M255 DOR ARTICULAR [1]

CID10 M255 DOR ARTICULAR [1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



CONFERE C/ PRONTUÁRIO
LEANDRO 431
Assinatura



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

24/09/2018 12:47:17

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
10720801	EDNARDO DA SILVA AZEVEDO	M	17/03/1986	32
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
2003099005358 SSP CE	1912485338		2-SOLTEIRO	
Endereço				
AV BEIRA RIO,305 - COACU, EUSEBIO(CE) CEP 61939140				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
8514-4220				

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA -	COLETIVO	
Carteira	Validade		
52664000111004018			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
01/08/2018	13:34		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
2663465 TACITO YURI MELO RAMOS DE LIMA			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante	Peso (Kg)	Temperatura (°C)	



CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA - MARLENE ARAUJO FERREIRA

HOSPITAL ANTÔNIO PRUDENTE T43DOC U0388 24/09/2018 12:39:37 28 0022.00091

Data inicial: 25/08/2018 Atendimento: 52555753 Médico prescriptor: Consultar PEP Histórico

Data final: 24/09/2018 Prontuário: Convênio: T3488 T43A8

Carteira: ☐ Atendimentos com alta administrativa ☐ Atendimentos liberados pela auditoria ☐ Atendimentos com pendências no prontuário ☐ Atendimentos liberados pela enfermagem

Documentos

Atendimento	Prontuário	Nome do Paciente	Dt Nascimento	Idade	Sexo
01/08/2018 13:34 - CONSULTA TRAUMATOLOGIA	52555753	16720801 EDUARDO DA SILVA AZEVEDO	17/03/1986	32A 6M 07D	Masculino

Pendências do Atendimento de Alta Imp. por Tipo de Documento Nome da Mãe MARIA SILVA AZEVEDO Nome do Pai

Tipos de documentos

- 1 Registros Médicos
- 12 Formulário de Atendimento na Emergência
- 7 Prescrição Médica
- 14 Receita Médica Especial
- 9 Receitas Médicas
- 10 Atestado Médico
- 11 Declarações
- 6 Pareceres Médicos
- 5 Solicitação de Parecer Médico
- 4 Admissão do Paciente
- 3 Evolução Médica
- 17 Solicitação de Informação Limitada

Ver histórico de digitalizações

Visualizar **Imprimir Doc. Assinado**

Data/Hora	Profissional	Situação
01/08/2018 14:19:57	THIAGO AGUIAR CAVALCANTI	ASSINADO
01/08/2018 13:51:47	TACITO YURI MELO RAMOS DE	ASSINADO



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Pagina de

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

24/09/2018 22:4

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO Dt. Nasc.: 17/03/1986 Atendimento: 52555753 Prontuário: 10720801
 Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133225/1
 Profissional(is): TACITO YURI MELO RAMOS DE LIMA CRM 14108 [1] Nº: 26055182 01/08/2018 às 13:51

ANAMNESE

Queixa Principal POS OP

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial 99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>

CID10 M255 DOR ARTICULAR

Alergias Não

Medicação Em Uso Não

Antecedentes Patológicos Familiar Não

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral POS OP

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais? Sim

DIAGNÓSTICO

CID10 M255 DOR ARTICULAR

CID10 M255 DOR ARTICULAR

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE


FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

fls. 32

Pagina 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

24/09/2018 09:4

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 52555753

Prontuário: 10720801

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133225/1

Profissional(is): THIAGO AGUIAR CAVALCANTI DE OLIVEIRA CRM 11506 [1]

Nº: 26056365 01/08/2018 às 14:19

ANAMNESE

Queixa Principal

BOA EVOLUÇÃO

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

 99 <CID10 NÃO
AGRUPADOS>

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL

Alergias

Não

Medicação Em Uso

Não

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?

Sim

DIAGNÓSTICO

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

Alta Após Medicação E Cuidados

Alta após cuidados e/ou medicação





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

24/09/2018 12:47:26

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
10720801	EDNARDO DA SILVA AZEVEDO	M	17/03/1986	32
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
2003099005358 SSP CE	1912485338		2-SOLTEIRO	
Endereço				
AV BEIRA RIO,305 - COACU, EUSEBIO(CE) CEP 61939140				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
8514-4220				

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO		
Carteira	Validade		
52664000111004018			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor				
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG				
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento	
15/08/2018	14:20		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA	
Médico Atendente			Clinica	
29505461 EDILMAR FERREIRA LESSA			1-MEDICA	
Médico Acompanhante			Peso (Kg)	Temperatura (°C)



CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA - MARLENE ARAUJO FERREIRA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE T43DOC U0388 24/09/2018 12:39:37 28.0022.00091

Data inicial: 25/08/2018 Atendimento: 52874901 Médico prescritor: Consultar

Data final: 24/09/2018 Prontuário: Convênio: PEP T3488 Histórico T43A8

Carteira: ☐ Atendimentos com alta administrativa ☐ Atendimentos liberados pela auditoria
☐ Atendimentos com pendências no prontuário ☐ Atendimentos liberados pela enfermagem

Documentos

Atendimento	Prontuário	Nome do Paciente	Dt Nascimento	Idade	Sexo
15/08/2018 14:20 - CONSULTA TRAUMATOLOGIA	52874901	EDUARDO DA SILVA AZEVEDO	17/03/1996	32A 6M 07D	Masculino

Pendências do Atendimento de Alta Inrp. por Tipo de Documento

Nome da Mãe: MARIA SILVA AZEVEDO Nome do Pai:

Tipos de documentos

- 1 Registros Médicos
 - 12 Formulário de Atendimento na Emergência
 - 7 Prescrição Médica
 - 14 Receita Médica Especial
 - 9 Receitas Médicas
 - 10 Atestado Médico
 - 11 Declarações
 - 6 Pareceres Médicos
 - 5 Solicitação de Parecer Médico
 - 4 Admissão do Paciente
 - 3 Evolução Médica
 - 17 Solicitação de Exame de Laboratório

Ver histórico de digitalizações

Visualizar

Data/Hora	Profissional	Situação
15/08/2018 15:08:52	THIAGO AGUIAR CAVALCANTI	ASSINADO
15/08/2018 15:06:47	THIAGO AGUIAR CAVALCANTI	ASSINADO
15/08/2018 14:35:27	EDILMAR FERREIRA LESSA	ASSINADO

Imprimir Doc. Assinado



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

fls. 35

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 52874901

Prontuário: 10720801

24/09/2018 12:4

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto:

Leito: /

Profissional(is): EDILMAR FERREIRA LESSA CRM 7399 [1]

Nº: 26588281 15/08/2018 às 14:34

ANAMNESE

Queixa Principal

SEGUIMENTO DE TRATAMENTO DE FRATURA. SOL RX.
ENCAMINHO RETORNO AO MÉDICO ASSISTENTE APÓS EXAME.

[1]

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO
AGRUPADOS>

[1]

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL

[1]

Alergias

Não

[1]

Medicação Em Uso

Não

[1]

Antecedentes Patológicos Familiar

ESTE

[1]

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?

Sim

[1]

DIAGNÓSTICO

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL

[1]

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL

[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

[1]



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Página 1 de 1

24/09/2018 09:4

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 52874901

Prontuário: 10720801

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto:

Leito: /

Profissional(is): THIAGO AGUIAR CAVALCANTI DE OLIVEIRA CRM 11506 [1]

Nº: 26589627 15/08/2018 às 15:06

ANAMNESE

Queixa Principal

BOA EVOLUÇÃO

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL

Alergias

Não

Medicação Em Uso

Não

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?

Sim

DIAGNÓSTICO

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



**PRUDENTE****DADOS PESSOAIS**Atendimento
53245130

fls. 37

24/09/2018 12:47:34

ESTE PRONTUÁRIO E PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL					
Prontuário	Nome do Paciente		Sexo	Nascimento	Idade
10720801	EDNARDO DA SILVA AZEVEDO		M	17/03/1986	32
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil		
2003099005358 SSP CE	1912485338		2-SOLTEIRO		
Endereço					
AV BEIRA RIO,305 - COACU, EUSEBIO(CE) CEP 61939140					
Telefone Residencial	Telefone Trabalho				
8514-4220					

DADOS DO CONVENIO

Convenio		
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO	
Carteira	Validade	
52664000111004018		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor				
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG				
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento	
31/08/2018	09:13		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA	
Médico Atendente			Clinica	
1442791 THIAGO AGUIAR CAVALCANTI DE OLIVEIRA			1-MEDICA	
Médico Acompanhante			Peso (Kg)	Temperatura (°C)



CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA - MARLENE ARAUJO FERREIRA

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

24/09/2018 14:41

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO Dt. Nasc.: 17/03/1986 Atendimento: 53245130 Prontuário: 10720801
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: Leito: /

Profissional(is): THIAGO AGUIAR CAVALCANTI DE OLIVEIRA CRM 11506 [1] Nº: 27204325 31/08/2018 às 09:22

ANAMNESE

Queixa Principal POS OP TORNOZELO [1]

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO AGRUPADOS> [1]

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL [1]

Alergias

Não [1]

Medicação Em Uso

Não [1]

Antecedentes Patológicos Familiar

Não [1]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral

POS OP TORNOZELO [1]

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?

Sim [1]

DIAGNÓSTICO

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL [1]

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL [1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



**PRUDENTE****DADOS PESSOAIS**Atendimento
53447007

15. 39

24/09/2018 12:47:52

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL					
Prontuário	Nome do Paciente		Sexo	Nascimento	Idade
10720801	EDNARDO DA SILVA AZEVEDO		M	17/03/1986	32
RG	CPF	Carteira Profissional		Estado Civil	
2003099005358 SSP CE	1912485338			2-SOLTEIRO	
Endereço					
AV BEIRA RIO, 305 - COACU, EUSEBIO(CE) CEP 61939140					
Telefone Residencial		Telefone Trabalho			
8514-4220					

DADOS DO CONVENIO

Convenio		
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA -	
Carteira	Validade	COLETIVO
52664000111004018		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
10/09/2018	14:16		8 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
734403 RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante			Peso (Kg)
			Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA - MARLENE ARAUJO FERREIRA



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Página 1 de 1

24/09/2018 14:41

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 53447007

Prontuário: 10720801

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto:

Leito: /

Profissional(is): RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA CRM 8260 [1]

Nº: 27581409 10/09/2018 às 14:22

ANAMNESE

Queixa Principal

PACIENTE COM 45 DIAS DE POS OPD E FRATURA DE TORNOZELO

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>

CID10

S829 FRAT DA PERNA PARTE NE

Alergias

Não

Medicação Em Uso

Não

Antecedentes Patológicos Familiar

TORNOZELO D

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?

Sim

DIAGNÓSTICO

CID10

S829 FRAT DA PERNA PARTE NE

CID10

S829 FRAT DA PERNA PARTE NE

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

24/09/2018 18:03:4

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 53447007

Prontuário: 10720801

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto:

Leito: /

Profissional(is): THIAGO AGUIAR CAVALCANTI DE OLIVEIRA CRM 11506 [1]

Nº: 27583724 10/09/2018 às 15:05

ANAMNESE

Queixa Principal

BOA EVOLUÇÃO

[1]

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>

[1]

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL

[1]

Alergias

Não

[1]

Medicação Em Uso

Não

[1]

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?

Sim

[1]

DIAGNÓSTICO

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL

[1]

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL

[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Posto:

Atendimento: 53447007

Prontuário: 10720801

Profissional(is):

Leito: /

Nº: 27583755 10/09/2018 às 15:06

Página 1 de 1

24/09/2018 12:00



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página de

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

24/09/2018 12:4

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 52400072

Prontuário: 10720801

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto:

Leito: /

Profissional(is): THIAGO AGUIAR CAVALCANTI DE OLIVEIRA CRM 11506 [1]

Nº: 25798775 25/07/2018 às 14:51

ANAMNESE

Queixa Principal

BOA EVOLUÇÃO

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL

Alergias

Não

Medicação Em Uso

Não

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?

Sim

DIAGNÓSTICO

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL

CID10

S826 FRAT DO MALEOLO LATERAL

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

Alta Após Medicação E Cuidados

Alta após cuidados e/ou medicação



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Página de

24/09/2018 12:4

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 52400072

Prontuário: 10720801

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto:

Leito: /

Profissional(is): EDILMAR FERREIRA LESSA CRM 7399 [1]

Nº: 25797703 25/07/2018 às 14:27

ANAMNESE

Queixa Principal

SEGUIMENTO DE TRATAMENTO DE FRATURA. SOL RX.
ENCAMINHO RETORNO AO MÉDICO ASSISTENTE APÓS EXAME.

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO
AGRUPADOS>

CID10

S827 FRAT MULT DA PERNA

Alergias

Não

Medicação Em Uso

Não

Antecedentes Patológicos Familiar

este

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?

Sim

DIAGNÓSTICO

CID10

S827 FRAT MULT DA PERNA

CID10

S827 FRAT MULT DA PERNA

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE





ANTONIO
PRUDENTE

REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
52400072



45

24/09/2018 12:46:32

ESTE PRONTUARIO E PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
10720801	EDNARDO DA SILVA AZEVEDO	M	17/03/1986	32
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
2003099005358 SSP CE	1912485338		2-SOLTEIRO	
Endereço	AV BEIRA RIO,305 - COACU, EUSEBIO(CE) CEP 61939140			
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
8514-4220				

DADOS DO CONVENIO

Convenio	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO		
22 HAPVIDA MATRIZ			
Carteira	Validade		
52664000111004018			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor	116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG		
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
25/07/2018	14:17		4 CONSULTA RETORNO
Médico Atendente			Clinica
29505461 EDILMAR FERREIRA LESSA			1-MEDICA
Médico Acompanhante	Peso (Kg)	Temperatura (°C)	



CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA - MARLENE ARAUJO FERREIRA



**ANTONIO
PRUDENTE**

**FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS**

Atendimento
52332796



fls. 46

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

24/09/2018 12:46:42

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
10720801	EDNARDO DA SILVA AZEVEDO	M	17/03/1986	32
RG	CPF	Carteira Profissional		Estado Civil
2003099005358 SSP CE	1912485338			2-SOLTEIRO
Endereço				
AV BEIRA RIO,305 - COACU, EUSEBIO(CE) CEP 61939140				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
8514-4220				

DADOS DO CONVENIO

Convenio		
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO	
Carteira	Validade	
52664000111004018		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
23/07/2018	08:46		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
3143473 PEDRO BARREIRA CABRAL			1-MEDICA
Médico Acompanhante			Peso (Kg)
			Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA - MARLENE ARAUJO FERREIRA

CONFERE C/ PRONTUÁRIO

LEANDRO 431
Assinatura



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

fls. 47

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 52332796

Prontuário: 10720801

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI

Leito: 133231/1

Profissional(is): MARIA ALVES PEREIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 006966 [1]

Nº: 25703072 23/07/2018 às 10:23

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE

TRAMADOL AMPL 100MG EV ADMINISTRADO AS 10:23, EM 23/07/2018 RESP. MARIA ALVES PEREIRA, COREN/CE 006966. [1]

PROFENID IV FRAP 100MG EV ADMINISTRADO AS 10:23, EM 23/07/2018 RESP. MARIA ALVES PEREIRA, COREN/CE 006966.

CALHA OU TALA MEMBRO INFERIOR 1 REALIZADO AS 10:23, EM 23/07/2018 RESP. MARIA ALVES PEREIRA, COREN/CE 006966.

PUNCAO C/ JELCO REALIZADO AS 10:23, EM 23/07/2018 RESP. MARIA ALVES PEREIRA, COREN/CE 006966.



CONFERE C/ PRONTUÁRIO
LEANDRO 431
Assinatura

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

fls. 48

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

26/09/2018 09:39

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 52332796

Prontuário: 10720801

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133231/1

Profissional(is): MARIA ALVES PEREIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 006966 [1] Nº: 25707871 23/07/2018 às 11:45

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE PACIENTE MCPM...

[1]

CONTROLE VITAIS

SINAIS VITAIS

T

36 °C

PA

120X80MMHG.

[1]

OUTROS DADOS E SINAIS

[1]

GLICEMIA PELA FITA (DX)

95 mg/dL

DATA/HORA DA COLETA DOS DADOS

[1]

Data

23/07/2018

[1]

Hora

11:47

[1]



CONFERE CI/PRONTUARIO

LEANDRO 431

Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JORGE ULISSES E SILVA FERREIRA LIMA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 07/05/2019 às 18:03, sob o número 0130632-11.2019.8.06.0001 e código 481F80C. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0130632-11.2019.8.06.0001 e código 481F80C.

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Pagina 1 de 1

26/09/2018 08:40

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 52332796

Prontuário: 10720801

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133231/1

Profissional(is): FRANCISCA THACIANE FERREIRA LEAL, ENFERMEIRO(A), COREN 315265 Nº: 25713356 23/07/2018 às 13:43

DADOS DA ADMISSÃO

Data Da Cirurgia

23/07/2018

Hora Da Cirurgia

13:44

[1]

Cirurgia

FRATURA DE TORNOZELO E

[1]

Equipe Cirúrgica

DR ANDRE

[1]

ANTES DE ENCAMINHAR AO CC

Setor De Admissão Do Paciente

EMERGENCIA

[1]

Identidade Do Paciente

Sim.

[1]

Autorização Do Paciente

Sim.

[1]

Avaliação Pré-Anestésica

Sim.

[1]

Informação De Lateralidade Pelo MA

Não.

[1]

Confirmação De Vaga Em Uti

Não.

[1]

Exames Complementares

Sim.

[1]

Exames Radiológicos

Sim.

[1]

Retirada De Adornos/Próteses E Guarda Adequada

Sim.

[1]

Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Cirurgia

Não.

[1]

Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Anestesia

Não.

[1]

Confirmação De Reserva De Sangue

Não.

[1]

Tricotomia Até 2 Horas Antes

Não.

[1]

Higienização

Não.

[1]



CONFERE O PRONTUÁRIO

LEANDRO 431

Assinatura

26/09/2018 08:30

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 52332796

Prontuário: 10720801

Profissional(is): FRANCISCA THACIANE FERREIRA LEAL, ENFERMEIRO(A), COREN 315265

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133231/1

Nº: 25713600 23/07/2018 às 13:48

PACIENTE

Escolaridade

FUNDAMENTAL INCOMPLETO

Profissão

OPERADOR DE MAQUINA

Estado Civil

UNIÃO ESTAVEL

Origem Do Paciente

Emergência.

Data De Admissão

23/07/2018

PRÉ-OPERATÓRIO

Tipo De Cirurgia

Emergência.

Data Da Cirurgia

23/07/2018

Procedimento Cirúrgico Proposto

FRATURA DE TORNOZELO E

Pulseira De Identificação

MSD.

Data Recebimento Do Paciente Na Unidade

23/07/2018

Avaliação Pré-Anestésica

Sim.

Comorbidades

NEGA

Nome, dosagem, frequência

NEGA

Alergia- Descrição

NEGA

Tabagista

Não.

Etilista

Não.

Internações Anteriores

NEGA

Motivo das Internações

NEGA

Cirurgias Anteriores

Não.

Avaliação Das Condições Emocionais

Cooperativa.

Orientações Ao Paciente

Cirurgia.

Reserva de Hemoderivados

Não.

Reserva de Hemoderivados

Não.

Higienização

Sim

Adornos, Esmaltes E Maquiagem

Sim

Exames E Procedimentos

Sangue.

NUTRICIONAL / METABÓLICO

Peso Estimado

74 kg

Jejum

Sim. DESDE AS 07HS

Conservado

Sim

Dentição

Preservada.

ELIMINAÇÕES

CONFERE O PRONTUÁRIO

LEANDRO 431

Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JORGE ULISSES E SILVA FERREIRA LIMA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 07/05/2019 às 18:03, sob o número 0130632-11.2019.8.06.0001 e código 481F80D. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0130632-11.2019.8.06.0001 e código 481F80D.

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

fls. 51

Página 2

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 52332796

Prontuário: 10720801

26/09/2018 07:30

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133231/1

Intestinais	Presente.	[1]
Urinárias	Presente.	[1]
SONO / REPOUSO		
Concilia Sono e Repouso	Sim.	[1]
COGNITIVO / PERCEPTIVO		
Em Ouvir	Não.	[1]
Compreender	Não.	[1]
Memorizar	Não.	[1]
Falar	Não.	[1]
CONFORTO		
Queixas de Dor	Não.	[1]



CONFERE O PRONTUÁRIO

LEANDRO 431
Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JORGE ULISSES E SILVA FERREIRA LIMA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 07/05/2019 às 18:03, sob o número 0130632-11.2019.8.06.0001 e código 481F80D. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0130632-11.2019.8.06.0001 e código 481F80D.

RELATÓRIO ADMISSÃO DE INTERNAMENTO

fls. 52

Página de 1

26/09/2018 09:40

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 52332796

Prontuário: 10720801

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133231/1

Profissional(is): PEDRO BARREIRA CABRAL, MÉDICO, CRM 13798 [1]

Nº: 25699987 23/07/2018 às 09:26

IDENTIFICAÇÃO

Nº Atendimento

52332796

Nome Completo

EDNARDO DA SILVA AZEVEDO [1]

Data De Nascimento

17/03/1986 [1]

Nome Da Mãe

MARIA SILVA AZEVEDO [1]

Data Da Internação

23/07/2018 [1]

HDA / EXAME FÍSICO / CONDUTA

HDA

PACIENTE COM FX DE TNZ ESQUERDO DE TRATAMENTO CIRURGICO [1]

Exame Físico

DOR E DEFORMIADE EM TNZ ESQUERDO [1]

Conduta

INTERNAÇÃO PARA CIRURGIA [1]

SINAIS VITAIS

FC

80 bpm

FR

12 mrpm [1]

OUTROS DADOS E SINAIS

COMORBIDADES

DIAGNÓSTICO

CID Principal

S82 FRAT DA PERNA INCL TORNOZELO [1]

PARECER DO ESPECIALISTA

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

Encaminhamento Do Paciente

POSTO DE ENFERMAGEM. [1]



LEANDRO 431



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
52332796



fls. 53

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

24/09/2018 12:46:42

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
10720801	EDNARDO DA SILVA AZEVEDO	M	17/03/1986	32
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
2003099005358 SSP CE	1912485338		2-SOLTEIRO	
Endereço				
AV BEIRA RIO,305 - COACU, EUSEBIO(CE) CEP 61939140				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
8514-4220				

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO		
Carteira	Validade		
52664000111004018			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
23/07/2018	08:46		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
3143473 PEDRO BARREIRA CABRAL			1-MEDICA
Médico Acompanhante	Peso (Kg)	Temperatura (°C)	



CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA - MARLENE ARAUJO FERREIRA

CONFERE C/ PRONTUÁRIO

LEANDRO 431
Assinatura

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

23/07/2018 09:25

Paciente: EDNARDO DA SILVA AZEVEDO

Dt. Nasc.: 17/03/1986

Atendimento: 52332796

Prontuário: 10720801

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto:

Leito: /

Profissional(is): PEDRO BARREIRA CABRAL CRM 13798 [1]

Nº: 25699889 23/07/2018 às 09:25

ANAMNESE

Queixa Principal

FX DE TORNOZELO ESQUERDO DE TRATAMENTO CIRURGICO
CD: INTERNAÇÃO HOSPITALAR

[1]

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO
AGRUPADOS>

[1]

CID10

S82 FRAT DA PERNA INCL TORNOZELO

[1]

Alergias

Não

[1]

Medicação Em Uso

Não

[1]

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

[1]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral

FX DE TORNOZELO ESQUERDO DE TRATAMENTO CIRURGICO
CD: INTERNAÇÃO HOSPITALAR

[1]

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?

Sim

[1]

DIAGNÓSTICO

CID10

S82 FRAT DA PERNA INCL TORNOZELO

[1]

CID10

S82 FRAT DA PERNA INCL TORNOZELO

[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



CONFERE CI/PRONTUÁRIO

LEANDRO 431
Assinatura