



ACTUS
Advogados Associados



"PROCURAÇÃO AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Francisco Damião da Silva, brasileiro, solteiro,
agricultor, RG 176.742.839 e CPF 119.706.218-12, residente e
domiciliado na R. da Colina do Jaque, 800, Jardim. CE

OUTORGADO: THOMAZ ANTÔNIO NOGUEIRA BARBOSA, brasileiro, casado, advogado,
inscrito na OAB/CE sob o n.º 20.787 e/ou ANTONIO ALLAN LEITE SARAIVA, brasileiro,
casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 23.502, ALANA CORREIA DOS SANTOS,
brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/CE sob o n.º 30.218, ANDRÉ SILVA FARIAS
NOGUEIRA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/CE sob o n.º 35.332, ambos com
escritório situado à Rua Zuca Sampaio n.º 649, Santo Antônio, Barbalha/CE onde recebe
intimações e avisos.

PODERES: O(A) outorgante concede os mais amplos, gerais, especiais e ilimitados poderes, para representá-lo(a) junto ao foro em geral, conforme o artigo 105 do CPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicium et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais, acompanhando-o(a) e promovendo quaisquer medidas preliminares, previstas ou asseguradas dos seus direitos e interesses; conferindo-lhe, também, poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação e/ou procedimento, requerer gratuidade da justiça, enfim; receber e dar quitação de valores depositados em instituições financeiras, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, propor execução, requerer insolvência, rescisória, embargos, agravos, agindo em conjunto ou separadamente, podendo, ainda, representar junto às instituições financeiras e repartições públicas federais, estaduais e municipais; empresas públicas, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito público/privado ou pessoas físicas em geral, representar o(a) outorgante perante o INSS de qualquer município da federação, podendo substabelecer (em conjunto ou isoladamente), com ou sem reserva de poderes, o presente mandato, dando tudo por bom, firme e válido, enfim, poderá o(s) procurador(es), praticar(em), alegar(em), promover(em) e assinar(em) todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato.

DECLARA o outorgante, nos termos da Lei n.º 13.105/15, Arts. 98 e 99 de que não possui recursos suficientes para arcar com as despesas do processo em afetar diretamente o seu próprio sustento e de sua família.

Barbalha/CE, 20 de Dezembro de 2018

FRANCISCO DAMIÃO DA SILVA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SAO PAULO
INSTITUTO DE SAO PAULO DE RECLAMACOES E DEFESA DO CONSUMIDOR

17.674.283-9

FRANCISCO MORAIS DE FREITAS
E ISAUARA ALVES DE MORAIS

CARTEIRA DE IDENTIDADE





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

17.674.283-9

FRANCISCO MORAIS DE FREITAS
COSMO VICENTE DE FREITAS
E ISAUARA ALVES DE MORAIS

JARDIM - CE

28/MAR/1961

SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP

CC: LV 13282/PLS. 0137/N. 069087

135

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

enel

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° 565833184

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 00135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06 105 040-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica
forçada pela Lei nº 10.400 de
20 de abril de 2002

Esta é a segunda via de

MAR/2019

Utilize o n° abaixo sempre
que entrar em contato conosco

N° DO CLIENTE
1022232 DV **4**

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR (R\$)

Rota 30 013064 50 0181000 Medidor
Nome ALEXSANDRA RICARTO DE OLIVEIRA FREITAS 86063
Endereço Postal

Posto
0000 A37N

End. da Unidade Consumidora ST CABECA DE NEGRO 00820 N JARDIM 63290000

RG / CPF / CNPJ 891.392.913-91 CGF

Classe B2 - 04-RURAL, MONOFASICA, BAIXA RENDA

Fator de Potência 0

RESUMO SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual	Leitura Anterior	Constante	Consumo (kWh)	Consumo Incl.	Consumo Faturado
31806	31508	1	298	0	298

RESUMO DA CONTA

Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
------------	--------	-------------

RESUMO DE LEITURA

Data de Emissão/ Apresentação	Prev. Próxima Leitura
15/03/2019	12/04/2019

RESERVAÇÃO AO CONTROLE FISCAL

3B62.8345.7A87.9EDE.598F.54BD.7D83.A003

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
ISENTO		

RESUMO DO VALOR DE CONSUMO

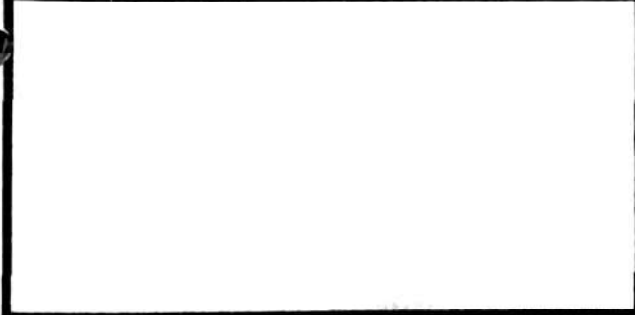
OUTROS PAGAMENTOS

JUROS DO MES	0,20
MULTA MORATORIA	0,40
DOACAO HOSP BATISTA - TEL 85 3194 7710	5,00
CORR. SALDO FATURA ANTERIOR	35,37

IMPACTO AMBIENTAL - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO



autenticação mecânica cliente

ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

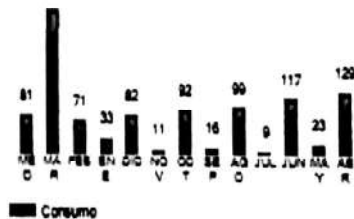
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 2,71

Conjunto BARBALHA

Mês JAN/ 2019

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Annual	Mensal	Trim.	Annual
DIC (h)	10,29	20,59	41,19	4,04	0,00	0,00
FIC (un)	7,44	14,89	29,79	1,00	0,00	0,00
DMIC (h)	5,48			4,04		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



N° do Cliente: 1022232-4 N° da Nota Fiscal: 565833184 Total a Pagar (R\$): 147,36
Data de Emissão: 20/03/2019 Referência: MAR/2019 N° de Controle: 0001022232 00535 4368 2 21

83830000001-2 47360031000-1 00010222320-3 05354368280-4





BOLETIM DE Ocorrência N° 474 - 407 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **18/07/2018 10:51:56**
Data / Hora da Ocorrência: **08/01/2018 06:00:00**
Endereço da Ocorrência: **VILA SANTA TEREZINHA**
Complemento:
Bairro: Município: **JARDIM/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCISCO MORAIS DE FREITAS**
Nascimento: **28/03/1961** CPF: **119.706.218-18** UF:
RG: **176742839** Orgão Emissor:
Filiação: **IZAURA ALVES DE MORAIS**
COSME VICENTE DE FREITAS
Endereço: **SITIO CABEÇA DE NEGRO**
Bairro: **ZONA RURAL** CEP:
Município: **JARDIM/CE** Telefone:
País: **BRASIL**

Noticiante(s)

Nome: **JOSE MORAIS DE FREITAS**
Nascimento: **05/09/1965** CPF: **093.909.888-10** UF: **CE**
RG: **3436765** Orgão Emissor: **SSP**
Filiação: **IZAURA ALVES DE MORAIS**
COSMO VICENTE DE FREITAS
Endereço: **SITIO CABEÇA DO NEGRO** CEP: **63.290-000**
Bairro: **ZONA RURAL**
Município: **JARDIM/CE** Telefone:
País: **BRASIL**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **OCT0485** Uf: **CE** Município: **JARDIM** Chassi:
9C2KC1670BR615247 Renavam: **342332848** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/CG 150 FAN ESI** Ano
Fabricação: **2011** Ano Modelo: **2011** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL**
Cor: **VERMELHA** Proprietário: **JOSE MORAIS DE FREITAS** Situação:
NÃO INFORMADO Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

ADVERTIDO DAS PENALIDADES LEGAIS PREVISTAS NOS ARTS. 340 E 342 DO CP, AFIRMA QUE FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO; QUE ESTAVA NA GARUPA DO SEGUINTE VEÍCULO: HONDA CG 150 FAN, PLACA OCT-0485, DE PROPRIEDADE DE JOSÉ MORAIS DE FREITAS; QUE ESTE ERA O CONDUTOR DO VEÍCULO, ESTANDO DEVIDAMENTE PRESENTE NESTE ATO; QUE JOSÉ MORAIS DE FREITAS POSSUI CNH, CATEGORIA AB, DE Nº 03463999968; QUE, NO DIA, HORA E LOCAL ACIMA MENCIONADOS, O CONDUTOR DO VEÍCULO COLIDIU EM UM CACHORRO, O QUAL ATRAVESSOU A AVENIDA DE REPENTE, NÃO DANDO TEMPO DESTE FREAR, MOMENTO EM QUE O GARUPEIRO SE DESEQUILIBROU, E AO CAIR, SUA PERNA FICOU PRESA POR

Handwritten signature and text:
JMS
X FRANCISCO MORAIS DE FREITAS



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA MUNICIPAL DE JARDIM



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 474 - 4071-2018

BAIXO DA MOTOCICLETA; QUE SÓ O GARUPEIRO SE MACHUCOU; QUE FICOU CONSCIENTE; QUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES DO LOCAL; QUE FOI LEVADO PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE JARDIM-CE; QUE, APÓS, FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO, NA CIDADE DE BARBALHA-CE; QUE FICOU COM A PERNA ESQUERDA IMOBILIZADA POR, APROXIMADAMENTE, CINCO MESES; QUE APRESENTOU NO MOMENTO DA LAVRATURA DESTES REGISTROS OS DOCUMENTOS DE ENTRADA NOS DOIS HOSPITAIS ACIMA MENCIONADOS; QUE NO LAUDO DO RAIO-X DA PERNA ESQUERDA CONSTA: FRATURAS COMINUTIVAS DOS TERÇOS DISTAIS DA TÍBIA E DA FÍBULA; QUE SE SUBMETEU A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO; QUE FICOU CIENTE QUE TODAS AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO DA SUA INTEIRA RESPONSABILIDADE; QUE APONTA COMO TESTEMUNHAS AS PESSOAS DE JOSÉ MORAIS DE FREITAS E GILBERTO MORAIS DE FREITAS; QUE NÃO DESEJA REPRESENTAR PELAS LESÕES SOFRIDAS. NADA MAIS HAVENDO, ENCERRO O PRESENTE.///////

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE JARDIM

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

(SARA BARROS DA SILVA)
SARA BARROS DA SILVA - MAT.: 300739-1-6

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

(JOSÉ MORAIS DE FREITAS)
JOSÉ MORAIS DE FREITAS

VISTO DO DELEGADO(A) :

RENI ROCHA PINTO - MAT.: 300593-1-X

X José Morais de Freitas

X Gilberto Morais de Freitas



SINISTRO 3180509099 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO MORAIS DE FREITAS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MARIA GECINEIDE FERREIRA NOBRE COR.

SEGUROS EIRELI

BENEFICIÁRIO FRANCISCO MORAIS DE FREITAS

CPF/CNPJ: 11970621818

Posição em 15-01-2019 10:29:04

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
16/11/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

115-12960005883


PREFEITURA
MUNICÍPIO DE JARDIM
 Secretaria de Saúde

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS / CEARÁ

FICHA DE REFERÊNCIA



JARDIM
 2011

Unidade de Saúde: Hospital Municipal de Jardim
 Distrito Sanitário: _____

Nome: Leandro Marcos de Freitas Prontuário: _____

Sexo: ☐ M ☐ F Data de Nascimento: _____ Ocupação: _____

Endereço: _____ Bairro: _____ Tel.: (____) _____

Motivo do Encaminhamento: Vítima de acidente automobilístico com trauma em região da perna esquerda com dor, deformidade óssea e limitação de movimento.

Resultado de exames: Solicito radiografias da perna esquerda e análise com ortopedista.

Consulta já realizada: Tram. - 1 amp. 100 ml. 500.00. + J

Impressão Diagn.: fratura de tíbia e fíbula

Dr. Thiago Leal
 Médico
 CRM: 10498

Médico
 Função

03/01/18
 Data

04:05
 Hora

Encaminhamento a ser realizado: ☒ Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐ Auxílio Diagnóstico ☐

Procedimento: _____ Profissional: _____

Unidade de Referência: _____ Data: ____/____/____ Hora: ____:____

FICHA DE CONTRA-REFERÊNCIA (*)

Unidade de Referência: _____ Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Município: _____ Prontuário Nº: _____ Alta: ____/____/____

Resumo Clínico: Tratamento ambulatorial de fratura de tíbia e fíbula esquerda.

Resultado da Exatidão: _____

Diagnóstico: Fratura de tíbia esquerda.

Proposta de Consulta: Dr. Thiago Leal
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM: 10498 / COT: 13030

O motivo da referência coincide com o diagnóstico? Sim ☐ Não ☐

Prefeitura Municipal de Jardim - CE
Secretaria de Saúde
Hospital Municipal de Jardim

DATA 08 / 05 / 20 18

HORA DE CHEGADA: H MIN 19

HORA DE SAÍDA: H MIN

CARTÃO-SUS Nº

PRONTUÁRIO Nº

UNISUS WEB: Nº

IDENTIFICAÇÃO

NOME: ECO manax de Freitas

DATA DE NASC: 28/03/1961

RG:

CPF:

SEXO: (X) MASC. () FEM.

ORIENTAÇÃO SEXUAL

ESTADO CIVIL: sol

NOME DA MÃE:

FONE: ()

ENDEREÇO: 37 Cabeça do negro

BAIRRO:

CIDADE: Jardim

ESTADO: CE

PROFISSÃO:

COR: Amarelo

RESPONSÁVEL:

GRAU DE ESCOLARIDADE: () ANALFABETO; () 1º GRAU; () 2º GRAU; () 3º GRAU

PACIENTE OU RESPONSÁVEL

FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL

Antonio Valler da Silva

João Roberto

PEDIÁTRICO ()

ADULTO ()

GESTANTE ()

MODO DE TRANSPORTE

() AMBULÂNCIA. SAMU ()

() BOMBEIRO MOTO ()

() VEÍCULO PART. OUTRO ()

PAC. CHEGOU AO SERVIÇO

ANDANDO A PÉ ()

DE MACA ()

DE CADEIRA DE RODAS ()

FOI ENCAMINHADO DE(O):

HOSP. ()

PSF ()

OUTROS ()

PA: mmHg

120 180

HGT:

TEMP. °C

FC:

SATO₂

FR:

PESO:

DIABETES ()

HIPERTENSÃO ()

ALERGIA MEDICAMENTOSA () QUAIS?

ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

AVALIAÇÃO DA ENFERMAGEM

- () FEBRE
- () VÔMITOS
- () DIFICULDADE DE RESPIRAR
- () FRAQUEZA
- () CONFUSÃO MENTAL
- () FADIGA
- () CEFALÉIA
- () DISTÚRBIOS VISUAIS
- () TOSSE:
- () OUTRAS QUEIXAS:

- () TAQUICARDIA
- () CONVULSÃO
- () DESMÃO
- () PARESTESIA E OU PARALISIA DE PARTE DO CORPO
- () TONTURAS
- () DOR E LOCAL
- () QUEIXA URINÁRIA
- () SANGRAMENTO LOCAL

ENCAMINHAMENTO

- () MÉDICO PLANTONISTA
- () SERVIÇO SOCIAL
- () ENFERMAGEM
- () OUTROS

CLASSIFICAÇÃO

- () VERMELHO
- () AMARELO
- () VERDE
- () AZUL

ASSINATURA DA ENFERMEIRA:

CARTÓRIO JÚLIO LÓSSIO
Rua Leonel Alencar, 100-Centro

A presente fotocópia confere com a original exibida nestas
Notas. CONFERIDO () DOU FE. Jardim-Ceara
03/03/2018.

ELEONOR CARVALHO LÓSSIO

Eleonor Carvalho Lóssio
Tabela Interina

DOCUMENTO VÁLIDO SOMENTE
COM O SELO DE AUTENTICIDADE.

JARDIM-CE, CNPJ: 11.346.916/0001-14.
hospitalmunicipaljardim@gmail.com

AVALIAÇÃO MÉDICA

QUEIXA PRINCIPAL: vítima de acidente motociclístico com trauma em região de punho esquerdo com dor, dificuldade para movimentar.

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL: limitação de movimento.

HÁBITOS: () TABAGISTA () ETILISTA () SEDENTÁRIO

HISTÓRIA PATOLÓGICA PREGRESSA: () DM () HAS () DPOC () DC CARDIACA () DC NEUROLÓGICO

EXAME FÍSICO: EST. GERAL () BOM () RUIM () REGULAR; () EUPNEICA OU () DISPNEICA; () ACIANÓTICA OU () CIANÓTICA; () ANICTÉRICA OU () ICTÉRICA; CONCIÊNTE () SIM OU () NÃO; GLASGOW: ()

AP. CARDIOVASCULAR:

AP. RESPIRATÓRIO:

EXAME DO ABDOME:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

EXAMES SOLICITADOS:

PRESCRIÇÃO MÉDICA NA URGÊNCIA/EMERGÊNCIA:

- 1- Ao Serviço de Referência
- 2- Transf. de amp. + 300 ml ssaix, v. 9:00
- 3-
- 4-



CARTÓRIO JÚLIO LÓSSIO
Rua Leonel Alencar, 100-Centro
A presente fotocópia confere com a original exibida nestas
Notas. CONFERIDO () DOU FF. Jardim-Ceara,
03/03/2018.

ELEONOR CARVALHO LÓSSIO

Eleonor Carvalho Lóssio
Tabella Interina

**DOCUMENTO VÁLIDO SOMENTE
COM O SELO DE AUTENTICIDADE**

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

CARIMBO DO MÉDICO E ASSINATURA

HORA: H MIN E DATA / /

TIPO DE ATENDIMENTO () CLÍNICO () CIRÚRGICO () OBSTÉTRICO () PEDIÁTRICO () OUTROS	ENCAMINHAMENTO -ALTA HOSPITALAR () -ENCAMINHADO AO AMBULATÓRIO () -INTERNAMNETO () -TRANSFERIDO ()	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO DE Nº 030106062
--	---	--

PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE OU AGRESSÃO		
ACIDENTE DE TRÂNSITO DE MOTO () AUTOMÓVEL () ÔNIBUS () FAZIA USO DE CAPACETE () CINTO ()	ACIDENTE DE TRABALHO CONST CIVIL () INDUST. () OUTRO () AGRICULT. () COMÉRCIO () IGNOR. ()	OUTROS TIPOS DE ACIDENTES AFÓGAM. () QUEIMADURA () QUEDA () INTOXICAÇÃO ACIDENTAL () OUTROS ()
AGRESSÃO POR ARMA () BRANCA () DE FOGO () () ESPANCAMENTO. OUTRO ()	AUTOAGRESSÃO/SUICÍDIO () ARMA DE FOGO () ENFORCAMENTO () () QUEDA DE NÍVEL () IGNOR. () OUTRO ()	LOCAL DA OCORRÊNCIA () VIA PÚBLICA () DOMICÍLIO () ESCOLA () () AMBIENTE DE TRABALHO () OUTRO ()

AV: WILSON RORIZ, 893, CENTRO, JARDIM-CE. CNPJ: 11.846.916/0001-14.
FONE: (88) 3535-1508/ E-MAIL: hospitalmunicipaljardim@gmail.com



Ficha de Anamnese de Internação

08/01/2018
Data de Emissão



Unidade Prestadora: HOSPITAL MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

SENHA:

Usuário do Cadastro:

ANPENEIRA

Usuário do Atendimento:

LJUNIOR

Dados do Paciente

Nome: FRANCISCO MORAIS DE FREITAS

Paciente: 455619

Sexo: MASCULINO

Data Nascimento: 28/03/1961

Idade: 56 Anos / 9 Meses / 11 Dias

Nome da Mãe: ISaura ALVES DE MORAIS

Nome do Pai: COSMO VICENTE DE FREITAS

Endereço: SÍTIO CABECA DO NEGRO

Bairro: RURAL

CEP: 63290000

Cidade: JARDIM

Telefone: 35551212

Profissão Declarada: AGRICULTOR

Número: 0

Dados do Atendimento

Data: 08/01/2018

Hora: 11:38:59

Convênio: SUS - INTERNACAO

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

SAME: 3288557

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT CIRURGICA

Unidade: BLOCO IV

ENF 29-6



Francisco Morais de Freitas
Assinatura do Paciente ou Responsável

RESUMO DE TRATAMENTO

História da doença atual:

Queda e fratura do peroneo

Antecedentes:

NEN

I.S.:

X

Exame Físico:

Exame físico normal

Hipótese Diagnóstica:

Fratura exposta de osso do pé

Diagnóstico Definitivo:

fratura

Alta em: 18/01/18

Condições de Alta:

Dr. Thiago Leal

Ortopedia e Traumatologia

Cirurgião do Pé e Tornozelo

CRM: 10498 T.O.T. 13030

THIAGO CALDAS LEAL

CRM 10498

Av. Cel. João Coelho, 299 - Centro - Barbalha - Ce - Cep.: 63.180.000 - Fone (85) 3532-7100



Paciente: 00455619 FRANCISCO MORAIS DE FREITAS

Atendimento: 03188001

Unidade: ENFERMARIA 6 LEITOS

Médico: THIAGO CALDAS LEAL

Convênio: SUS -

INTERNACAO

Leito: , BLOCO IV, ENF

29-6

Serviço: ORTOPEDIA E

TRAUMAT

CIRURGICA

Evolução Médica

EVOLUÇÃO 15/01/18

ID: Francisco Moraes de Freitas, 56 anos, procedente de Jardim

HD: Fratura exposta em perna esquerda + 7º DPO de colocação de fixador externo

HDA: Paciente relata queda de moto na manhã do dia 08/01, sendo submetido à procedimento cirúrgico para colocação de fixadores externos. Hoje refere dor moderada e tornozelo esquerdo, aceita dieta e permanece com dificuldade para urinar, referindo intermitência vesical e retenção urinária (quadro presente há 6 dias), SENDO NECESSÁRIO PASSAR SONDA VESICAL DE ALÍVIO. Evacuação presente há 2 dias atrás.

HPP: Nega comorbidades, cirurgias prévias ou alergia à medicamentos.

Exame físico: EGB, orientado, hipocorado 1+, hidratado.

Membros: Presença de escoriações e soluções de continuidades em pernas e pés. Palpo pulso pedioso e tibial posterior em MID. Presença de edema em MIE, palpo pulso pedioso, sem alterações de cor ou temperatura. Fixadores externos em perna esquerda.

* Exames (10/01): Cr 1,1; Ur 36; Hb 12,7; leuco 8.400; plaquetas 167000; VSH 15; PCR 9,1.

* (11/01): recebeu raio-x de controle.

(12/01): SUMÁRIO DE URINA: volume: 20 ; esterase L: traços; Nitrito: negativo ; proteínas: traços ; PH: 6 ; Hemoglobina: traços ; densidade: 1,025 ; corpos cetônicos: - ; bilirrubina: - ; glicose: - ; fungos: ausentes ; cilindros: ausentes ; cristais: ausentes ; células epiteliais: algumas muco: presente.

Conduta: 1) Suporte clínico 2) Solicito parecer da urologia 3) Solicito fisioterapia motora em pé esquerdo.

Dr. Cassio Murilo da Silva
Ortopedia e traumatologia
CRM - 0002
CPF - 34631348372

ALUNO ACADEMICO
CRM - 000000

RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

NOME COMPLETO DA VÍTIMA: Francisco Manoel da Costa

DECLARAÇÃO DO MÉDICO (DE PRÓPRIO FUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 08,01,18

LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:

lesão aberta no fêmur (E), fratura cingular
e/ fratura extensora

SEQUELA(S) QUE A VÍTIMA APRESENTA ATUALMENTE EM VIRTUDE DO ACIDENTE:

limitação de flexão extensora no tornozelo (E) no
tubo de 50%.

DATA DA ALTA MÉDICA DEFINITIVA:

18,10,18

Borbello (E)

18,10 de 18

Dr. Cassio Munilo da Silva
Ortopedia e Traumatologia
CRM - 6002

Assinatura e Carimbo do Médico



Hospital Maternidade de São Vicente de Paulo

Radiologia - HMSVP



Atendimento: 3187916
455619 - FRANCISCO MORAIS DE FREITAS

Pedido...: 802526
Idade.....: 56a 10m 0d

Paciente.....:
Solicitante.....: THIAGO CALDAS LEAL
Convênio.....: SUS - AMBULATORIO
Bloco.....: SERVICO DE TRAUMA/ORTOPEDIA

Atendido.: 08/01/2018
Laudado..: 08/01/2018

PERNA ESQUERDA

● - Fraturas cominutivas dos terços distais da tíbia e da fíbula.

JOSE AÉCIO DE ARAÚJO SANTANA
CRM 2334



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

Radiologia - HMSVP



Atendimento: 3188001
455619 - FRANCISCO MORAIS DE FREITAS

Pedido...: 802979
Idade.....: 56a 10m 0d

Paciente.....:
Solicitante.....: ALUNO ACADEMICO
Convênio.....: SUS - INTERNACAO
Bloco.....: BLOCO IV - CLIN MEDICA

Atendido.: 08/01/2018
Laudado..: 10/01/2018

PERNA ESQUERDA

- Fratura cominutiva dos terços distais da tíbia e da fíbula, tendo sido realizado fixação cirúrgica externa.



JOSÉ AÉCIO DE ARAÚJO SANTANA
CRM 2334



Paciente: 00455619 FRANCISCO MORAIS DE
FREITAS
Atendimento: 03188001

Convênio: SUS -
INTERNACAO
Leito: , BLOCO IV, ENF
29-6
Serviço: ORTOPEDIA E
TRAUMAT
CIRURGICA

Unidade: ENFERMARIA 6 LEITOS

Médico: THIAGO CALDAS LEAL

Evolução Médica

EVOLUÇÃO 11/01/18

ID: Francisco Moraes de Freitas, 56 anos, procedente de Jardim

HD: Fratura exposta em perna esquerda + 3º DPO de colocação de fixador externo

HDA: Paciente relata queda de moto na manhã do dia 08/01, sendo submetido à procedimento cirúrgico para colocação de fixadores externos. Hoje nega dor, refere aceitar dieta e permanece com dificuldade para urinar (necessitou de uso de sonda vesical de alívio ontem e hoje). Constipação há 4 dias.

HPP: Nega comorbidades, cirurgias prévias ou alergia à medicamentos.

Exame físico: EGB, orientado, hipocorado 1+, hidratado.

Membros: Presença de escoriações e soluções de continuidades em pernas e pés. Palpo pulso pedioso e tibial posterior em MID. Presença de edema em MIE, palpo pulso pedioso, sem alterações de cor ou temperatura. Fixadores externos em perna esquerda.

* Exames (10/01): Cr 1,1; Ur 36; Hb 12,7; leuco 8.400; plaquetas 167000; VSH 15; PCR 9,1.
11/01): recebeu raio-x de controle.

Conduta: 1) Suporte clínico
2) Prescrevo lactulona
3) Alta prevista para 12/01.

Dr. Thiago Caldas Leal
CRM - 000000

ALUNO ACADEMICO
CRM - 000000



Paciente: 00455619 FRANCISCO MORAIS DE FREITAS
Atendimento: 03188001
Unidade: ENFERMARIA 6 LEITOS
Médico: THIAGO CALDAS LEAL

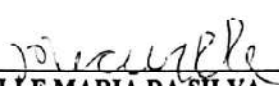
Convênio: SUS - INTERNACAO
Leito: BLOCO IV, ENF 29-6
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGICA



Anotações de Enfermagem

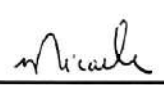
11/01/2018 08:00

PACIENTE SEGUE SEM ALTERAÇÕES, MANTÉM FIXADOR EM MIE, RELATA ALGIA AO MANUSEIO, ACEITA DIETA, DIURESE E FEZES PRESENTE, AFERIDO SINAIS VITAIS, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REALIZADO BANHO NO CHUVEIRO E TROCADO CURATIVO EM MIE.
PA=130/80mmHg T=36.5°C P=80bpm.
REALIZADO RX DE PE ESQUERDO.
11:40h PACIENTE APRESENTANDO BEXIGOMA, REALIZADO SONDA DE ALIVIO DESPREZADO 500 ML.


MICHELLE MARIA DA SILVA
COREN=764822

14:00H- PACIENTE ENCONTRA-SE COM FIXADOR EXTERNO EM MIE, REFERE MOMENTOS DE ALGIA LOCAL, ACEITA A DIETA, NÃO APRESENTOU DIURESE, VERIFICADO SINAIS VITAIS E MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.
PA=100/60mmHg T=36,4°C PULSO=74bpm.

17:00H- CLIENTE REFERE CEFALÉIA, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.


Maria Micaele M. de Melo
COREN-552900

Maria Micaele M. de Melo
COREN-CE 552900
Técnico em Enfermagem



Paciente: 00455619 FRANCISCO MORAIS DE
FREITAS

Atendimento: 03188001

Unidade: ENFERMARIA 6 LEITOS

Médico: THIAGO CALDAS LEAL

Convênio: SUS -
INTERNACAO
Leito: , BLOCO IV, ENF
29-6
Serviço: ORTOPEDIA E
TRAUMAT
CIRURGICA



Evolução Médica

EVOLUÇÃO 12/01/18

ID: Francisco Moraes de Freitas, 56 anos, procedente de Jardim

HD: Fratura exposta em perna esquerda + 4º DPO de colocação de fixador externo

HDA: Paciente relata queda de moto na manhã do dia 08/01, sendo submetido à procedimento cirúrgico para colocação de fixadores externos. Hoje nega dor, refere aceitar dieta e permanece com dificuldade para urinar (necessitou de uso de sonda vesical de alívio há 2 dias e na madrugada de hoje). Constipação há 4 dias.

HPP: Nega comorbidades, cirurgias prévias ou alergia à medicamentos.

Exame físico: EGB, orientado, hipocorado 1+, hidratado.

Membros: Presença de escoriações e soluções de continuidades em pernas e pés. Palpo pulso pedioso e tibial posterior em MID. Presença de edema em MIE, palpo pulso pedioso, sem alterações de cor ou temperatura. Fixadores externos em perna esquerda.

* Exames (10/01): Cr 1,1; Ur 36; Hb 12,7; leuco 8.400; plaquetas 167000; VSH 15; PCR 9,1.
(11/01): recebeu raio-x de controle.

Conduta: 1) Suporte clínico
2) Solicito sumário de urina.

Dr. Thiago L. de Freitas
Ortopedia/Traumatologia

ALUNO ACADEMICO
CRM - 000000



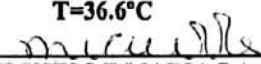
Hospital Maternidade São Vicente de Paulo
Anotações de Enfermagem

12/01/2018
17:14:51
CCAVALCANT
E

Paciente: 00455619 FRANCISCO MORAIS DE FREITAS
Atendimento: 03188001
Unidade: ENFERMARIA 6 LEITOS
Médico: THIAGO CALDAS LEAL

Convênio: SUS - INTERNACAO
Leito: BLOCO IV, ENF 29-6
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGICA



Anotações de Enfermagem	
12/01/2018	08:00
PACIENTE MANTEM FIXADOR EM MID, RELATA ALGIA AO MANUSEIO, ACEITA DIETA, DIURESE AUSENTE, AFERIDO SINAIS VITAIS, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. REALIZADO CURATIVO.	
PA=140/80mmHg	T=36.6°C P=88bpm.
 MICHELLE MARIA DA SILVA COREN=764822	
.00H- PACIENTE ENCONTRA-SE SEM QUEIXAS, RELATA POUCA DIURESE, ACEITA A DIETA, VERIFICADO SINAIS VITAIS E MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.	
PA=140/70mmHg	T=36°C PULSO=82bpm
 Maria Micaele M. de Melo COREN-552900 Técnico em Enfermagem	



Paciente: 00455619 FRANCISCO MORAIS DE FREITAS

Atendimento: 03188001

Unidade: ENFERMARIA 6 LEITOS

Médico: THIAGO CALDAS LEAL

Convênio: SUS -

INTERNACAO

Leito: , BLOCO IV, ENF 29-6

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT CIRURGICA

Evolução Médica

EVOLUÇÃO 13/01/18

ID: Francisco Moraes de Freitas, 56 anos, procedente de Jardim

HD: Fratura exposta em perna esquerda + 5° DPO de colocação de fixador externo

HDA: Paciente relata queda de moto na manhã do dia 08/01, sendo submetido à procedimento cirúrgico para colocação de fixadores externos. Hoje nega dor, refere aceitar dieta e permanece com dificuldade para urinar (não foi feita sonda de alívio até o momento- 7:00 do dia 13/01). Constipação há 5 dias.

HPP: Nega comorbidades, cirurgias prévias ou alergia à medicamentos.

Exame físico: EGB, orientado, hipocorado 1+, hidratado.

Membros: Presença de escoriações e soluções de continuidades em pernas e pés. Palpo pulso pedioso e tibial posterior em MID. Presença de edema em MIE, palpo pulso pedioso, sem alterações de cor ou temperatura. Fixadores externos em perna esquerda.

* Exames (10/01): Cr 1,1; Ur 36; Hb 12,7; leuco 8.400; plaquetas 167000; VSH 15; PCR 9,1.

* (11/01): recebeu raio-x de controle.

Conduta: 1) Suporte clínico

Antonio L. M. Fechina
Médico Traumatologia

ALUNO ACADEMICO
CRM - 000000



Paciente: 00455619 FRANCISCO MORAIS DE FREITAS
Atendimento: 03188001
Unidade: ENFERMARIA 6 LEITOS
Médico: THIAGO CALDAS LEAL

Convênio: SUS - INTERNACAO
Leito: BLOCO IV, ENF 29-6
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGICA



Anotações de Enfermagem

13/01/2018 08:00

PACIENTE MANTEM FIXADOR EM MIE, RELATA ALGIA AO MANUSEIO, TROCADO CURATIVO, DIURESE AUSENTE PASSADO SONDA DE ALIVIO COM RETORNO DE 600 ML, ACEITA DIETA, AFERIDO SINAIS VITAIS, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. TROCADO CURATIVO EM MIE.

PA=130/80mmHg

T=36.3°C

P=78bpm.


MICHELLE MARIA DA SILVA
COREN=764822

14:00H- PACIENTE ENCONTRA-SE COM FIXADOR EM MIE, REFERE MOMENTOS DE ALGIA, RELATA DIFICULDADE PARA URINAR, APRESENTANDO POUCA DIURESE EXPONTANEA, ACEITA A DIETA, VERIFICADO SINAIS VITAIS E MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.

PA=140/80mmHg

T=36,5°C

PULSO=80bpm.


Maria Micaele M. de Melo
COREN-CE 552900
Técnico em Enfermagem



Paciente: 00455619 FRANCISCO MORAIS DE
FREITAS
Atendimento: 03188001

Unidade: ENFERMARIA 6 LEITOS

Médico: THIAGO CALDAS LEAL

Convênio: SUS -
INTERNACAO
Leito: , BLOCO IV, ENF
29-6
Serviço: ORTOPEDIA E
TRAUMAT
CIRURGICA

Evolução Médica

EVOLUÇÃO 14/01/18

ID: Francisco Moraes de Freitas, 56 anos, procedente de Jardim

HD: Fratura exposta em perna esquerda + 6º DPO de colocação de fixador externo

HDA: Paciente relata queda de moto na manhã do dia 08/01, sendo submetido à procedimento cirúrgico para colocação de fixadores externos. Hoje nega dor, refere aceitar dieta e permanece com dificuldade para urinar (quadro presente há 6 dias), SENDO NECESSÁRIO PASSAR SONDA VESICAL DE ALÍVIO. Constipação há 5 dias.

HPP: Nega comorbidades, cirurgias prévias ou alergia à medicamentos.

Exame físico: EGB, orientado, hipocorado 1+, hidratado.

Membros: Presença de escoriações e soluções de continuidades em pernas e pés. Palpo pulso pedioso e tibial posterior em MID. Presença de edema em MIE, palpo pulso pedioso, sem alterações de cor ou temperatura. Fixadores externos em perna esquerda.

* Exames (10/01): Cr 1,1; Ur 36; Hb 12,7; leuco 8.400; plaquetas 167000; VSH 15; PCR 9,1.

* (11/01): recebeu raio-x de controle.

(12/01): SUMÁRIO DE URINA: volume: 20; esterase L: traços; Nitrito: negativo; proteínas: traços; PH: 6; Hemoglobina: traços; densidade: 1,025; corpos cetônicos: -; bilirrubina: -; glicose: -; fungos: ausentes; cilindros: ausentes; cristais: ausentes; células epiteliais: algumas muco: presente.

Conduta: 1) Suporte clínico

Dr. Rogério Sottilmo
TRAUMATOLOGIA
ORTOPEDIA E CIRURGIA
CRISTAL DE GEL

ALUNO-ACADEMICO
CRM - 000000



Paciente: 00455619 FRANCISCO MORAIS DE FREITAS
Atendimento: 03183001
Unidade: ENFERMARIA 6 LEITOS
Médico: THIAGO CALDAS LEAL

Convênio: SUS - INTERNACAO
Leito: , BLOCO IV, ENF 2906
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

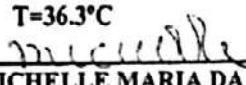


Anotações de Enfermagem

14/01/2018 08:00

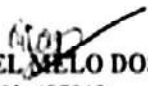
PACIENTE MANTEM FIXADOR EM MIE, RELATA ALGIA AO MANUSEIO, REALIZADO CURATIVO, ACIETA DIETA, SEM DIURESE NO MOMENTO, FEZES PRESENTE, AFERIDO SINAIS VITAIS, MEDICADO, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. TROCADO ACESSO PERIFERICO.

PA=110/70mmHg T=36.3°C P=80bpm.


MICHELLE MARIA DA SILVA
COREN=764822

14:00 PACIENTE ESTAVEL, AFERIDO SINAIS VITAIS, MANTEM FIXADOR EM MIE, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

PA=120/70mmHg T=36.2°C FC=80bpm


ERICA RAQUEL MELO DOS SANTOS
COREN=487019



Paciente: 00455619 FRANCISCO MORAIS DE
FREITAS
Atendimento: 03188001

Convênio: SUS -
INTERNACAO
Leito: , BLOCO IV, ENF
29-6
Serviço: ORTOPEDIA E
TRAUMAT
CIRURGICA

Unidade: ENFERMARIA 6 LEITOS

Médico: THIAGO CALDAS LEAL

Evolução Médica

-----PARECER CLINICA MÉDICA-----

ID: Francisco Moraes de Freitas, 56 anos, procedente de Jardim

HD: Fratura exposta em perna esquerda + 7º DPO de colocação de fixador externo

HDA: Paciente relata queda de moto na manhã do dia 08/01, sendo submetido à procedimento cirúrgico para colocação de fixadores externos.

HPP: Nega comorbidades, cirurgias prévias ou alergia à medicamentos.

SOLICITADO AVALIAÇÃO DA CLINICA MEDICA DEVIDO A RETENÇÃO URINÁRIA COM NECESSIDADE DE SVA REGULARMENTE.

PACIENTE RELATA QUE JÁ TINHA UM POUCO DE DIFULDADE DE URINAR PRÉVIA AO INTERNAMENTO, MAS QUE PIOROU BASTANTE NOS ULTIMOS DIAS

HD: RETENÇÃO URINÁRIA SEC A OPIOIDE? (TRAMAL) + HPB PRÉVIA

CD: SUGIRO:

- TENTAR TROCAR OPIOIDE POR DAPIRONA OU PARACETAMOL
- MANTER SVA DE HORÁRIO ATÉ RETIRADA DE OPIOIDES
- SOLICITAR USG DE PROSTATA E PSATOTAL E LIVRE
- INICIAR DOXAZOSINA 2MG - INICIAR COM MEIO COMPRIMIDO A NOITE

Em tempo:

EGD, eufórico, orientado, AAA

ACV: NEN FC=90

AR: NEN

ABD: flácido, depressível, indolente à palpação, s/LMA,

MMI: s/edemas

PATRICIA FERREIRA NEVES DA LUZ
CRM - 17319

não palpa Beigame



Paciente: 00455619 FRANCISCO MORAIS DE FREITAS
Atendimento: 03188001
Unidade: ENFERMARIA 6 LEITOS
Médico: THIAGO CALDAS LEAL

Convênio: SUS - INTERNACAO
Leito: , BLOCO IV, ENF 29-6
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA



Anotações de Enfermagem

15/01/2018 08:00

PACIENTE SEGUE SEM ALTERAÇÕES, MANTEM FIXADOR EM MIE RELATA
ALGIA AO MANUSEIO, ACEITA DIETA, NO MOMENTO SEM DIURESE,
AFERIDO SINAIS VITAIS, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

PA=140/80mmHg

T=36.6°C

P=82bpm.


MICHELLE MARIA DA SILVA
COREN=764822

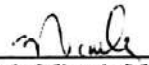
14:00H- PACIENTE ENCONTRA-SE SEM QUEIXAS, ACEITA A DIETA, RELATA
DIFICULDADE PARA URINAR, AGUARDA INICIAR FISIOTERAPIA MOTORA EM
MIE E PARECER DO UROLOGISTA E DA CLÍNICA MÉDICA. VERIFICADO
SINAIS VITAIS E MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

PA=140/80mmHg

T=36°C

PULSO=80bpm.

16:30H- RECEBEU PARECER DA CLÍNICA MÉDICA DRª PATRICIA.


Maria Micaele M. de Melo
COREN-552900

Maria Micaele M. de Melo
COREN-CE 552900
Técnica em Enfermagem



Paciente: 00455619 FRANCISCO MORAIS DE
FREITAS
Atendimento: 03188001

Unidade: ENFERMARIA 6 LEITOS

Médico: THIAGO CALDAS LEAL

Convênio: SUS -
INTERNACAO
Leito: , BLOCO IV, ENF
29-6
Serviço: ORTOPIEDIA E
TRAUMAT
CIRURGICA

Evolução Médica

EVOLUÇÃO 16/01/18

D: Francisco Moraes de Freitas, 56 anos, procedente de Jardim
D: Fratura exposta em perna esquerda + 8º DPO de colocação de fixador externo

HDA: Paciente relata queda de moto na manhã do dia 08/01, sendo submetido à procedimento cirúrgico para colocação de fixadores externos. Hoje refere dor leve em tornozelo esquerdo, referindo parestesias esporádicas em membros superiores e planta de pé esquerdo. aceita dieta e permanece com dificuldade para urinar, referindo intermitência vesical e retenção urinária (quadro presente há 6 dias), não foi necessário usar sonda de alívio no último dia. Evacuação presente há 3 dias atrás.

HPP: Nega comorbidades, cirurgias prévias ou alergia à medicamentos.

Exame físico: EGB, orientado, hipocorado 1+, hidratado.

Membros: Presença de escoriações e soluções de continuidades em pernas e pés. Palpo pulso pedioso e tibial posterior em MID. Presença de edema em MIE, palpo pulso pedioso (filiforme), palpo pulso poplíteo. sem alterações de cor ou temperatura. Fixadores externos em perna esquerda.

Exames (10/01): Cr 1,1; Ur 36; Hb 12,7; leuco 8.400; plaquetas 167000; VSH 15; PCR 9,1.

* (11/01): recebeu raio-x de controle.

(12/01): SUMÁRIO DE URINA: volume: 20 ; esterase L: traços; Nitrito: negativo ; proteínas: traços ; PH: 6 ; Hemoglobina: traços ; densidade: 1,025 ; corpos cetônicos: - ; bilirrubina: - ; glicose: - ; fungos: ausentes ; cilindros: ausentes ; cristais: ausentes ; células epiteliais: algumas muco: presente.

* Parecer clínica médica (15/01): HD: RETENÇÃO URINÁRIA SEC A OPIOIDE? (TRAMAL) + HPB PRÉVIA. Foi sugerido: Trocar opióide; Manter sonda de alívio; Solicitar USG de próstata e PSA; Iniciar Doxazosina 2mg (meio cp à noite)

Conduta: 1) Suporte clínico

2) Suspendo tramal

3) Solicito USG de próstata e PSA total e livre

4) Prescrevo doxazosina

ALUNO ACADEMICO
CRM - 000000



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo
Evolução do Enfermeiro

16/01/2018
12:08:17
CMENEZES

Paciente: 00455619 FRANCISCO MORAIS DE FREITAS
Atendimento: 03188001
Unidade: ENFERMARIA 6 LEITOS
Médico: THIAGO CALDAS LEAL

Convênio: SUS - INTERNACAO
Leito: , BLOCO IV, ENF 29-6
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA



Evolução do Enfermeiro	
16/01/18	Ocorrência Diurna
12:07HS - Cliente em 8º DPO de colocação de fixador externo em tibia esquerda. Consciente, orientado, em ar ambiente, normotenso, afebril. Aceitando dieta oral oferecida. Apresentando dificuldade de urinar, queixando-se de retenção urinária sendo necessário passagem de sonda vesical de alívio, evacuações ausentes no período. Aguarda parecer do urologista, foi comunicado. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem do Bloco IV.	

Carla Caldas M. de Freitas
Enfermeira
COREN 000000000

ENFERMAGEM
COREN - 00



Paciente: 00455619FRANCISCO MORAIS DE
FREITAS
Atendimento: 03188001

Unidade: ENFERMARIA 6 LEITOS

Médico: THIAGO CALDAS LEAL

Convênio: SUS -

INTERNACAO

Leito: , BLOCO IV, ENF de 29-6

Serviço: ORTOPEDIA E
TRAUMAT
CIRURGICA



(17/01) PSA total 4,33, psa livre 1,02. Relação: 23,56%.

* Exames de imagem:

(11/01): recebeu raio-x de controle.

(17/01) USG de próstata:

Próstata: Tópica, de dimensões discretamente aumentadas, contornos regulares, limites precisos e textura discretamente heterogênea habitual. Medidas prostáticas: DL: 3,8cm; DAP: 3,5cm; DT: 4,6cm; Volume: 33cm³.

Resíduo pós miccional: 183ml.

Conclusão:

- PRÓSTATA DE PESO DISCRETAMENTE AUMENTADO;
- BEXIGA E VESÍCULA SEMINAIS ECOGRAFICAMENTE NORMAIS.
- RESÍDUO PÓS-MICCIONAL ACENTUADO.

Conduta: 1) Troca de curativo

2) Alta médica com orientações e encaminhamento ao urologista.


ALUNO ACADÊMICO
CRM - 000000

CONCLUSO

Aos 08 / 04 / 19, faço estes autos conclusos
a(o) MM. Juiz(a) de Direito.

Φ

Diretor(a) de Secretaria