



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

PROCURAÇÃO

Nome: Waller Guerreiro de Holanda

Nacionalidade: Brasileiro, estado civil: solteiro

Profissão: empresário

RG: 2007010263789 SSP/ CE CPF: 059.243.053-76

Logradouro: Rua Penápolis

Nº 393, Compl Messiana (casa).

Bairro: Messiana CEP: 60871-130

Cidade: Fortaleza, UF: CE Tel: (85) 98557-6791

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 tido por bom e valioso, com o fim específico para **AJUIZAR AÇÃO NA JUSTIÇA ESTADUAL DO CEARÁ**, podendo subestabelecer com o sem reserva de iguais poderes em todas as instancias da Justiça Estadual deste estado.

Fortaleza (CE), 12 de Dezembro de 2018.

Waller Guerreiro de Holanda

Assinatura



RABELO LEAL ADVOCACIA e SERVIÇOS DE SEGURANÇA
Dr. Felipe Leal - OAB/CE 17.528

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

NOME: Walter Guerreiro de Holanda.

RG: 2007-010 263789 **SSP/CE** **CPE:** 059.213 053-76

DECLARA de sã consciência e bem da verdade que VIVE E RESIDE em:

Logradouro: Rua Penápolis N° 393

Complemento: 02a

Bairro Musepina **CEP:** 60871-130

Que a presente declaração é a expressão da verdade, a qual é feita nos termos e sob as penas da lei, pelo que me responsabilizo pela presente

Fortaleza/Ce, 12 DE Dezembro 2018

Walter Guerreiro de Holanda.



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

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Nome: Waller Guerreiro de Holanda

Nacionalidade: brasileiro Estado CE Estado Civil: solteiro

Profissão: microempresário

Rg: 2007010263789 SSP/CE -CPF: 059.243.053-76

Logradouro: Rua Penápolis N° 393 Marrejana

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.

Fortaleza/CE: 12 de Dezembro de 2018

Waller Guerreiro de Holanda



SUBSTABELECIMENTO

FELIPE REINALDO RABELO LEAL, divorciado, advogado, inscrita na OAB/CE 17.528, SUBSTABELECE SEM RESERVAS DE PODERES, na pessoa do advogado **JORGE ULISSES E SILVA FERREIRA**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/CE 26.990, nesta os poderes foram outorgados por WALBER GUERRA DE HOLANDA, para ajuizamento da ação **COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. Na Comarca de Fortaleza-CE**

Fortaleza, 20 de Agosto de 2018.


FELIPE REINALDO RABELO LEAL
OAB/CE 17.528

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1631529287

NOME: WALBER GUERREIRO DE HOLANDA

DOCUMENTO / ORG. EMISSOR UF: 2007010263789 SSP CE

CPF: 059.243.053-76 DATA NASCIMENTO: 24/04/1994

FILIAÇÃO: FRANCISCO ALVES DE HOLANDA MARIA DE FATIMA GUERREIRO DE HOLANDA

PERMISSÃO: ACC CATIVA: B

Nº REGISTRO: 05769811530 VALIDADE: 11/01/2023 1ª HABILITAÇÃO: 04/05/2013

OBSERVAÇÕES: SEM OBSERVAÇÃO;

ASSINATURA DO PORTADOR: *Walter Guerreiro de Holanda*

LOCAL: FORTALEZA, CE DATA EMISSÃO: 18/01/2018

ASSINATURA DO EMISSOR: *[Assinatura]* 68648592910 CE163246149

CEARÁ

PROIBIDO PLASTIFICAR
1631529287



Nº de Inscrição:

005562570

DADOS DO CLIENTE

Nome: MARIA DE FATIMA GUERREIRO DE HOLANDA
End. Leitura: RU PENAPOLIS, 393, MESSEJANA
Cidade: FORTALEZA
End. Entrega:

CEP: 60871-130

Local: 001 Setor: 050 Quadra: 0355 Subquadra: 00 0296 CEP: 0000

ECONOMIAS

Residencial: 001 Comercial: 000 Industrial: 000 Público: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	VOLUME (m³)	Média Semestral (m³)
AGUA	A08F469784	1892	1907	15	15

DATAS

Leitura Atual: 06/06/2018 Emissão: 06/06/2018 Leito Agua: 9999999
Leitura Anterior: 07/05/2018 Próxima Leitura: 06/07/2018 Leito Regor:

QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A:

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Brigidas	533	533	126	533	533
Análises	543	543	543	541	541
Em conformidade	533	533	531	512	541

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDIA DE CONSUMO (OUT/14 A SET/15): 16 m³ | META: 13 m³.
Agradecemos sua pontualidade. Agua tratada e saude.
DIGITE ARCE NA PLAY STORE E BAIXE O APLICATIVO DA ARCE.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME
AGUA	Mês/Ano
JUROS DE 0,033% AO DIA	jun/17 15
JUROS/MULTA TARIFA CONT	jul/17 16
TARIFA DE CONTINGENCIA	ago/17 7
	set/17 27
	out/17 14
	nov/17 16
	dez/17 15
	jan/18 15
	fev/18 15
	mar/18 16
	abr/18 16
	mai/18 13

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)	Descrição	Valor (R\$)
PIS	0,65	VALOR DO SERVIÇO	69,77
COFINS	3,27	VALOR DO SUBSIDIO	0,20
		VALOR TOTAL A PAGAR	68,40

MÊS/ANO

06/2018

VENCIMENTO

21/06/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

68,40

ONDE PAGAR SUA FATURA

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

I: 358299053373771 L: 0393 H: 15:07:06 R: 034 P: 001



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

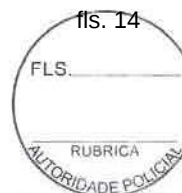
Mais informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na ouvidoria da Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 155. Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br. Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental; 0800 285 1215. Demais localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 0195.



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 14/02/2019 às 15:46, sob o número 01107428620198060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0110742-86.2019.8.06.0001 e código 4439648.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 3740 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **24/08/2018 13:08:53**
Data / Hora da Ocorrência: **25/01/2018 19:20:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA PADRE PEDRO DE ALENCAR**
Complemento:
Bairro: **MESSEJANA** Município: **FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência:



Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **WALBER GUERREIRO DE HOLANDA**
Nascimento: **24/04/1994** CPF: **059.243.053-76**
RG: **2007010263789** Orgão Emissor: **SSP** UF:
Filiação: **MARIA DE FÁTIMA GUERREIRO DE HOLANDA**
FRANCISCO ALVES DE HOLANDA
Endereço: **RUA PENÁPOLIS, 393**
Bairro: **MESSEJANA**
Município: **FORTALEZA/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **8557-6791**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: HYY1215 Uf: CE Município: FORTALEZA Chassi:
9BGRM69808G195150 Renavam: 943828872 Tipo do Veículo:
AUTOMOVEL Marca / Modelo: GM/PRISMA MAXX Ano Fabricação:
2007 Ano Modelo: 2008 Combustível: GASOLINA/ALCOOL Cor: PRETA
Proprietário: MARIA DE FATIMA GUERREIRO DE HOLANDA Situação:
NÃO INFORMADO Envolvimento: COLISAO

Histórico

QUE, COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR QUE, NA DATA CITADA, QUE A VITIMA SEGUIA UM CARRO DE PLACAS NÃO ANOTADAS QUE ACABARA DE COLIDIR COM O CARRO DE PLACA HYY-1215/CE QUE A VITIMA CONDUZIA, QUE TRANSITAVA NA RUA PADRE PEDRO DE ALENCAR COM VELOCIDADE E AO DESVIAR DE UM BURACO NA VIA A VITIMA PERDEU O CONTROLE DO CARRO E COLIDIU CONTRA UMA BARRA DE CONCRETO NA CALÇADA E CONTRA UM MURO, FICANDO A VITIMA LESIONADA SENDO SOCORRIDA PARA O HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA - MESSEJANA POR MEIOS PRÓPRIOS E DEPOIS PROCUROU ATENDIMENTO NO HOSPITAL REGIONAL DA UNIMED. 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:

Walber Guerreiro de Holanda

VISTO DO DELEGADO(A) :

JOSE RODRIGUES JUNIOR - MAT.: 126788-1-6



Rio de Janeiro, 30 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: **WALBER GUERREIRO DE HOLANDA**

Nº Sinistro: **3180402709**

Vitima: **WALBER GUERREIRO DE HOLANDA**

Data do Acidente: **25/01/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180402709**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13306726



CE Nº 01354B415312 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTÉ É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2017 DATA EMISSÃO 11/07/2017

PLACA MYV1214

VIA 01 65875931355

OPF / CNPJ

RENAVAM 000438820874

MARCA/MODELO GM/PRISMA MAXX

ANDAR 2007

DATA DE 01

Nº CHASSI 910NM5930801995150

PREMIO TARIFARIO

FNS (R\$) 134,66

DENTAR (R\$) 34,18

CUSTO DO SEGURO (R\$) 31,85

CUSTO DO BILHETE (R\$) 44,15

IOF (R\$) 0,26

UNID. SERVIÇO ROL ROLADO (R\$) 68,41

PAGAMENTO PARCELADO

DATA DE COTAÇÃO 10/07/2017

COTA ÚNICA

SEGURODORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.668/0001-04

JUN / 2017

MOTOR: W80047144

04838



DECLARAÇÃO NARRATIVA

Declaro para os devidos fins que o paciente **WALBER GUERREIRO DE HOLANDA**, D/N 24/4/1994, foi atendido nesta instituição hospitalar na data de 25/01/2018, no horário de 19h40min, informando ter sido vítima de acidente de carro, considerando que a ficha original do paciente supracitado não foi localizada em nosso arquivo físico, emito esta declaração baseada nos dados digitais e reimprimo ficha do atendimento da enfermeira plantonista na classificação de risco.

Fortaleza, 17 de agosto de 2018.

Claudio C. Martins de Souza
Matrícula 88541-01
Diretor Clínico - HDEBO

 Prefeitura de Fortaleza		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA MESSEJANA		
HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA MESSEJANA	Prontuário Único (1)	Data 25/01/2018 19:40		
		Prontuário 25095655		
Dados Pessoais				
Nome do Paciente WALBER GUERREIRO DE HOLANDA		Nascimento 24/04/1994	Idade 24 anos	Sexo M
Nome Mãe maria de fatima guerreiro DE holANDA		Situação Conjugal		
Profissão		Escolaridade		
Documento de Identificação		CadSus 708103554870136	Naturalidade Fortaleza-CE	
Endereço Rua Penápolis 393		Bairro Messejana	Município/Estado Fortaleza/CE	
CEP 60.871-130		Telefone(s) (85) 30515-111		



Paciente: 71954251 - WALBER GUERREIRO DE HOLANDA
Mãe: MARIA DE FATIMA GUERREIRO DE HOLANDA
Data Nasc.: 24/04/1994 Sexo: Masculino
Carteira: 0630020052747301
Estado Civil: SOLTEIRO

Idade: 23 Anos 9 Meses 19 Dias
Atendimento: 5706017
Data Atendimento: 25/01/2018
Profissão:
Naturalidade:

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

25/01/2018 21:56

QUEIXA PRINCIPAL

POLITRAUMA

HDA

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO, TRANSFERIDO DO FROTINHA DE MESSEJAN

DESCRIÇÃO DO EXAME FISICO

ABDOME FLÁCIDO, EUPNEICO, FERIMENTO LÁCERO CONTUSO NO SUPERCÍLIO, JÁ SUTURADAS
FRATURA LUXAÇÃO NO PÉ DIREITO.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

FRATURA NO PÉ DIREITO

CID: T12 - FRATURA DO MEMBRO INFERIOR, NIVEL NAO ESPECIFICADO

COMORBIDADES

- ☐ ASMA ☐ AVC ☐ HIPOTIREOIDISMO ☐ PNEUMOPATIA ☐ DPOC ☐ HIPERTIREOIDISMO
☐ IRC ☐ DIABETES ☐ TABAGISMO ☐ CANCER ☐ OBESIDADE ☐ DOENÇA CONTAGIOSA
☐ CARDIOPATIA ☐ ETILISMO ☐ OUTROS

CONDUTA

- ☒ ENCAMINHAMENTO ☐ MEDICAÇÃO ☒ IMAGEM ☐ LABORATORIO ☐ ALTA ☐ INTERNAÇÃO

DENGUE

- ☐ Sinal de Alarme ☐ Sinal de Choque ☐ Sangramento Espontâneo ou Comorbidades ☐ Prova do laço positivo

Leonardo Adolpho de Sá Sales
Gm. de Emergência Digestivo

LEONARDO ADOLPHO DE SA SALES

CRM: 10087

Hospital Regional
Unimed
Fortaleza
CONFERE COM ORIGINAL

Verônica Maria Ferreira Lima
Téc. em Secretariado - Administração

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 14/02/2019 às 15:46, sob o número 01107428620198060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0110742-86.2019.8.06.0001 e código 443964F.



Paciente: 71954251 - WALBER GUERREIRO DE HOLANDA
Mãe: MARIA DE FATIMA GUERREIRO DE HOLANDA
Data Nasc.: 24/04/1994 Sexo: Masculino
Carteira: 0630020052747301
Estado Civil: SOLTEIRO

Idade: 23 Anos 9 Meses e 1 Dia
Atendimento: 5706017
Data Atendimento: 25/01/2018
Profissão:
Naturalidade:

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

QUEIXA PRINCIPAL

25/01/2018 22:16

Trauma em pé D

HDA

Trauma em pé D há 3 horas em imobilização gessada. Nega ferim em MID e outros sintomas.

DESCRIÇÃO DO EXAME FISICO

Em imobilização gessada.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Fratura do pé

CID: S929 - FRATURA DO PE NAO ESPECIFICADA

Unimed Fortaleza
Verônica Maria Ferreira Lima
Téc. em Secretariado - Administração

COMORBIDADES

- ☐ ASMA ☐ AVC ☐ HIPOTIREOIDISMO ☐ PNEUMOPATIA ☐ DPOC ☐ HAS ☐ HIPERTIREOIDISMO
☐ IRC ☐ DIABETES ☐ TABAGISMO ☐ CANCER ☐ OBESIDADE ☐ DOENÇA CONTAGIOSA
☐ CARDIOPATIA ☐ ETILISMO ☐ OUTROS

Hospital Regional
Unimed Fortaleza
CONFERE COM ORIGINAL

CONDUTA

- ☐ ENCAMINHAMENTO ☐ MEDICAÇÃO ☐ IMAGEM ☐ LABORATORIO ☐ ALTA ☐ INTERNAÇÃO

DENGUE

- ☐ Sinal de Alarme ☐ Sinal de Choque ☐ Sangramento Espontâneo ou Comorbidades ☐ Prova do laço positivo

Dr. Mauro Paraiba Cavalcanti
MAURO PARAIBA CAVALCANTI

CRM: 8992



HOSPITAL REGIONAL UNIMED
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: M08992
Em: 25/01/2018 23:39

1ª VIA



Prescrição: 3639904 Data: 25/01/2018 - 23:39 DIAS INTERNADO: 0 Dias - Usuário: M08992
Atendimento: 5706017 - Paciente: WALBER GUERREIRO DE HOLANDA
Data Nascimento: Dt Nasc: 24/04/1994 (23a 9m 4d)
Médico: MAURO PARAIBA CAVALCANTI - CRM 8992
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA GERAL
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:
Cid.: Ciclo:
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco: URG

Classificação de Risco: URGENTE

PRESCRIÇÃO MEDICA

MEDICAMENTOS ESPECIAIS

Qtd	Unidade	SN	Appl	Frequência	Datas/Horários
1	AMPOLA		EV	Agora:	URGENTE [25/01/2018] 23:39
TRAMADOL, CLORIDRATO/100MG/2ML AMP + 250ML SF 0.9%					

Unimed
Fortaleza
Verônica Maria Ferreira Lima
Téc. em Secretariado - Administração

Hospital Regional
Unimed
Fortaleza
CONFERE COM ORIGINAL

Hospital Regional
Unimed
Fortaleza
DIGITADO



Prescrição: 3639825 Data: 25/01/2018 - 22:19 DIAS INTERNADO: 0 Dias - Usuário: M08992
Atendimento: 5706017 - Paciente: WALBER GUERREIRO DE HOLANDA
Data Nascimento: Dt Nasc: 24/04/1994 (23a 9m 4d)
Médico: MAURO PARAIBA CAVALCANTI - CRM 8992
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA GERAL
Unid. Int.: Leito: Cobertura:
Cid.: Cid.:
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco: URG

1ª VIA



Classificação de Risco: URGENTE

PRESCRICAO MEDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 - CETOPROFENO 100MG FA + SF0,9% -> SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML	1	FA		EV	12hs/12hs.	[25/01] 22:19 [26/01] 10:19
2 - DÍPIRONA 500MG/ML AMP 2ML + AD -> AGUA DESTILADA AMP 20ML	1	AMPOLA		EV	6hs/6hs	[25/01] 22:19 [26/01] 04:19 / 10:19 / 16:19

Dr. Mauro Paraiba
Clínica & Traumatologia
CRM-CE 8992
MAURO PARAIBA CAVALCANTI
CRM 8992

Unimed
Fortaleza
Verônica Maria Ferreira Lima
Téc. em Secretariado - Administração

Hospital Regional
Unimed
Fortaleza
CONFERE COM ORIGINAL

01 kit DÍPIRONA



Paciente: 71954251 - WALBER GUERREIRO DE HOLANDA

Data Nasc.: 24/04/1994

Nome Social:

Idade: 23 Anos 9 Meses 1 Dia

Sexo: Masculino

Atendimento: 5706017

Carteira: 0630020052747301

Plano: MULTIPLAN - ENF

Convênio: UNIMED FORTALEZA

Unidade:

Leito:

Data Doc.: 25/01/2018 23:00:22

Data de Internação: 25/01/2018

Dias de Internação: 0

Data Impress.: 25/01/2018 23:00

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

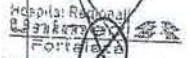
25/01/2018 23:00

PACIENTE, W.G.H., 23 ANOS, SEXO MASCULINO. DEU ENTRADA NA EMERGÊNCIA APOS COLISAO DE CARRO EM ARVORE. NEGA ALERGIAS E CO MORBIDADES. EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NHB'S, EUPNEICO EM AR AMBIENTE SEM SUPORTE DE O2, EM REPOUSO NO LEITO. PUNCIONADO CVP PARA TERAPIA MEDICAMENTOSA E HV. DIURESE ESPONTANEA. APRESENTA ESCORIAÇÕES DO ACIDENTE. INTERNADO POR FRATURA EM MID. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.


Fortaleza
Verônica Maria Ferreira Lima
Téc. em Secretariado - Administração

Hospital Regional

Fortaleza
CONFERE COM ORIGINAL

Hospital Regional

Fortaleza
Ana Maria Duarte do Rêgo
Enfermeira - COREN 127.040

ANA MARIA DUARTE DO REGO

COREN / 325049

HOSPITAL REGIONAL UNIMED
MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico
Relatório de Anotação de Enfermagem

Emitido por: ITALO ALEXANDRE MATOS
Data da Emissão: 25/01/2018 13:17

Atendimento: 5706017

Paciente: WALBER GUERREIRO DE HOLANDA

Data de Nascimento: 24/04/1994

Médico Assistente: MAURO PARAIBA CAVALCANTI

Prestador Responsável: ITALO ALEXANDRE MATOS

Conselho / Número COREN 067

Idade: 23 Anos 9 Meses

Leito Atual:

Setor: EMERGENCIA 24H - ADULTA

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 25/01/2018

Data anotação: 25/01/2018

Hora anotação: 23:03

Leito:

Responsável: ITALO ALEXANDRE MATOS

Anotação

PACIENTE, 23 ANOS, SEXO F, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, RESTRITO AO LEITO, AR AMBIENTE, HD DE FRATURA DE TORNOZELO D, REALIZAD MEDICAMENTO EV, PUNCIONADO COM JELCO N 20 EM MSE, DIETA VO, DIURES PRESENTE, SOLICITADO INTERNAMENTO CIRURGICO E SEGUE EM OBS AOS CUIDADOS DE ENFERM...

Unimed
Fortaleza

Verônica Maria Ferreira Lima
Téc. em Secretariado - Administração

Hospital Regional
Unimed
Fortaleza

CONFERE COM ORIGINAL

ITALO ALEXANDRE MATOS
COREN 067



Ficha de Atendimento - INTERNACAO

NOME SOCIAL: *med. candidato*

Dados do Paciente

MULTIPLAN - ENF

Usuário do Cadastro :

DASAI

Paciente : 71954251

Idade: 23 Anos / 9 Meses / 20

Nome do Paciente : WALBER GUERREIRO DE HOLANDA

Data Nascimento : 24/04/1994

Sexo : MASCULINO

Estado Civil : SOLTEIRO

Religião : CATOLICA

Profissão : VENDEDOR

Naturalidade : FORTALEZA

Endereço : RUA PENAPOLIS

Número : 393

Bairro : MESSEJANA

Cidade : FORTALEZA

CEP : 60871130

Telefone : 30515111

Identidade : 2007010263789

CPF : 05924305376

Nome da Mãe : MARIA DE FATIMA GUERREIRO DE HOLANDA

Nome do Pai : FRANCISCO ALVES DE HOLANDA

Dados do Responsável

Nome : PALLOMA CASTELO BRANCO FRAGA

Parentesco : NAMORADO (A)

Fone : 85-997706140

Endereço : DONATILA DE CARVALHO

Número : 39

Complemento : APTO 202

CEP : 60325100

Dados do Atendimento

Número : 5706096



Data : 26/01/2018 Hora : 00:50

Origem : RECEPCAO DE EMERGENCIA ADULTO

Tipo : INTERNACAO CIRURGICA

Unidade de Internação : UNIDADE TERREO

Leito : TER18

Médico do Atendimento : 4151 MAURO PARAIBA CAVALCANTI

Conselho : CRM - 8992

Especialidade : ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Convênio : 1 UNIMED FORTALEZA

Plano : MULTIPLAN - ENF

Carteira : 0630020052747301

Guia : 100818956

Dias Autorizados :

Horas Autorizadas :

Acomodação : ENFERMARIA DE OBSERVACAO

Serviço : ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CID : S929 FRATURA DO PE NAO ESPECIFICADA

Procedimento principal : 30729157 FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPÉ) - TRATAMENTO CIR

Local de Procedência :

Observação: GUIAS ANEXAS AO PRONTUARIO**ACOMOD ENF**PLANO REGULAMENTADO**PLANTÃO NOTURNO
COM COBERTURA PARA OPMS NACIONAIS E CADASTRADAS NA UNIMED.

Paloma Castelo Branco Fraga
Paciente/Responsável

MAURO PARAIBA CAVALCANTI
CRM 8992



HOSPITAL REGIONAL UNIMED
 MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
 Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
 Emitido por: M08992
 Em: 25/01/2018 22:20

1ª VIA



Prescrição: 3539825 Data: 25/01/2018 - 22:19 DIAS INTERNADO: 0 Dias - Usuário: M08992
 Atendimento: 5706017 - Paciente: WALBER GUERREIRO DE HOLANDA
 Data Nascimento: Dt Nasc: 24/04/1994 (23a 9m 4d)
 Médico: MAURO PARAIBA CAVALCANTI - CRM 8992
 FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA GERAL
 Unid. Int.: Leito: Cobertura:
 Cid.: Cid.:
 Diagnóstico:
 Protocolo:
 Classificação de Risco: URG

Classificação de Risco: URGENTE

PRESCRIÇÃO MEDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1. CETOPROFENO 100MG FA - SF0,9%	1	FA		EV	12hs/12hs	[25/01] 22:19 [26/01] 10:19
→ SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML	100	ML				
2. DIFIRONA 500MG/ML AMF 2ML AD	1	AMPOLA		EV	6hs/6hs	[25/01] 22:19 [26/01] 04:19 / 08:19 / 16:19
→ ÁGUA DESTILADA AMF 20ML	18	ML				

Dr. Mauro Paraiba
 Cirurgião de Traumatologia
 CRM 8992
 MAURO PARAIBA CAVALCANTI
 CRM 8992



Paciente: 71954251 - WALBER GUERREIRO DE HOLANDA

Data Nasc.: 24/04/1994

fls. 27

Nome Social:

Idade: 23 Anos 9 Meses 1 Dia

Sexo: Masculino

Atendimento: 5706017

Carteira: 0630020052747301

Plano: MULTIPLAN - ENF

Convênio: UNIMED FORTALEZA

Unidade:

Leito:

Data Doc.: 25/01/2018 23:00:22

Data de Internação: 25/01/2018

Dias de Internação: 0

Data Impress.: 25/01/2018 23:00

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

25/01/2018 23:00

23:00

PACIENTE, W.G.H., 23 ANOS, SEXO MASCULINO. DEU ENTRADA NA EMERGENCIA APOS COLISAO DE CARRO EM ARVORE, NEGA ALERGIAS E CO MORBIDADES. EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NHB'S, EUPNEICO EM AR AMBIENTE SEM SUORTE DE O2, EM REPOUSO NO LEITO. PUNCIONADO CVP PARA TERAPIA MEDICAMENTOSA E HV. DIURESE ESPONTANEA. APRESENTA ESCORIAÇÕES DO ACIDENTE. INTERNADO POR FRATURA EM MID. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

Hospital Regional
Fortaleza

Ana Maria Duarte do Rego
Enfermeira - COREN 123.540

ANA MARIA DUARTE DO REGO

COREN / 3250

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 14/02/2019 às 15:46, sob o número 01107428620198060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0110742-86.2019.8.06.0001 e código 4439654.



HOSPITAL REGIONAL UNIMED
MV: PEP, Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: M08992
Em: 25/01/2018 23:39

1ª VIA



Prescrição: 3639904 Data: 25/01/2018 - 23:38 DIAS INTERNADO: 0 Dias - Usuário: M08992
Atendimento: 5706017 - Paciente: WALBER GUERREIRO DE HOLANDA
Data Nascimento: Dt Nasc: 24/04/1994 (23a 9m 4d)
Médico: MAURO PARAIBA CAVALCANTI - CRM 8992
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA GERAL
Unid. Int: Leito: Cobertura:
Cid: Cid: Cid:
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco: URG

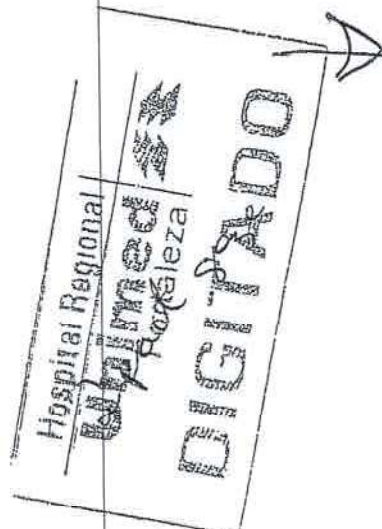
Classificação de Risco: URGENTE

PRESCRICAO MEDICA

MEDICAMENTOS ESPECIAIS

Cid	Unidade	SN	Appl	Frequência	Datas/Horários
TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 250ML SF 0,9%	AMPOLA		EV	Agora..	URGENTE [25/01] [23:39]

Mauro Paraiba
MAURO PARAIBA CAVALCANTI
CRM 8992





HOSPITAL REGIONAL UNIMED
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Plano: 1 / 1
Emitido por: M08992
Em: 25/01/2018 22:20

Prescrição: 3839825 Data: 25/01/2018 - 22:19 DIAS INTERNADO: 0 Dias - Usuário: M08992
Atendimento: 5706017 - Paciente: WALBER GUERREIRO DE HOLANDA
Data Nascimento: Dt Nasc: 24/04/1994 (23a 9m 4d)
Médico: MAURO PARAIBA CAVALCANTI - CRM 8992
FUNÇÃO: MÉDICO(A) Serviço: CIRURGIA GERAL
Unid. int.: Leito: Cobertura:
Cid.: Cid.:
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco: URG

1ª VIA



Classificação de Risco: URGENTE

PRESCRICAO MEDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
CETOPROFENO 100MG FA + SF0,9%	1	FA		EV	12hs/12hs.	[25/01] 22:19
1- SORO FISIOLÓGICO 0,9%	100	ML				[26/01] 10:19
BOLSA 100ML						
2- DIFENHIDRAMINA 500MG/ML AMP 2ML AD	1	AMPOLA		EV	6hs/6hs.	[25/01] 22:19
1- AGUA DESTILADA AMP 20ML	10	ML				[26/01] 04:19

Dr. Mauro Paraiba
Ortopedia e Traumatologia
CRM 8992
MAURO PARAIBA CAVALCANTI
CRM 8992

26/01
Dipirona
Cetoprofeno
DICTA

01 kit DIPIRONA



Paciente: 71954251 - WALBER GUERREIRO DE HOLANDA

fls. 30

Nome Social:

Data Nasc.: 24/04/1994

Idade: 23 Anos 9 Meses 1 Dia

Sexo: Masculino

Carteira: 0630020052747301

Plano: MULTIPLAN - ENF

Unidade:

Leito:

Data de Internação: 25/01/2018

Dias de Internação: 0

Atendimento: 5706017

Convênio: UNIMED FORTALEZA

Data Doc.: 25/01/2018 23:00:00

Data Impress.: 25/01/2018 23:00:00

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

25/01/2018
23:00

PACIENTE, W.G.H., 23 ANOS, SEXO MASCULINO. DEU ENTRADA NA EMERGENCIA APOS COLISAO DE CARRO EM ARVORE. NEG. ALERGIAS E CO MORBIDADES. EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NHB'S, EUPNEICO EM AR AMBIENTE DE SUPORTE DE O2, EM REPOUSO NO LEITO. PUNCIONADO CVP PARA TERAPIA MEDICAMENTOSA E HV. DIURESE ESPONTANEA. APRESENTA ESCORIAÇÕES DO ACIDENTE. INTERNADO POR FRATURA EM MID. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

Hospital Regional
Fortaleza

Ana Maria Duarte do Rego
Enfermeira - COREN 27.000

ANA MARIA DUARTE DO REGO

COREN / 325049

HOSPITAL REGIONAL UNIM

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico
Relatório de Anotação de EnfermagemEmitido por: ITALO ALEXANDRE MATOS
Data da Emissão: 25/01/2018

Atendimento: 5706017

Paciente: WALBER GUERREIRO DE HOLANDA

Data de Nascimento: 24/04/1994

Médico Assistente: MAURO PARAIBA CAVALCANTI

Prestador Responsável: ITALO ALEXANDRE MATOS

Conselho / Número COREN 067

Idade: 23 Anos 9 Meses

Leito Atual:

Setor: EMERGENCIA 24H - ADULTA

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 25/01/2018

Data anotação: 25/01/2018

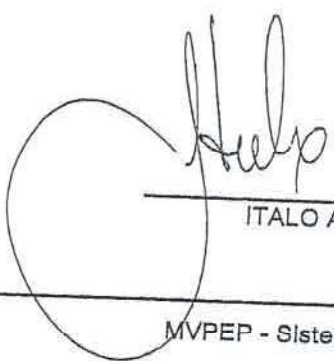
Responsável: ITALO ALEXANDRE MATOS

Hora anotação: 23:03

Leito:

Anotação

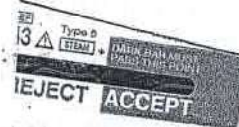
PACIENTE, 23 ANOS, SEXO F, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, RESTRITO AO LEITO, AR AMBIENTE, HD DE
FRATURA DE TORNOZELO D, REALIZAD MEDICAMENTO EV, PUNCIONADO COM JELCO N 20 EM MSE, DIETA VO, DIURES
PRESENTE, SOLICITADO INTERNAMENTO CIRURGICO E SEGUE EM OBS AOS CUIDADOS DE ENFERM...


ITALO ALEXANDRE MATOS
COREN 067

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Dr. Samuel Guerra Almeida
MÉDICO ANESTESIOLOGISTA
CRM 30322

CME - CONTROLE DE ESTERILIZAÇÃO		
NOME PRODUTO: Basica		
RESP. PREPARO: Edna	QUANT. PEÇAS: 51	
DATA ESTERILIZAÇÃO: 24 JAN. 2018	DATA LIMITE: 24 JAN. 2019	
Nº LOTE:	Nº LOTE B&D:	Nº LOTE PCD:
DATA DO USO:	HORA:	S.O.:
CIRURGIÃO:	OBS.:	



NOME PRODUTO: Comp. delicado		
RESP. PREPARO: Bel	QUANT. PEÇAS: 06	
DATA ESTERILIZAÇÃO: 26 JAN. 2018	DATA LIMITE: 26 JAN. 2019	
Nº LOTE: 2301142	Nº LOTE B&D:	Nº LOTE PCD:
DATA DO USO:	HORA:	S.O.:
CIRURGIÃO:	OBS.:	



CME - CONTROLE DE ESTERILIZAÇÃO		
NOME PRODUTO: Ovarectomia		
RESP. PREPARO: Celia	QUANT. PEÇAS: 06 pc	
DATA ESTERILIZAÇÃO: 18 JAN. 2018	DATA LIMITE: 19 JAN. 2019	
Nº LOTE: 1526454	Nº LOTE B&D:	Nº LOTE PCD:
DATA DO USO:	HORA:	S.O.:
CIRURGIÃO:	OBS.:	



NOME PRODUTO: STRIKER SYSTEM 6		
RESP. PREPARO: HELENA F.	QUANT. PEÇAS: 02	
DATA ESTERILIZAÇÃO: 21/01/18	DATA LIMITE: 21/01/18	
Nº LOTE:	Nº LOTE B&D:	Nº LOTE PCD:
DATA DO USO:	HORA:	S.O.:
CIRURGIÃO:	OBS.:	

Cod.: 2526



WALDER GUERREIRO DE HOLANDA

Data Nasc.: 24/04/1994 fls. 35

Nome Social:

Idade: 23 Anos, 9 Meses 2 Dias

Sexo: Masculino

Atendimento: 5706096

Carteira: 0630020052747301

Plano: MULTIPLAN - ENF

Convênio: UNIMED FORTALEZA

Unidade: UNIDADE TERREO

Leito: TER18

Data Doc.: 26/01/2018 19:53:52

Data de Internação: 26/01/2018

Dias de Internação: 0

Data Impress.: 26/01/2018 19:58

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Clinica	Médico Responsável CLAUDIO KARAN MIRANDA
Diagnóstico FRATURA DO TORNOZELO, FRATURA DO TÁLUS, COMUIÇÃO, LESÃO LIGAMENTAR AGUDA	
Cirurgião CLAUDIO KARAN	Anestesista SAMUEL LUCENA
1º Auxiliar BRUNO BOTELHO	2º Auxiliar
Cirurgia ATURA DO TORNOZELO, FRATURA DO PÉ, ENXERTO ÓSSEO, REPARO LIGAMENTAR AGUDO DO TORNOZELO	
PLANO DE CUIDADO INDIVIDUALIZADO	
☐ Cirurgia Ambulatorial ☐ Leito Dia ☒ Unidade de Internação ☐ UCO ☐ UTI Adulto ☐ UTI Ped ☐ UTI Neo	
Profissionais Necessários:	
☐ Clínico Geral ☐ Fisioterapia ☐ Nutrição ☐ Verônica Maria Ferreira Lima Fisioterapia ☐ Farmácia ☐ Serviço Social ☐ Psicologia	

Descrição da Cirurgia

PACIENTE EM DDH, SOB ANESTESIA. CAMPO ESTÉRIL DE ROTINA. GARFOPEDIO TALA BOTA DIREITA. ACESSO MEDIAL. DISSECCÃO POR PLANOS. EVIDENCIAMOS FRATURA COMINUTIVA DESVIADA, COM LUXAÇÃO GROSSEIRA. LESÃO LIGAMENTAR MEDIAL. ACESSO LATERAL. DISSECCÃO POR PLANOS. EVIDENCIAMOS FRATURA COMINUTIVA DESVIADA, COM LUXAÇÃO GROSSEIRA. LESÃO LIGAMENTAR MEDIAL. ATRAVÉS DOS DOIS ACESSOS ALTERNADAMENTE, REALIZAMOS ALINHAMENTO DA FRATURA DO TÁLUS, REDUÇÃO DA FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO. REPARO LIGAMENTAR LATERAL E MEDIAL E ENXERTO ÓSSEO REGIONAL. A FRATURA FOI FIXADA COM 02 PARAFUSOS COMPRESSIVOS. CONTROLE RADIOSCÓPICO. LAVAGEM COM SALINA. SÍNTESE POR PLANOS. CÚRATIVO ESTÉRIL. TALA BOTA. A RPA EM BOAS CONDIÇÕES.

Previsão de Alta: 27/01/2018 13:00

CLAUDIO KARAN MIRANDA / CRM - 7442

Dr. Claudio Karan
Ortopedia e Traumatologia
Ortopedia Pediátrica e do Pé
CREMEC 7442 TEQT 11840



HOSPITAL REGIONAL UNIMED
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 2
Emitido por: M07442
Em: 26/01/2018 12:13

Prescrição.: 3641046 Data: 26/01/2018 - 12:10 DIAS INTERNADO: 0 Dias - Usuário: M07442
Atendimento: 5706096 - Paciente: WALBER GUERREIRO DE HOLANDA
Data Nascimento: Dt Naso: 24/04/1994 (23a 9m 4d)
Médico: MAURO PARAIBA CAVALCANTI Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: UNIDADE TERREO Leito: TER18 Cobertura: ENFERMARIA 2 LEITOS
Cid.: S929 FRATURA DO PE NAO ESPECIFICADA Ciclo: /
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO: CLAUDIO KARAN MIRANDA - CRM: 7442
FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA



PRESCRICAO MEDICA INTERNADO

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA ZERO		ACM		DZ	Continua.	[26/01] 12:10
HIDRATAÇÃO	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 RINGER C/ LACTATO BOLSA 500ML	500	ML		EV	8hs/8hs.	[26/01] 12:10 20:10 [27/01] 04:10
MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 DAPIRONA SODICA 500MG/ML AMP 2ML + SF0,9%	1	AMPOLA		EV	6hs/6hs.	[26/01] 12:10 18:10 [27/01] 00:10 06:10
I-> SF 0,9% AMP 10ML	18	ML		EV	12hs/12hs.	[26/01] 12:10 [27/01] 00:10
4 CETOPROFENO 100MG-FA + SF0,9%	1	FA		EV	12hs/12hs.	[26/01] 12:10 [27/01] 00:10
I-> SORO FISIOLÓGICO 0,9%	100	ML		EV	1x ao dia.	[26/01] 12:10
5 PANTOPRAZOL 40 MG FA + DILUENTE PROPRIO	1	FA		EV	1x ao dia.	[26/01] 12:10
MEDICAMENTOS ESPECIAIS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
6 TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML AMP + 250ML SF 0,9% Obs.: SE DOR	1	AMPOLA		S EV	6hs/6hs.	
PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
7 SINAIS VITAIS					4x ao dia.	[26/01] 12:10 18:10 [27/01] 00:10 06:10
EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
8 RX TORNOZELO AP P ; Exame: 2530590 Justificativa: FRATURA	1					
9 RX PE OU PODODACTILOS ; Exame: 2530590 Justificativa: FRATURA	1					
EXAMES LABORATORIAIS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
10 HEMOGRAMA COMPLETO (URGENTE) Pedido: 843124	1					
11 GLICOSE NO SANGUE ; Pedido: 843124	1					
12 COAGULOGRAMA COMPLETO ; Pedido: 843124	1					

CLAUDIO KARAN MIRANDA

Dr. Claudio Karan
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 7442



HOSPITAL REGIONAL UNIMED
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

P. a: 2 / 2
Emitido por: M07442
Em: 26/01/2018 12:13

fls. 37

HRU - PABX (85)3277-7000 CELOG FONE:(85)3277 7729, FAX:(85)3277 7118

Atendimento: 5706096
Paciente: WALBER GUERREIRO DE HOLANDA
Data de Nascimento: 24/04/1994
Médico Assistente: MAURO PARAIBA CAVALCANTI
Prestador Responsável: HILARIA RACHAEL VICENTE DE LIMA
Conselho / Número COREN 900.702

Idade: 23 Anos 9 Meses
Leito Atual: TER18
Setor: TERREO
Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 26/01/2018

Data anotação: 26/01/2018

Hora anotação: 14:14

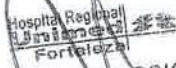
Leito: TER18

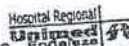
Responsável: HILARIA RACHAEL VICENTE DE LIMA

Anotação

W.G.H., 23 ANOS, SEXO MASCULINO, HD: FRATURA DE MÍDIA, EM INTERNAÇÃO AGUARDANDO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA ÀS 16H. ENCONTRA-SE CONSCIENTE, ORIENTADO, FEBRIL, VERBALIZANDO, EUPNÉICO EM AR AMBIENTE, NORMOTENSO, NORMOCÁRDICO, EM DIETA ZERO POR VO, ELIMINAÇÕES PRESENTES, RESTRITO AO LEITO. ORIENTO QUANTO AOS PROTOCOLOS DE RISCO.


Fortaleza
Verônica Maria Ferreira Lima
Téc. em Secretariado - Administração


Fortaleza
CONFERE COM ORIGINAL


Fortaleza
Hilária Rachael Vicente de Lima
Téc. de Enfermagem - COREN 900.702

HILARIA RACHAEL VICENTE DE LIMA
COREN 900.702



Paciente: 71954 - WALBER GUERREIRO DE HOLANDA

Data Nasc.: 24/04/1994 fls. 39

Nome Social:

Idade: 23 Anos 9 Meses 2 Dias

Sexo: Masculino

Atendimento: 5706096

Carteira: 0630020052747301

Plano: MULTIPLAN - ENF

Convênio: UNIMED FORTALEZA

Unidade: UNIDADE TERREO

Leito: TER18

Data Doc.: 26/01/2018 12:19:36

Data de Internação: 26/01/2018

Dias de Internação: 0

Data Impress.: 26/01/2018 12:19

EVOLUÇÃO MÉDICA

ALERGIAS:

MOTIVO DA ADMISSÃO NO HRU

CID da HD

MOTIVO QUE JUSTIFICA A PERMANÊNCIA NO HOSPITAL / UNIDADE

LISTA DE PROBLEMAS

FC: 81-92 BPM

FR: 15-16 RPM

So2: 99-102 %

PA: 130-130 / 80-90 MMHG

T: 36,2-36,2 GRAUS

GLICOTESTE

EVOLUÇÃO E EXAME FÍSICO

paciente admitido para tratamento de fratura luxação grave de tálus direito. Oriento sobre risco significativo de sequelas associada a necrose artrose, infecção, deiscência.

RESULTADO DOS PRINCIPAIS EXAMES

ANO TERAPÊUTICO E CONDUTA

PREVISÃO DE ALTA

Dr. Cláudio Karan
Ortopedia e Traumatologia
Ortopedia Pediátrica e do Pq
CREMEC 7442 TEOT 11842

MÉDICO: CLAUDIO KARAN MIRANDA

CRM - 7442



Paciente: 71954251 - WALBER GUERREIRO DE HOLANDA

Data Nasc.: 24/04/1994 fls. 40

Nome Social:

Idade: 23 Anos 9 Meses 2 Dias

Sexo: Masculino

Atendimento: 5706096

Carteira: 0630020052747301

Plano: MULTIPLAN - ENF

Convênio: UNIMED FORTALEZA

Unidade: UNIDADE TERREO

Leito: TER18

Data Doc.: 26/01/2018 19:50:50

Data de Internação: 26/01/2018

Dias de Internação: 0

Data Impress.: 26/01/2018 19:51

EVOLUÇÃO MÉDICA - CENTRO CIRÚRGICO

ALERGIA:

PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TORNOZELO, TÁLUS NO PÉ DIREITO SEM INTERCORRÊNCIAS. CD; VPM

Dr. Cláudio Karan
Ortopedia e Traumatologia
Ortopedia Pediátrica e do Pé
CREMEC 7442 TEOT 11842

CLAUDIO KARAN MIRANDA CRM - 7442



Paciente: 71954251 - WALBER GUERREIRO DE HOLANDA

Data Nasc.: 24/04/1994

fls. 41

Nome Social:

Idade: 23 Anos 9 Meses 3 Dias

Sexo: Masculino

Atendimento: 5706096

Carteira: 0630020052747301

Plano: MULTIPLAN - ENF

Convênio: UNIMED FORTALEZA

Unidade: UNIDADE TERREO

Leito: TER18

Data Doc.: 27/01/2018 00:50:30

Data de Internação: 26/01/2018

Dias de Internação: 1

Data Impress.: 27/01/2018 01:30

EVOLUÇÃO MÉDICA - CENTRO CIRÚRGICO

ALERGIA:

SRPA noite-

20h30min - Paciente chegou à SR em POI de FRATURA DO TORNOZELO, FRATURA DO PÉ, ENXERTO ÓSSEO, REPARO LIGAMENTAR AGUDO DO TORNOZELO d, sob anestesia raque, SONOLENTO porém responsivo, SSVV dentro de padrão normal, acordado, consciente sem queixas. Notou-se que estava com ferimentos na região frontal (a causa da cirurgia foi acidente de carro). Os ferimentos estavam com sangramento. Feito curativo, CONTINUOU O SANGRAMENTO, foi necessário ponto para que o sangramento parasse;

2130 Paciente estável

01h.

00min-SEM INTERCORRENCIA

paciente em condições de ALTA DA SR com IA 10 para o leito 1 enf 602.

Aurea Maria Matos Chaves

AUREA MARIA MATOS CHAVES / CRM - 1037

Atendimento: 5706096
Paciente: WALBER GUERREIRO DE HOLANDA
Data de Nascimento: 24/04/1994
Médico Assistente: MAURO PARAIBA CAVALCANTI
Prestador Responsável: MARILIA MARINA PONTES
Conselho / Número COREN 744476

Idade: 23 Anos 9 Meses
Leito Atual: TER18
Setor: TERREO

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 26/01/2018

Data anotação: 26/01/2018

Hora anotação: 08:14

Leito: TER18

Responsável: MARILIA MARINA PONTES

Anotação

PACIENTE, 23 ANOS, SEXO F, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, RESTRITO AO LEITO, AR AMBIENTE, HD DE FRATURA DE TORNOZELO D, REALIZADO MEDICAMENTO EV, AVP COM JELCO N 20 EM MSE, DIURESE PRESENTE, SEGUROS AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

MARILIA MARINA PONTES
COREN 744476

HOSPITAL REGIONAL UNIMED
MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico
Relatório de Anotação de Enfermagem

Emitido por: MARIA AURIZETE ROSENDO PESSOA

Data da Emissão: 27/01/2018 06:28

Atendimento: 5706096

Paciente: WALBER GUERREIRO DE HOLANDA

Data de Nascimento: 24/04/1994

Médico Assistente: MAURO PARAIBA CAVALCANTI

Prestador Responsável: MARIA AURIZETE ROSENDO PESSOA

Conselho / Número COREN 1009034

Idade: 23 Anos 9 Meses

Leito Atual: ENF602-1

Sector: 6º PAVIMENTO ALA NORTE

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 27/01/2018

Data anotação: 27/01/2018

Hora anotação: 01:48

Leito: ENFERMARIA 602

Responsável: MARIA AURIZETE ROSENDO PESSOA

Anotação

SN- CLIENTE ADMITIDO NESTA UNIDADE PROCEDENTE DA SR POR FX.TORNOZELO.VEIO CONSCIENTE ORIENTADO VERBALIZANDO SOB EFEITO ANESTESICO COM HV EM CURSO.SEGUE AOS CUIDADOS.AS 06HS AGUARDA DIURESE ESPONTANEA.

Unimed Fortaleza
Verônica Maria Ferreira Lima
Téc. em Secretariado - Administração

Hospital Regional
Unimed Fortaleza
CONFERE COM ORIGINAL

Hospital Regional
Unimed Fortaleza
Maria Aurizete R. Pessoa
Téc. em Enfermagem / COREN 1.009.034
MARIA AURIZETE ROSENDO PESSOA
COREN 1009034



Paciente: 71954251 - WALBER GUERREIRO DE HOLANDA

Data Nasc.: 24/04/1994 fls. 44

Nome Social:

Idade: 23 Anos 9 Meses 2 Dias

Sexo: Masculino

Atendimento: 5706096

Carteira: 0630020052747301

Plano: MULTIPLAN - ENF

Convênio: UNIMED FORTALEZA

Unidade: UNIDADE TERREO

Leito: TER18

Data Doc.: 26/01/2018 14:53:28

Data de Internação: 26/01/2018

Dias de Internação: 0

Data Impress.: 26/01/2018 14:53

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

V.21

ALERGIAS:

EM TEMPO, REALIZADO CURATIVO DE FACE A DIREITA; PACIENTE FOI AVALIADO PELO TRAUMATOLOGISTA SOBRE AVISO DRº CLAUDIO KARAN QUE SOLICITOU PROCEDIMENTO CIRURGICO PREVISTO PARA AS 16 HORAS. AVISO CIRURGICO JÁ ENCAMINHADO AO SETOR. REALIZADO RX DE MID E EXAMES LABORATORIAIS.

Unimed
Fortaleza

Verônica Maria Ferreira Lima
Téc. em Secretariado - Administração

Hospital Regional
Unimed
Fortaleza

CONFERE COM ORIGINAL

JULIANA HENRIQUE DOS REIS - COREN 438.914

Hospital Regional
Unimed
Fortaleza
Juliana Henrique dos Reis
Enfermeira - COREN 438.914



Paciente: 71954251 - WALBER GUERREIRO DE HOLANDA

Data Nasc.: 24/04/1994

Nome Social:

Idade: 23 Anos 9 Meses 3 Dias

Sexo: Masculino

Atendimento: 5706096

Carteira: 0630020052747301

Plano: MULTIPLAN - ENF

Convênio: UNIMED FORTALEZA

Unidade: 6º NORTE

Leito: ENF602-1

Data Doc.: 27/01/2018 01:49:45

Data de Internação: 26/01/2018

Dias de Internação: 1

Data Impress.: 27/01/2018 01:50:02

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

V. 1

ALERGIAS:

PLANTÃO NOTURNO

PACIENTE ADMITIDO, ORIUNDO DA SALA DE RECUPERAÇÃO NO POI DE CORREÇÃO DE FX DE TORNOZELO.
CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO EM AR AMBIENTE.
APRESENTA ESCORIAÇÕES PELA FACE, ORIUNDAS DO ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.
DIETA VIA ORAL LIBERADA.
CVP PERVIO.
MANTEM MID IMOBILIZADO COM TALA.
AGUARDA DIURESE ESPONTÂNEA.
SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

RISCOS

*FLEBITE: Avaliar a integridade da pele
Fixação no local da inserção do cateter
Renovar acesso a cada 72h ou SN
Renovar linhas de infusão a cada 72 horas
Avaliar a velocidade de infusão
Realizar antisepsia com álcool a 70% nos locais de infusão

*RISCO DE QUEDA: ALTO. Manter grades da cama elevadas e rodas travadas
Atentar para pisos desnivelados e/ou molhados;
Evitar deixar objetos pelo chão;
Utilizar luz de cabeceira durante a noite;
Utilizar a campainha sempre que preciso;
Utilizar calçado antiderrapante
Manter a altura da cama adequada para o paciente
Orientar ao paciente de alto risco e/ou acompanhante para somente levantar do leito acompanhado por profissional da equipe de cuidado;

AKSCENE SOUSA COSTA / COREN - 311202

Unimed Fortaleza
Assinatura: Akscene Sousa Costa
Enfermeiro - COREN 311202



Paciente: 719551 - WALBER GUERREIRO DE HOLANDA

Data Nasc.: 24/04/1994

Nome Social:

Idade: 23 Anos 9 Meses 2 Dias

Sexo: Masculino

Atendimento: 5706096

Carteira: 0630020052747301

Plano: MULTIPLAN - ENF

Convênio: UNIMED FORTALEZA

Unidade: UNIDADE TERREO

Leito: TER18

Data Doc.: 26/01/2018 07:46:19

Data de Internação: 26/01/2018

Dias de Internação: 0

Data Impress.: 26/01/2018 07:46:19

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

V.2

ALERGIAS:

PACIENTE 23 ANOS, SEXO MASCULINO. NEGA ALERGIA E CO-MORBIDADES; HD: FRATURA DE ALUX DIREITA. EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, EM AR AMBIENTE, EM REPOUSO NO LEITO, AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCORADO. APRESENTA LESÕES EM FACE A DIREITA. MANTEM AVP ÉRVIO E FUNCIONANTE PARA HV + TERAPIA MEDICAMENTOSA. APRESENTA MID IMOBILIZADO, AGUARDA AVALIAÇÃO DO TRAUMATOLOGISTA DE SOBREAVISO. SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO. ELIMINAÇÕES PRESENTES. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.


Verônica Maria Ferreira Lima
Téc. em Secretariado - Administração


Juliana Henriques dos Reis
Téc. em Enfermagem - COREN - 438914


CONFERE COM ORIGINAL



Paciente: 71954251 - WALBER GUERREIRO DE HOLANDA

Data Nasc.: 24/04/1997

fls. 47

Nome Social:

Idade: 23 Anos 9 Meses 3 Dias

Sexo: Masculino

Atendimento: 5706096

Carteira: 0630020052747301

Plano: MULTIPLAN - ENF

Convênio: UNIMED FORTALEZA

Unidade: UNIDADE TERREO

Leito: TER18

Data Doc.: 26/01/2018 21:03:15

Data de Internação: 26/01/2018

Dias de Internação: 1

Data Impress.: 27/01/2018 01:05

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

*****SALA DE RECUPERAÇÃO*****

#DIETA: BRANDA

#ALERGIAS: NEGA

#PELE: ÍNTEGRA PARA UP E QUEIMADURAS

#ASA: I

ADMISSÃO

HORA: (20:30 h) Paciente admitido no POI de FRATURA DO TORNOZELO, FRATURA DO PÉ, ENXERTO ÓSSEO, REPARO LIGAMENTAR AGUDO DO TORNOZELO DIREITO, com RAQUIANÉSTESIA. Evolui consciente, orientado, acordado, eupneico em ar ambiente, Sat 100 %, adianótico, anictérico, afebril. Hidratação por acesso venoso periférico em MSE, pervio e funcionando sem sinais flogísticos. Hipotermico Tax 35,9°C, aquecido em manta térmica.

Dor/Intensidade: NEGA NA ADMISSÃO

Medicamentos em uso: CEFAZOLINA E SINTOMÁTICOS

DRENOS/CATETERES: NÃO

DIURESE: ESPONTÂNEA AGUARDA, NO MOMENTO SEM BEXIGOMA 21:00H/01:00H

EVACUAÇÕES: AUSENTES NO MOMENTO 21:00H/01:00H

CURATIVOS: LIMPO E ÍNTEGRO, RENOVAO NO CC O CURATIVO NA REGIÃO FRONTAL

Aguardo Evolução.

21:15h, Paciente com curativo da região frontal encharcado de sangue, renovo curativo e observo um ponto sangrante. Faço compressão no local por 01 min, sem êxito. Faço curativo compressivo e observo

23:30h, Curativo de região frontal ainda com sangramento importante, faço higiene no local e na face com

SF 0,9%, faço novamente compressão no local sangrante. Mesmo assim continua sangrando. Renovo curativo.

00:00h, Ainda com sangramento importante na região frontal, comunico ao Cirurgião Dr. Régis, solicito sua avaliação. O mesmo realizado inspeção do local e realiza sutura com nylon 5-0.

00:20h, Realizo higiene na face, não há presença de sangramento, faço curativo.

ALTA DA SALA DE RECUPERAÇÃO

HORA: (01:00h), Paciente evolui bem desperto, acordado, conversando relata estar confortável nega dor e outras queixas. Alta da Sala de Recuperação.

Recebido pela Enfa. Aksene. Encaminhado para leito (602-1).

Intercorrência? SIM

Qual? SANGRAMENTO EM REGIÃO FRONTAL.

Vicente de P. Araújo de Sousa
Enfermeiro
COREN-CE 331.673

VICENTE DE PAULO ARAUJO DE SOUSA / COREN - 331673

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 14/02/2019 às 15:46, sob o número 01107428620198060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0110742-86.2019.8.06.0001 e código 4439665.



HOSPITAL REGIONAL UNIMED
MV-PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: M07442
Em: 26/01/2018 19:53

1ª VIA



Prescrição: 3641840 Data: 26/01/2018 - 19:52 DIAS INTERNADO: 0 Dias - Usuário: M07442
Atendimento: 5706096 - Paciente: WALBER GUERREIRO DE HOLANDA
Data Nascimento: Dt.Nasc: 24/04/1994 (23a 9m 4d)
Médico: MAURO PARAIBA CAVALCANTI Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Unid. Int.: UNIDADE TERREO Leito: TER18 - Cobertura: ENFERMARIA 2 LEITOS
Cid.: S929 FRATURA DO PE NAO ESPECIFICADA Ciclo: /
Diagnóstico:
Protocolo:
Classificação de Risco:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO: CLAUDIO KARAN MIRANDA - CRM: 7442
FUNÇÃO: MEDICO(A)

PRESCRICAO MEDICA INTERNADO

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA BRANDA Obs.: APÓS RECUPERAÇÃO ANESTÉSICA				VO	3hs/3hs.	[26/01] 19:52 22:52 [27/01] 01:52 04:52 07:52 10:52 13:52 16:52
HIDRATAÇÃO	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 RINGER C/LACTATO BOLSA 500ML	500	ML		EV	8hs/8hs	[26/01] 20:10 [27/01] 04:10 12:10
MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 (D1/1) CEFAZOLINA 1G FA+ SF 0,9% -> SF 0,9% BOLSA 100ML	1 100	FRASCO ML		EV	8hs/8hs.	[26/01] 19:52 [27/01] 03:52 11:52
4 DIFENIDRAMINA 500MG/ML AMP 2ML + SF 0,9% -> SF 0,9% AMP 10ML	1 18	AMPOLA ML		EV	6hs/6hs	[27/01] 00:10 06:10 12:10 18:10
5 CETOPROFENO 100MG FA + SF 0,9% -> SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML				EV	12hs/12hs.	[27/01] 00:10 12:10
6 PANTOPRAZOL 40 MG FA + DILUENTE PRÓPRIO				EV	1x ao dia	[26/01] 19:52
MEDICAMENTOS ESPECIAIS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
7 TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP + 250ML SF 0,9% Obs.: SE DOR	1	AMPOLA		EV	6hs/6hs.	[26/01] 19:52 [27/01] 01:52 07:52 13:52
PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
8 SINAIS VITAIS					4x ao dia	[27/01] 00:10 06:10 12:10 18:10

CLAUDIO KARAN MIRANDA
CRM 7442

Dr. Claudio Karan
Ortopedia e Traumatologia
Ortopedia Pediátrica e do
CRM/EC 7442 TEOT 1184

Data da Emissão: 27/01/2018 13:4

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

Leito: ENFERMARIA 602

CLIENTE NO POI DE CORREÇÃO DE FIXAÇÃO DE TORNOZELO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, ACESSO VENOSO COM HV EM CURSO. SEGUIE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM. CLIENTE RECEBEU ALTA HOSPITALAR.

Verônica Maria Ferreira Lima
Téc. em Secretariado - Administração

CONFERE COM ORIGINAL

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico