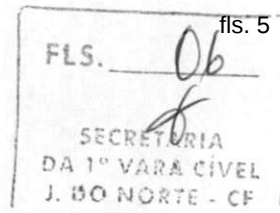




ACTUS
Advogados Associados



“PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

OUTORGANTE: Ironete Gomes Felix, brasileira, casada, do lar, portadora do RG nº 20074467756 SSP/CE e CPF nº 679.752.913-15, residente e domiciliada na Rua José Henrique Brasileiro, nº 564, bairro Tiradentes, Juazeiro do Norte/CE.

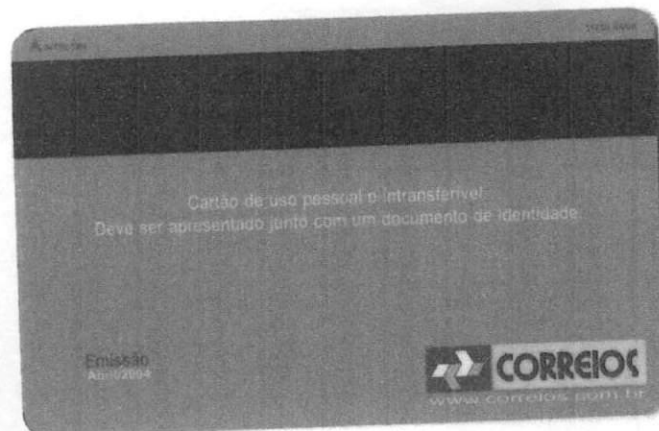
OUTORGADO: THOMAZ ANTÔNIO NOGUEIRA BARBOSA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 20.787 e ANTONIO ALLAN LEITE SARAIVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 23.502, ALANA CORREIA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/CE sob o n.º 30.218, ANDEISE SILVA FARIAS NOGUEIRA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/CE sob o n.º 35.332, ambos com escritório situado à Rua Zuca Sampaio nº 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(os(as) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais, acompanhando-o(a) e promovendo quaisquer medidas preliminares, previstas ou assecuratórias 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, podendo substabelecer (em conjunto ou isoladamente), com ou sem reserva de poderes, o presente mandato, dando tudo por bom, firme e valioso, 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 nº 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, 06 de OUTUBRO de 2017

Ironete Gomes Felix



Nº DO CLIENTE
3255702-7
Para obter o atendimento, ligue o nº acima
sempre que entrar em contato conosco.

for criada pela Lei nº 10.430
de 26 de abril de 2002
Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.848-3



FLS. 157
SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE - CE

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 485352000
Rota 10 13000 15 260800 - 9
Nome **MONETE GOMES FELIX**
End. Postal **RU JOSE HENRIQUE BRASILEIRO 00564**
TIRADENTES - JUAZEIRO DO NORTE - 63031150
Medidor **13468420**
Classe **01 RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA**
RG/CPF/CNPJ **679752913-15**
Nome do Responsável **679752913-15**
Data de Emissão **17/07/2017**
Fator de Potência **0,00**

DATAS			INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO		
Mês de Referência	Data de Apresentação	Previsão Próxima Leitura	Veja a legenda no verso desta conta.		
Jul/2017	17/07/2017	17/08/2017	Mês JUAZEIRO DO NORTE		
ICMS			Mês Jul/2017		
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto	Padrão de Qualidade	Apuração Individual	
126,14	27,00%	34,05	Mensal	Trím.	Anual
ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL			DIC	0,40	0,00
			FIC	0,00	0,00
			DMIC	0,00	0,00

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO							
Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
18793	18610	1,00	183	0,00	30	0,24126	7,23
					78	0,41368	28,95
					63	0,62039	51,50
13/07/17			14/06/17	03 DIAS	183	VALOR (R\$) 68,68	

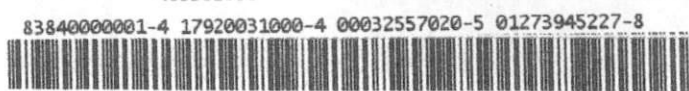
VALOR CONSUMO DO MES 87,68
ICMS COMPLEMENTAR BAIXA RENDA-CONV CONFAZ 079 10,38
MULTA MORATORIA REF 06/2017 1,52
JUROS DO MES 0,30
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL 16,35
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA 1,69
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES (R\$ 1,91)

VENCIMENTO		TOTAL A PAGAR (R\$)	
24/07/2017		117,92	
COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO		HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)	
Energia	29,88	130	183
Transmissão	2,58	158	167
Distribuição	20,23	154	189
Encargos Setoriais	7,02	142	193
Tributos (ICMS PIS/COFINS)...	39,58	175	248
TOTAL	99,29	154	188
CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO ₂ (kg/kWh)		12	212
Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.		Consciência Ecológica(%CO ₂)	
Emitido kg (CO ₂)	79,09	0,00	
Compensado kg (CO ₂)	0,00	100	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

Consta desta fatura R\$ 5,53 referente a PIS e COFINS. Alíquotas: PIS:0,78% e COFINS:3,61%
(Art. 9 Res. 180/2005 - ANEEL e leis n. 10.537/02 e 10.833/03)

Nº do Cliente: 3255702-7
Data de Emissão: 17/07/2017
Nº da Nota Fiscal: 485352000
Referência: Total a Pagar (R\$): 117,92
Nº de Controle: 0003255702 00127 39452 92



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CAROLINA BANHOS ROQUE, liberado nos autos em 06/06/2018 às 19:47.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0057395-67.2017.8.06.0112 e código 37B6A27.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

FLS. 08
6
GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 8982

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **01/08/2017 09:49:17**
Data / Hora da Ocorrência: **13/05/2017 04:40:00**
Endereço da Ocorrência: **AV CASTELO BRANCO**
Complemento:
Bairro: **PIRAJA** Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**
Ponto de Referência: **PROX A FARMACIA FERNANDES**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCISCO MORAIS DA COSTA**
Nascimento: **15/09/1961** CPF: **050.583.008-69**
RG: **2006029166829** Orgão Emissor: **SSP CE** UF:
Filiação: **ANA MORAIS DA COSTA**
MACIEL FIRMO DA COSTA
Endereço: **RUA ROBERIO ALMEIDA, 496**
Bairro: **TIRADENTES**
Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 98843-7893**

Nome: **IVONETE GOMES FELIX**
Nascimento: **14/01/1969** CPF: **679.752.913-15**
RG: **20074467756** Orgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
Filiação: **JOSEFA FERREIRA NUNES**
MANOEL GOMES DA SILVA
Endereço: **RUA JOSE H BRASILEIRO, 564**
Bairro: **TIRADENTES**
Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 98869-0416**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **HWJ1306** Uf: **CE** Município: **JUAZEIRO DO NORTE** Chassi: **9C2JC30101R160998** Renavam: **763854557** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CG 125 TITAN KS** Ano: **2001** Ano Modelo: **2001** Combustível: **GASOLINA** Cor: **ARANJA** Proprietário: **FRANCISCO MORAIS DA COSTA** Situação: **NAO INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

Advertido (a) das penalidades previstas para os arts. 229, 304, 339 e 340, todos do CP, a vítima FRANCISCO MORAIS DA COSTA noticia que, na data, hora e local, acima informados, conduzia o veículo, acima descrito; trafegava na Av. Castelo Branco (via preferencial), bairro Tiradentes, nesta cidade de Juazeiro do Norte/CE. Ocorre que, um caminhão (não sabe dados) vinha na Rua 1ª de maio (via secundária), e este avançou a preferencial, tendo que a vítima que pilotava a moto acima qualificado, QUE DESVIAR e acabou entrando na contramão, por isso acabou sendo atingido por um carro (PRISMA, PLACA HYZ-1236 JUAZEIRO DO NORTE/CE, PROPRIETARIO DENYS HENRIQUE SOUSA DE MEDEIROS); QUE em virtude do sinistro O PILOTO FRANCISCO MORAIS DA COSTA e a pessoa que estava em sua garupa IVONETE GOMES FELIX sofreram lesões, conforme fixas e laudos de

SINISTRO 3170472064 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** IVONETE GOMES FELIX**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO UNIÃO

SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA

BENEFICIÁRIO IVONETE GOMES FELIX**CPF/CNPJ:** 67975291315**Posição em 05-10-2017 06:54:47**

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 7.087,50

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
06/10/2017	R\$ 7.087,50	R\$ 0,00	R\$ 7.087,50

FICHA DE ATENDIMENTO

FLS. 11

SECRETARIA

DA 1ª VARA CÍVEL
J. M. NORTES CF

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: IVONETE GOMES FELIX

Admissão: 13/05/2017 06:48

Pront.: 146810 Data Nasc.: 14/01/1969 Idade: 48 ano(s) 3 mes(es) e 30 dia(s) Tel.: 88 999776695

Mãe: JOSEFA FERREIRA NUNES

Sexo: Masculino

RG:

Município: JUAZEIRO DO NORTE

CEP 63010-000

Bairro: TIRADENTES

Endereço: RUA JOSE HENRIQUE BRASIELRIO 564

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: LARANJA

Classificador ANTONIA IRINEIDE TEIXEIRA DA SILVA

Horário 13/05/2017 06:00

Queixa:

paciente trazida pelo samu vitima de acidente de transito com lesão em mie e região cefálica

Fluxograma: TRAUMA MAIOR

Discriminador: MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO

ATENDIMENTO MÉDICO

Médico: NAESIO COSTA PEREIRA

CRM: 6

Nº: 374348

Horário 13/05/2017 06:11

Acidente: Sim

Agressão: Não

Peso:

P.A.:

Eixo: REANIMACAO

Hipótese Diagnóstico: MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO ESPECIFICADO

Comorbidade:

HDA/Exame Físico:

PACIENTE TRAZIDA PELO SAMU COM RELATO DE ACIDENTE DE MOTO, VEM APRESENTANDO FERIMENTOS CORTO-CONTUSOS NA REGIÃO FRONTAL E LÁBIO, ALÉM DE FRATURA EXPOSTA NO MIE. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA, DOR TORÁCICA E ABDOMINAL.

GLASGOW: 15

ACP: FISIOLÓGICA

ABD: FLÁCIDO, INDOLOR

EXT: FRATURA EXPOSTA MIE

CD: SOLICITO ROTINA DO POLITRAUMA

EXAME

Nome	Data Solicitação	Urgente	Situação
RX COLUNA LOMBO-SACRA AP/LATERAL (0204020069)	13/05/2017 06:26	Sim	Pendente
RX PERNA E AP/P (0204060168)	13/05/2017 06:26	Sim	Pendente
RX BACIA AP (0204060095)	13/05/2017 06:26	Sim	Pendente
RX COLUNA CERVICAL AP/LATERAL (0204020034)	13/05/2017 06:26	Sim	Pendente
RX TORAX PA (0204030170)	13/05/2017 06:26	Sim	Pendente
RX FEMUR E AP/P (0204060117)	13/05/2017 06:29	Sim	Pendente

PRESCRIÇÃO

Médico: NAESIO COSTA PEREIRA

CRM 7786

13/05/17 06:27

Prescrição	Horário:
CEFAZOLINA 2G EV AGORA 06:30	
DIPIRONA 2 AMP + AD EV AGORA 06:30	
SF 0,9% 1500ML EV 500 500 500	
DIETA ZERO	

ENCAMINHAMENTO - CONDUTA FINAL☐ Alta. Conduta☐ Observação☐ Referência para:☐ Óbito

13/05/17 - CETOprofeno 100 mg CI PMP + SF 0,9% 100 ml EV 12/12 10:00

10:00

- TRANAL 100 mg CI PMP + SF 0,9% 100 ml EV, SE FOR REPRATADO

10:05

Decodican 100g EV, Água - 12:35

Propeno 100g + 100ml SF, EV, Água - 12:40

Tramadol 100g + SF 100ml, EV, Água 12:55

Dipirona 2 amp EV, Água - 12:30

Dr. Edgley Almeida Nóbrega
Médico Residente Cirurgia Geral
CRM 18.404

Dr. Fco. Rômulo Patrício de Sá
Anestesiologista
CRM-CE 11.447

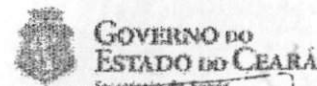
13/05/17

13:50h

① Cefazolina 1g IV 6/6h

Dr. Fco. Rômulo Patrício de Sá
Anestesiologista
CRM-CE 11.447

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE



FLS. 12

SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
J. B. ORTE - CE

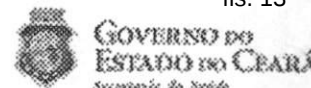
EVOLUÇÃO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: IVONETE GOMES FELIX Prontuário: 146810 Admissão: 13/05/2017
Data Nasc.: 14/01/1969 Idade: 48 ano(s) 3 mes(es) e 30 dia(s) Sexo: Masculino RG:
Mãe: JOSEFA FERREIRA NUNES Telefone: 83 999776095
Endereço: RUA JOSE HENRIQUE BRASIELRIO 564 Bairro: TIRADENTES CEP:

Evolução	Profissional	Data/Hora
PACIENTE COM LACERAÇÕES EM FACE EM LÁBIO SUPERIOR (EXTERNAMENTE COM DIVERSOS ANGULOS) E INFERIOR INTERNA E EXTERNAMENTE. APRESENTOU FERIMENTO ATANTE EM FRONTE E AVULSÃO DENTÁRIA DO ELEMENTO 42 COM FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA DOS DENTES 41 E 31 COM LUXAÇÃO LATERAL. CDT: REALIZO SUTURAS COM NYLON 4-0 E CONTENÇÃO COM ACIFLEX 0. AGUARDO RX DE FACE PARA DEFINIÇÃO DE FRATURAS E CONDUTA FINAL	FRANCISCO AURELIO LUCCHESI SANDRINI 	13/05/2017 07:57





Relatório de Cirurgia

Data de Conclusão: 29/06/17 18:19

Paciente: IVONETE GOMES FELIX

Clínica: CENTRO CIRURGICO

Cirurgião: THIAGO CALDAS LEAL

1º Auxiliar:

Enfermeiro: JOÃO LÚCIO DE SOUZA MAGALHÃES

Instrumentador:

Prontuário: 146810

Dt. Nascimento: 14/01/1969

Enfermaria: Sala Cirurgica

Leito: 03G

Anestesiologia: ** Não Informado **

2º Auxiliar:

Circulante:

FLS. 12A
SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
J. B. C. - CE

Procedimentos Propostos

Código	Descrição	Principal
0408050519	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	S

Procedimentos Realizados

Código	Descrição	Principal
0408050519	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	S

Diagnóstico pré-operatório:

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico:

Contagem Compressas e Instrumental:

Identantes e Incidentes:

Anestesia | Ocorrências Principais:

Relatar as Causas que Justifiquem a Longa Duração da Cirurgia:

Grau de Contaminação: Limpa

Tipo de Anestesia: Bloqueio

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO -TÉCNICA -TÁTICA -LIGADURAS -DRENAGEM -SUTURAS -MATERIAL EMPREGADO -ASPECTOS DAS VÍSCERAS

PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA

ASSEPSIA E ANTISSEPSIA

APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS

INCISAO EM QUADRIL ESQUERDO

ABERTURA POR PLANOS

CONFECIONADO PORTAL DE ENTRADA

COLOCADO FIO GUIA

POR IMPOSSIBILIDADE DE REDUÇÃO FECHADA, FOI REALIZADA INCISAO EM COXA E ABERTURA POR PLANOS

PASSADO FIO GUIA E FRESADO CANAL

OSTEOSSINTESE COM HIM DE FEMUR BLOQUEDA

RAFIA POR PLANOS APOS LMC

CURATIVO



Data 29/06/17

Assinatura Cirurgião | CREMEC

Rua Catulo da Paixão Cearense, S/N, Triângulo - CEP 63041-162 - Juazeiro do Norte - CE

Unidade mantida com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais.

Relatório de Cirurgia

Data de Conclusão: 07/07/17 17:42

Paciente: IVONETE GOMES FELIX
Clínica: CENTRO CIRURGICO
Cirurgião: JAMACIR FERREIRA MOREIRA
1º Auxiliar:
Enfermeiro: LIDYANE DE SOUSA CALIXTO
Instrumentador:

Prontuário: 146810 Dt. Nascimento: 14/01/1969
Enfermaria: Sala Cirurgica Leito: 02G FLS. 13
Anestesiologia: ** Não Informado **
2º Auxiliar:
Circulante:

SECRETARIA
VARA CÍVEL
ORTE - CE

Procedimentos Propostos

Código	Descrição	Principal
0408050519	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	S

Procedimentos Realizados

Código	Descrição	Principal
0408050519	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	S
0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	N

Diagnóstico pré-operatório:

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico:

Contagem Compressas e Instrumental:

Acidentes e Incidentes:

Anestesia | Ocorrências Principais:

Relatar as Causas que Justifiquem a Longa Duração da Cirurgia:

Grau de Contaminação:	Potencialmente Contaminada	Tipo de Anestesia:	Bloqueio
-----------------------	----------------------------	--------------------	----------

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO - TÉCNICA - TÁTICA - LIGADURAS - DRENAGEM - SUTURAS - MATERIAL EMPREGADO - ASPECTOS DAS VÍSCERAS

PACIENTE EM DECUBITO DORSAL HORIZONTAL SOB RAQUIANESTESIA
ASSEPSIA + ANTISEPSIA COM APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
INCISAO EM CICATRIZES PREVIAS
DEBRIDAMENTO CIRURGICO
RETIRADA DE TODOS OS PARAFUSOS DE BLOQUEIO
LAVAGEM MECANICA
RETIRADO PARAFUSO DE CONTRAPINO
REALIZADO FIXAÇÃO COM DOIS PARAFUSOS DE BLOQUEIO PROXIMAL E DOIS DISTAL
LM
SUTURA POR PLANOS
CURATIVO ESTERIL



Data: | |

Assinatura Cirurgião | CREMEC

Rua Catulo da Paixão Cearense, S/N, Triângulo - CEP 63041-162 - Juazeiro do Norte - CE

Unidade mantida com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais.

Relatório de Cirurgia

Data de Conclusão: 18/06/17 10:40

Paciente: IVONETE GOMES FELIX
Clínica: CENTRO CIRURGICO
Cirurgião: FRANCISCO BRUNO CELIAO CABRAL
1º Auxiliar:
Enfermeiro: VERONICA PEREIRA CHAVES MACEDO
Instrumentador:
Prontuário: 146810 Dt. Nascimento: 14/01/1969
Enfermaria: Sala Cirurgica Leito: 01G
Anestesiologia: ** Não Informado **
2º Auxiliar:
Circulante:

FLS. 14

SECRETARIA
Principal
S

Principal
S

Procedimentos Propostos

Código	Descrição
0401010031	DRENAGEM DE ABSCESSO

Procedimentos Realizados

Código	Descrição
0401010031	DRENAGEM DE ABSCESSO

Diagnóstico pré-operatório:

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico:

Contagem Compressas e Instrumental:

Acidentes e Incidentes:

Anestesia | Ocorrências Principais:

Relatar as Causas que Justifiquem a Longa Duração da Cirurgia:

Grau de Contaminação: Infectada

Tipo de Anestesia: Bloqueio

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO - TÉCNICA - TÁTICA - LIGADURAS - DRENAGEM - SUTURAS - MATERIAL EMPREGADO - ASPECTOS DAS VÍSCERAS

PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA

CUIDADOS INICIAIS

ASSEPT/ANTISSEPT/CAMPOS ESTEREIS

DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS EM PERNA ESQ + IRRIGAÇÃO COPIOSA COM SF

CURATIVO



Francisco Bruno Celio
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 16.420 - CRM-CE 1004
TEO 13.212

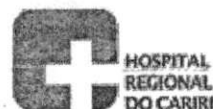
Data

Assinatura Cirurgião | CREMEC

Rua Catulo da Paixão Cearense, S/N, Triângulo - CEP 63041-162 - Juazeiro do Norte - CE

Unidade mantida com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais.

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ

FLS. 15
6

RELATÓRIO MÉDICO

Paciente: IVONETE GOMES FELIX	Prontuário: 146810	SECRETARIA
Endereço: RUA JOSE HENRIQUE BRASIELRIO 564	Idade: 48 ano(s) 5 mes(es) e 27 dias	1ª VARA CÍVEL
Bairro: TIRADENTES	UF: CEARÁ	BO NORTE - CF
CEP: 63010-000	Cidade: JUAZEIRO DO NORTE	

Localização

Clinica: CLINICA CIRURGICA II Enfermaria: 04 **Leito:** 614
Internação 13/05/2017 17:55 **Alta:** * Não Informado * * Não Informado

Relatório

Tipo de Saída: Alta

Cancelada

Não

Resumo Clínico

PACIENTE SUBMETIDA A OSTEOSINTHESE FEMUR ESQUERDO COM HIMB + ENXERTO DE PELE JOLHO ESQUERDO - CIRURGIAS REALIZADAS PELA TRAUMATOLOGIA SEM INTERCORRENCIAS - RECEBE ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL.

Exames Realizados

RX FEMUR ESQ

Terapêutica Utilizada

TRATAMENTO CIRURGICO

Diagnóstico

S723 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

DIAGNÓSTICOS

Principal	Código	Descrição
Sim	S723	FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

Condições de Alta

Encaminhado ao Ambulatório

Data Programada da Alta: 10/07/2017

Observações Complementares

AO NAC- MARCAR CONSULTA PARA AMBULATORIO DA TRAUMATOLOGIA NA PRIMEIRA DATA DISPONIVEL REALIZAR RX FEMUR ESQUERDO AP/PERFIL ANTES DO RETORNO AMBULATORIAL AGENDADO

Responsável

Médico: MARCELO NOGUEIRA LIMA

Data: 10/07/2017

Agendamento		
Data:	Data:	Data:
Hora:	Hora:	Hora:
Código	Código	Código

Dr. Marcelo Nogueira Lima
CRM: 10.000/2017
CRM: 10.000/2017





HOSPITAL
REGIONAL
DO CARIRI



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ

fls. 17

Organização Social mantida com recursos públicos
provenientes de seus impostos e contribuições sociais

NOME: IVONETE GOMES FELIX

PRONTUÁRIO: 146810

DATA DE NASCIMENTO: 14/01/1969

SOLICITANTE: Dra. CAROLINE OHARA NASCIMENTO BEZERRA

SETOR SOLICITANTE: CENTRO CIRURGICO

ENFERMARIA/LIITO: SRPA/08

DATA DO EXAME: 15.05.2017

HORA DO EXAME: 14:14

DATA DO LAUDO: 15.05.2017

HORA DO LAUDO: 15:51

EXAME: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

FLS. 16

SECRETARIA
DA 1ª VARÁ CÍVEL
JUZEL DO NORTE - CE

RELATÓRIO

INDICAÇÃO:

Cefaleia pós-TCE.

TÉCNICA:

Foram realizados cortes tomográficos da base à convexidade do crânio, em aparelho multidetector, sem a infusão de contraste endovenoso, de acordo com a radiografia digital marcada.

ANÁLISE:

- Não há evidência de processo expansivo, de calcificações patológicas, de coleções líquidas extra-axiais ou de lesões intraparenquimatosas isquêmicas e/ou hemorrágicas agudas supra ou infratentoriais.
- Sistema ventricular com topografia, morfologia e dimensões normais.
- Não há desvios de estruturas da linha média.
- Aspecto anatômico das cisternas basais e da convexidade dos hemisférios cerebrais.
- Tronco cerebral e cerebelo sem alterações
- Seios paranasais bem aerados, com transparência preservada.
- Elementos ósseos avaliados sem traços de fratura ou lesões agressivas

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Tomografia computadorizada crânio-encefálica normal.

Dr. FABRÍCIO MOREIRA BATISTA AGUIAR R
MÉDICO CRM 15149



Relatório de Cirurgia

Data de Conclusão: 13/05/17 17:54

Paciente: IVONETE GOMES FELIX
Clínica: CENTRO CIRURGICO
Cirurgião: JAMACIR FERREIRA MOREIRA
1º Auxiliar:
Enfermeiro: GLAWBERLANDYA FEITOSA VIEIRA
Instrumentador:

Prontuário: 146810
Enfermaria: Sala Cirurgica
Anestesiologia: ** Não Informado **
2º Auxiliar:
Circulante:

Dt. Nascimento: 14/01/1969

Leito: 02A FLS. 14

SECRETARIA
D. VARA CÍVEL
DEPT. - CE

Procedimentos Propostos

Código	Descrição	Principal
0408050500	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	S
0416080081	RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	N

Procedimentos Realizados

Código	Descrição	Principal
0416080081	RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	S
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	N
0408050519	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	N
0401020037	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	N

Diagnóstico pré-operatório:

** Não Informado **

Relatório Imediato do Patologista:

** Não Informado **

Exame Radiológico:

** Não Informado **

Contagem Compressas e Instrumental:

** Não Informado **

Acidentes e Incidentes:

** Não Informado **

Anestesia | Ocorrências Principais:

** Não Informado **

Relatar as Causas que Justifiquem a Longa Duração da Cirurgia:

** Não Informado **

Grau de Contaminação: Contaminada

Tipo de Anestesia: Bloqueio

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO - TÉCNICA - TÁTICA - LIGADURAS - DRENAGEM - SUTURAS - MATERIAL EMPREGADO - ASPECTOS DAS VÍSCERAS

PACIENTE EM DECUBITO DORSAL HORIZONTAL SOB RAQUIANESTESIA

ASSEPSIA + ANTISEPSIA COM APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS

DEBRIDAMENTO CIRURGICO DE FERIMENTO EXTENSO INCLUSIVE COM RETIRADA DE GRANDES E PEQUENOS FRAGMENTOS DE CORPO ESTRANHO

APOS DEBRIDAMENTO FOI VISUALIZADO GRANDE PERDA DE PARTES MOLES COM EXPOSIÇÃO DE TENDÃO PARTELAR E PLATO TIBIAL

REALIZADO ROTAÇÃO DE RETALHO GASTROCNEMIO MEDIAL + LIBERAÇÃO DA PATA DE GANSO + FIXAÇÃO DO ENERTO MUSCULAR +

ENXERTIA DE PELE COM PELE PARCIAL DA COXA

REVISAO DE HEMOSTASIA

SUTURA POR PLANOS

FEIXE DE FRATURA DE FEMUR COM FE LINEAR

REVISAO DE HEMOSTASIA

CUIDADO RIGOROSO E RIGOROSO ESTERIL

Data: | |

Assinatura Cirurgião | CREMEC

Rua Catulo da Paixão Cearense, S/N, Triângulo - CEP 63041-162 - Juazeiro do Norte - CE

Unidade mantida com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais.

Relatório de Cirurgia

Data de Conclusão: 04/06/17 16:11

Paciente: IVONETE GOMES FELIX
Clínica: CENTRO CIRURGICO
Cirurgião: IVAN NAJAS SAMMARCO
1ª Auxiliar:
Enfermeiro: GYLMARA BEZERRA DE MENEZES SILVEIRA
Instrumentador:
Prontuário: 146810 Dt. Nascimento: 14/01/1969
Enfermaria: Sala Cirurgica Leito: 01G
Anestesiologia: ** Não Informado **
2ª Auxiliar:
Circulante:

FLS. 18
SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
J. BO. TE - CF
Principal
S
Principal
S

Procedimentos Propostos

Código Descrição
0401010031 DRENAGEM DE ABSCESSO

Procedimentos Realizados

Código Descrição
0401010031 DRENAGEM DE ABSCESSO

Diagnóstico pré-operatório:

** Não Informado **

Relatório Imediato do Patologista:

** Não Informado **

Exame Radiológico:

** Não Informado **

Contagem Compressas e Instrumental:

** Não Informado **

Acidentes e Incidentes:

** Não Informado **

Anestesia | Ocorrências Principais:

** Não Informado **

Relatar as Causas que Justifiquem a Longa Duração da Cirurgia:

** Não Informado **

Grau de Contaminação: Contaminada Tipo de Anestesia: Bloqueio

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO - TÉCNICA - TÁTICA - LIGADURAS - DRENAGEM - SUTURAS - MATERIAL EMPREGADO - ASPECTOS DAS VÍSCERAS

- 1) PACIENTE EM DDH SOB RAQUIANESTESIA
- 2) REALIZADO ASSEPSIA ANTISSEPSIA E COLOCADO CAMPOS ESTÉREIS
- 3) DESBRIDAMENTO DE PARTES MOLES DA PERNA E COM RETIRADA DE TECIDO NECRÓTICO E DESVITALIZADO
- 4) LIMPEZA LOCAL ABUNDANTE COM 10 L SF 0,9%
- 5) CURATIVO ESTÉRIL
- 6) AC ANESTESIOLOGISTA
- * COLETADO MATERIAL PARA CULTURA

Dr. Ivan Najas Sammarco
Ortopedia e Traumatologia
CRM 145.638 - TROF 13.901



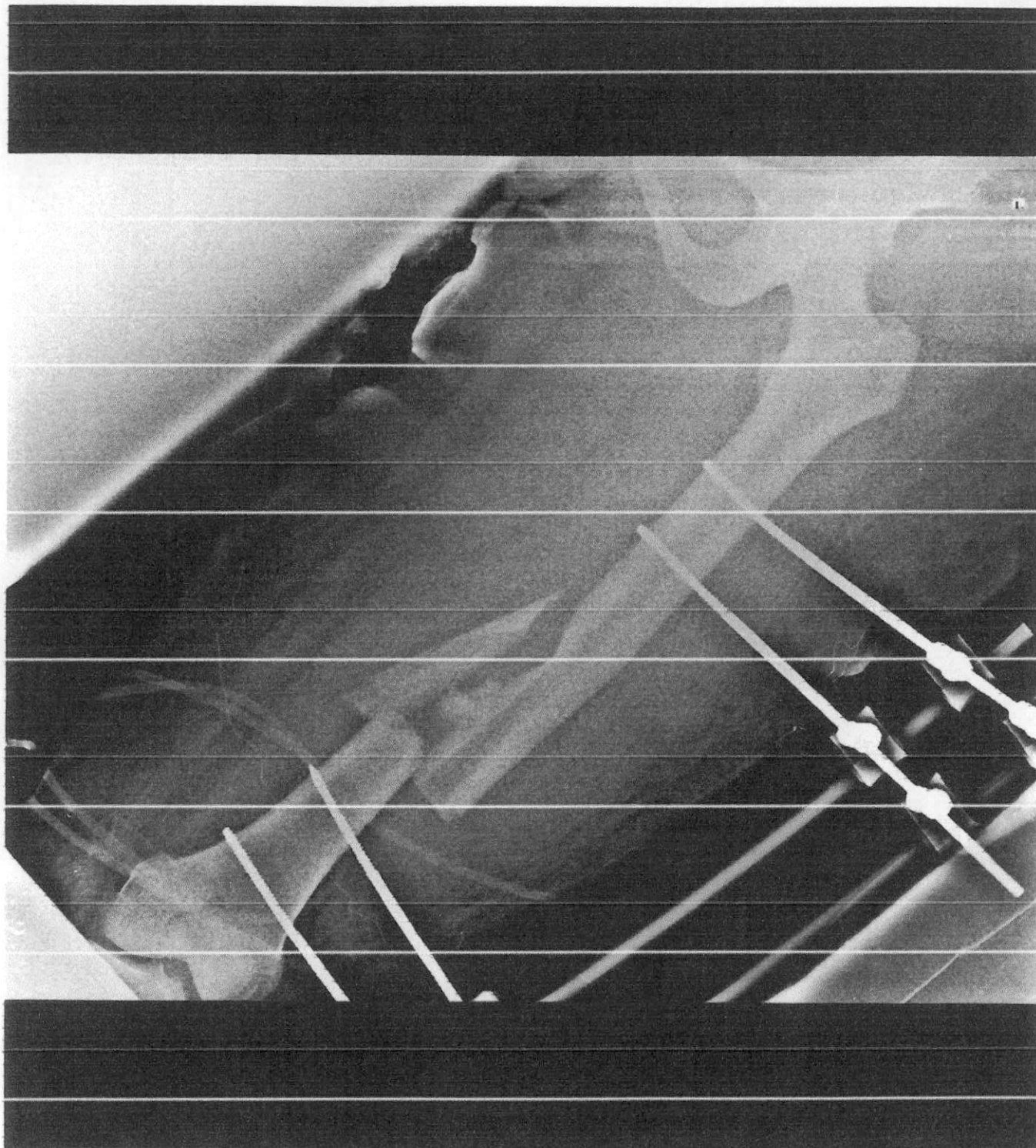
Data: | |

Assinatura Cirurgião | CREMEC

Rua Catulo da Paixão Cearense, S/N, Triângulo - CEP 63041-162 - Juazeiro do Norte - CE

Unidade mantida com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais.





SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
J. BO NORTE - CE

