

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 22/03/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 4.725,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES

BANCO: 104

AGÊNCIA: 04762

CONTA: 000000003675-3

Nr. da Autenticação 3CC2279F5E9A7DF4

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190198188 **Cidade:** Fortaleza **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES **Data do acidente:** 24/08/2018 **Seguradora:** PREVIMIL VIDA E PREVIDENCIA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 18/03/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DIAFISÁRIA DO FÊMUR ESQUERDO.
FRATURA DO PLATÔ TIBIAL ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO - OSTEOSÍNTESE COM PARAFUSOS NO JOELHO ESQUERDO E COM HASTE E PARAFUSOS NO FÊMUR ESQUERDO.
ALTA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Documentos complementares:

Observações: DESCRIÇÃO CIRÚRGICA PÁGINA 28 32.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00
Total			35 %	R\$ 4.725,00

17/09/2018 15:18

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G. Dt. Nasc.: 03/02/1985		Atendimento: 53096485	Prontuário: 9917203
Convênio: HAPVIDA MATRIZ		Posto:	Leito: /
Profissional(is): TACITO YURI MELO RAMOS DE LIMA CRM 14108 [1]		Nº: 28950178 24/08/2018 às 16:55	
ANAMNESE			
Queixa Principal	PCT VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, TRAZIDO PELO SAMU, APRESENTANDO DEFORMIDADE EM COXA ESQ E PERNA ESQ		[1]
Queixa Principal			
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>		[1]
CID10	V234 CONDUTOR ACID TRANS		[1]
Alergias	Não		[1]
Medicação Em Uso	Não		[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não		[1]
EXAME FÍSICO			
Aspecto Geral	PCT VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, TRAZIDO PELO SAMU, APRESENTANDO DEFORMIDADE EM COXA ESQ E PERNA ESQ		[1]
Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim		[1]
DIAGNÓSTICO			
CID10	V234 CONDUTOR ACID TRANS		[1]
CID10	V234 CONDUTOR ACID TRANS		[1]
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE			



ANTONIO
PRUDENTE

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 1 de

25/08/2018 16:

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G. DO NASC.: 03/02/1935

Atendimento: 53110666

Prontuário: 9917203

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR

Leito: 133410/1

Profissional(is): VERIDIANA DA SILVA COSTA, ENFERMEIRO(A), COREN 934823 (1)

Nº: 26986298 25/08/2018 às 16:39

PRE-OPERATÓRIO

Nome, dosagem, frequência

Alergia- Descrição

NEGA

CONFORTO

INTRA-OPERATÓRIO

Responsável Pelo Recebimento

VERIDIANA

Hora

15:00

Sala

05

Condições Da Sala ao Início da cirurgia

LESIONADA

Início Da Anestesia

15:00

Término Da Anestesia

16:00

Início Da Cirurgia

16:00

Término Da Cirurgia

16:00

Instrumentador

DANIELE

Circulante

VERIDIANA

Posição do paciente durante o ato operatório

DORSAL

Membro Ou Lado A Ser Operado

FEMUR E JOELHO

Quantidade De Compressas Utilizadas No Início

25 UD

Quantidade De Compressas Utilizadas No Término

35 UD

Medicações/Inj.

FICHA ANESTESICA

Exames De Imagem

Sim

Clorazepina Alcoolico

Sim

Clorazepina Degemante

Sim

Alcool

Sim

Éter

Sim

Tipo

Extrato

Material

HASTE DE FEMUR E CANULADO

Fornecedor

ORTOCENESIS

Condições Da Pele Ao Término Da Cirurgia

NORMAL

Grau De Contaminação

LIMPA

Encaminhamento Do Paciente

SRPA

Encaminhamento Do Paciente

Horário De Saída Da S.O

16:30

doc08235520180917190519_012.jpg

ANTONIO
PRUDENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1

Emissão 27/08/2018 07:45

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES		Dt. Nasc.: 03/02/1985		Atendimento: 53110619	
Convênio: HAPVIDA MATRIZ		Nº Prescrição: 18277871		Prontuário: 9917203	
Posto: POSTO 30		Leitor: 7009871		Peso: 70.00 kg	
1. DIETA GERAL-ADULTO / PARA A IDADE		3-3h ORAL		dieta livre	
2. KEFAZOL (1.00g) (D1/m)	Aqua Destilada	1g	1FRAP (C/1GR)	8/8h	EV
			18 ml		
3. TRAMADOL (50.00mg/ml)	Soro Fisiológico 0,9%	100 mg	2ML (AMPL C/100ML)		EV
			100 ml		SN
4. PROFENIL IV (100.00mg)	Soro Fisiológico 0,9%	100 mg	1FRAP (C/100MG)	12/12h	EV
			100 ml		
5. CLEXANE (40.00mg/ml)		40 mg	0.4ML (SERI C/10MG)		SC
					SN
6. OMEPRAZOL (40.00mg/ml)	Aqua Destilada	40 mg	1FRAP (C/40MG)	24/24h	EV
			18 ml		
7. DIPIRONA (500.00mg/ml)	Aqua Destilada	1000 mg	2ML (AMPL C/500MG)	0/6h	EV
			18 ml		
8. PLAMET (5.00mg/ml)	Aqua Destilada	1 mg	2ML (AMPL C/10MG)		EV
			18 ml		SN
9. SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO					SN
10. CURATIVO GRANDE					SN
11. PUNÇÃO C/ JELCO					SN
12. SINAIS VITAIS					SN
13. SCAIP HEPARENIZADO					SN
14. BANHO NO LEITO					SN
15. RETIRADA DE DRENO DE PORTOVAC					SN
16. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOI					SN
17. COMPRESSÃO COM ETER					SN
18. Alta em: 27/08/2018					SN
ENCAMINHAMENTO A DOMICILIO					
Alta dada por: RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA					
Profissionais: CRO 4513 RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA					

Dr. Antonio Prudente
CRM 5260
27/08/2018 07:45

RP1541

RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA

27/08/2018 07:45

doc08235520180917190519_013.jpg

https://webmail.hapvida.com.br/h/viewimages?id=33396

17/09/2018

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

FOLHA DE EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

Página 1 de 1

26/08/2018 08:23

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS EI Dt. Nasc.: 03/02/1955	Atendimento: 53112606	Prevenção: 9917203
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto: POSTO 33	Leito: 3008B/1
Profissional(is): RAFAEL BEZERRA NOGUEIRA, MEDICO, CRM 826011	Nº: 27001312	26-08-2018 às 08:27

DADOS DA EVOLUÇÃO

Evolution Do Paciente	1 FOS QD DE FRATURA DE PLATO TIBIAL E FRATURA DE FEMUR EVOLUI ESTAVE SEM QUE MAS CONDUZA - VPM	11
-----------------------	--	----

Dr. Rafael Bezerra Nogueira
Médico - R. 826011
CRM 826011



doc08235820180917190816_003.jpg



FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 1 de 1

25/08/2016 16h

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GI DE NASC.: 05/02/1985 Atendimento: 53110668 Prontuário: 0917203

Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133410/1

Profissional(a): VERIDIANA DA SILVA COSTA, ENFERMEIRA, COREN 964623 (U) Nº: 26986236 25/08/2016 16:39

PRÉ-OPERATÓRIO

Nome, dosagem, frequência		[1]
Alergia-Descrição	NEGA	[1]

CONFORTO

INTRA-OPERATÓRIO

Responsável Pela Recebimento	VERIDIANA	[1]
Hora	15:00	[1]
Sala	05	[1]
Condições Da Pele ao início da cirurgia	LESIONADA	[1]
Início Da Anestesia	15:00	[1]
Término Da Anestesia	16:00	[1]
Início Da Cirurgia	15:00	[1]
Término Da Cirurgia	16:00	[1]
Instrumentador	DANIELE	[1]
Circulante	VERIDIANA	[1]
Posição de paciente durante o ato operatório	DORSAL	[1]
Membro Ou Lado A Ser Operado	FEMUR E JOELHO	[1]
Quantidade De Compressas Utilizadas No Início	25 UD	[1]
Quantidade De Compressas Utilizadas No Término	25 UD	[1]
Medicação Usada	FICHA ANESTÉSICA	[1]
Exame De Imagem	Sim	[1]
Clorexidine Alcoolico	Sim	[1]
Clorexidine Degermante	Sim	[1]
Álcool	Sim	[1]
Eter	Sim	[1]
Tipo	Elétrico	[1]
Material	HASTE DE FEMUR E CANULADO	[1]
Fornecedor	ORTOGENESIS	[1]
Condições Da Pele Ao Término Da Cirurgia	NORMAL	[1]
Grau De Contaminação	LIMPA	[1]
Encaminhamento Do Paciente	SRPA	[1]
Encaminhamento Do Paciente		[1]
Horário De Saída Da S.O	16:30	[1]



CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Página 1 de 1

25/08/2018 06:41

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GE. Nasc.: 03/02/1985 Atendimento: 53100059 Prontuário: 9917203
 Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Lote: 133227/2
 Profissional(is): RAIMUNDO PESSOA DE ARAUJO, ENFERMEIRO(A), COREN 427277 [1] N° 26965851 25/08/2018 às 06:36

DADOS DA ADMISSÃO		[1]
Data Da Cirurgia	25/08/2018	[1]
Hora Da Cirurgia	acm	[1]
Cirurgia	FRATURA DE FEMUR ESO	[1]
Equipe Cirúrgica	ACM	[1]
ANTES DE ENCAMINHAR AO CC		[1]
Sector De Admissão Do Paciente	EMERGENCIA	[1]
Identidade Do Paciente	Sim	[1]
Autorização Do Paciente	Sim	[1]
Avaliação Pré-Anestésica	Sim	[1]
Informação De Lateralidade Pcte MA	Sim, ME	[1]
Confirmação De Vaga Em Uti	Não	[1]
Exames Complementares	Sim	[1]
Exames Radiológicos	Sim	[1]
Retirada De Adornos/Próteses E Guarda Adequada	Sim	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Cirurgia	Sim	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Anestesia	Sim	[1]
Confirmação De Reserva De Sangue	Sim, 2CH	[1]
Tricotomia Até 2 Horas Antes	Sim	[1]
Higienização	Sim	[1]
Higienização		[1]
Se sim, especifique	HIGIENE	[1]

RAIMUNDO P. ARAUJO
 Enfermeiro
 COREN 427277

doc08235520180917190519_007.jpg



AVALIAÇÃO DE RISCO ADULTO

Página 1 de 1

25/09/2018 08:36

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G/ Dt. Nasc.: 03/02/1965 Atendimento: 53100859 Prontuário: 9917203
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/2
Profissional(a): RAIMUNDO PESSOA DE ARAUJO, ENFERMEIRO(A), COREN 427277 (1) Nº: 2692582 25/09/2018 às 08:35

QUEÇA		
Nenhuma/Ajuda do Enfermeiro/Acamado	Sim	(1)
Normal/Acamado/móvel	Sim	(1)
Orientado	Sim	(1)
Risco de Queda	Sem risco de queda	(1)
FLEBITE		
PERDA DE DISPOSITIVOS		
NG/OASPIRAÇÃO		
LESÃO POR PRESSÃO		
Escala De Braden	11 - Risco alto	(1)
Muito Limitado	Sim	(1)
Humidade Molhada	Sim	(1)
Acamado	Sim	(1)
Nenhuma Limitação	Sim	(1)

Raimundo P. Araújo
Enfermeiro
CRP 427277 (1)

doc08235520180917190519_008.jpg

Página 1 de 1
25/08/2018 08:58

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G. Dt. Nasc.: 03/02/1985 Atendimento: 53100850 Prontuário: 0917203
Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/2
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Nº: 26965975 25/08/2018 às 08:52
Profissional(es): RAIMUNDO PESSOA DE ARAUJO, ENFERMEIRO(A), COREN 427277 (1)

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE

PACIENTE F. L. 53 33a CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, DEAMBULANDO DEU ENTRADA NESTA UNIDADE EM 24/08 COM FRATURA DE FEMUR ESQ. REALIZADO ECG, RX, EXAMES LAB E SOLICITADO ECC PARA SER REALIZADO PELA MANHÃ. PACIENTE REFERE SWEET SOROPositivo, REFERE QUE SOMENTE O MESMO E SEU PARCEIRO SESE AVP, NEGA ALERGIA E COMORBIDADES. SEGUE SOB OS CUIDADOS DA EQUIPE E AGUARDANDO PROCEDIMENTO

(1)

Raimundo P. Araújo
Enfermeiro
COREN-CE 427277

doc08235520180917190519_006.jpg



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

25/08/2018 05:52

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G. DO NASC.: 05/02/1985 Atendimento: 53100659 Prontuário: 9917203
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/2

Profissional(is): JOSE AIRTON DE SOUSA, TECNICO DE ENFERMAGEM, COREN 96269 [1] Nº: 26665457 25/08/2018 às 05:50

CONTROLE VITAIS

SINAIS VITAIS

T

37,40

(1)

PA

110x70

(1)

Jose Airon de Sousa
Enfermeiro
COLÉGIO 1110

doc08235520180917190519_005.jpg

Página 1 de 1

27/08/2018 07:41

FOLHA DE EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente:	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G(DL Nasc: 03/02/1965	Atendimento:	53110060	Prontuário:	9917203
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ	Posto:	POSTO 38	Leito:	30098/1
Profissional(is):	RAFAEL SEZERPA, NÚCLEO MÉDICO, CRM 8290 [1]	Nº:	27029004	27/08/2018	às 07:42

DADOS DA EVOLUÇÃO

Evolution Do Paciente	2 pós op de FRATURA DE PLATO TIBIAL E FRATURA DE FÊMUR EVOLUI ESTÁVEL SEM QUEIMAS ALTA HOSPITALAR COM ATB, ANES, ANTITROMBÓTICO E ANALGÉSICO [1]
-----------------------	---

Y. Rafael Sezerpa
Médico Titular
CRM 8290

doc08235520180917190519_004.jpg

Hospital
Prudente

FOLHA DE EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

Página 1 de 1

26/08/2018 08:23

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GI De Nasc.: 03/02/1985	Atendimento: 5311006d	Protocolo: 9217203
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto: POSTO 33	Leito: 3009B/1
Profissional(is): RAFAEL BEZERRA NOGUEIRA, MEDICO, CRM 9280 (1)	Nº: 27001312	26-08/2018 08:27

DADOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

1 PÓS OP DE FRATURA DO PLATO TIBIAL E FRATURA DE FEMUR
EVOLUI ESTAVEL SEM QUEIXAS
CONDUTA - VPM

[1]

Dr. Rafael Bezerra Nogueira
CRM 9280 (1) / TUBULADO
CONDUTA - VPM



doc08235520180917190519_003.jpg

ANTONIO
PRUDENTE

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

25/08/2018 17:54

Paciente:	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G. Dt. Nasco.: 03/02/1985	Atendimento:	53110668	Promotorio:	9917203
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ	Posto:	CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Leito:	133410/1
Profissional(s):	LEANDRO REBOUÇAS BEZERRA MÉDICO, CRM 13158 [1]	Nº:	25953554	25/08/2018	às 17:52
REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO					
Evolution Do Paciente	PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA FÊMUR E PLANTO TIBIAL SEM INTERCORRÊNCIA. ENCAMINHO A SR				[1]
CID 10	S72 FRATURA DO FEMUR				[1]



doc08235520180917190519_001.jpg

Atenção
Prudente

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1
Emissão 27/08/2018 07:45

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES		Dt. Nasc.: 03/02/1985		Atendimento: 53110560	
Convenho: HAPVIDA MATRIZ		Nº Prescrição: 18277871		Prontuário: 9017203	
Posto: POSTO 38		Leito: 3009B/1		Peso: 70.00 kg	
1 DIETA GERAL-ADULTO / PARA A IDADE		3/3h ORAL		dieta livre	
2. KEFAZOL (1.00g) (Dose)	1g	1 FRAP (C/1GR)	8/8h	EV	CRM-8260
Aqua Destilada	18 ml				CRM-8260
3. TRAMADOL (50.00mg/ml)	100mg	2 ML (AMPL C/100MG)		EV	CRM-8260
Soro Fisiologico 0.9%	100 ml			SN	CRM-8260
Alta vigilância					CRM-8260
4. PROFENID IV (100.00mg)	100mg	1 FRAP (C/100MG)	12/12h	EV	CRM-8260
Soro Fisiologico 0.9%	100 ml				CRM-8260
5. CLEXANE (40.00mg/ml)	40mg	0.4 ML (ISCR) C/40MG		SC	CRM-8260
Alta vigilância				SN	CRM-8260
6. OMEPRAZOL (40.00mg)	40mg	1 FRAP (C/40MG)	24/24h	LV	CRM-8260
Aqua Destilada	18 ml				CRM-8260
7. DIPIRONA (500.00mg/ml)	1000mg	2 ML (AMPL C/500MG)	6/6h	EV	CRM-8260
Aqua Destilada	18 ml				CRM-8260
8. PLAMET (5.00mg/ml)	10mg	2 ML (AMPL C/10MG)		EV	CRM-8260
Aqua Destilada	18 ml			SN	CRM-8260
9. SONDAGEM VESICAL DE ALVIO				SN	CRM-8260
10. CURATIVO GRANDE				SN	CRM-8260
11. PUNCAO C/ JELCO				SN	CRM-8260
12. SINAIS VITAIS				SN	CRM-8260
13. SCALP HEPARENIZADO				SN	CRM-8260
14. BANHO NO LEITO				SN	CRM-8260
15. RETIRADA DE DIENIO DE PORTOVAG				SN	CRM-8260
16. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOI				SN	CRM-8260
17. COMPRESSÃO COM ÉTER				SN	CRM-8260
18. Alta em: 27/08/2018	ENCAMINHAMENTO A DOMICILIO				
Alta dada por: RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA					
Profissionais CRM-8260	RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA				

Dr. Rafael Bezerril Nogueira
CRM-8260
27/08/2018 07:45

5/1/2018

RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA

27/08/2018 07:45

18277871

doc08235520180917190519_002.jpg

<https://webmail.hapvida.com.br/h/viewimages?id=33396>

17/09/2018



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

22/08/2018 08:00

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G. DO NASC. 05/02/1985 Atendimento: 53110006 Pronto-Socorro: 0917203
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO 38 Leito: 3009B/1

Profissional(s): GERVANA NOGUEIRA DE SOUZA SILVA, ENFERMEIRA, COREN 523192 Nº: 27029566 27/08/2018 às 07:59

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

PACIENTE F.L.S. 35 ANOS, COM HD 2º PO DE FRATURA DE EXTREMIDADE DA TÍBIA. EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, SUPNEICO SOB AR AMBIENTE SS/VV ESTÁVEIS, VERIFICANDO SUAS NECESSIDADES. AVP PERVAZ E FUNCIONANTE SEM QUEIXAS ALGUMAS.

[1]

AGUARDA ALTA HOSPITALAR

SEGUE SOB CUIDADOS DA EQUIPE. GERENCIAMENTO DE RISCO. QUEDA: MANTER GRADES ELEVADAS. INFECÇÃO: OBSERVAR SINAIS DE FLOGOSE. TROCA DE CATETER PELO SEGURO A CADA 72HS OU ANTES DE HOVER NECESSIDADE.

PROCEDIMENTOS INVASIVOS

Acesso Periférico

Sim

[1]

IDENTIFICAÇÃO DE RISCO

Queda

Sim

[1]

GERVANA NOGUEIRA DE SOUZA SILVA
ENFERMEIRA
COREN 523192

doc08235420180917190305_007.jpg

Antônio
Prudente

Página 1 de 1

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

26/08/2013 07:13

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente:	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GI DE NASC.: 03/02/1985	Atendimento:	53110656	Prontuario:	9917203
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ	Posto:	POSTO 3B	Leito:	3009B/1
Profissional(is):	VANESSA MIANA MONTEIRO ENFERMEIRO(A) COREN 464354 [1]	Nº:	26999850	26/08/2013	14 07:09

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM		
Evolution de enfermagem	PLANTÃO MT PACIENTE, F.I., 33 ANOS, ADMITIDO NO POSTO 3B COM HD, 1º PD DE FRATURA DE EXTREMIDADE DA TIBIA. EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO S/O AMBIENTE. SSVU ESTÁVEL, VIGILIZANDO SUAS NECESSIDADES. AVP PERDIDO E FUNCIONANTE. SEM QUEIXAS ATUAIS. SEGUE SOB CUIDADOS DA EQUIPE. GERENCIAMENTO DE RISCO. QUEDA: MANTER CHADES ELIVADAS.	[1]
PROCEDIMENTOS INVASIVOS		
Acesso Periférico	Sim	[1]
IDENTIFICAÇÃO DE RISCO		
Queda	Sim	[1]

Vanessa Miana
Enfermeira
COREN 464354

doc08235420180917190305_006.jpg

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1
27/08/2018 02:34 AM

Paciente:	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS OLIVEIRA	Idade:	05/02/1989	Atendimento:	13110844	Prontuário:	9917203
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ	Nº Prescrição:	18276125	27/08/2018 às 07:34			
Posto:	POSTO 38	Leito:	3001031				
Avaliação: PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM - CIRURGIA							
Profissional: WANESSA VASCONCELOS MARTINS (COREN 525527)							
1 - INSPECIONAR/ REGISTRAR							
NÍVEL DE ORIENTAÇÃO		Manhã	Tarde	Noite			
Sinais Vitais - Frequência Cardíaca		Manhã	Tarde	Noite			
PADRÃO RESPIRATORIO		Manhã	Tarde	Noite			
CIANOSE EXTREMIDADES		Manhã	Tarde	Noite			
ATIVIDADE MOTORA		Manhã	Tarde	Noite			
ADEQUAÇÃO DA DIETA		Manhã	Tarde	Noite			
ELIMINAÇÕES		Manhã	Tarde	Noite			
2 - MANTER							
INTEGRIDADE FÍSICA E MENTAL		Mantido					
ACESSOS VENOSOS PERMEIO E IDENTIFICADO		Mantido					
3 - ESTIMULAR							
AUTO-CUIDADO		Mantido					
6 - OFERECER							
APOIO PSICOLÓGICO		Mantido					
7 - ORIENTAR							
ORIENTAR PACIENTE QTO A ROTINA DO SET		Mantido					
PROCEDIMENTOS REALIZADOS							

doc08235420180917190305_005.jpg

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1
27/08/2018 02:33

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOM. Dt. Nasc.: 09/02/1985	Atendimento: 03110606	Prontuário: 0317203	
Convênio: HAPV DA MATRIZ	Nº Prescrição: 18276322	27/08/2018 às 01:02	
Posto: POSTO 38	Leito: 809938		
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO			
Profissionais:			
2 - CONFORTO PREJUDICADO			
Relacionado a: DOR			
TRATAMENTO CIRÚRGICO			
ADMINISTRAR MEDICAÇÃO PRESCRITA	Manhã	Tarde	Noite
LOCALIZAR CARACTERÍSTICA DA DOR	Manhã	Tarde	Noite
MANUTER POSIÇÃO CONFORTÁVEL	Mantido:		
IDENTIFICAR AGENTES LESIVOS			
8 - RISCO DE INFECÇÃO RELACIONADO A			
Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS			
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO			
RENOVAR ACESSO VENOSO	Mantido:		
OBSERVAR SINAIS FLOGÍSTICOS	Mantido:		

doc08235420180917190305_004.jpg

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 2 de 3

Emissão: 26/08/2018 11:51

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES Dt. Nasc.: 03/02/1985 Atendimento: 53110666 Prontuário: 0917203
 Convenio: HAPVIDA MATRIZ Nº Prescrição: 0018269352 26/08/2018 às 08:24
 Posto: POSTO 3B Leito: 30096/1 Peso: 70.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

14-BANHO NO LEITO		
15-RETIRADA DE DRENO DE PORTOVAC	SN	11:00 :
16-CURATIVO COM ATADURA E GAZE ASOCIADA MEIO		11:00 :
17-COMPRESSÃO COM ÉTER	SN	

Prescrição com o QPQ

ENTEROFIX

Ass.

Legenda horário : ☐ Indica item não administrado.
☒ Indica item checado.

SV D - 600 ml

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 3 de 3

Emissão 26/08/2018 11:51

FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES Dt. Nascimento: 03/02/1985
 IPVIDA MATRIZ Nº Prescrição: 0018269352
 JSTO 3B Lote: 3000B/1

Atendimento: 53110866
26/08/2018 às 08:24
Peso: 70.00 kg

Prontuário: 9917203

[illegible]



AVALIAÇÃO DE RISCO ADULTO

Página 1 de 1

25/08/2018 06:36

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G. De Nasc.: 03/02/1985 Atendimento: 23100653 Prontuário: 9917203

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/2

Profissional(is): RAMUNDO PESSOA DE ARAUJO, ENFERMEIRO(A) COREN 437277 (1) Nº: 2006582 25/08/2018 às 05:35

QUEDA		
Nenhuma/Ajuda do Enfermeiro/Acamado	Sim	(1)
Normal/Acamado/imóvel	Sim	(1)
Orientado	Sim	(1)
Risco de Queda	Sem risco de queda	(1)
PLESITE		
PERDA DE DISPOSITIVOS		
NGOASPIRAÇÃO		
LESÃO POR PRESSÃO		
Escala De Braden	11 - Risco alto	(1)
Muito Limitado	Sim	(1)
Raramente Molhado	Sim	(1)
Acamado	Sim	(1)
Nenhuma Limitação	Sim	(1)

Ramundo P. Araujo
Enfermeiro
COREN-CE 437277

doc08235820180917190816_008.jpg

<https://webmail.hapvida.com.br/h/viewimages?id=33396>

17/09/2018



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

25/08/2018 06:58

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS QI Dt. Nasc.: 03/02/1965

Atendimento: 53100859

Prontuário: 9917203

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 1332272

Profissional(is): RAIMUNDO PESSOA DE ARAUJO, ENFERMEIRO(A), COREN 42727711

Nº: 20565975 25/08/2018 às 06:52

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE

PACIENTE F.L.S.D. 33x CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, DEAMBULANDO. OCU ENTRADA NESTA UNIDADE EM 24h COM FRATURA DE FEMUR ESQ. REALIZADO ECG, RX, EXAMES LAB E SOL. CITADO ECD PARA SER REALIZADO PELA MATRIZ. PACIENTE REFERE S/NER SOROPOSITIVO, RETIREE QUE SOMENTE O MESMO E SEU PARCEIRO SEBE AVP. NEGA ALERGIA E COMORBIDADES. SEGUE SOB OS CUIDADOS DA EQUIPE E AGUARDANDO PROCEDIMENTO

(1)

Raimundo P. Araújo
Enfermeiro
COREN 42727711

doc08235820180917190816_006.jpg



CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Página 1 de 1

25/08/2018 08:41

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GIL DO NASCIMENTO 03/02/1955 Alodimento: 53100559 Pre-núncio: 9917203
 Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/2
 Convênio: HAPVIDA MATRIZ
 Profissional(a): RAIMUNDO PESSOA DE ARAUJO, ENFERMEIRO(A), COREN 427277 (1) Nº: 26985851 25/08/2018 às 06:36

DADOS DA ADMISSÃO		(1)
Data Da Cirurgia	26/08/2018	(1)
Hora Da Cirurgia	06h	(1)
Cirurgia	FRATURA DE FEMUR ESO.	(1)
Equipe Cirúrgica	ACM	(1)
ANTES DE ENCAMINHAR AO CC		(1)
Sector De Admissão Do Paciente	EMERGENCIA	(1)
Identidade Do Paciente	Sim	(1)
Autorização Do Paciente	Sim	(1)
Avaliação Pré-Anestésica	Sim	(1)
Informação De Lateralidade Pelo MA	Sim, ME	(1)
Confirmação De Vaga Em UI	Não	(1)
Exames Complementares	Sim	(1)
Exames Radiológicos	Sim	(1)
Retirada De Adornos/Próteses E Guarda Adequada	Sim	(1)
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido - Cirurgia	Sim	(1)
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido - Anestesia	Sim	(1)
Confirmação De Reserva De Sangue	Sim, 2CH	(1)
Tricotomia Até 2 Horas Antes	Sim	(1)
Higienização	Sim	(1)
Higienização		(1)
Se sim, especifique	HIGIENE	(1)

Raimundo P. Araújo
 Enfermeiro
 COREN 427277

doc08235820180917190816_007.jpg

<https://webmail.hapvida.com.br/h/viewimages?id=33396>

17/09/2018



FOLHA DE EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

Página 1 de 1

27/08/2018 07:42

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GI Dt. Nasco: 03/02/1985

Atendimento: 53110263

Prontuário: 9517203

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: POSTO 35

Leito: 3009B/1

Profissional(s): RAFAEL SEZERRE NOGUEIRA MEDICO CRM 5260 (1)

Nº: 27023004 27/08/2018 às 07:42

DADOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

2 POS OP DE FRATURA DE PLATO TIBIAL E FRATURA DE FIBULA
EVOLUI ESTAVEL SEM QUEIXAS
ALTA HOSPITALAR COM ATB, AINES, ANTITROMBOTICO E
ANALGESICO

(1)

Dr. Rafael Sezerre Nogueira
CRM 5260 (1)
Especialista em Ortopedia

doc08235820180917190816_004.jpg



FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 1 de

25/08/2018 16:

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS Gt. Dt. Nasc.: 03/02/1985 Atendimento: 53110555 Prontuário: 9917203

Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133410/1

Profissional(is): VERIDIANA DA SILVA COSTA, ENFERMEIRO(A), COREN 064823 [1] Nº: 26985298 25/08/2018 às 16:39

PRÉ-OPERATÓRIO

Nome, dosagem, frequência (1)

Alergia- Descrição NEGA (1)

CONFORTO

INTRA-OPERATÓRIO

Responsável Pelo Recebimento VERIDIANA (1)

Hora 15:00 (1)

Sala 05 (1)

Condições Da Pele ao Início da cirurgia LESIONADA (1)

Início Da Anestesia 16:00 (1)

Término Da Anestesia 18:00 (1)

Início Da Cirurgia 15:00 (1)

Término Da Cirurgia 18:00 (1)

Instrumentador DANIELE (1)

Circulante VERIDIANA (1)

Posição do paciente durante o ato operatório DORSAL (1)

Membro Ou Lado A Ser Operado FEMUR E JOELHO (1)

Quantidade De Compressas Utilizadas No Início 25 UD (1)

Quantidade De Compressas Utilizadas No Término 35 UD (1)

Medicações/hora FICHA ANESTESICA (1)

Exames De Imagem Sim (1)

Clorhexedine Alcoólico Sim (1)

Clorhexedine Degermante Sim (1)

Alcool Sim (1)

Eter Sim (1)

Tipo Eletico (1)

Material HASTE DE FEMUR E CANULADO (1)

Fornecedor ORTOGENESIS (1)

Condições Da Pele Ao Término Da Cirurgia NORMAL (1)

Grau De Contaminação LIMPA (1)

Encaminhamento Do Paciente SRPA (1)

Encaminhamento Do Paciente (1)

Horário De Saída Da S.O. 16:30 (1)

doc08235820180917190816_012.jpg

N/C
NTEFICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAISAtendimento
53110666

!X.)e"

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

25/08/2018 12:25:08

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
9917203	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES	M	03/02/1985	33
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
2062012020475 SSP CE	659064383		2-SOLTEIRO	
Endereço				
R AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAIS 655 AUTRAN NUNES FORTALEZA-CE CEP:60410335				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
88239244		MARIA ENEDINA DOS SANTOS GOMES		

DADOS DO ATENDIMENTO

Sector			
1	0-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG		
Data	Hora	Matrícula	Tipo Documento
25/08/2018	09:54		
Médico Atendente			Clínica
2916690 WENDELL DE ALCANTARA MENDES			S-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante			Tipo Atendimento
2916690 WENDELL DE ALCANTARA MENDES			0-INTERNACAO
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano	BOMPREGO SUPERMERCADOS DO NORDESTE LTDA	
IPVIDA MATRIZ	14-NOSSO PLANO ENFERMARIA	COLETIVO	
Carteira	Validade		
53154000051002014			

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito	
CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	132410 SALA CC 01	01	
N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
35588601	99996665	C81252429	INTERNACAO
35588601	30725127	C81202429	FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO
35588601	30726123	C81272289	FRATURAS EXLU LUXACOES AO NIVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO
35588601	30725182	C81272385	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRURGICO
35588601	30732625	C81272894	ENXERTO OSSEO

4310R - MARIA SILVANA LIMA DE ALMEIDA

doc08235020180917185931_002.jpg



NOTA DE SALA

1186435

Atendimento:	5310644	Prontuário:	5917243	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES	HAPVIDA MATRIZ
Cirurgia(s):	50725127	FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	50726182	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	
Sala Cirúrgica:	SALA CC 05	Setor Emissor:	CENTRO CIRÚRGICO - HAPFOR	Apto.: 3005B	
Equipe Médica:	CIRÚRGICO	2910710	WENDELL DE ALCANTARA MENDES	CRM	14753
	PRIMEIRO AUXÍLIO CIRÚRGICO	193559	LEANDRO REBOUÇAS BEZERRA	CRM	13136
	ANESTESIA	3421319	ELTON VIEIRA	CRM	64510
	CIRCULANTE	3193640	VERONICA DA SILVA COSTA	CRM	96493
	INSTRUMENTADORA	3213496	DANIELE DA CONCEIÇÃO DE CASTRO	CRM	760338

Código	Especificação	Qtd	Código	Especificação	Qtd
3170	Materiais Médicos - Hemostáticos	50	32090	Medicamentosos	1
3171	ÁGUA CISTICA 1000 ML	1	32091	ÁGUA CISTICA 1000 ML	1
3172	ÁGUA DE MANGA DESCARTAVEL 1 L X 1 L	1	32092	ÁGUA DE MANGA 7 ML	1
3173	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32093	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3174	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32094	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3175	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32095	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3176	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32096	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3177	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32097	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3178	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32098	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3179	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32099	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3180	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32100	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3181	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32101	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3182	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32102	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3183	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32103	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3184	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32104	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3185	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32105	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3186	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32106	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3187	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32107	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3188	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32108	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3189	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32109	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3190	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32110	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3191	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32111	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3192	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32112	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3193	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32113	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3194	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32114	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3195	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32115	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3196	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32116	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3197	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32117	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3198	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32118	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3199	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32119	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3200	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32120	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3201	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32121	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3202	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32122	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3203	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32123	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3204	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32124	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3205	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32125	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3206	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32126	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3207	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32127	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3208	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32128	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3209	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32129	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3210	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32130	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3211	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32131	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3212	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32132	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3213	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32133	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3214	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32134	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3215	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32135	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3216	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32136	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3217	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32137	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3218	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32138	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3219	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32139	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3220	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32140	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3221	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32141	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3222	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32142	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3223	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32143	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3224	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32144	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3225	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32145	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3226	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32146	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3227	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32147	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3228	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32148	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3229	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32149	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3230	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32150	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3231	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32151	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3232	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32152	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3233	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32153	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3234	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32154	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3235	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32155	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3236	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32156	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3237	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32157	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3238	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32158	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3239	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32159	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3240	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32160	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3241	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32161	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3242	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32162	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3243	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32163	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3244	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32164	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3245	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32165	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3246	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32166	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3247	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32167	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3248	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32168	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3249	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32169	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3250	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32170	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3251	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32171	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3252	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32172	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3253	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32173	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3254	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32174	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3255	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32175	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3256	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32176	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3257	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32177	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3258	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32178	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3259	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32179	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3260	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32180	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3261	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32181	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3262	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32182	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3263	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32183	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3264	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32184	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3265	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32185	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3266	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32186	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3267	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32187	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3268	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32188	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3269	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32189	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3270	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32190	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3271	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32191	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3272	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32192	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3273	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32193	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3274	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32194	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3275	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32195	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3276	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32196	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3277	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32197	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3278	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32198	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3279	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32199	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3280	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32200	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3281	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32201	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3282	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32202	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3283	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32203	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3284	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32204	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3285	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32205	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3286	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32206	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3287	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32207	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3288	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32208	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3289	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32209	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3290	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32210	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3291	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32211	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3292	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32212	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3293	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32213	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3294	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32214	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3295	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32215	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3296	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32216	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3297	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32217	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3298	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32218	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3299	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32219	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1
3300	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1	32220	ÁGUA DE MANGA 1 L X 1 L	1

Dat: 25/08/2018

Cirurgião: WENDELL DE ALCANTARA MENDES Anestesiologista: ELTON VIEIRA

Pag. 1 de 1

doc08234920180917185836_005.jpg

ANTONIO
PRUDENTE

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Página 1 de

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

25/08/2018 16:

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS Gt. Dt. Naso.: 03/02/1985 Atendimento: 53110566 Prontuário: 9917203
 Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133410/1
 Profissional(is): VERIDIANA DA SILVA COSTA, ENFERMEIRO(A), COREN 954823 [1] Nº: 26898244 25/08/2018 às 16:37

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Confirmar Identidade Do Paciente	SIM	[1]
Prontuário Ativo	SIM	[1]
Opme Checado	SIM	[1]
Checagem Completa Dos Equipamentos	SIM	[1]
Alergias Do Paciente São Conhecidas	NÃO	[1]
Checagem Completa Das Medicções Anestésicas	SIM	[1]
Confirmação De Reserva E Disponibilidade Do Sangue Se Risco De Perda Sanguínea > 500 ML/Adulto - 7 ML/Kg Criança)	SIM	[1]
Via Aérea Difícil / Risco De Aspição	NÃO	[1]
Confirmação De Vaga Em Uti	NÃO	[1]

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

Membros da Equipe Cirúrgica	Não	[1]
Lateralidade Do Procedimento	Esquerda	[1]
Paciente Certo	SIM	[1]
Sítio Cirúrgico Identificado	SIM	[1]

ANTECIPAÇÃO EVENTOS CRÍTICOS

Ha Material/instrumental Específico Para O Procedimento A Ser Realizado	SIM	[1]
Checagem Completa Dos Equipamentos e Funcionamento	SIM	[1]
Antibiótico profilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos	SIM	[1]
Checou materiais e medicamentos necessários a anestesia a ser aplicada	SIM	[1]
Esterilização Do Material Confirmada E Validada	SIM	[1]

AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO

Orientação De Posicionamento De Membros	SIM	[1]
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados	SIM	[1]
Realização Da Contagem E Conferência De Materiais, Instrumentais, Compressas E/Ou Agulhas De Sutura	SIM	[1]
Identificação E Acondicionamento Correto Do Material A Ser Encaminhado Para A Análise Laboratorial E/Ou Anatomia Patológica	NÃO	[1]
Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião	SIM	[1]
Manter Cabeceira De Leito Elevado 30 A 45 Graus	NÃO	[1]
Orientação De Cuidados Com Drenos E Sondas	SIM	[1]

doc08234920180917185836_004.jpg

Antonio
Prudente

BOLETIM DE CIRURGIA

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

25/08/2018 18:03

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GIL, Nasc: 03/02/1985 Atendimento: 53110055 Prontuário: 9917203
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Laço: 133410/1
Profissional(is): LEANDRO REZOUÇAS BEZERRA, MÉDICO, CRM 12158 [1] Nº: 28982648 25/08/2018 às 17:56

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico	572	[1]
Diagnóstico Cirúrgico	572	[1]

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia	25/08/2018	[1]
Cirurgia	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE PLANTO TIBIAL E DE FÊMUR ESQUELÉDICO	[1]
Cirurgião	DR. WENDEL ALCANTARA	[1]
1º Auxiliar	DR. LEANDRO REZOUÇAS	[1]
Descrição Cirúrgica	1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB EFEITO ANÉSTESICO 2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA E APOSEIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS 3. ACESSO PERCUTÂNEO AO PLANTO TIBIAL COM COLOCAÇÃO DE 2 PARAFUSO CANULADO 4,5 MM ASSOCIADO A REPARO LIGAMENTAR 4. ACESSO AO FÊMUR DISTAL COM COLOCAÇÃO DE HASTE RETROGRADA DE FÊMUR ASSOCIADO A COLOCAÇÃO DE ENXERTO ÓSSEO 5. BLOQUEIO PROXIMAL E DISTAL DA HASTE DE FÊMUR SOB RADIOSCOPIA 6. SUTURA POR PLANOS 7. ORIENTAÇÃO	[1]

Dr. Wendel Alcantara
CRM 12158
RPM 133410/1

doc08234920180917185836_003.jpg

ANTONIO
PRUDENTE

NOTA DE SALA

1/86439

Atendimento:	5812066	Prontuário:	9917035	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES	HAPVIDA MATRIZ
Cirurgia(s):	00725127	FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	Tipo Anestesia: RAQUE-SEDACAO		
	00726123	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	00726182	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	
	00726267	ENXERTO ÓSSEO			
Sala Cirúrgica:	SALA CC 05	Sector Emittente:	CENTRO CIRÚRGICO - HAPFOR	Apto.:	30095
Equipe Médica:	CIRURGIÃO	2015550	WENDELL DE ALCANTARA MENDES	CRM	14753
	PRIMEIRO AUXÍLIO CIRÚRGICO	5995509	LEANDRO RESOLUÇÃO BEZERRA	CRM	53156
	ANESTESISTA	3457516	ELTON VIEIRA	CRM	64810
	CIRCULANTE	3190240	VERDIANA DA SILVA COSTA	COREN	664823
	INSTRUMENTADORA	3227196	DANIELA DA CONCEIÇÃO DE CASTRO	COREN	750096

Código	Especificação	Qtd	Código	Especificação	Qtd
31722	ÁGUA OXIGENADA FRAS 100 ML	1	31722	ÁGUA OXIGENADA 10 ML AMP. 10 ML	1
31723	ÁGUA DE BISTURIA DESCARTÁVEL 1245 - 1 UD	1	31723	ÁGUA DE BISTURIA 2 ML	1
31724	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31724	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31725	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31725	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31726	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31726	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31727	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31727	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31728	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31728	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31729	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31729	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31730	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31730	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31731	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31731	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31732	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31732	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31733	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31733	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31734	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31734	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31735	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31735	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31736	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31736	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31737	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31737	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31738	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31738	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31739	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31739	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31740	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31740	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31741	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31741	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31742	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31742	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31743	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31743	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31744	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31744	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31745	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31745	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31746	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31746	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31747	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31747	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31748	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31748	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31749	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31749	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31750	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31750	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31751	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31751	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31752	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31752	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31753	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31753	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31754	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31754	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31755	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31755	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31756	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31756	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31757	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31757	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31758	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31758	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31759	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31759	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31760	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31760	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31761	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31761	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31762	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31762	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31763	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31763	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31764	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31764	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31765	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31765	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31766	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31766	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31767	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31767	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31768	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31768	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31769	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31769	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31770	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31770	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31771	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31771	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31772	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31772	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31773	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31773	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31774	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31774	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31775	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31775	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31776	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31776	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31777	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31777	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31778	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31778	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31779	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31779	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31780	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31780	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31781	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31781	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31782	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31782	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31783	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31783	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31784	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31784	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31785	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31785	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31786	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31786	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31787	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31787	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31788	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31788	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31789	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31789	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31790	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31790	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31791	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31791	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31792	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31792	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31793	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31793	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31794	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31794	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31795	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31795	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31796	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31796	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31797	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31797	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31798	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31798	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31799	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31799	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1
31800	ÁGUA DE BISTURIA 100 ML - 1 UD	1	31800	ÁGUA DE BISTURIA 1 UD	1

Data: 25/08/2018

Cirurgião: WENDELL DE ALCANTARA MENDES Anestesiista: ELTON VIEIRA

Pag. 1 de 1

doc08234920180917185836_001.jpg

AN. NÚC.
PRÓPRIET.FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAISAtendimento
53110666

!X.)e"

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

25/08/2016 12:25:08

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
9917203	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES	M	03/02/1985	33
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
2002012020475 SSP CE	659064383		2-SOLTEIRO	
Endereço	R AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAIS 655 AUTRAN NUNES FORTALEZA-CE CEP:60410335			
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
88239244		MARIA ENEDINA DOS SANTOS GOMES		

DADOS DO ATENDIMENTO

Sector	1 0-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG		
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
25/08/2016	09:54		
Médico Atendente	Clínica		
2916590 WENDELL DE ALCANTARA MENDES	6-TRAUMATOLOGICA		
Médico Acompanhante	Tipo Atendimento		
2916590 WENDELL DE ALCANTARA MENDES	0 INTERNAÇÃO		
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Piso	BOMPRECO SUPERMERCADOS DO NORDESTE LTDA
IPVIDA MATRIZ	14-NOSSO PLANO ENFERMARIA	COLETIVO
Carteira	Validade	
53154000057002614		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito
CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	133410 SALA CC 01	01
N. Guia	Procedimento	Senha
35588601	99996666	C81262429
35588601	30725127	C81262429
35588601	30726123	C81272288
35588601	30726182	C81272385
35588601	30732625	C81272894
	Descrição	
	INTERNACAO	
	FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	
	FRATURAS E/OU LUXACOES AO NIVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	
	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRURGICO	
	ENXERTO OSSEO	

43101 - MARIA SILVANA LIMA DE ALMEIDA

RECUPERAÇÃO
PACIENTE

BOLETIM DE CIRURGIA

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

25/08/2018 18:03

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G. Dt. Nas.: 03/02/1986 Atendimento: 52°10666 Prontuário: 9977203
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133412/1
Profissional(s): LEANDRO REBOUÇAS BEZERRA, MÉDICO, CRM 13158 [1] Nº: 28968844 25/08/2018 às 17:55

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico	572	[1]
Diagnóstico Cirúrgico	372	[1]

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia	25/08/2018	[1]
Cirurgia	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE PLANTO TIBIAL E DE FÊMUR ESQUERDO	[1]
Cirurgião	DR. WENDEL ALCANTARA	[1]
1º Auxiliar	DR. LEANDRO REBOUÇAS	[1]
Descrição Cirúrgica	1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB EFEITO ANESTÉSICO 2. ASSEPSIA - ANTISEPSIA E APOSEIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS 3. ACESSO PERCUTÂNEO AO PLANTO TIBIAL COM COLOCAÇÃO DE 2 PARAFUSO CANULADO 4.5 MM ASSOCIADO A REPARO LIGAMENTAR 4. ACESSO AO FÊMUR DISTAL COM COLOCAÇÃO DE HASTE RETROGRADA DE FÊMUR ASSOCIADO A COLOCAÇÃO DE ENXERTA ÓSSEA 5. BLOQUEIO PROXIMAL E DISTAL DA HASTE DE FÊMUR SOB RADIOSCOPIA 6. SUTURA POR PLANOS 7. ORIENTAÇÃO	[1]

Dr. Wendel Alcantara
CRM 13158
R. 10666
25/08/2018 18:03

doc08235020180917185931_003.jpg

Procedimento: 30725127
30726123
30726122
3073 3026



**ANTONIO
PRUDENTE**

Atendimento: 53110666

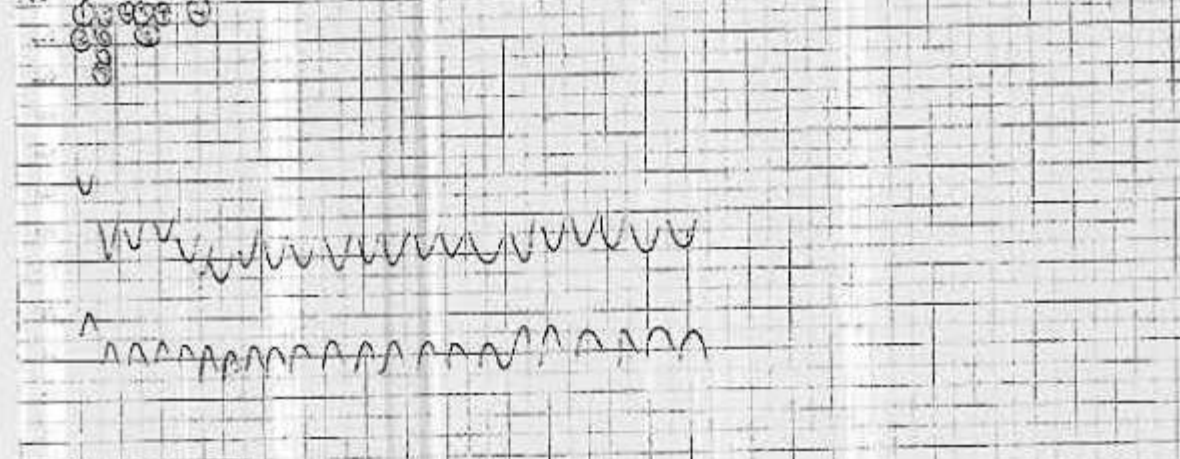
FICHA DE ANESTESIA

Nome: Franisco Leônidas dos Santos Gomes Data: 15/01/14
Idade: 34 Sexo: M Estado: PI () MX
Prestador: 30725127 Convênio: Unio
Diagnóstico: Fratura femur Joelho D
Cirurgião: Dr. Uirá Anestesiologista: Dr. Elton
Cirurgião: Dr. Uirá / Dr. Leandro ASA: II

A	14.45	15.45	16.45	17.45
3	OK			
2	OK			
1	OK			
0				

LIQUIDOS SF AL
CARTÃO DE CÉDULA OK PRESSÃO NÃO INVASIVA OK CAPNÓGRFICO - SIMETRIA DE PULSO OK PRESSÃO INVASIVA

SAT: 94 PO1: 94 PO2: 94 PO3: 94 PO4: 94
ETC: 0
PVC: 0



1. Indicação: 30725127
2. Procedimento: 30726123
3. Diagnóstico: Fratura femur Joelho D
4. Anestesiologista: Dr. Elton
5. Cirurgião: Dr. Uirá
6. Local: OR
7. Data: 15/01/14
8. Hora: 14.45
9. Assinatura: Dr. Elton
10. Assinatura: Dr. Uirá

Indicação do Paciente: 30725127
Procedimento: 30726123
Diagnóstico: Fratura femur Joelho D
Anestesiologista: Dr. Elton
Cirurgião: Dr. Uirá
Local: OR
Data: 15/01/14
Hora: 14.45
Assinatura: Dr. Elton
Assinatura: Dr. Uirá

Condição final: Encaminhado PI OK
Assinatura: Dr. Elton
Assinatura: Dr. Uirá

doc08235020180917185931_001.jpg

17/09/2018 15:21

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G< DL Nasc.: 03/02/1985		Atendimento: 53405104	Prontuário: 9917203
Convênio: HAPVIDA MATRIZ		Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI	Leito: 133225/1
Profissional(is): ANDRE DE CASTRO ALCANTARA CARVALHO CRM 11538 [1]		Nº: 27498695	08/09/2018 às 07:26
ANAMNESE			
Queixa Principal	2 SEMANAS DE POS OPERATORIO		[1]
Queixa Principal			
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>		[1]
CID10	S72 FRAT DO FEMUR		[1]
Alergias	Não		[1]
Medicação Em Uso	Não		[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não		[1]
EXAME FÍSICO			
Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim		[1]
DIAGNÓSTICO			
CID10	S72 FRAT DO FEMUR		[1]
CID10	S72 FRAT DO FEMUR		[1]
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE			
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO			
Alta Após Medicação E Cuidados	Alta após cuidados e/ou medicação		[1]

NOME

FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAISAtendimento
53110666

!X.)e"

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

25/09/2018 12:25:58

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
9917203	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES	M	03/02/1985	33
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
2002012620475 SSP CE	659064383		2-SOLTEIRO	
Endereço				
R AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAIS 665 AUTRAN NUNES FORTALEZA-CE CEP:66410335				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
89239244		MARIA ENEDINA DOS SANTOS GOMES		

DADOS DO ATENDIMENTO

Sector	1 II-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento	
25/09/2018	09:54			
Medico Atendente			Clínica	
2916890 WENDELL DE ALCANTARA MENDES			6-TRAUMATOLOGICA	
Medico Acompanhante			Tipo Atendimento	
2916890 WENDELL DE ALCANTARA MENDES			0 INTERNAÇÃO	
Avaliação médica				

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano	BOMPRECO SUPERMERCADOS DO NORDESTE LTDA	
IPVIDA MATRIZ	14/NOSSO PLANO ENFERMARIA	COLETIVO	
Carteira	Validade		
53154000851002014			

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação		
CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	133410 SALA CC 01		
N Guia	Procedimento	Senha	Descrição
35588601	99996666	C8126229	INTERNAÇÃO
35588601	30725127	C8126229	FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO
35588601	30725123	C8127289	FRATURAS E/OU LUXACOES AO NIVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO
35588601	30720182	C8127285	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRURGICO
35588601	30722925	C8127284	ENXERTO OSSEO

431096 - MARIA SILVANA LIMA DE ALMEIDA

doc08235120180917190021_002.jpg

<https://webmail.hapvida.com.br/h/viewimages?id=33396>

17/09/2018

ANTONIO
PRUDENTE

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Página 1 de

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

25/08/2018 16

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GI. Dt. Nasc.: 03/02/1985 Atendimento: 53110658 Prontuário: 9917203

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR

Leito: 133410/1

Profissional(is): VERIDIANA DA SILVA COSTA, ENFERMEIRHA, COREN 06-823 (1) N°. 26956244 25/08/2018 às 15:37

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Confirmar Identidade Do Paciente	SIM	(1)
Prontuário Ativo	SIM	(1)
Opme Checado	SIM	(1)
Checagem Completa Dos Equipamentos	SIM	(1)
Alergias Do Paciente São Conhecidas	NÃO	(1)
Checagem Completa Das Medicções Anestésicas	SIM	(1)
Confirmação De Reserva E Disponibilidade De Sangue. Se Risco De Perda Sanguínea > 500 ML/Adulto + 7 ML/Kg Criança)	SIM	(1)
Via Aérea Difícil / Risco De Aspiração	NÃO	(1)
Confirmação De Vaga Em Uti	NÃO	(1)

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

Membros da Equipe Cirúrgica	Não	(1)
Lateralidade Do Procedimento	Esquerda	(1)
Paciente Certo	SIM	(1)
Sítio Cirúrgico Identificado	SIM	(1)

ANTECIPAÇÃO EVENTOS CRÍTICOS

Ha Material/Instrumental Específico Para O Procedimento A Ser Realizado	SIM	(1)
Checagem Completa Dos Equipamentos e Funcionamento	SIM	(1)
Antibióticoprofilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos	SIM	(1)
Checou materiais e medicamentos necessários a anestesia a ser aplicada	SIM	(1)
Esterilização Do Material Confirmada E Validada	SIM	(1)

AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO

Orientação De Posicionamento De Membros	SIM	(1)
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados	SIM	(1)
Realização Da Contagem E Conferência De Materiais, Instrumentais, Compressas E/Ou Agulhas De Sutura	SIM	(1)
Identificação E Acondicionamento Correto Do Material A Ser Ensaminhado Para A Análise Laboratorial E/Ou Anatomia Patológica	NÃO	(1)
Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião	SIM	(1)
Monitor Cabeceira De Leito Elevado 30 A 45 Graus	NÃO	(1)
Orientação De Cuidados Com Drenos E Sondas	SIM	(1)

doc08235120180917190021_004.jpg

ANTONIO
PRUDENTE

BOLETIM DE CIRURGIA

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

25/03/2018 18:03

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GILDI, Naso.: 03/02/1985 Atendimento: 53110600 Prontuário: 9917203
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Lote: 133410/1
Profissional(s): LEANDRO REBOUÇAS BEZERRA, MEDICO, CRM 13150 [1] Nº: 26923644 25/03/2018 às 17:55

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Clínico	572	[1]
Diagnóstico Cirúrgico	572	[1]

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia	25/03/2018	[1]
Cirurgia	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLANTATO TIBIAL E DE FEMUR ESQUERDO	[1]
Cirurgião	DR. WENDEL ALcantara	[1]
1º Auxiliar	DR. LEANDRO REBOUÇAS	[1]
Descrição Cirúrgica	1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB EFEITO ANESTESICO 2. ASSEPSIA + ANTISEPSIA E APOSEIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS 3. ACESSO PERCUTANEO AO PLANTATO TIBIAL COM COLOCAÇÃO DE 2 PARAFUSO CANULADO 4.5 MM ASSOCIADO A REPARO LIGAMENTAR 4. ACESSO AO FEMUR DISTAL COM COLOCAÇÃO DE HASTE RETROGRADA DE FEMUR ASSOCIADO A COLOCAÇÃO DE ENXERTE OSSEO 5. BLOQUEIO PROXIMAL E DISTAL DA HASTE DE FEMUR SOB RADIOLOGIA 6. SUTURA POR PLANOS 7. ORIENTAÇÃO	[1]

Dr. Wendel Alcantara Med. Cir.
CRM 13150 [1]
25/03/2018 17:55

doc08235120180917190021_003.jpg

ANTONIO
PRUDENTE

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Pagina 1 de

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

25/08/2018 16:

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS Q1 Dt. Naso: 03/02/1985 Atendimento: 53110626 Prontuário: 9917203
 Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133410/1
 Profissional(is): VERIDIANA DA SILVA COSTA, ENFERMEIRO(A) COREN 964323 (1) N°: 25986244 25/08/2018 às 16:37

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Confirmar Identidade Do Paciente	SIM	(1)
Prontuário Ativo	SIM	(1)
Opine Checado	SIM	(1)
Checagem Completa Dos Equipamentos	SIM	(1)
Alergias Do Paciente São Conhecidas	NÃO	(1)
Checagem Completa Das Modicações Anestésicas	SIM	(1)
Confirmação De Reserva E Disponibilidade Do Sangue Se Risco De Perda Sanguinea (> 500 ml/Adulto - 7 ml/Kg Criança)	SIM	(1)
Via Aérea Difícil / Risco De Aspiração	NÃO	(1)
Confirmação De Vaga Em Uti	NÃO	(1)

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

Membros da Equipe Cirúrgica	Não	(1)
Lateralidade Do Procedimento	Esquerda	(1)
Paciente Certo	SIM	(1)
Sito Cirúrgico Identificado	SIM	(1)

ANTECIPAÇÃO EVENTOS CRÍTICOS

Ha Materia Instrumental Especifico Para O Procedimento A Ser Realizado	SIM	(1)
Checagem Completa Dos Equipamentos e Funcionamento	SIM	(1)
Antibioticoprofilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos	SIM	(1)
Checou materiais e medicamentos necessários a anestesia a ser aplicada	SIM	(1)
Esterilização Do Material Confirmada E Validada	SIM	(1)

AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO

Orientação De Posicionamento De Membros	SIM	(1)
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados	SIM	(1)
Realização Da Contagem E Conferência De Materiais, Instrumentais, Compressas E/Os Agulhas De Sutura	SIM	(1)
Identificação E Acondicionamento Correto Do Material A Ser Encaminhado Para A Análise Laboratorial E/Ou Anatomia Patológica	NÃO	(1)
Preenchimento De Gulas E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião	SIM	(1)
Manter Cabeceira Do Leito Elevado 30 A 45 Graus	NÃO	(1)
Orientação De Cuidados Com Drenos E Sondas	SIM	(1)

doc08235020180917185931_004.jpg

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

PARA: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES

LAUDO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPRACITADO ENCONTRA-SE EM ACOMPANHAMENTO POR FRATURA DE FEMUR ESQ TRATADO COM HASTE BLOQUEADA DE FEMUR E FRATURA DE PLATO TIBIAL TRATADA COM PARAFUSO CANULADO PERCUTANEO. PACIENTE DEAMBULANDO COM MULETAS, FRATURA EM PROCESSO DE CONSOLIDAÇÃO E DESCONFORTO EM FASE FINAL DE FLEXAO DO JOELHO. SUGIRO AFASTAMENTO POR 45 DIAS

CID: S72.3 / S82.1

FORTALEZA, 30 DE DEZEMBRO DE 2018

Wendel de Alcântara Mendes
Ortopedia e Traumatologia
CREMEC 14753 / SBO 16075



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX REC TRAUMA - HAPFOR
NºPedido: 28561810

Data 22/12/2018

Pag 1 de 1

Paciente...: 9917203 FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES

Nascimento...: 03/02/1985 Sexo: M RG.: 2002012020475 SSP CE CPF.: 00659064383

Endereço...: R AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAI 655 AUTRAN NUNES FORTALE. Tel.: 88239244

Convenio...: HAPVIDA MATRIZ

Matricula...: 53154000051002014

Solicitante: Dr(a) JOSE NEIAS ARAUJO R

Queixa Principal:

Exame:

RX JOELHO: ESQUERDO

!ZIH_y8"

5573378621

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em fêmur com haste metálica e parafusos.

Há parafusos metálicos fixando tibia proximal.

Demais aspectos inalterados.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN
Profissional com Especialização
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - RQE N° 484



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX REC TRAUMA - HAPFOR
NºPedido: 28561810

Data 22/12/2018

Pag 1 de 1

Paciente....: 9917203 FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES

Nascimento.: 03/02/1985 Sexo: M RG.: 2002012020475 SSP CE CPF.: 00659064383

Endereço....: R AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAI 655 AUTRAN NUNES FORTALE. Tel.: 88239244

Convenio....: HAPVIDA MATRIZ

Matricula...: 53154000051002014

Solicitante: Dr(a) JOSE NEIAS ARAUJO R

Queixa Principal:

Exame:

RX COXA (MENBROS INFERIORES) ESQUERDA

!ZIH9"

5573378622

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em fêmur com haste metálica e parafusos.

Demais aspectos inalterados.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Profissional com Especialização
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - RQE Nº: 484



**ANTONIO
PRUDENTE**

**FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS**

Atendimento
53215775



17/09/2018 15:22:22

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

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
9917203	FRANCISCA LEONARDO DOS SANTOS GOMES	M	03/02/1985	33
RG	CPF	Carteira Profissional		Estado Civil
2002012020475 SSP CE	659064383			2-SOLTEIRO
Endereço				
R AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAI,655 - AUTRAN NUNES, FORTALEZA(CE) CEP 60410335				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
88239244				

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO		
Carteira	Validade		
53154000051002014			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
30/08/2018	08:20		4 CONSULTA RETORNO
Médico Atendente			Clinica
42739586 PAULO HENRIQUE SOUZA DE MELO			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante		Peso (Kg)	Temperatura (°C)
CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO			

R4310RA - MARLENE ARAUJO FERREIRA

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

17/09/2018 15:20

ANTONIO PRUDENTE

Nome: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G(DL Nasc.: 03/02/1985

Atendimento: 53100859

Prontuário: 9917203

Revênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/2

Profissional(is): WENDELL DE ALCANTARA MENDES CRM 14753 [1]

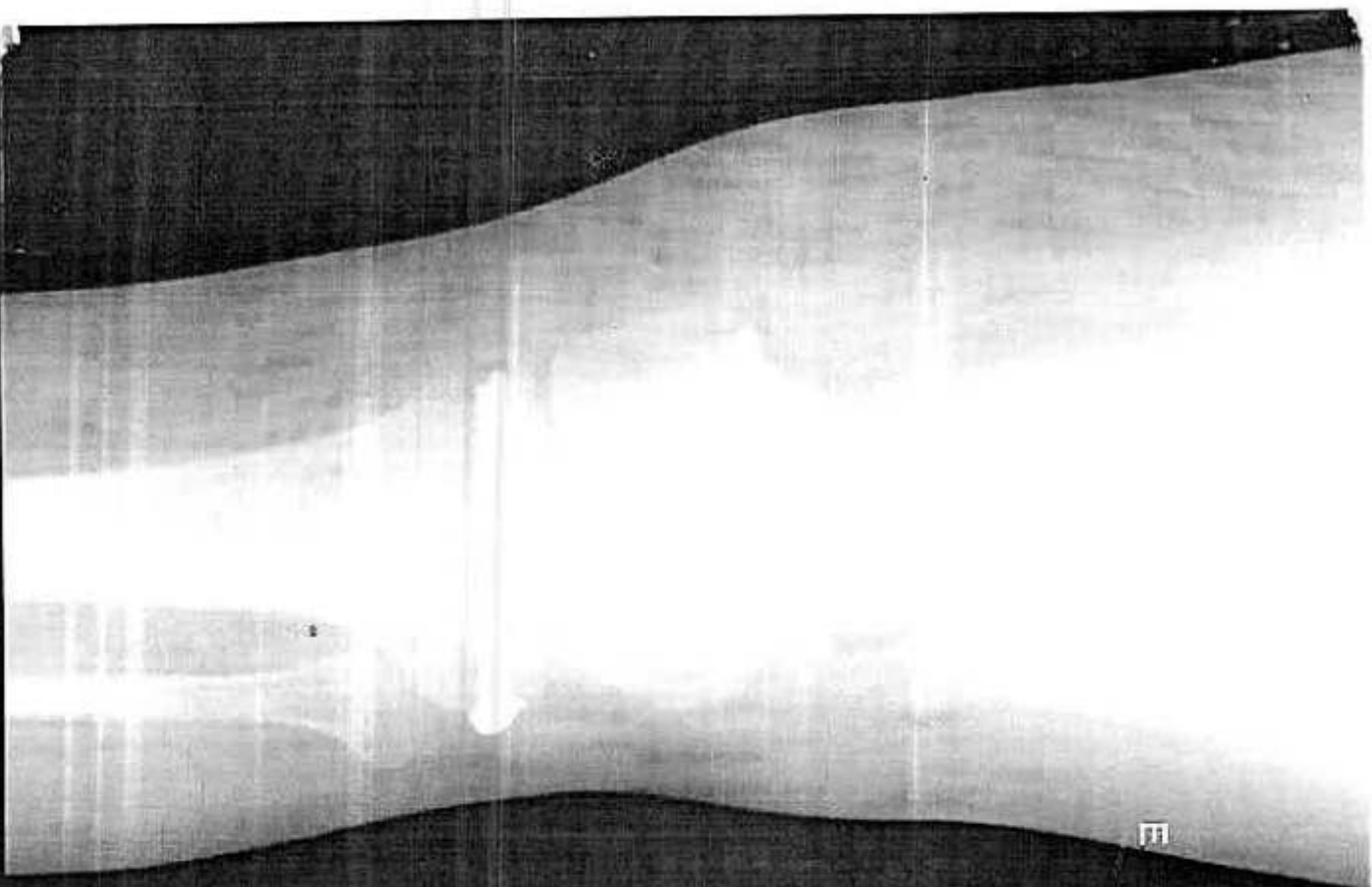
Nº: 26966223 25/08/2018 às 07:16

ANAMNESE

Queixa Principal

DISCUTIDO COM PEDRO E DECIDIDO POR HASTE RETROGRADA E
CANULADO

[1]



E



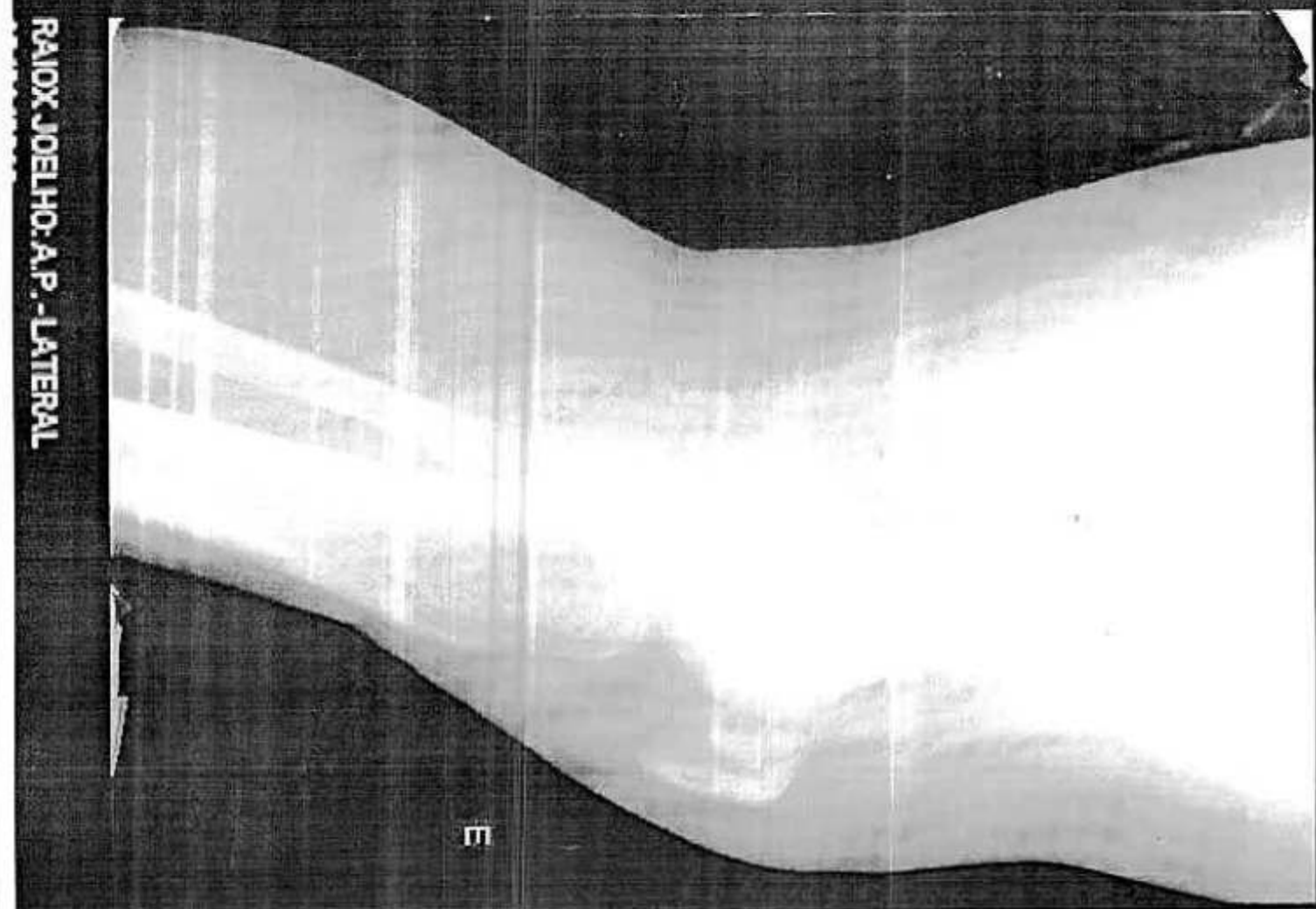
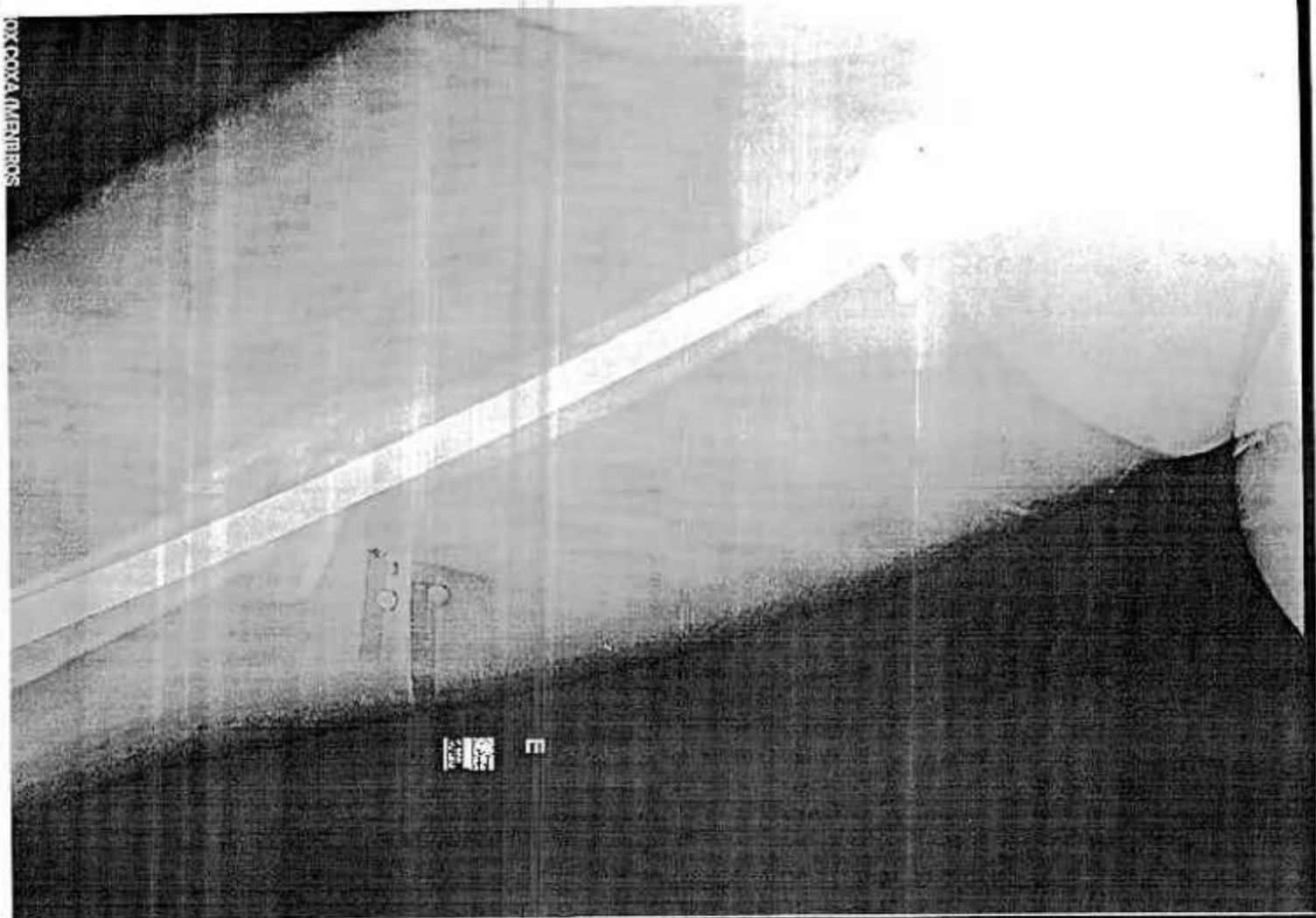
E

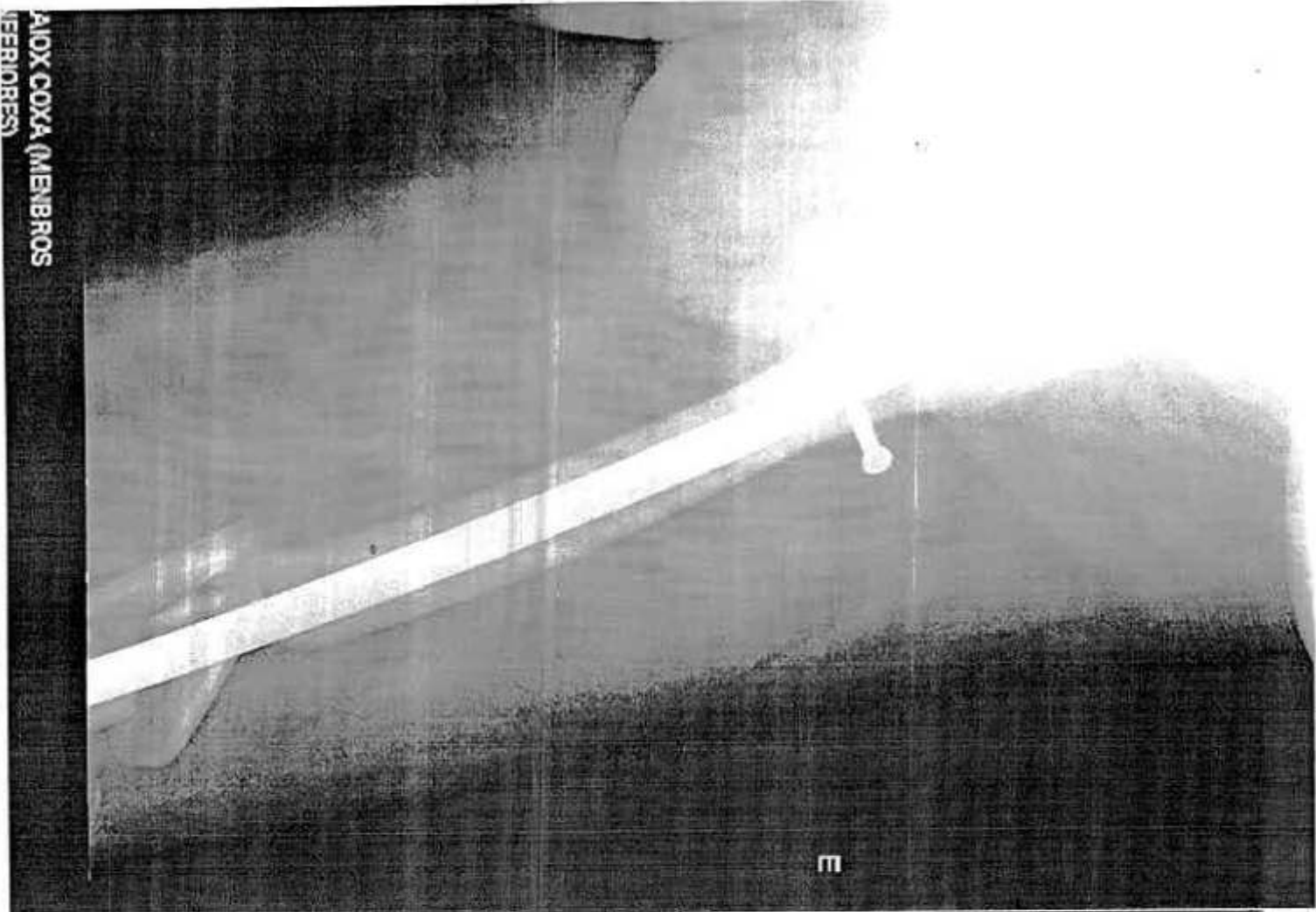
RAIOX JOELHO: A.P. - LATERAL

21/01/2019

RAIOX PERNA (MEMBROS
INFERIORES)

13/01/2019







E



03/04

RAIOX JOELHO: A.P. - LATERAL
22/12/2018
SERIE: 1/2
IMAGEM: 1/1



E



RAIOX JOELHO: A.P. - LATERAL
22/12/2018
SERIE: 2/2
IMAGEM: 1/1



X COXA (MEMBROS
 INFERIORES)
 1/2019
 E: 2/3
 SEM: 1/1



RAIOX PERNA (MEMBROS
 INFERIORES)
 22/12/2018
 SERIE: 1/2
 IMAGE: 1/1

E 03/04



E



03/04

RAIOX COXA (MEMBROS
INFERIORES)
22/12/2018
SERIE: 1/2
IMAGEM: 1/1



EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

25/09/2018 17:54

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G. Dt, Nasc.: 03/02/1985 Atendimento: 53110006 Prontuário: 0917203
Convênio: HAPVIDA MATHIZ Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133-410/1
Profissional(is): LEANDRO REBOUÇAS BEZERRA, MÉDICO, CRM 13156 [1] Nº: 26935554 25/09/2018 às 17:52

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA
FÊMUR E PLACATO TUBAL SEM INTERCORRÊNCIA. ENCAMINHADO A
SR

[1]

CID 10

S72 FRATURA DO FEMUR

[1]

doc08235820180917190816_002.jpg



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

27/09/2018 08:00

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GIL Nascimento: 03/02/1935 Atendimento: 53110636 Prontuário: 9917203
 Condição: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO 38 Leito: 300EB/1

Profissional(s): GERMANA NOGUEIRA DE SOUZA SILVA, ENFERMEIRA, COREN 523192 Nº: 27029558 27/09/2018 às 07:58

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

PACIENTE, F.L.S. 33 ANOS, COM H.D. 2º FO DE FRATURA DE EXTREMIDADE DA TÍBIA. EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO SOB AR AMBIENTE. SEM ESTÁVEIS VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES. APRESENTA PERÍODE E FUNCIONANTE. SEM QUEIMAS ALGICAS.

[1]

AGUARDA ALTA HOSPITALAR

SEGUIR SOB CUIDADOS DA EQUIPE GERENCIAMENTO DE RISCO. QUEDA: MANTER GRADIOS ELEVADOS. INFECÇÃO: OBSERVAR SINAIS DE FLOGOSE. TROCA DE CATETER PERIFÉRICO A CADA 72HS OU ANTES DE HOVER NECESSIDADE.

PROCEDIMENTOS INVASIVOS

Acesso Periférico

Sim

[1]

IDENTIFICAÇÃO DE RISCO

Queda

Sim

[1]

GERMANA NOGUEIRA DE SOUZA SILVA
 Enfermeira
 27/09/2018 07:58

doc08235820180917190816_001.jpg

<https://webmail.hapvida.com.br/h/viewimages?id=33396>

17/09/2018



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX REC TRAUMA - HAPFOR
NºPedido: 28561810

Data 22/12/2018

Pag 1 de 1

Paciente...: 9917203 FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES

Nascimento: 03/02/1985 Sexo: M RG: 2002012020475 SSP CE CPF: 00659064383

Endereço: R AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAI 655 AUTRAN NUNES FORTALE. Tel.: 88239244

Convenio: HAPVIDA MATRIZ

Matrícula: 53154000051002014

Solicitante: Dr(a) JOSE NEIAS ARAUJO R

Queixa Principal:

Exame:

RX JOELHO: ESQUERDO

!ZlHy8"

5573378621

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em fêmur com haste metálica e parafusos.

Ha parafusos metálicos fixando tibia proximal.

Demais aspectos inalterados.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Profissional com Especialização
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - RQE Nº 464



DIAGNOSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RÁIOX REC TRAUMA - HAPFOR
NºPedido: 28561810

Data 22/12/2018

Pag 1 de 1

Paciente....: 9917203 FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES

Nascimento..: 03/02/1985 Sexo: M RG.: 2002012020475 SSP CE CPF.: 00659064383

Endereco...: R AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAI 655 AUTRAN NUNES FORTALE. Tel.: 88239244

Convenio....: HAPVIDA MATRIZ

Matricula...: 53154000051002014

Solicitante: Dr(a) JOSE NEIAS ARAUJO R

Queixa Principal:

Exame:

RX PERNA (MEMBROS INFERIORES) ESQUERDA

!ZIHy:"

5573378623

RELATÓRIO:

Presença de parafusos metálicos em tibia proximal.

Demais aspectos preservados.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

Profissional com Especialização
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - RQE Nº: 484

FICHA DE ATENDIMENTO DE PACIENTES

Empresa.: 19151 VIDA IMAGEM FORTAL
Setor.....: 162100 RAIQX REC TRAUMA - HAP FORTALEZ/
Endereço : AV AGUANAMBI, 1827 FATIMA 60.055-401

FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS I

Pedido: 26799417
Data do Pedido: 30/08/18
Data / Hora: 30/08/18 08:44:26

Atendimento: 53215775 Data: 30/08/2018
Paciente.....: 9917203 FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES
Nascimento.....: 03/02/1985 Telefone: 88239244
Endereço.....: R. AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAIS, 655 AUTRAN NUNES CEP : 60.410-033
Queixa Principal:

Operador: HELOISAO
Idade: 33 ano(s) Sexo: M

Convenio.....: HAPVIDA MATRIZ
No. Carteira.....: 53154000051002014

Paciente: EXTERNO
Motivo: EMERGENCIA

Exames Solicitados	Gula	Medico Solicitante	Senha	Qt	Vi Unit	Vi Total
--------------------	------	--------------------	-------	----	---------	----------

32040067 RX JOELHO: A.P. - LATERAL - LADO ESQUERDO

35671890	PAULO HENRIQUE SOU.	C81819473	1	0.00	0.00
----------	---------------------	-----------	---	------	------

!X8\n9"

5321577522

32040059 RX COXA (MENBROS INFERIORES) - LADO ESQUERDO

35671890	PAULO HENRIQUE SOU.	E99287301	1	0.00	0.00
----------	---------------------	-----------	---	------	------

!X8\n8"

5321577521

Quantidade Total de Exames Solicita	2	Valor TI de Exames Solicitados:	0.00
-------------------------------------	---	---------------------------------	------

Telefone 3277-4129

Observacoes:

Ligar após 1 dia útil para 3277-4129. Hor. de atend. 2ª a 6ª das 07:30 às 18:30. O exame só será entregue com a ficha de atend. ou doc. do usuário. Rua João Lobo Filho S/N.

R7920R

HOSPITAL DA VILA PRUDENTE - 14.000 - 14338 - 179.000.000.000.000 - 14.000.000.000.000

Data inicial: 18/08/2018 Atendimento: 53056485 Médico prescriptor: Consultar

Data final: 17/09/2018 Prontuário: Consócio: Consultar

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

PCP: 14338 Histórico: 14338

Documentos

Atendimento	Prontuário	Nome do Paciente	Dt Nascimento	Idade	Sexo
53056485 - CONSULTA TRAUMATOLOGO	3917208	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES	02/03/95	23A 7M 14D	Masculino

Pendências do Atendimento de Alta: Imp. por Tipo de Documento Nome do Alta: MARIA ENEDINA DOS SANTOS GOMES

Tipos de documentos

- 1 Registro Médico
- 2 Formulário de Atendimento Presencial
- 7 Prescrição Médica
- 14 Receita Médica Especial
- 8 Receitas Médicas
- 10 Atestado Médico
- 11 Declarações
- 6 Pareceres Médicos
- 5 Solução de Parecer Médico
- 4 Admissão do Paciente
- 3 Evolução Médica
- 2 Declaração de Internação Hospitalar

Ver histórico de digitalizações

Visualizar

Data Hora	Profissional	Situação
24/08/2018 16:56:33	TACITO YURI MELO RAMOS DE	ASSINADO

Imprimir Doc. Assinado



**ANTONIO
PRUDENTE**

**FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS**

Atendimento
53096485



17/09/2018 15:21:44

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

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
9917203	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES	M	03/02/1985	33
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
2002012020475 SSP CE	659064383		2-SOLTEIRO	
Endereço				
R AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAIS, 655 - AUTRAN NUNES, FORTALEZA(CE) CEP 60410335				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
88239244				

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO		
Carteira	Validade		
53154000051002014			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
24/08/2018	16:52		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
2663465 TACITO YURI MELO RAMOS DE LIMA			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante		Peso (Kg)	Temperatura (°C)
CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO			

R4310RA - MARLENE ARAUJO FERREIRA



**ANTONIO
PRUDENTE**

**FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS**

Atendimento
53096490



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

17/09/2018 15:21:57

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
9917203	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES	M	03/02/1985	33
RG	CPF	Carteira Profissional		Estado Civil
2002012020475 SSP CE	659064383			2-SOLTEIRO
Endereço				
R AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAIS, 655 - AUTRAN NUNES, FORTALEZA(CE) CEP 60410335				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
88239244				

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
22 HAPVICA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO		
Carteira	Validade		
53154000051002014			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
24/08/2018	16:53		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
3281337 CLOVIS CARDOSO DE PAIVA NETO			4-CIRURGICA
Médico Acompanhante		Peso (Kg)	Temperatura (°C)
CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO			

R4310RA - MARLENE ARAUJO FERREIRA

17/09/2018 15:19

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G. DL Nasc.: 03/02/1985 Atendimento: 53096490 Prontuário: 9917203
 Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/2

Profissional(is): CLOVIS CARDOSO DE PAIVA NETO CRM 14999 [1] Nº: 26950326 24/08/2018 às 16:58

ANAMNESE

Queixa Principal PCT VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO EVOLUI ESTAVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, ABD INOCENTE E SEM ALTERAÇÕES DE TORAX. POSSUI SUSPEITA DE FRATURA, [1]
 CD: SOLICITO RAOX DE TORAX + ANALGESIA

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial 99 <CID10 NÃO AGRUPADOS> [1]

CID10 Z48 OUTR SEGUIMENTO CIRURGICO [1]

Alergias Não [1]

Medicação Em Uso Não [1]

Antecedentes Patológicos Familiar Não [1]

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais? Sim [1]

DIAGNÓSTICO

CID10 Z48 OUTR SEGUIMENTO CIRURGICO [1]

CID10 Z48 OUTR SEGUIMENTO CIRURGICO [1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ANTONIO PRUDENTE

17/09/2018 15:1

Nome: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GIL Nasc.: 03/02/1985

Atendimento: 53100859

Prontuário: 9917203

Sexo: HAPVIDA MATRIZ

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/2

Profissional(is): WENDELL DE ALCANTARA MENDES CRM 14753 [1]

Nº: 26965768 25/08/2018 às 06:29

ANAMNESE

Queixa Principal	PCT COM FRATURA DE FEMUR E PLATO (ESPINHA)	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	S72 FRAT DO FEMUR	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
	99	[1]

EXAME FÍSICO

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

DIAGNÓSTICO

CID10	S72 FRAT DO FEMUR	[1]
CID10	S72 FRAT DO FEMUR	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



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

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL				Sexo	Nascimento	Idade
Prontuário	Nome do Paciente			M	03/02/1985	33
9917203	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES			Estado Civil		
RG	CPF	Carteira Profissional		2-SOLTEIRO		
2002012020475 SSP CE	659064383					
Endereço						
R AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAIS, 655 - AUTRAN NUNES, FORTALEZA(CE) CEP 60410335						
Telefone Residencial		Telefone Trabalho				
88239244						

DADOS DO CONVENIO

DADOS DO CONVENIO		
Convenio	22 HAPVIDA MATRIZ	
	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
53154000051002014		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
25/08/2018	05:44		4 CONSULTA RETORNO
Médico Atendente			Clinica
2916690 WENDELL DE ALCANTARA MENDES			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante		Peso (Kg)	Temperatura (°C)
CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO			

R4310RA - MARLENE ARAUJO FERREIRA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

17/09/2018 15:20

cliente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G(Dt. Nasc.: 03/02/1985 Atendimento: 53215775 Prontuário: 9917203
envio: HAPVIDA MATRIZ Posto: Leito: /

Assinalar(is): ANDRE DE CASTRO ALCANTARA CARVALHO CRM 11538 [1] Nº: 27165107 30/08/2018 às 09:51

HISTÓRIA

Queixa Principal CURATIVO / RETIRADA DE PONTOS [1]

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais? Não [1]

MANEJO TERAPÊUTICO

Alta Após Medicação E Cuidados Alta após cuidados e/ou medicação [1]



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE
DADOS PESSOAIS

53405104



17/09/2018 15:22:35

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

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
9917203	FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES	M	03/02/1985	33
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
2002012020475 SSP CE	659064383		2-SOLTEIRO	
Endereço				
R AV PROFESSOR VIRGILIO DE MORAIS, 655 - AUTRAN NUNES, FORTALEZA(CE) CEP 60410335				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
88239244				

DADOS DO CONVENIO

Convenio	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO	
22 HAPVIDA MATRIZ		
Carteira	Validade	
53154000051002014		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor	116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG		Tipo Atendimento	
Data	Hora	Matricula	6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA	
08/09/2018	07:19		Clinica	
Médico Atendente	3184358 ANDRE DE CASTRO ALCANTARA CARVALHO		6-TRAUMATOLOGICA	
Médico Acompanhante			Peso (Kg)	Temperatura (°C)
CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO				
R4310RA - MARLENE ARAUJO FERREIRA				

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

17/09/2018 15:20

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS G(Dt. Nasc.: 03/02/1985	Atendimento: 53215775	Prontuário: 9917203
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto:	Leito: /
Profissional(is): ANDRE DE CASTRO ALCANTARA CARVALHO CRM 11538 [1] PAULO HENRIQUE SOUZA DE MELO CRM 12215 [2]	Nº: 27161543	30/08/2018 às 08:41

ANAMNESE

Queixa Principal	FRATURA DO FEMUR E JOELHO ESQUERDIO	[2]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[2]
CID10	S800 CONTUSAO DO JOELHO	[2]
Alergias	Não	[2]
Medicação Em Uso	Não	[2]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[2]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral	FRATURA DO FEMUR E JOELHO ESQUERDIO	[1]
Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim	[2]

DIAGNÓSTICO

CID10	S800 CONTUSAO DO JOELHO	[2]
CID10	S800 CONTUSAO DO JOELHO	[2]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ OAMs (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

Nº do sinistro ou ASI:

CPF da vítima:

Nome completo da vítima:

006.590.643-83 Francisco Leonardo dos Santos Gomes

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 443/2012

Nome completo:

Francisco Leonardo dos Santos Gomes

CPF:

006.590.643-83

Profissão:

Recusou-se

Endereço:

Rua Prof Virgílio D. Moraes

Número:

855

Complemento:

Mará

Bairro:

Auroran novo

Cidade:

Fortaleza

Estado:

Ceará

CEP:

60526-720

E-mail:

085

98537-6041

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

RENDA MENSAL:

☒ EXCLUSO INFORMAR

☐ SEM RENDA

☐ ATÉ R\$1.000,00

☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00

☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00

☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00

☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00

☐ ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☒ CONTA POUPANÇA (somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001)

☒ Caixa Econômica Federal (104)

☐ CONTA CORRENTE (todos os bancos)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA:

4762

CONTA:

3675

3

AGÊNCIA:

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora LIDER a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento da indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora LIDER para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei G. 154/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discordar do seu resultado.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (ou Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo Data do óbito da vítima:

Grau de Parentesco com a vítima: Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não

Se tinha filhos, informar quantos:

Vivos:

Falecidos:

Vítima deixou nascedouro (ou nascer)?

☐ Sim ☐ Não

Vítima deixou pais/avós vivos?

☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora LIDER pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.



Local e Data: Fortaleza 13/3/19

Nome:

CPF:

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Francisco Leonardo dos Santos Gomes

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS

1ª Nome:

CPF:

2ª Nome:

CPF:

COPIA VERIFICADA
14 MAR 2019
Assinatura

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura. NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.



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



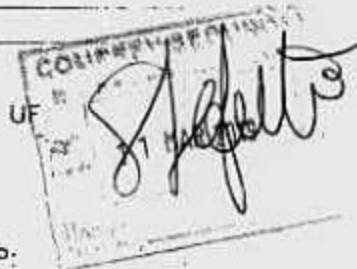
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 458 - 1359 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **27/08/2018 14:39:38**
Data / Hora da Ocorrência: **24/08/2018 15:30:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA RUA PERNAMBUCO COM RIO GRANDE DO**
Complemento:
Bairro: **DEMOCRITO ROCHA** Município: **FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência: **CRUZAMENTO**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS GOMES**
Nascimento: **03/02/1985** CPF: **006.590.643-83**
RG: Orgão Emissor:
Filiação: **MARIA ENEDINA DOS SANTOS GOMES**
FRANCISCO MILLTON CAVALCANTE GOMES
Endereço: **RUA PROFESSOR VIRGÍLIO DE MORAIS, 655 B**
Bairro: **AUTRAN NUNES**
Município: **FORTALEZA/CE**
País: **BRASIL** Telefone: CEP:



Noticiante(s)

Nome: **GEOVAN CASTRO ARAÚJO**
Nascimento: **15/07/1980** CPF: **004.554.713-04**
RG: **1788195** Orgão Emissor: **SSP**
Filiação: **MARIA CELESTE MAZZA DE CASTRO ARAÚJO**
RAIMUNDO NONATO RIBEIRO DE ARAÚJO
Endereço: **RUA LAURENTINO OLIVEIRA MEMÓRIA, 6**
Bairro: **CENTRO** CEP:
Município: **GUARACIABA DO NORTE/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 9752-1556**



Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **OSE9526** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi:
9C2KC1680ER489863 Renavam: **598170936** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/CG150 FAN ESDI** Ano
Fabricação: **2013** Ano Modelo: **2014** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL**
Cor: **PRETA** Proprietário: **FRANCISCO LEONARDO DOS S GOMES**
Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ABALROAMENTO**

Histórico

DIZ O DECLARANTE QUE É INSPETOR DE POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DO CEARÁ, LOTADO NA CIDADE DE GUARACIABA DO NORTE-CE, E NA DATA E HORA ACIMA MENCIONADA ESTAVA EM DILIGENCIA EM COMPANHIA DO INSPETOR EWERTON AGUIAR NA CIDADE DE FORTALEZA-CE, ONDE ALI FORAM COLHER MATERIAL DE EXPEDIENTE NO PRÉDIO DA DELEGACIA GERAL, SEM COMO REALIZAR A ENTREGA DE ALGUNS OFÍCIOS A REFERIDA INSTITUIÇÃO, E POR FIM ENCAMINHAR EXPEDIENTES A PEFOCE DAQUELA CIDADE. OCORRE QUE NA VOLTA PARA A CIDADE DE GUARACIABA DO NORTE, O DECLARANTE COLIDIU A VIATURA NA MOTOCICLETA ACIMA DISCRIMINADA, VEICULO ESTE QUE ERA PILOTADO POR FRANCISCO



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



BOLETIM DE Ocorrência Nº 458 - 1359 / 2018

LEONARDO DOS SANTOS GOMES; QUE APÓS O ABALROAMENTO, LEONARDO CAIU AO CHÃO, O QUE MOTIVOU A IMEDIATA PRESTAÇÃO DE SOCORRO POR PARTE DO DECLARANTE E DO INSPETOR EWERTON, ACIONANDO A AMBULÂNCIA DO SAMU. VALE RESSALTAR QUE, QUANDO A AMBULÂNCIA CHEGOU POUCO TEMPO DEPOIS E LEVOU LEONARDO PARA O HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE, O NOTICIANTE DIRIGIU-SE ATÉ O HOSPITAL E LÁ CONVERSARAM COM LEONARDO E SEUS FAMILIARES QUE ALI ESTAVAM E OBTIVERAM CIÊNCIA DE QUE O MESMO FICARIA INTERNADO E QUE SE SUBMETERIA A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO EM SUA COXA DEVIDO A FRATURA NO FÊMUR ESQUERDO E JOELHO ESQUERDO.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE GUARACIABA DO NORTE

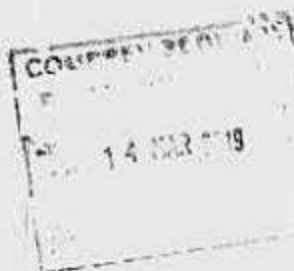
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : _____

"ESCRIVÃO AD HOC" - MAT.: _____

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *[Assinatura]*

VISTO DO DELEGADO(A) : _____

FABIO DA SILVA PESSOA - MAT.: 300999-1-5



DELEGACIA MUNICIPAL DE GUARACIABA DO NORTE

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: FRANCISCO LEONARDO DOS SANTOS Gt. Dt. Nasc.: 03/02/1985

Atendimento: 53098485

Prontuário: 9917203

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto:

Leito: /

Profissional(is): TACITO YURI MELO RAMOS DE LIMA CRM 14108 [1]

Nº: 26950178 24/08/2018 às 16:55

ANAMNESE

Queixa Principal

PCT VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, TRAZIDO PELO SAMU, APRESENTANDO DEFORMIDADE EM COXA ESQ E PERNA ESQ [1]

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO AGRUPADOS> [1]

CID10

V234 CONDUTOR ACID TRANS [1]

Alergias

Não [1]

Medicação Em Uso

Não [1]

Antecedentes Patológicos Familiar

Não [1]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral

PCT VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, TRAZIDO PELO SAMU, APRESENTANDO DEFORMIDADE EM COXA ESQ E PERNA ESQ [1]

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?

Sim [1]

DIAGNÓSTICO

CID10

V234 CONDUTOR ACID TRANS [1]

CID10

V234 CONDUTOR ACID TRANS [1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

CÓPIA

