



ACTUS

Advogados Associados

"PROCURAÇÃO "AD JUDICIA""

OUTORGANTE:

Francisco Felipe da Silva Junior, brasileiro, casado, metataxista, residente no RG nº 9005029158500 SSP/CE, do CPF nº 052.315.263-98, residente e domiciliado na Rua Antônio Fernandes de Lima, nº 552, bairro Centro, Farias Brito - CE, CEP 63.185-000.

OUTORGADO: THOMAZ ANTÔNIO NOGUEIRA BARBOSA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 20.787 e/ou ANTONIO ALLAN LEITE SARAIVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 23.502, ANDEISE SILVA FARIAS NOGUEIRA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/CE sob o n.º 35.332, INGRID COSTA CARDOSO, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/CE 39.417, RIVANIA ALVES SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/CE sob o n.º 39.114 e MAURO NUNES CORDEIRO FILHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 31.221, ambos com escritório situado à Rua Zuca Sampaio n.º 649, Santo Antônio, Barbalha/CE onde recebe intimações e avisos.

PODERES: O(A) outorgante concede os mais amplos, gerais, especiais e ilimitados poderes, para representá-lo(a) junto ao foro em geral, conforme o artigo 105 do CPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicium et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(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, receber e dar quitação, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, propor execução, requerer insolvência, rescisória, embargos, agravos, agindo em conjunto ou separadamente, podendo, ainda, representar junto às instituições financeiras e repartições públicas federais, estaduais e municipais; empresas públicas, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito público/privado ou pessoas físicas em geral, representar o(a) outorgante perante o INSS de qualquer município da federação, podendo substabelecer (em conjunto ou isoladamente), com ou sem reserva de poderes, o presente mandato, dando tudo por bom, firme e 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(a) 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, 12 de setembro de 2019

Francisco Felipe da Silva Junior

Rua Zuca Sampaio, 649, Santo Antônio, Barbalha/CE – CEP: 63.180-000

Tel.: (88) 3532-1853

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS		DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO		CARTILHA NACIONAL DE HABILITACAO	
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1497249353  DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF 2005029158500 SSP CE CYP 052.315.263-98 DATA NASCIMENTO 16/11/1990 FILIAÇÃO FRANCISCO FELIPE DA SILVA MARIA JUDICELIA RODRIGUES FELIPE PERMISSÃO ACC CALHAR AB Nº REGISTRO 05120171203 VALIDEZ 17/10/2022 1ª HABILITACAO 11/01/2011 OBSERVAÇÕES CEARÁ							
PROIBIDO PLASTIFICAR 1497249353 ASSINATURA DO PORTADOR LOCAL FARIAS BRITO, CE DATA EMISSAO 21/12/2017 ASSINATURA DO EMISSOR 51585198120 CE161806902							

Nº do Cliente: 7215279 15/07/2019 Referência: 07/2019 0 00 V: [1.0.0.3]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº 014059322950
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA: 01 COD. RENAVAL: 1170717753 RNTTC: 0000000000 EXERCÍCIO: 2018

NOME: FRANCISCO FELIPE DA SILVA JUNIOR

FARIAS BRITO/CE

CPF/CNPJ: 05231526398 PLACA: POP3019

PLACA ANT/UF: CHASSI: 9C2KC2200KR007402

ESPECIE TIPO: PAS/MOTOCICLO/NAO APPLIC COMBUSTIVEL: GASOL/ALCO

MARCA/MODELO: HONDA/CG 160 FAN ANO FAB: 2018 ANO MOD: 2019

CAP/POT/CIL: 2P/0CV/162CC CATEGORIA: ALUGUEL COR PREDOMINANTE: AMARELO

COTA UNICA: VENC. COTA UNICA: 1º 2º 3º

PREMIO TARIFARIO (R\$): IOF (R\$): PREMIO TOTAL (R\$): DATA DE PAGAMENTO: 00/00/0000

SEGURO OBRIGATORIO

VEICULO ADESIVADO:

LOCAL: DATA: 12/11/2018

FARIAS BRITO

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS-PESSOAS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

CE Nº 014059322950 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2018

05231526398 POP3019

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

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

014059322950 18030865164

EXERCÍCIO: 2018 DATA EMISSÃO: 12/11/2018

VIA: 01 CPF / CNPJ: 05231526398 PLACA: POP3019

RENAVAL: 1170717753 MARCA / MODELO: HONDA/CG 160 FAN

ANO FAB: 2018 CAT. TAMP: 09 Nº CHASSI: 9C2KC2200KR007402

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$): DENATRAN (R\$): CUSTO DO SEGURO (R\$):

CUSTO DO BILHETE (R\$): IOF (R\$): TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$):

PAGAMENTO: ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO: 00/00/0000

SEGUROADORA LIDER DPVAT

PROPRIETÁRIO: LOTE/DOC: MOTOR: KC22E0K007403

CNPJ: 09.248.608/0001-04

12/11/2018

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA MUNICIPAL DE FARIAS BRITO

Impresso nº 2019532973

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 450 - 369 / 2019****Dados da Ocorrência**Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**Data / Hora da Comunicação: **05/08/2019 09:56:58**Data / Hora da Ocorrência: **30/03/2019 11:38:00**Endereço da Ocorrência: **RUA TREZE DE MAIO**

Complemento:

Bairro: **CENTRO**Município: **FARIAS BRITO/CE**Ponto de Referência: **PROX AO CEO****Noticiante(s)**Nome: **FRANCISCO FELIPE DA SILVA JÚNIOR**Nascimento: **16/11/1990** CPF: **052.315.263-98**RG: **2005029158500**Orgão Emissor: **SSPDS**UF: **CE**Filiação: **MARIA JUDICÉLIA RODRIGUES FELIPE****FRANCISCO FELIPE DA SILVA**Endereço: **RUA ANTONIO FERNANDES DE LIMA , 552**Bairro: **CENTRO**

CEP:

Município: **FARIAS BRITO/CE**País: **BRASIL**Telefone: **(88) 99922-5263****Dados do(s) Veículo(s)****1) Placa: POP3019 Uf: CE Município: FARIAS BRITO Chassi:****9C2KC2200KR007402 Renavam: 1170717753 Tipo do Veículo:****MOTOCICLETA Marca / Modelo: HONDA/CG 160 FAN Ano Fabricação:****2018 Ano Modelo: 2019 Combustível: GASOLINA/ALCOOL Cor:****AMARELO Proprietário: FRANCISCO FELIPE DA SILVA JÚNIOR****Situação: NÃO INFORMADO Envolvimento: ENVOLVIDO****Histórico**

Afirma o noteciente advertido das penalidades de falso testemunho e denúncia caluniosa que no dia e hora supra estava transitando em sua MOTO HONDA CG 160 FAN DE COR AMARELA E PLACA POP-3018 CHASSI 9C2KC2200KR007402, na Rua Treze de Maio quando ia fazer a curva para pegar a Rua Antonio Liberalino Duarte, outra moto(não sabendo informar as características do veículo) avançou a preferencial, e para não colidir com outro veículo pegou no freio vindo a cair, e a moto caiu em cima da sua PERNA ESQUERDA fraturando os ossos da perna; Que foi socorrido pelo SAMU ao Hospital Municipal de Farias Brito, e em seguida foi transferido para o Hospital São Raimundo em Crato-CE para os procedimentos cabíveis. E nada mais havendo, deu-se por encerrado este boletim de ocorrência.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE FARIAS BRITO**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :****FRANCISCO GILDASIO RODRIGUES - MAT.: 3012216x****RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:***Francisco Felipe da Silva Júnior*



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE FARIAS BRITO
Impresso nº 2019532973



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 450 - 369 / 2019

VISTO DO DELEGADO(A) : _____

SERGIO DA SILVA MAIA JUNIOR - MAT.: 30085213

SINISTRO 3190477846 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO FELIPE DA SILVA JUNIOR

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO INVESTPREV

Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO FRANCISCO FELIPE DA SILVA JUNIOR

CPF/CNPJ: 05231526398

Posição em 02-09-2019 11:58:40

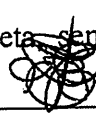
O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde



CERTIDÃO NARRATIVA

CERTIFICAMOS, em virtude da faculdade que nos é conferida por lei e, tendo em vista requerimento por escrito da parte interessada, que o **SAMU 192 CEARÁ** realizou atendimento pré-hospitalar ao Sr. **FRANCISCO FELIPE DA SILVA JÚNIOR**, portador do RG n.º 2005029158500, SSP-CE, inscrito no CPF n.º 052.315.263-98, no dia 30/03/2019, às 11h38, no Município de Farias Brito-CE, na Rua Treze de Maio, Bairro Centro, próximo ao CEO, vítima de acidente de trânsito, queda de motocicleta, sendo removido para a **HGFB - Hospital Geral de Farias Brito**. E para constar eu,  Eliete Gomes Pereira Loiola, Assessora Técnica, lavrei a presente Certidão, a qual vai datada e assinada por **MARIA DAS GRAÇAS TORRES, ASSESSORA EXECUTIVA**.

Eusébio, 19 de junho de 2019.


Maria das Graças Torrès
ASSESSORIA EXECUTIVA

Nome: Francisco Felipe da Silva Junior Data de Nascimento: 16, 11, 19

Sexo: (F) (M) Estado Civil: _____ Fone: _____

Endereço: Rua Antonio Fernandes de Lima

PSF: _____ ACS: SUS- 702 5023 2731 423

RG: _____ CPF: _____

Queixa Principal: _____

Anamnese e Exame Físico: acidente automobilístico PA: _____

Hoje diminuição do membro, perda de força T: _____

com ou vômito. Sem alterações.

Ex-tibia e?

Conduta e Orientações: Dipirona, OITP, 100 12/20

Creminho ao São Raimundo (HSR)

Marcelle Br
M
Cirurgiã

Médico (Assinatura e Carimbo)

DATA ATEND 30/03/2019
PACIENTE FRANCISCO FELIPE DA SILVA JUNIOR Nº ATEND 548324
DATA NASC 16/11/1990 IDADE 28 SEXO MASCULINO
RG 2005029158500 CPF 052.315.263-98
MÃE MARIA JUDICELIA RODRIGUES FELIPE
ENDEREÇO RUA ANTONIO FERNANDES DE LIMA 552 BAIRRO BOA VISTA
CIDADE FARIAS BRITO UF CE CEP 63185000
TELEFONE 1 8899225263 TELEFONE 2 MEDICO DIEGO TEIXEIRA BRITO
PLANO DE SAÚDE BPA SUS MATRICULA 898003238052456 TIPO DE ATEND CONSULTA

PRIORIDADE CLÍNICA URGENCIA MENOR

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Início da Classificação: 30/03/2019 14:17
Classificador.....: DIEGO TEIXEIRA BRITO
Porta de Entrada.....: 000008-RECEPCAO URGENCIA
GRUPO DE PERGUNTAS: TOLIFE
QUEIXA: DOR E DEFORMIDADE EM PERNA ESQUERDA.
ORIGEM: FARIAS BRITO
TIPO DE CHEGADA: AMBULANCIA DE FARIAS.
ENCAMINHAMENTO: SIM
P.A.: 120X80MMHG
DOR: SIM
INÍCIO DO EPISÓDIO: FINAL DA MANHA, (SIC)

Término da Classificação:<B046XXXX> 14:18
Coren: 19167

ATENDIMENTO MÉDICO

ANAMNESE

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM FRATURA DE OSSOS DA PERNA

HD: FRATURA DE OSSOS DA PERNA

CD: INTERNAÇÃO CLINICA
TALA INGUINOPODALICA

EXAME FÍSICO

EXAMES COMPLEMENTARES

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

CONDUTA

Assinatura e Carimbo do Médico

Ass. Paciente / Responsável



FICHA DE REFERÊNCIA

1. Preencher esta ficha em 3 vias
2. Ao terminar a consulta ou tratamento, entregar 2 vias ao usuário orientando-o para retornar com a 1ª via à unidade de Origem.

Unidade de Origem: **SMS FARIAS BRITO / HOSPITAL GERAL DE FARIAS BRITO**

20º CRES:

Município: **FARIAS BRITO**

Nome: Francisco Felipe da Silva Junior Prontuário Nº _____
Sexo: M ☒ F ☐ Idade: 28 Anos Ocupação: _____
Endereço: Antº Fernando Bairro: _____ Fone: _____

Motivo do Encaminhamento:
Pet vítima de acidente automobilístico. Fratura de tibia e?

Resultado de Exames:

Conduta já Realizada:

Impressão Diagnóstica: Sheyla Martins Alves
Secretária da Saúde
Farias Brito - CE

Assinatura do encaminhante Nº Registro _____ Função _____ Data 30/03/19 Hora _____

AGENDAMENTO

Encaminhamento para Atendimento: Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐ Auxílio Diagnóstico ☐
Procedimento: _____ Profissional: Ortopedista
Unidade de Referência: _____ Data 30/03/19 Hora: _____

FICHA DE CONTRA - REFERÊNCIA (*)

Unidade de Referência: _____
Município: _____ Prontuário Nº _____ Alta ____/____/____

Resumo Clínico / Cirúrgico

Resultado de Exames

Diagnóstico: Principal _____ CID: _____
Secundário 1 _____ CID: _____
Secundário 2 _____ CID: _____

Conduta Realizada

Proposta de Conduta para Seguimento

O problema justificou a referência? Sim ☐ Não ☐ O motivo da referência coincide com o diagnóstico Sim: ☐ Não ☐

Prontuário 50623
Internação 548331

Impresso 30/03/2019 15:51

DADOS DO PACIENTE

Paciente FRANCISCO FELIPE DA SILVA JUNIOR Nasc. 16/11/1990 Idade 28 Sexo M

Matrícula 898003238052456

Responsável FRANCISCO FELIPE DA SILVA

JUNI

Endereço RUA ANTONIO FERNANDES DE LIMA
Cidade FARIAS BRITO
Mãe MARIA JUDICELIA RODRIGUES FELI
CPF 052.315.263-98
Natural CRATO
Profissão MOTO TAXI

Bairro BOA VISTA Cep 63185
Telefone 8899225263 99684028
Pai FRANCISCO FELIPE DA SILVA
RG 2005029158500 CE SSP
Raça PARDO
Est.Civil CASADO

DADOS DE ATENDIMENTO

Médico ITALO BRITO ALENCAR ALVES
Clínica INTERN. CLINICA
Setor POSTO MASCULINO
Acomodação AM02
Leito AM2.01

Data/Hora 30/03/2019 14:58
Convênio SUS INTERNADOS
Caráter URGENCIA
Tipo Acomod ENFERMARIA CLINICA
Atendente VANUZA

RESUMO DE TRATAMENTO

HDA -

*Dor e edema em
Perna*

ANTECEDENTES PESSOAIS

HAS () DM () AVC () ALERGIA A DROGAS ()

EXAME FÍSICO -

SINAIS VITAIS PA = FP = FR = TA =

ACV

FC 102 km 21

AR

MV ⊕

ABDÔMEN

JAHA ⊕

NEUROLÓGICO

Celular B.

ECG

AO =

RV =

RM =

PUPLOS

CONDUTA -

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

DIAGNÓSTICO

Frot. Mon. 02/03/2019

RESERVADO A RECEPÇÃO

Nº DO UNISUS 131500241385

TRASNF. P/ MÉDICO

ASSINATURA *Mon 02.30.03.19*

CONDIÇÕES DE ALTA

ALTA EM

Administrativa
08.04.19

Paciente/Responsável

Médico(a): 13476 ITALO BRITO ALENCAR ALVES

PRESCRIÇÃO : ETRÔNICA DO PACIENTE (ÍNDICA) HOSPITAL SAO RAIMUNDO

Prescrição: 133469

Í-BeA

Paciente: FRANCISCO FELIPE DA SILVA JUNIOR
Data Solic.: 30/03/2019 14:56:52
Data Pr Ini: 30/03/2019 15H
Data Atend.: 30/03/2019 13:27:47

Sexo: MASCULINO
Convênio: BPA SUS
Data Pr Enc: 31/03/2019 15H
Atendimento: 548324 (A)

Dt Nasc: 16/11/1990 28A 4M 14D
Prescrição: 133469
Leito:

Dietas		
Ítem	Código	Descrição
001		DIETA LIVRE

Medicações								
Ítem	Elem	Descrição	Nome de Segurança	Dose	Uni	Via	Frequência	Qtde Total
002	01	TENOXICAM; 20MG FRASCO-PO		1	FRP	EV	24/24	1
Horários:		15						ESTOQ
003	01	DIPIRONA SODICA; 500MG/ML AMPOLA 2ML		1	AMP	EV	06/06	4
Horários:		15 21 03 09						ESTOQ
004	01	OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA		1	CAP	VO		1
		1 CP VO CEDO -						ESTOQ
005	01	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE; 5MG/ML AMPOLA 2ML IN		1	AMP		08/08	3
		SE NECESSÁRIO. -						ESTOQ
Horários:								

Cuidados					
Ítem	Código	Descrição	Dose	Uni	Via
006		CUIDADOS GERAIS		3	

Ass. Prestador: DIEGO TEIXEIRA BRITO (CRM 19167)
Impresso em 30/03/2019 14:57:16 pelo Usuário DIEGO

Dr. Diego Teixeira Brito
Ortopedista / Traumatologista
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
CRM-CE 19167 - TEOT 15440

Medicação Administrada Por:
COREN 2293278
Horário 12:00 Data 31/03/19

Medicação Administrada Por:
COREN 2293278
Horário 2:3 Data 31/03/19

Pag

Dr. Diego Teixeira Brito
CRM-CE 19167 - TEOT 15440

Dr. Diego Teixeira Brito
CRM-CE 19167 - TEOT 15440

Dr. Diego Teixeira Brito
Ortopedista / Traumatologista
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
CRM-CE 19167 - TEOT 15440

Prontuário 50623
Internação 549711

Impresso 08/04/2019 01:56

DADOS DO PACIENTE

Paciente FRANCISCO FELIPE DA SILVA JUNIOR Nasc. 16/11/1990 Idade 28 Sexo M

Matrícula 898003238052456

Responsável FRANCISCO FELIPE DA SILVA

JUNI

Endereço RUA ANTONIO FERNANDES DE LIMA
Cidade FARIAS BRITO
Mãe MARIA JUDICELIA RODRIGUES FELI
CPF 052.315.263-98
Natural CRATO
Profissão MOTO TAXI

Bairro BOA VISTA Cep 631850
Telefone 8899225263 99684028
Pai FRANCISCO FELIPE DA SILVA
RG 2005029158500 CE SSP
Raça PARDO
Est.Civil CASADO

DADOS DE ATENDIMENTO

Médico NARCIZO FRANCISCO FERREIRA FLO
Clínica INTERN. CIRURGICA
Setor POSTO MASCULINO
Acomodação AM02
Leito AM2.01

Data/Hora 08/04/2019 01:55
Convênio SUS INTERNADOS
Caráter ELETIVA
Tipo Acomod ENFERMARIA CLINICA
Atendente MARILENE

RESUMO DE TRATAMENTO

HDA -

ANTECEDENTES PESSOAIS

HAS () DM () AVC () ALERGIA A DROGAS ()

EXAME FÍSICO -

SINAIS VITAIS PA = FP = FR = TA =

ACV

AR

ABDÔMEN

NEUROLÓGICO

ECC

AO =

RV =

Assinatura do Funcionário

Data 20.06.19

RM =

PUPLOS

CONDUTA -

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

RESERVADO A RECEPÇÃO

Nº DO UNISUS

TRASNF. P/ MÉDICO

ASSINATURA

CONDIÇÕES DE ALTA

ALTA EM

Paciente/Responsável

Médico(a):007304 NARCIZO FRANCISCO FERREIRA FLO



HOSPITAL
São Raimundo
FUNDAÇÃO LEANDRO BEZERRA

BOLETIM DE CIRURGIA

[illegible]

Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

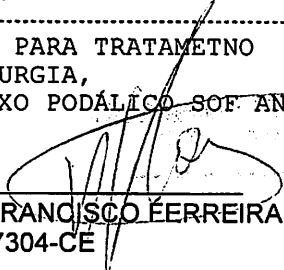
Ficha de Evolução Médica

Paciente: FRANCISCO FELIPE DA SILVA JUNIOR
Convênio: SUS INTERNADOS

Prontuario: 50623
Médico: NARCIZO

Leito: AM2.01 Atend.: 549711
Data/Hora: 08/04/2019 16:27

PACIENTE INTERNADO PARA TRATAMETNO DE FRATURA.
INTERNADO PARA CIRURGIA,
REALIZADO GESSO COXO PODÁLICO SOB ANESTESIA GERAL


Médico(a): NARCIZO FRANCISCO FERREIRA FLORES
CRM:007304-CE

Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM

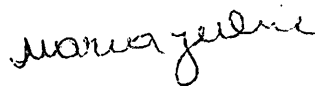
Paciente: FRANCISCO FELIPE DA SILVA JUNIOR
Conv.....: SUS INTERNADOS

Leito: AM2.01
Enfermeiro(a): JULIA

Atend.: 549711
Data/Hora: 08/04/2018 02:00

READMITIDO APOS ALTA ADMINISTRATIVA PARA TRATAMENTO CIRURGICO DE OSSOS DA PERNA,
COM DRº NARCIZO, CONSCIENTE E ORIENTADO PREPARADO AGUARDA PROCEDIMENTO

Tecnico(a): MARIA JULIA SOARES LIMA
COREN:805476-CE



Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes**ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM**

Paciente: FRANCISCO FELIPE DA SILVA JUNIOR
Conv.....: SUS INTERNADOS

Leito: AM2.01 Atend.: 549711
Enfermeiro(a): VALDERLANIA

Data/Hora: 08/04/2019 09:33

MANHÃ

CLIENTE JOVEM EM PRE OPERATORIO, SEGUE EVOLUINDO CALMO, CONSCIENTE, ORIENTADO, RESPIRA EM AR AMBIENTE, VERBALIZA SUAS NECESSIDADES, EM DIETA ZERO, AFEBRIL T:35.4°C, COOPERATIVO, NORMOTENSO PA:120X90mmHg. SEGUE NO LEITO AGUARDANDO PROCEDIMENTO CIRURGICO. VALDERLANIA-1034093.

Maria Valderlania
Técnica em Enfermagem

Valderlania
COREN:1034093

Técnico (a) : MARIA VALDERLANIA NUNES VIANA
COREN:1034093-CE

Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes**ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM**

Paciente: FRANCISCO FELIPE DA SILVA JUNIOR
Conv.....: SUS INTERNADOS

Leito: AM2.01 Atend.: 549711
Enfermeiro(a): MARIARITA

Data/Hora: 08/04/2019 TARDE

ENCAMINHADO AO CC PARA PROCEDIMENTO COM DR NARCIZO, RETORNANDO SOBRE EFEITO ANESTESICO. CONSCIENTE, EM HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFERICA, SSVV DENTO DA NORMALIDADE, MEDICADO CPM.

Maria Rita
Técnico (a) : MARIA RITA TELES BELQUIOR
COREN:551295-CE



Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM

Paciente: FRANCISCO FELIPE DA SILVA JUNIOR
Conv.....: SUS INTERNADOS

Leito: AM2.01
Enfermeiro(a): DLUCAS

Atend.: 549711
Data/Hora: 08/04/2019 20:45

NOITE:

PACIENTE ADULTO, EM P.O.I, SEGUE COM E.G BOM, CONSCIENTE E ORIENTADO, RESPIRA EM AR AMBIENTE, ACEITA DIETA V.O, MANTEM VENÓCLISE PARA SOROTERAPIA + TERAPIA MEDICAMENTOSA, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, SEM QUEIXAS NO PERÍODO, AFERIDO SSVV ESTAVEIS, PELE ÍNTEGRA NORMAL E SEGUE EM CUIDADOS DA EQUIPE.

Técnico(a): FRANCISCO DLUCAS FERREIRA DE SANTANA
COREN:1206287-CE


Francisco D. Lucas
TÉCNICO DE ENFERMAGEM
COREN: 1206287

Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM

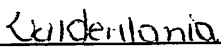
Paciente: FRANCISCO FELIPE DA SILVA JUNIOR
Conv.....: SUS INTERNADOS

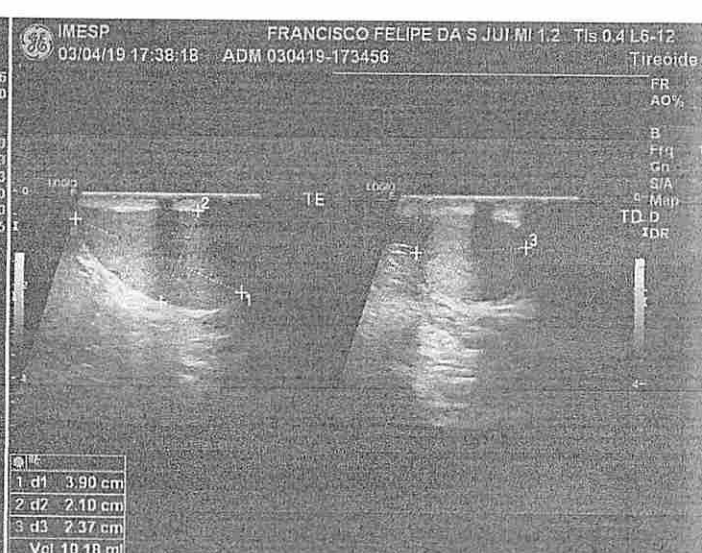
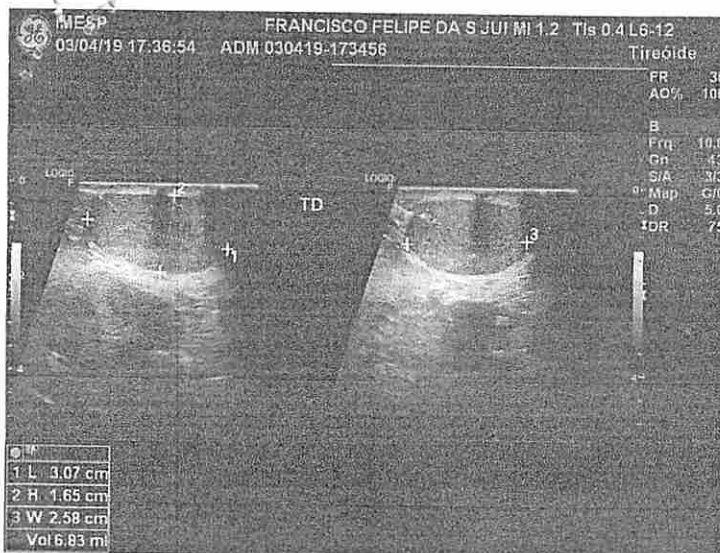
Leito: AM2.01
Enfermeiro(a): VALDERLANIA

Atend.: 549711
Data/Hora: 09/04/2019 09:38

MANHÃ

CLIENTE EM 1º DIA DE POS OPERATORIO, APOS VISITA MEDICA DR DR PETRONIO RECEBEU ALTA HOSPITALAR. ENTREGUE RECEITA + ATESTADO + RETORNO. VALDERLANIA-1034093.


Técnico(a): MARIA VALDERLANIA NUNES VIANA
COREN:1034093-CE





Nome:

Francisco Felipe da Silva Jr.

Relatório Médico

O paciente acima identificado, foi atendido em 08-04-19, com fratura dos ossos da perna E. Submetido a tratamento conservador, com imobilização gessada.

Tem Alta definitiva neste dia, com a fratura consolidada. CID = 582.2

08/04/19

Dr. Narcizo Flores
Ortopedia e Traumatologia
CRM = 7304 / TEOT = 7331

08/04/19

Ao retorno favor trazer este receituário

Atendemos convênios e particulares

Av. Teodorico Teles, 99 - CEP: 63.100-160 - Crato - CE | Tel.: (88) 3523.2600

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

RECEBUEIRO

Handwritten text, mostly illegible due to blurriness and bleed-through. Some legible fragments include "Poder Judiciário", "Estado do Ceará", and "Tribunal de Justiça".

CRM = 13041 TEOT = 1331
Dr. Narciso Flores
Ortopedia e Traumatologia