

PROCURAÇÃO JUDICIAL

OUTORGANTE: Elimento Fernandes Rodrigues, brasileiro(a), sólteiro, autônomo, portador(a) do RG nº 23 17779, inscrito(a) no CPF/MF sob o número 059.127.904-66, residente e domiciliado(a) na Rua/Av. Rua Francisco Xavier de Oliveira, nº 16, Abreu, Mossoró/RN.

OUTORGADO: ALDENOR NUNES DE OLIVEIRA NETO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 13.244 e no CPF sob o nº 054.149.804-54 com endereço profissional na Rua Roderick Grandall, 20, Centro, Mossoró/RN, CEP: 59610-240.

PODERES: pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, **poderes especiais** para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, nos termos do art. 105 do Código de Processo Civil, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido.

Mossoró/RN, 23 de DE ZEMBRO de 2019.

Elimento Fernandes Rodrigues
OUTORGANTE



SINISTRO 3190690787 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME - Filial/RN

BENEFICIÁRIO ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES

CPF/CNPJ: 00912790466

Posição em 26-12-2019 14:54:05

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
23/12/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PÓLICIA CIVIL
2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 049030/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 07/10/2019 15:51 Data/Hora Fim: 07/10/2019 16:06
Origem: Data: 07/10/2019
Delegado de Polícia: Valtair Camilo de Paiva

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 2º Distrito Policial de Mossoró

Data/Hora do Fato: 11/09/2019 08:00

Local do Fato

Município: Mossoró (RN)

Logradouro: Geremias da Rocha com Ferreira Itajubá

Bairro: Santo Antônio

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: MOTORISTA DESCONHECIDO DE UM CARRO, NÃO SABE A PLACA OU TIPO (SUPÔSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino

Endereço

Município: Mossoró - RN

Nome Civil: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Nasc: 28/11/1980
Estado Civil: Casado(a)

Nome da Mãe: Francinete Fernandes da Silva

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 009.127.904-66

Endereço

Município: Mossoró - RN

Logradouro: Francisco Xavier de Oliveira

Nº: 16

Nome Civil: FRANCINETE FERNANDES DA SILVA (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade:RN - Martins Sexo: Feminino

Profissão: Desempregado

Nome da Mãe: Maria de Lourdes Viana

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 918.728.714-53

Endereço

Município: Mossoró - RN

Logradouro: mesmo da vítima



Delegado de Polícia Civil: Valtair Camilo de Paiva
Impresso por: Helder Emerson Nogueira Jerônimo
Data de Impressão: 07/10/2019 16:06
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PÓLICIA CIVIL
2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 049030/2019

Telefone: (84) 98725-6809 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 942.668.404-20	Placa QGT4F12
Renavam 01182898111	Número do Motor KC22E0K047453
Número do Chassi 9C2KC2200KR047429	Ano/Modelo Fabricação 2019/2019
Cor VERMELHA	UF Véculo Rio Grande do Norte
Município Véiculo Mossoró	Marca/Modelo HONDA/CG 160 FAN
Modelo HONDA/CG 160 FAN	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado
Última Atualização Denatran 01/03/2019	Situação do Véículo ALIENACAO FIDUCIARIA

Nome Envolvido	Envolvimentos
Elíneuto Fernandes Rodrigues	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

A comunicante declarou que a vítima conduzia a sua moto quando o autor do fato avançou a via preferencial com o seu carro no cruzamento, vindo a colidir contra a lateral da motocicleta da vítima; Que a vítima sofreu queda da sua moto na via; Que o BO é para fins de DPVAT; Que não deseja representação criminal; Que a vítima foi encaminhada pelo SAMU ao HRTM; Que após o atendimento do SAMU o autor do fato foi embora; Nada mais disse.

ASSINATURAS

Helder Emerson Nogueira Jerônimo
Agente de Polícia
Matrícula 1690205

Responsável pelo Atendimento

Francinete Fernandes da Silva
(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e cliente que poderá responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúncia Cautelosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

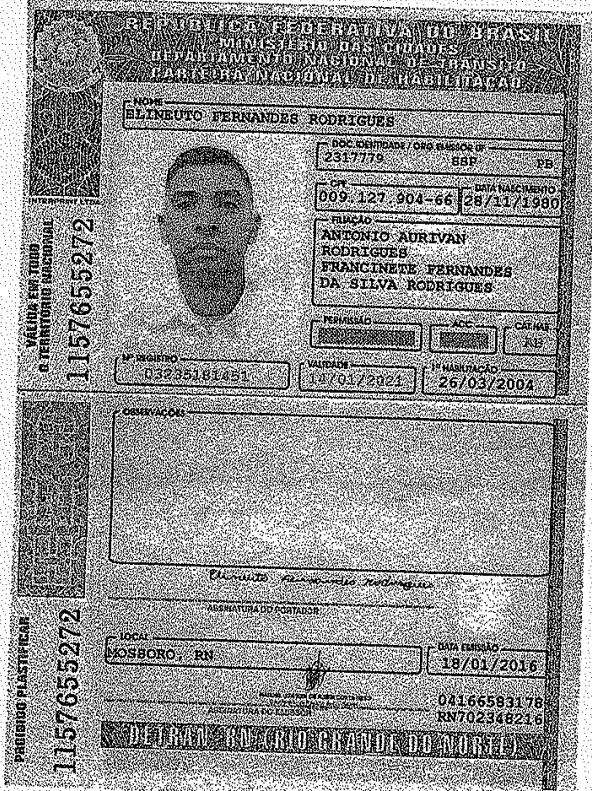


Delegado de Polícia Civil: Valtair Camilo de Paiva
Impresso por: Helder Emerson Nogueira Jerônimo
Data de Impressão: 07/10/2019 16:06
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





Santander

2



10. The following table shows the number of hours worked by each employee in a company.

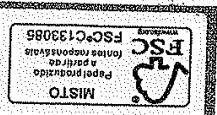
GTC RECIFE PE PL10



FRANCINETE FERNANDES DA SILVA
R FRANCISCO XAVIER DE OLIVEIRA 16
59613-830 MOSSORÓ RN

82304653

780828852629198000005711530170419



Assinado eletronicamente por: ALDENOR NUNES DE OLIVEIRA NETO - 27/12/2019 09:00:25
<https://pj1g.tjrj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1912270900248960000050272604>
Número do documento: 1912270900248960000050272604

Num. 52107185 - Pág. 2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES



SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO N° 61151 /2019

Admissão: 11/09/2019 09:04:41

CIRURGIA GERAL - VERDE *Prof. J. D. 9577*

Paciente: 49049 - ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES (38 a 9 m 13 d)

Sexo: M Cor: PARD

Nascimento: 28/11/1980 Natural: ALEXANDRIA BRASIL

CPF: 00912790468

Prof:

CNS: 709009891680612

Mae: FRANCINETE FERNANDES DA SILVA RODRIGUES Pai: ANTONIO RURIVAN RODRIGUES

Logradouro: FRANCISCO XAVIER DE OLIVEIRA, 16

Cidade: MOSSORÓ

CEP: 59613830

Bairro: MONSENHOR AMÉRICO

Compl: DADOS CORRIDOS

Telefone: 84.987838042

Motivo(allegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO

Tipo: REGULADO

Origem: SAMU RN

*Empresa:

OBS: COLISAO / MOTO CARRO	Classificação:							PESO:	
	11/09/2019 09:01:36								
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	120 70								

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: PROVÁVEL FRATURA DE QUADRIL D E ANTE BRAÇO D

Hora: 13:50

Houve um baque e feriu (1) apóis queim motociclet. Nenhum medicamento.

(F.R.: Ferimento em terceiro dígital da perna (1) com perda de sensibilidade.

W/M não realizado devido à dor. Soprotoxias dígitos adequados à sua perícia.

Rg - Fratura Envolta fibra têxtil gessada 3A

Ab: AFB, Analg; Encaminh ao CC para Tratamento de Urgência

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORÁRIO	ASSINT.
(1) Diclofenac			
0 SF 0,5% 300 ml			
(2) Diprospan 1% - 2amp	(2) Diclo		
6 (Cefalotina 1 - 2amp)			

Dr. Guilherme Soárez Almeida
Médico
CRM/RN 8167

*SAÍDA: () Decisão médica () Transferido () Evasão () Óbito () Interna: (Preencher CID, PROC)

CID 5823 Proc. 040105054-3 Data: / /19. Hr: : Médico: _____ (Assinar e Carimbar)

*Gerado via SX por JUREIDE DE BRITO ALMEIDA. Impresso em 11 de Setembro de 2019.

Dr. Guilherme Soárez Almeida
Médico
CRM/RN 8167

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 10/09/2019

Jureide de Brito Almeida
GABINETE



SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO N° 61151 /2019

Admissão: 11/09/2019 09:04:41

CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: 49049 - ELINEUTO FERNANDES DA SILVA (3 a 2 m 1 d)

Sexo: M Cor: PARDA

Nascimento: 10/07/2016

Natural: MOSSORÓ BRASIL

CPF:

Prof:

CNS:

Pal: CRUZAMENTO COLEGIO ESTADUAL

Mãe: SAMU

Logradouro: ANTONIO VIEIRA DE SA, 1

Cidade: MOSSORÓ

CEP: 59607100

Bairro: AEROPORTO

Compl:

Telefone:

Motivo(alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO

Tipo: REGULADO

Origem: SAMU RN

*Empresa:

DBS: COLISAO / MOTO CARRO

Classificação:
11/09/2019 09:01:36

PESO:

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
120 70									

HISTORIA - EXAME FÍSICO

Queixas: PROVAVEL FRATURA DE QUADRIL D E ANTE BRAÇO D

Hora: 9:30 hs. Sofreu queda de muito alto: colisão com seu carro. Conscientes e orientados. Contusão grade II direito e ferimento de perna direita. A suspeita de fratura - direito há desvio direito

Diagn. Inicial:

PRESCRICAO	VIA	HORARIO	ASSINT.
PI Procurar ortopédico			
Elio Tales de Almeida			
CRM/RN 1905			

*SAIDA: () Decisão médica () Transferido () Evasão () Óbito () Interna: (Preencher CID, PROC)

CID

Proc.

Data:

/19.

Hr:

Médico:

(Assinar e Carimbar)

*Gerado via SX por JUREIDE DE BRITO ALMEIDA. Impresso em 11 de Setembro de 2019.

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAMU MOSSORÓ 11/09/19

Francisco Lemos da Silva
SAMU/ARQUIVO



Prontuário: 209577



SESAP/RN - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO
RN
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

PERMISSÃO

O abaixo assinado, autoriza aos Srs. Médicos do Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia a realização de necropsia, amputações, intervenções e outros exames que se fizerem necessários ao paciente **ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES** (Fia: 4783/2019), CPF:00912790466.

Declaro, outrossim, que não houve pressão pelos médicos, assistentes sociais ou quaisquer outros funcionários deste hospital para obtenção da autorização, que é dada por livre e espontânea vontade.

Mossoró/RN, 11 de Setembro de 2019.

Elineuto Fernandes da Silva
Paciente ou responsável

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAMM MOSSORÓ 16/09/19
Franco J. Ferreira
SAMM/ARQUIVO
NUT. 150-3130



Sistema único de Saúde
SUS

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

2 - CNES
2503689

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

4 - CNES
2503689

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES (8 - 4783/2019)

6 - Nº DO PRONTUÁRIO
209577

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
709009891680612

8 - DATA DE NASCIMENTO
28/11/1980

9 - SEXO
Masc. 1 Fem. 3

10 - RACA/COR
PARDA

11 - NOME DA MÃE
FRANCINETE FERNANDES DA SILVA RODRIGUES

12 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO FONE
987638042

13 - NOME DO RESPONSÁVEL
ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES

14 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO FONE

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
FRANCISCO XAVIER DE OLIVEIRA, 16 / DADOS CORRIDOS - MONSENHOR AMÉRICO

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
MOSSORÓ

17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO
240800

18 - UF
RN

19 - CEP
59613630

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Fraqueza extrema de politroponia (quadriplegia motora).

Fraqueza, com espasmos ópticos em perman.

Rs - Fratura exposta pilão tibial

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO

Mesenclase (conexão lombar)

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)

Clínico e Radiológico

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TÍBIA

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOC.

S82.3

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
408050543

29 - CLÍNICA
CIR

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
2

31 - DOCUMENTO
() CNS

(X) CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE

95921265187

33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE

GUILHERME GARCIA RIGOLIN

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO
11/09/2019

35 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Guilherme Garcia Rigolin

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIA)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

39 - CNPJ DA SEGUROADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADOR
LIGNEY LINO DE OLIVEIRA

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO
(X) CNS () CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR

980018001835565

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA

ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

SAIME MOSSORÓ 10/09/19

Nome da Pessoal - (Assinatura)

SANG/ARQUIVO

Nº lot. 150.313-70

HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 4783 /2019

Prontuário: 209577

Paciente: 49049 - ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES
Cartão SUS: 709009891680612 CPF: 00912790466 Dt Nasc: 28/11/1980
Idade: 36 anos 9 meses 13 dias Sexo: M Etnia: PARDA Estado Civil: NÃO INFORMADO
Nome da mãe: FRANCINETE FERNANDES DA SILVA RODRIGUES
Nome do pai: ANTONIO RURIVAN RODRIGUES
Rua/Av: FRANCISCO XAVIER DE OLIVEIRA Nº: 16
Complemento: DADOS CORRIDOS Bairro: MONSENHOR AMERICO
CEP: 59613830 Cidade: MOSSORÓ
Telefone: 84 987838042 84 987838042 Unidade: OBS MASCULINA Leito: 1, 36
Especialidade: CLINICA CIRURGICA
Responsável: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES -
Usuário: JOSE MARIA DA SILVA

Admissão: 11/09/2019 10:12:59 | Ata: Óbito: Dias de permanência:

DIAGNÓSTICO INICIAL - SB2.3 - FRACTURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

DIAGNOSTIC
408050543 -

HISTORIA CLÍNICA

MOSSORÓ, 11 de Setembro de 2019.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

HOSPITAL REGIONAL TAROCIO KAIA
ENTRADA CONFIDENTE O ORIGINAL

SAME ARGUMENT
mat. 150-3430





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

C.C. - 11/09/19 - 1150 BOLETIM OPERATÓRIO

Nome Elivente Fernandes Rodrigues Reg. N° 20.95.77

Diagnóstico pré-operatório: Fratura Esporte Pilão Tibial (C) cominuta

Indicação terapêutica:

INTERVENÇÃO

Início: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador Dr. Guilherme e Dr. Mayra

1º Auxiliar: _____

2º Auxiliar: _____

3º Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesista: Dr. Kelly

INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

() Limpa () Pot. Contaminada () Contaminada () Infectada

Lavado em Drível de Higienização sob caneta roganizada; limpeza de
instrumentos + 0,5 cm em fio medid. Tomzélio (C); realização Antissepsis;
Anepse, dessecção do campo interno; Ampliação visual;
realizado Limpeza espuma com S.F. 0,9%; montagem do feridor
externo Harringtoniano Tomzélio (C); Sutura do frimamento; curativo
externo A.P.A.

Dr. Guilherme Góes Neto
Médico
CRM/RN 0187

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

SAMEI MOSSORÓ
Assinatura: Guilherme Góes Neto
Data: 22/12/2019
SANEI ARQUIVO
Data: 22/12/2019
Mat. 1503430





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA

Paciente Edileneiro Fernandes Rodrigues Sexo M/F Idade _____ Prontuário N° 2095.93
 Estado Físico 1 2 3 4 5 EI Ur Em DN 28/11/80
 Diagnóstico Pré-Operatório Fistula exposta dia 6 Cirurgia Proposta Treatmento cirúrgico
 Diagnóstico Pós-Operatório _____ Cirurgia Realizada de fistula exposta - bico
 Cirurgião Ju Moraes e Nogueira Auxiliares _____

Anestesiologia _____ Enfermeira _____
HISTÓRIA CLÍNICA D. Neurológica Convulsão D. Respiratória
 Alergias Nega D. Cardíaca Hipertensão D. Hepática
 Diabetes Nega Alcoolismo Câncer Sangramentos
 Uso de Drogas Cirurgia Prévia Bonitinha Transf. Sanguínea Prévia Anestesia Prévia
 Local Bloqueio Espinhal Plexo Braquial Geral

Outros dados _____
EXAME FÍSICO Peso (Kg) 70 Temperatura (°C) 37.0 Pressão Arterial (mmHg) 120 X 80
 Estatura (cm) Frequência Respiratória (IPM) Frequência cardíaca 88
 Broncoespasmo Sopro Cardíaco Arritmias Velas Acessíveis MSF
 Permeabilidade Vias Aéreas Coluna c/ Deformidades Local punção Infectado Prótese
 Cor Corado Pálido Ictérico Clanótico
 Paresias Paralisias Área Queimada Gestação

Meses. Outros Dados _____

EXAME LABORATORIAIS	Classificação ABO e Rh <input type="checkbox"/>	Leucograma <input type="checkbox"/>	Hematrócito <input type="checkbox"/>
ECG <input type="checkbox"/>	Risco Cirúrgico <input type="checkbox"/>	Rx Tórax <input type="checkbox"/>	TGO <input type="checkbox"/>
Creatinina <input type="checkbox"/>	Bilirrubinas <input type="checkbox"/>	Fosfatase Alcalina <input type="checkbox"/>	Amilase <input type="checkbox"/>
Glicemia <input type="checkbox"/>	Ultrassonografia <input type="checkbox"/>	Tomografia <input type="checkbox"/>	Cateaterismo cardíaco <input type="checkbox"/>
Proteínas <input type="checkbox"/>			

Valores Alterados ou relevantes/Outros Exames

Pré-Anestésico Moderado Efeito Satisfatório Regular Nenhum

Técnica Anestésica Indicada Rasparanteia

Outros Comentários Importantes _____

SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

HORA E DATA DE ADMISSÃO

HORA E DATA DE SAÍDA

Atividade	RESPIRAÇÃO	CIRCULAÇÃO	CONSCIÊNCIA	COR
s/ mov. membros	Apnéia, obstrução	P.A. Varando + 50%	Não responde	Clanótico
mov. 02 membros	Dispneia, obst. Par.	P.A. Var. 20-50%	Responde a Chamadas	Pálido, Ictérico
mov. 04 membros	Respira bem, tosse	P.A. Estável + 20%	Acordado	Corado

COMPLICAÇÕES

Laringospasmo <input type="checkbox"/>	Clanose <input type="checkbox"/>	Náuseas <input type="checkbox"/>	Vômitos <input type="checkbox"/>	Ret. Urinária <input type="checkbox"/>	Hipertensão <input type="checkbox"/>
Hipertensão <input type="checkbox"/>	Arritmias <input type="checkbox"/>	Dor <input type="checkbox"/>	Dif. respiratório <input type="checkbox"/>	Sangramento <input type="checkbox"/>	Cefaléia <input type="checkbox"/>
Parada cardíaca <input type="checkbox"/>	Óbito <input type="checkbox"/>	Outros <input type="checkbox"/>			

Alta da sala de recuperação

Para enfermaria Alta Hospitalar Transferência UTI Óbito

Anestesiologista _____

RESUMO

Paciente HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA Idade _____ Estado Físico _____

História D. Atual ESTÁ CONFORME O GRUPO Cirurgia _____

Cirurgia NAME MOSSAUS Cirurgião _____

Anestesia EDILÉRIO FERNANDES RODRIGUES Anestesiologista ALDENOR NUNES DE OLIVEIRA NETO

DATA: 21/12/2019

MARCA DE ARMAZENAMENTO

MARCA DE IDENTIFICAÇÃO

MARCA DE SORTEIO

MARCA DE FABRICAÇÃO

MARCA DE VALIDADE

MARCA DE USO

MARCA DE EXPIRAÇÃO

MARCA DE LOTE

MARCA DE FABRICANTE

MARCA DE LOTE

20.95.77

DATA: 17/09/2019

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES 38 ANOS
CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMÁRIA: CC Leito: 215-1
DATA DA ADMISSÃO: 11/09/2019 MOSSORÓ-RN CODIGO: 49049

DATA	EVOLUÇÃO	HORÁRIO
Nº fraturas:	7º DIH: FX EXPOSTA DIAFISE DISTAL DOS OSSOS DA Perna DIREITA - GUSTILLO 3A - USO DE FIXAÇÃO EXTERNA TRANSARTICULAR DE TORNOZELO DIREITO QP: SEM QUEIXAS NO MOMENTO EN: BEG, COTE, EUPNEICO, NORMOCORADO E HIDRATADO. AFEBRIL ACV: RCR, 2T, SEM SOPRO. BNF. AR: MV + EM AHT. SEM RUIDOS ADVENTICIOS. ABD PLANO, FLÁCIDO E INDOLOR A PALPACAO. RHA + NEUROVASCULAR DOS MEMBROS PRESERVADOS PRESENÇA DE GINECOMASTIA BILATERAL	
SITUAÇÃO:	LABORATÓRIO (15/09/19): HB: 11.8 HT: 35.70% GUIA PARA SOLICITAÇÃO DE SISREG PREENCHIDA – AGUARDA MARCAÇÃO DA CIRURGIA RISCO CIRÚRGICO BAIXO	<i>Guia de admissão</i>
CD: VPM		
	PRESCRIÇÃO	
1	DIETA LIVRE VO (SUCO CITRICO PARA ITEM 12)	
2	SF 0,9% 1500ML EV PARA 24 HORAS	
3 D6	AMPICILINA 500MG – 01 AMPOLA DILUIDA EV 8/8 HORAS	
4 D6	CLINDAMICINA 600 MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6 HORAS	
5	DIPIRONA 2ML – 01 AMP + ABD EV 6/6H.	
6	TRAMADOL 100MG + 100ML SF 0,9% EV 8/8 HORAS SE NECESSARIO	
7	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA	
8	CURATIVO DIARIO E CUIDADOS COM AS FERIDAS	
9	SSVV + CCGG	
10	SULFATO FERROSO 40MG – 01 COMP VO ANTES DO ALMOÇO E ANTES DO JANTAR	

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAIS

NAME MOSSORÓ 16/09/19

Aldenor Nunes de Oliveira Neto

SANE ARQUIVO

MAT. 160-243-0



ANTONIO
PRESIDENTE

FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
62729308

lakA+''

14/10/2019 13:44:51

OK
TÍTULO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL, PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
ELINEU FERNANDES RODRIGUES	M	28/11/1980	38
CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
317779 SSP RN	912790466	2-SOLTEIRO	
Endereço			
3 FRANCISCO XAVIER DE OLIVEIRA 16 ABOLIÇÃO 4 MOSSORÓ-RN CEP:59600001			
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe	
9868-5583	98630-6842	FRANCINETE FERNANDES DA SILVA RODRIGUES	

DADOS DO ATENDIMENTO

Sector

11- RECEPCAO EMG ADULTO - HAPFOR

Data	Hora	Matrícula	Tipo Documento
14/10/2019	13:40		Bruna
Médico Atendente			
903400 BRUNO DE BRITO BOTELHO			
Médico Acompanhante			
903400 BRUNO DE BRITO BOTELHO			
Tipo Atendimento			
7- INT. PAC. TRANSITO HAPVIDA			

Avaliação médica

DADOS DO CONVENIO

Plano	REBOUCAS SUPERMERCADO LTDA
1- Lienio	14-NOSSO PLANO ENFERMARIA - COLETIVO
2-HAPVIDA	
Carteira	Validade
012GT009127003014	

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito	
		201-712	
N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
123456	99996666	D34328306	INTERNACAO
123456	30710057	D34330109	RETIRADA DE FIXADORES EXTERNOS
123456	30727138	D34330104	FRATURAS DE TIBIA ASSOCIADA OU NAO A FIBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - TRATAMENTO CIRURGICO
			Material - 99800406 - PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM - QTDE: 8
			Material - 99800407 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 - QTDE: 8
			Material - 99832705 - PLACA EM T 4,5 mm inclui PARAFUSOS - QTDE: 1
			Material - 99832718 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM INCLUI PARAFUSOS - QTDE: 1
			Material - 99832762 - PARAFUSO ESPOONJOSO 5,5 - QTDE: 4
123456	30728142	D34330107	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO
123456	30732026	D34330106	ENXERTO OSSEO



ANTÔNIO
PRUDENTE

NOTA DE SALA

4771166

endimento:	62729308	Prontuário:	9964287	ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES	HAPVIDA
urgia(s) :	30727138	FRATURAS DE TIBIA ASSOCIADA OU NAO A FIBULA (NO)	Tipo Anestesia:	RAQUE+SEDACAO	
sala Cirúrgica:	SALA CC 02	Setor	Emitente:	CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Apto.: 30178
equipe Médica:	CIRURGIAO	903400	BRUNO DE BRITO BOTELHO	CRM	9329
	PRIMEIRO AUXILIO CIRURGICO	734403	RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA	CRM	3260
	ANESTESISTA	3780597	IGOR RIBEIRO MONTENEGRO	CRM	52685460

dipo	Especificação	Qtd	Código	Especificação	Orde
	Materiais Médico-Hospitalares			Medicamentos	
173	AGULHA DE INSULINA DESCARTAVEL 3X4,5 - 1 UD	1	39144	ANTAK 2ML AMPL 2 ML	1
1455	AGULHA DESC. DE RAQUE N 25 - 1 UD	2	36811	DECADRON 4 MG FR 2,5 ML 2,5 ML AMPL 2,5 ML	1
355	AGULHA DESCARTAVEL 25X07 - 1 UD	4	38008	DIPIRONA 1 G 2 ML AMPL 2 ML	2
150	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	4	139923	FENTANILA 50MCG/ML INJ AMPL 2ML AMPL 2 ML	1
139	ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	50	42089	KEFLIN FRAP 1 UD	2
147	ALCOOL IODADO FRAS 1000 ML	100	48194	MARCAINA PESADA 0,5% AMPL 1 UD	1
163	ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	50	40037	MIDAZOLAM 15MG/3ML INJ AMPL AMPL 3 ML	1
228	ARRUELA PI MONITOR DESCARTAVEL CT - 1 UD	5	120106	ONDANSETRONA 8MG 4 ML AMPL 4 ML	1
444	ATADURA DE CREPOM 15 CM - 1 UD	3	59609	PROFENID 100MG IV FRAP 1 UD	1
2352	CAMPO IMPERMEAVEL 1,30X1,60 - 1 UD	4	43290	RINGER CLACTATO 500ML TUBO 500 ML TUBO 500 ML	2
368	CANETA DESCARTAVEL PI/BISTURI - 1 UD	1	43788	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000 ML TUBO 1000 ML	1
163	CATETER DE OXIGENIO - 1 UD	1	46250	XYLOCAINA SIAD 2% ESTERI 20 ML AMPL 20 ML	1
201	CATETER INTRA VENOSO 20 (JELCO) - 1 UD	1			
5865	CLOREXEDINA 0,2% AQUOSA FRAS 1000 ML	200			
5866	CLOREXEDINA 0,5% ALCOOLICA FRAS 1000 ML	200			
2712	CLOREXEDINA DERGEMANTE 2% FRASCO 1000ML FRAS 1000 ML	250			
6680	COMPRESSA OPERATORIA 25X28 ESTERIL C/6 UD - 1 UD	3		Gases / Aparelhos	
4084	EQUIPO SIMPLES C/INJETOR LATERAL - 1 UD	1	19	TAXA DE SALA	Inicio: 08:20 Fim: 10:10
987	ESPARADRAPO TUBO 450 CM	100	4	TREPANO	Inicio: 08:20 Fim: 10:10
771	ETRA ETICO (UCOR DE HOFFMAN) 1L FRAS 1000 ML	50	20	OXIGENIO	Inicio: 08:20 Fim: 10:10
0804	EXTENSOR 120 CM (1ML) PINO - 1 UD	1	15	BISTURI ELETRICO	Inicio: 08:20 Fim: 10:10
771	FAIXA DE SMARCH 12CM ROLO 1 UD	2	16	MONITORIZAÇÃO	Inicio: 08:20 Fim: 10:10
9496	FIO MONONYLON (11521) - ETHILON BLK 3-0 ENV 1 UD	2	22	OXIMETRO DE PUSO	Inicio: 08:20 Fim: 10:10
5568	FIO Q - PG130X VICRYL 2-0 ENV 1 UD	1			
3505	GAZE 10X10 ESTERIL PCT 10 PCT 1 UD	5			
857	GORRO DESCARTAVEL PCT 50 UD	5			
3220	IV FIX FIXADOR DE GATETER - 1 UD	1			
654	LAMINA DE BISTURI 15 - 1 UD	1			
638	LAMINA DE BISTURI 21 - 1 UD	2			
5112	LATEX SILICONIZADO - 1 MT	1			
1635	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX 50 PA	8			
1661	LUVA DESC.ESTERIL N-7,0 - 1 PA	2			
1660	LUVA DESC.ESTERIL N-7,5 - 1 PA	3			
1678	LUVA DESC.ESTERIL N-8,0 - 1 PA	3			
1622	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CAMADA C/STRIPS PCT 50 UD	5			
004	MICROPORE 25X10 TUBO 1000 CM	200			
206	PARAFUSO GORTICAL ATE 3,5MM - 1 UD	4			
363	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0MM - 1 UD	2			
391	PARAFUSO MALEOLAR - 1 UD	1			
10923	PLACA DESCARTAVEL PI/BISTURI ADULTO - 1 UD	1			
10245	PLACA EM T 4,5MM C/PARAFUSOS - 1 UD	1			
3849	PRICIPES DESCARTAVEL PCT 100 UD	5			
3902	SERINGA DESCARTAVEL 01 ML SERI 1 ML	1			
3848	SERINGA DESCARTAVEL 03 ML SERI 3 ML	2			
3856	SERINGA DESCARTAVEL 06 ML SERI 5 ML	2			
3884	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML SERI 10 ML	2			
3872	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	2			
3881	TORNEIRA 03 VIAS - 1 UD	1			
47256	TRANSOFIX - 1 UD	1			
5430	ULTRA GEL GL 5000 GR	30			

Data: 15/10/2019

Cirurgião: BRUNO DE BRITO BOTELHO

Anestesista: IGOR RIBEIRO MONTENEGRO

Pág. 1 de 1



Assinado eletronicamente por: ALDENOR NUNES DE OLIVEIRA NETO - 27/12/2019 09:00:25

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1912270900253470000050272606>

Número do documento: 1912270900253470000050272606

Num. 52107187 - Pág. 11

FICHA DE ANESTESIA

**ANTONIO
PRUDENTE**

Nome:	FUNETO Fernanda Nunes	Data:	15/10/19
Idade:	38	Peso:	70
Prontuário:	09164287	Sexo:	F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Diagnóstico:	FRATURA DE TIBIA E FIBULA D		
Cirurgia:	TOQUEMOS DE TIBIA	Anestesia:	BXA
Cirurgião:	Dr. PRIMO	Técnica: FRASCA	

Síntese da evolução

A	HORA	10:00	10:10	10:20	10:30	10:40	10:50	11:00	11:10	11:20	11:30	11:40	11:50	12:00	12:10	12:20	12:30	12:40	12:50	13:00	13:10	13:20	13:30	13:40	13:50	14:00	14:10	14:20	14:30	14:40	14:50	15:00	15:10	15:20	15:30	15:40	15:50	16:00	16:10	16:20	16:30	16:40	16:50	17:00	17:10	17:20	17:30	17:40	17:50	18:00	18:10	18:20	18:30	18:40	18:50	19:00	19:10	19:20	19:30	19:40	19:50	20:00	20:10	20:20	20:30	20:40	20:50	21:00	21:10	21:20	21:30	21:40	21:50	22:00	22:10	22:20	22:30	22:40	22:50	23:00	23:10	23:20	23:30	23:40	23:50	24:00	24:10	24:20	24:30	24:40	24:50	25:00	25:10	25:20	25:30	25:40	25:50	26:00	26:10	26:20	26:30	26:40	26:50	27:00	27:10	27:20	27:30	27:40	27:50	28:00	28:10	28:20	28:30	28:40	28:50	29:00	29:10	29:20	29:30	29:40	29:50	30:00	30:10	30:20	30:30	30:40	30:50	31:00	31:10	31:20	31:30	31:40	31:50	32:00	32:10	32:20	32:30	32:40	32:50	33:00	33:10	33:20	33:30	33:40	33:50	34:00	34:10	34:20	34:30	34:40	34:50	35:00	35:10	35:20	35:30	35:40	35:50	36:00	36:10	36:20	36:30	36:40	36:50	37:00	37:10	37:20	37:30	37:40	37:50	38:00	38:10	38:20	38:30	38:40	38:50	39:00	39:10	39:20	39:30	39:40	39:50	40:00	40:10	40:20	40:30	40:40	40:50	41:00	41:10	41:20	41:30	41:40	41:50	42:00	42:10	42:20	42:30	42:40	42:50	43:00	43:10	43:20	43:30	43:40	43:50	44:00	44:10	44:20	44:30	44:40	44:50	45:00	45:10	45:20	45:30	45:40	45:50	46:00	46:10	46:20	46:30	46:40	46:50	47:00	47:10	47:20	47:30	47:40	47:50	48:00	48:10	48:20	48:30	48:40	48:50	49:00	49:10	49:20	49:30	49:40	49:50	50:00	50:10	50:20	50:30	50:40	50:50	51:00	51:10	51:20	51:30	51:40	51:50	52:00	52:10	52:20	52:30	52:40	52:50	53:00	53:10	53:20	53:30	53:40	53:50	54:00	54:10	54:20	54:30	54:40	54:50	55:00	55:10	55:20	55:30	55:40	55:50	56:00	56:10	56:20	56:30	56:40	56:50	57:00	57:10	57:20	57:30	57:40	57:50	58:00	58:10	58:20	58:30	58:40	58:50	59:00	59:10	59:20	59:30	59:40	59:50	60:00	60:10	60:20	60:30	60:40	60:50	61:00	61:10	61:20	61:30	61:40	61:50	62:00	62:10	62:20	62:30	62:40	62:50	63:00	63:10	63:20	63:30	63:40	63:50	64:00	64:10	64:20	64:30	64:40	64:50	65:00	65:10	65:20	65:30	65:40	65:50	66:00	66:10	66:20	66:30	66:40	66:50	67:00	67:10	67:20	67:30	67:40	67:50	68:00	68:10	68:20	68:30	68:40	68:50	69:00	69:10	69:20	69:30	69:40	69:50	70:00	70:10	70:20	70:30	70:40	70:50	71:00	71:10	71:20	71:30	71:40	71:50	72:00	72:10	72:20	72:30	72:40	72:50	73:00	73:10	73:20	73:30	73:40	73:50	74:00	74:10	74:20	74:30	74:40	74:50	75:00	75:10	75:20	75:30	75:40	75:50	76:00	76:10	76:20	76:30	76:40	76:50	77:00	77:10	77:20	77:30	77:40	77:50	78:00	78:10	78:20	78:30	78:40	78:50	79:00	79:10	79:20	79:30	79:40	79:50	80:00	80:10	80:20	80:30	80:40	80:50	81:00	81:10	81:20	81:30	81:40	81:50	82:00	82:10	82:20	82:30	82:40	82:50	83:00	83:10	83:20	83:30	83:40	83:50	84:00	84:10	84:20	84:30	84:40	84:50	85:00	85:10	85:20	85:30	85:40	85:50	86:00	86:10	86:20	86:30	86:40	86:50	87:00	87:10	87:20	87:30	87:40	87:50	88:00	88:10	88:20	88:30	88:40	88:50	89:00	89:10	89:20	89:30	89:40	89:50	90:00	90:10	90:20	90:30	90:40	90:50	91:00	91:10	91:20	91:30	91:40	91:50	92:00	92:10	92:20	92:30	92:40	92:50	93:00	93:10	93:20	93:30	93:40	93:50	94:00	94:10	94:20	94:30	94:40	94:50	95:00	95:10	95:20	95:30	95:40	95:50	96:00	96:10	96:20	96:30	96:40	96:50	97:00	97:10	97:20	97:30	97:40	97:50	98:00	98:10	98:20	98:30	98:40	98:50	99:00	99:10	99:20	99:30	99:40	99:50	100:00	100:10	100:20	100:30	100:40	100:50	101:00	101:10	101:20	101:30	101:40	101:50	102:00	102:10	102:20	102:30	102:40	102:50	103:00	103:10	103:20	103:30	103:40	103:50	104:00	104:10	104:20	104:30	104:40	104:50	105:00	105:10	105:20	105:30	105:40	105:50	106:00	106:10	106:20	106:30	106:40	106:50	107:00	107:10	107:20	107:30	107:40	107:50	108:00	108:10	108:20	108:30	108:40	108:50	109:00	109:10	109:20	109:30	109:40	109:50	110:00	110:10	110:20	110:30	110:40	110:50	111:00	111:10	111:20	111:30	111:40	111:50	112:00	112:10	112:20	112:30	112:40	112:50	113:00	113:10	113:20	113:30	113:40	113:50	114:00	114:10	114:20	114:30	114:40	114:50	115:00	115:10	115:20	115:30	115:40	115:50	116:00	116:10	116:20	116:30	116:40	116:50	117:00	117:10	117:20	117:30	117:40	117:50	118:00	118:10	118:20	118:30	118:40	118:50	119:00	119:10	119:20	119:30	119:40	119:50	120:00	120:10	120:20	120:30	120:40	120:50	121:00	121:10	121:20	121:30	121:40	121:50	122:00	122:10	122:20	122:30	122:40	122:50	123:00	123:10	123:20	123:30	123:40	123:50	124:00	124:10	124:20	124:30	124:40	124:50	125:00	125:10	125:20	125:30	125:40	125:50	126:00	126:10	126:20	126:30	126:40	126:50	127:00	127:10	127:20	127:30	127:40	127:50	128:00	128:10	128:20	128:30	128:40	128:50	129:00	129:10	129:20	129:30	129:40	129:50	130:00	130:10	130:20	130:30	130:40	130:50	131:00	131:10	131:20	131:30	131:40	131:50	132:00	132:10	132:20	132:30	132:40	132:50	133:00	133:10	133:20	133:30	133:40	133:50	134:00	134:10	134:20	134:30	134:40	134:50	135:00	135:10	135:20	135:30	135:40	135:50	136:00	136:10	136:20	136:30	136:40	136:50	137:00	137:10	137:20	137:30	137:40	137:50	138:00	138:10	138:20	138:30	138:40	138:50	139:00	139:10	139:20	139:30	139:40	139:50	140:00	140:10	140:20	140:30	140:40	140:50	141:00	141:10	141:20	141:30	141:40	141:50	142:00	142:10	142:20	142:30	142:40	142:50	143:00	143:10	143:20	143:30	143:40	143:50	144:00	144:10	144:20	144:30	144:40	144:50	145:00	145:10	145:20	145:30	145:40	145:50	146:00	146:10	146:20	146:30	146:40	146:50	147:00	147:10	147:20	147:30	147:40	147:50	148:00	148:10	148:20	148:30	148:40	148:50	149:00	149:10	149:20	149:30	149:40	149:50	150:00	150:10	150:20	150:30	150:40	150:50	151:00	151:10	151:20	151:30	151:40	151:50	152:00	152:10	152:20	152:30	152:40	152:50	153:00	153:10	153:20	153:30	153:40	153:50	154:00	154:10	154:20	154:30	154:40	154:50	155:00	155:10	155:20	155:30	155:40	155:50	156:00	156:10	156:20	156:30	156:40	156:50	157:00	157:10	157:20	157:30	157:40	157:50	158:00	158:10	158:20	158:30	158:40	158:50	159:00	159:10	159:20	159:30	159:40	159:50	160:00	160:10	160:20	160:30	160:40	160:50	161:00	161:10	161:20	161:30	161:40	161:50	162:00	162:10	162:20	162:30	162:40	162:50	163:00	163:10	163:20	163:30	163:40	163:50	164:00	164:10	164:20	164:30	164:40	164:50	165:00	165:10	165:20	165:30	165:40	165:50	166:00	166:10	166:20	166:30	166:40	166:50	167:00	167:10	167:20	167:30	167:40	167:50	168:00	168:10	168:20	168:30	168:40	168:50	169:00	169:10	169:20	169:30	169:40	169:50	170:00	170:10	170:20	170:30	170:40	170:50	171:00	171:10	171:20	171:30	171:40	171:50	172:00	172:10	172:20	172:30	172:40	172:50	173:00	173:10	173:20	173:30	173:40	173:50	174:00	174:10	174:20	174:30	174:40	174:50	175:00	175:10	175:20	175:30	175:40	175:50	176:00	176:10	176:20	176:30	176:40	176:50	177:00	177:10	177:20	177:30	177:40	177:50	178:00	178:10	178:20	178:30	178:40	178:50	179:00	179:10	179:20	179:30	179:40	179:50	180:00	180:10	180:20	180:30	180:4



HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

16/10/2019 14:32

Paciente: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES Dt. Nasc.: 28/11/1980 Atendimento: 62729308 Prontuário: 9964287
Convênio: HAPVIDA Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133470/1

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico	S628	[1]
Diagnóstico Cirúrgico	S928	[1]
DATOS DA CIRURGIA:		
Data Da Cirurgia	15/10/2019	[1]
Hora Da Cirurgia	10:11	[1]
Cirurgia	trat. cir. fratura da perna enxerto ósseo reparo ligamentar retirada de fixador externo	[1]
Cirurgião	Dr Bruno Botelho	[1]
1º Auxiliar	Dr Rafael Bezerril	[1]
Anestesista	Dr Igor Ribeiro	[1]
Descrição Cirúrgica	Decubito dorsal Assepsia e antisepsia Retirada de fixador externo Nova assepsia Acesso lateral a fibula distal Divulsao Calcoclastia Reducao dos fragmentos Estabilização com placa e parafusos Acesso antero-medial a tibia distal Divulsao Calcoclastia (estágio já avançado da consolidação) Reducao dos fragmentos, com dificuldade pela continuação Estabilização com placa e parafusos Enxertia óssea para preenchimento de faihan óssea da tibia Controle radiográfico Hemostasia e limpeza Sutura por planos Curativo estéril Imobilização	[1]
Códigos Dos Procedimentos	30710067 30727138 30728142 30732026	[1]





FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO

HOSPITAL

PACIENTE

Elinente Fernandes Rodrigues CÓDIGO

CATA INTERNAÇÃO

1. PRORROGAÇÃO

DT. SOLIC.

N.º DIAS SOLICITADOS

UTI

APTO

ENF.

2 - MEDICAMENTOS ALTO CUSTO

- ESPECIFICAR

3 - MATERIAL ALTO CUSTO

- ESPECIFICAR

O1 Placa 1/3 Táboa 3.0m

O2 Placas colícos 3.0m

O3 Placa PUL T 4.5m

O4 Placas colícos 4.5 -

O2 Placas 53cm 500g 6.5 -

JUSTIFICATIVA O2 Placa Vida útil 1000

Outros tratamentos e auxílios aos vários dias
fornos - paciente suspeito

Dr. Bruno Botelho

Ortopedia e Traumatologia

Endereço: Rua das Flores, 1234

MEDICO SOLICITANTE

CARIMBO/ASSINATURA

AVALIAÇÃO DO MÉDICO VISITADOR

MÉDICO VISITADOR (ASSIN./CARIMBO)

DATA



ANTÔNIO
PRUDENTE

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 1 de 2

HÓSPITAL ANTÔNIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

15/10/2019 09:36

Paciente: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES	Dt. Nasc.: 28/11/1980	Atendimento: 62729308	Prontuário: 9964287
Convênio: HAPVIDA		Posto: CENTRO CIRÚRGICO - HAPFOR	Leito: 133470/1
Profissional(is): LORENA APARECIDA CASTELO BRANCO TÉCNICO DE ENFERMAGEM COREN:136920711 LORENA APARECIDA CASTELO BRANCO COREN:136920712	Nº: 45531705	15/10/2019	às 09:19

PACIENTE			
Data De Admissão	15/10/2019 [1]		
PERI-OPERATÓRIO			
Tipo De Cirurgia	ELETIVA [1]		
Data Da Cirurgia	15/10/2019 [1]		
Procedimento Cirúrgico Proposto	FRATURA DE TIBIA [1]		
Pulseira De Identificação	MSD. [1]		
Comorbidades	NEGA [1]		
CONFORTO			
INTRA-OPERATÓRIO			
Responsável Pelo Recebimento	ENFERM GEYZE [1]		
Hora	08:20 [1]		
Sala	02 [1]		
Condições Da Pele ao Início da Cirurgia	COM FIXADOR EXTERNO [1]		
Início Da Anestesia	08:20 [1]		
Término Da Anestesia	8:30 [1]		
Inicio Da Cirurgia	09:00 [1]		
Término Da Cirurgia	10:00 [1]		
Instrumentador	NONATA (PART) [1]		
Circulante	LORENA [1]		
Posição do paciente durante o ato operatório	DORSAL. [1]		
Membro Ou Lado A Ser Operado	DIREITO [1]		
Número Inicial De Compressas	15 UD [1]		
Contagem Final De Compressas	15 UD [1]		
Medicações/hora	FICHA ANESTESICA [1]		
Exames De Imagem	Sim [1]		
Clorexedine Alcoólico	Sim [1]		
Clorexedine Degermante	Sim [1]		
Condições Da Pele Ao Término Da Cirurgia	SUTURADA + CURTIVO LIMPO [1]		
Grau De Contaminação	LIMPA. [1]		
Encaminhamento Do Paciente	SRPA. [1]		
Encaminhamento Do Paciente			
Horário Da Saída Da S.O	- [1]		



FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 2 de 2

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

15/10/2019 09:35

Paciente:	ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES	Dt. Nasc.:	28/11/1980	Atendimento:	62729308	Prontuário:	9964287
Convênio:	HAPVIDA	Posto:	CENTRO CIRÚRGICO - HAPFOR	Leito:	133470/1		
SINAIS VITais							
T	36 °C	[1]					
P脉	46 bpm	[1]					
PA	109X 77 MMHG	[1]					
PAM	87	[1]					
FC	55 bpm	[1]					
FR	18 mppm	[1]					
Dor	NENHUMA.	[1]					
OUTROS DADOS E SINAIS							
Sat O2	100 %	[1]					
DATA/HORA DA COLETA DOS DADOS							
Data	15/10/2019	[1]					
Hora	09:30	[1]					
OBSERVAÇÕES / INTERCORRÊNCIAS							
Observação	E.F.R SEXO MASCULINO, 38 ANOS, ADMITIDO NO CC CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, COM FIXADOR EXTERNO EM MID. VINDO DE MACA, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TIBIA COM DR. BRUNO BOTELHO. SUBMETIDO A ANESTESIA RAQUE COM DR. IGOR. PACIENTE NEGA ALÉRGIAS, NEGA COMORBIDADES. SEGUO AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM COM SUTURA + CURATIVO LIMPO, AVP EM MSE, PULSEIRA EM MSD. É ENCAMINHDO A SRPA SEM INTECORRÊNCIA.						
Intercorrências	NENHUMA						
Eletrodos	TORAX						
Incisão Cirúrgica	TORNOCÉLO D						
Punções Venosas	MSE						
POSIOPERATÓRIO							



CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Página 1 de 2

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

15/10/2019 09:18

Paciente:	ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES	Dt. Nasc.:	28/11/1980	Atendimento:	62729308	Prontuário:	9984287
Convênio:	HAPVIDA	Posto:	CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Leito:	133470/1		
Profissional(is):	LORENA APARECIDA CASTELO BRANCO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM - COREN 1369207 [1]	Nº:	45531322	15/10/2019	às 09:12		
	LORENA APARECIDA CASTELO BRANCO COREN 1369207 [2]						

<u>DADOS DA ADMISSÃO</u>	
Data Da Cirurgia	15/10/2019
Hora Da Cirurgia	09:00
Cirurgia	FRATURA DE TIBIA
<u>ANTES DE ENCAMINHAR AO CO</u>	
Setor De Admissão Do Paciente	SIM.
Identidade Do Paciente	SIM.
Avaliação Pré-Anestésica	SIM.
Realizados Protocolos De Instrumentais	SIM.
Demarcação Da Lateralidade Pelo Cirurgião	SIM.
Confirmação De Vaga Em Uti	NÃO.
Exames Complementares	NÃO.
Retirada De Adornos/Próteses	NÃO.
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Cirurgia	SIM.
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Anestesia	SIM.
Confirmação De Reserva De Sangue	NÃO.
Tricotomia	NÃO.
Banho Pre-Operatório	SIM.
Paciente Refere Alergia	NÃO.
Paciente Está Em Jejum	SIM.
<u>ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA</u>	
Identificação Do Paciente	SIM.
Opme Checado Em Sala Cirúrgica	SIM.
Equipamentos Checados Em Sala Cirúrgica	SIM.
Alergias Do Paciente São Conhecidas	NÃO.
Medicações Anestésicas Checadas Em Sala Cirúrgica	SIM.
Confirmação De Reserva E Disponibilidade De Hemocomponentes Se Risco De Perda Sanguínea	NÃO.
Via Aérea Difícil	NÃO.
Confirmação De Vaga Em Uti	NÃO.
Kit Cirúrgico Completo Em Sala	SIM.
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Cirurgia	SIM.
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- anestesia	SIM.





CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Página 2 de 2

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

15/10/2019 09:18

Paciente: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES	Dt. Nasc.: 28/11/1980	Atendimento: 62729308	Prontuário: 9964287
Convênio: HAPVIDA	Posto: CENTRO CIRÚRGICO - HAPFOR	Leito: 133470/1	
Sítio Demarcado Pelo Cirurgião			SIM. [2]
Verificação De Anestésica Concluída			SIM. [2]
Oxímetro De Pulso No Paciente Em Funcionamento			SIM. [2]
ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA			
Todos Os Membros Da Equipe Se Apresentaram Pelo Nome E Função			SIM. [2]
Lateralidade Do Procedimento			Direita. [2]
Paciente Certo			SIM. [2]
Sítio Cirúrgico Identificado			SIM. [2]
Procedimento			SIM. [2]
ANTECIPAÇÃO EVENTOS CRÍTICOS			
Há Material/Instrumental Específico Para O Procedimento A Ser Realizado			SIM. [2]
Checagem Completa Dos Equipamentos			SIM. [2]
Antibioticrofilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos			SIM. [2]
Checagem Completa Das Medicações Anestésicas			SIM. [2]
Esterilização Do Material Confirmada E Validada			SIM. [2]
Etapas Críticas,Duração E Perdas Sanguíneas Foram Previstas			NÃO. [2]
As Preocupações Específicas Em Relação Ao Paciente Foram Compartilhadas			SIM. [2]
AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO:			
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados			SIM. [2]
As Contagem De Instrumentais Cirúrgicos, Compressas E Agulhas Estão Corretas			SIM. [2]
Amostra Para Anatomia Patológica Está Identificada E Acondicionada Corretamente			SIM. [2]
Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião			SIM. [2]
A Equipe Revisou Preocupações Para A Recuperação E O Manejo Do Paciente			SIM. [2]
Posicionamento Cirúrgico Alinhado Ao procedimento			SIM. [2]



PRESCRIÇÃO MÉDICA Aprazamento

Página 1 da 2

Emissão: 14/10/2019 16:29

Paciente: ERNANI L.S RODRIGUES
Conselho: HAPVIDA
Posto: POSTO 3B - HAPFOR

Dr. Nas.: 1111981 Atendimento: 627-25330
Nº Prescrição: 0024189793 14/10/2019 às 16:20
Leito: 3017B/2 2017 Peso: 70,00 kg

Pronunciário: 9964287

Risco: P1

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

- ALIMENTAÇÃO

1. DIETA GERAL-ADULTO / PARA A IDADE

3/3h ORAL

2. DIETAZERO / ZERO

24/24h ORAL

após 22 horas

3. SINAIS VITAIS

6/6h

19/00 : 15/10-00:00 ;

Indicado para o SIND

ENTEROFIX

, Ass.

Legenda horário :

Indica item não administrado.
Indica item checado.

Hoje Santo
Conselho
Eugenio Pinto
07/10/2019

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 2 de 2

Patente: ALDENOR FERREIRA NUNES RODRIGUES

Emissão: 27/12/2019 09:00:25

Convenio: HAPVIDA

Prontuário: 9964287

Posto: POSTO 3B - HAPFOR

Nº Prescrição: 0024189793

Atendimento: 21/03/06

CASTOS

Data: 14/10/2019

Peso: 70,00 kg

Descrição:

Qtd.

Descrição:

Qtd.

Descrição:

Qtd.

Descrição:

Qtd.

VISÃO
PRUDENTE

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

14/10/2019 16:52

Paciente: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES Dl. Nasc.: 28/11/1980 Atendimento: 62729308 Prontuário: 9964267
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 3B - HAPFOR Leito: 3017B/2
Profissional(is): INGRID SANTOS RIBEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1292699 [1] Nº: 45504273 14/10/2019 às 16:50

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

Hora 16:50

[1]

Hora

Descrição PACIENTE PRE ADMITIDO AS 14:00
ORIENTADO, VERBALIZADO, DEAMBULANDO, SSVV NO
HORARIO, SEGUO AOS CUIDADOS DE ENF.

[1]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Ingrid Santos Ribeiro
Técnico de Enfermagem
COREN-CE, nº 1292699



Evolução de Enfermagem Internação

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

14/10/2019 16:44

Paciente: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES Dt. Nasc.: 28/11/1980 Atendimento: 62729308 Prontuário: 0964287

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO 3B - HAPFOR

Lelto: 3017B/2

Profissional(is): DIONES DOS REIS PINHEIRO, ENFERMEIRO(A), COREN 517893 [1] N°: 45503417 14/10/2019 às 16:35

Evolução de Enfermagem

Evolução de enfermagem

15HRS PACIENTE E.F.R, 38 ANOS, TRANSLADO MOSSORÓ ADMITIDO NO POSTO 3B EM PRÉ OPERATÓRIO DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DE MID, CORADO EUPNEICO, TORAX SIMÉTRICO, MMSS LIVRES DE EDEMAS, ABDOMEN PLANO E INDOLAR A PALPAÇÃO, REFERE ELIMINAÇÕES VESICOINTESTINAIS ESPONTÂNEAS E PRESENTES, FIXADOR EXTERNO EM MID PRESENCA DE EDEMA ++/2, NÃO REFERE QUEIXAS, PROCEDIMENTO AGENDADO PELA EMERGENCIA P/ 15/10, ENVIADO E MAIL COM MATERIAL E SENHAS DE PROCEDIMENTO.

[1]

DISPOSITIVOS

Anússos Venoso Periférico

Não

[1]



ANTONIO
PRUDENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1
Emissão: 15/10/2019 10:07

Paciente: ELINEU FERNANDES RODRIGUES

Dt. Rec. 281111980

Atendimento: 62729308

Prontuário: 9964287

Peso:

80,00 kg

Convênio: HAPVIDA

Nº Prescrição: 24199760

Data: 15/10/2019

as 10:06

Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR

Lito: 1334701

1. DIETA: GERAL ADULTO PARA A IDADE

35n ORAL CRM-9329

2. Infusão Venosa Fase Única

Vol. Total: 500 ml CRM-9329

SORO FISIOLÓGICO 0,9%

7,00 g/dm³ Acesso Periférico

3. CEFALOCINA (1,00g)

1FRAP (FRAP C1GR) CRM-9329

(D12)

Aqua Destilada CRM-9329

4. CETOZOPROFENO IV (1,000mg)

100mg 1FRAP (FRAP C100MG) CRM-9329

Soro Fisiológico 0,9%

EV 20 CRM-9329

5. PLAMET (5,00mg/ml)

10mg 2ML (AMPI C10MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

6. IFRAMADOL (50,00mg/ml)

100mg 2ML (AMPI C100MG) CRM-9329

Soro Fisiológico 0,9%

EV 20 CRM-9329

Alta Vigilância

7. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

8. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

9. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

10. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

11. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

12. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

13. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

14. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

15. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

16. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

17. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

18. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

19. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

20. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

21. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

22. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

23. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

24. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329

25. DIFIRONA AMP (500,00mg/ml)

1000mg 2ML (AMPI C1500MG) CRM-9329

Aqua Destilada

18 ml CRM-9329



PRESCRIÇÃO MÉDICA

卷之三

3

卷之三

PACIENTE CLÍNICO 2005 ROBERTO L.

ESTRATEGIA DE MARKETING

Nº Prescrição: 0024199/60 Data: 15/02/2019
Dt. Nasc.: 28/07/2000 - Animal: Cachorro
L. leito: 13347071 Peso: 80,00 kg

HORARIOS

Legenda horário:

Indica item não administrado

RP1537 MARIA MEIRENE ALBUQUERQUE PERE 15/10/2019 14:09

MARIA MEIRENE ALBUQUERQUE PERE 15/10/2019 14:39

卷之三



PRESCRIÇÃO MÉDICA Aprazamento

Página 2 de 3
Emissão: 15/10/2019 14:05

Página 2 de 3

Paciente: NEUTÓ FERNANDEZ RODRIGUES Ds. Nasg. - J-1 3980-
Convenio: HAPVIDA
Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR

Atendimento: 62.453.877
Nº Prescrição: 0024199760
Leito: 133470/1

Prontuário: 3964287
Peso: 80,00 kg
Data: 15/10/2019

Reservado para o SMD

ENTEROFIX
Ass.

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Atazamento

Página 3 de 3

Emissão: 15/02/2019 14:05

Paciente: EUNICE FERNANDES RODRIGUES

Nº Prescrição: 002499760

Atendimento: 02/29306

Pronuário: 45648;

Convento: HAPVIDA
Posto: CENTRO CIRÚRGICO - HAPFOR

Leito: 1334701

Peso: 80,00 kg

GASTOS

Descrição	Qtd.	Descrição	Qtd.	Descrição	Qtd.
PLANET		CEFALOTINA			
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA.	4	KERFLIN FRAP 1 UD	2		
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	2	ALGODÃO HIDROFÍL - 500 GR	8		
ALCOOL 70% TÓPICO FRAS 1000 ML	10	ALCOOL 70% TÓPICO FRAS 1000 ML	20		
ALGODÃO HIDROFÍL - 500 GR	4	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	2		
AGUA DESTILADA 20ML 20 ML AMPL 20 ML	2	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX 50 PA.	2		
SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML 2	3	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	4		
BROMOPRIDA 10MG/2ML SOL INJ AMPL 2ML		AGUA DESTILADA 10 ML 10 ML AMPL 10 ML	2		
DIPRONA AMP		SERINGA DESCARTAVEL 10 ML SERI 10 ML	2		
SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML 3		AGUA DESTILADA 20ML 20 ML AMPL 20 ML	2		
AGUA DESTILADA 20ML 20 ML AMPL 20 ML	3	HV YOTONI 500,00 VIAL			
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	6	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML TUBO 50011			
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	3	EQUIPO DE SORO SIMPLES - 1 UD	1		
ALCOOL 70% TÓPICO FRAS 1000 ML	15	TORNERA 03 VAS - 1 UD	1		
DIROBOM 16,2 ML AMPL 2 ML	3				
ALGODO HIDROFÍL - 500 GR	6				
SETOPROFENO IV					
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML TUBO 10012					
SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	2				
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	6				
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	2				
ALCOOL 70% TÓPICO FRAS 1000 ML	20				
EQUIPO DE SORO SIMPLES - 1 UD	2				
ALGODO HIDROFÍL - 500 GR	8				
PROFEND 10MG IV FRAP 1 UD	2				
TRAMADOL					
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	4				
EQUIPO DE SORO SIMPLES - 1 UD	2				
TRAMADOL 100MG/2ML SOL INJ AMPL 2					
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML TUBO 10012					
SERINGA DESCARTAVEL 03 ML SERI 3 ML	2				
ALGODO HIDROFÍL - 500 GR	4				
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	2				
ALCOOL 70% TÓPICO FRAS 1000 ML	10				
Curativo Com Atadura E Gaze Acocchade Med					
GAZE ACOLCHADA 15X15 PCT 15 CM	2				
ATADURA DE CREPOM 15 CM	1				
ATADURA DE CREPOM 15 CM - 1 UD	2				

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

16/10/2019 01:10

01517 TAB

Paciente: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES

Dt. Nasc.: 28/11/1980

Atendimento: 62729308

Prontuário: 9964287

Convênio: HAPVIDA

Nº Prescrição: 24211258

16/10/2019 às 01:09

Posto: POSTO 3B - HAPFOR

Leito: 30178/2

Enfermeiro(a): MARIA MEIRIENE ALBUQUERQUE P.

Avaliação: **DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO**

Profissionais:

2 - CONFORTO PREJUDICADO

Relacionado a: DOR

TRATAMENTO CIRÚRGICO

ADMINISTRAR MEDICAÇÃO PRESCRITA

Manhã Tarde Noite

MANTER POSIÇÃO CONFORTÁVEL

Mantido:

7 - RISCO DE QUEDA

Relacionado a: DÉFICIT MOTOR

Mantido:

MANTER LEITO E GRADES LATERAIS

EVADAS

IMENTAR A SOLICITAR AJUDA PARA

AMBULADA

8 - RISCO DE INFECÇÃO RELACIONADO A

Relacionado a: PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Mantido:

INOVAR ACESSO VENOSO

SERVAR SINAIS FLOGÍSTICOS

Mantido:



PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Pagina 1 de 1

16/10/2019 01:12 AM

001112.19

Paciente: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES Dt. Nasc.: 28/11/1960 Atendimento: 62729308 Prontuário: 9964287

Convênio: HAPVIDA Nº Prescrição: 24211260 16/10/2019 às 01:11

Posto: POSTO 3B - HAPFOR Leito: 3017B/2

Avaliação: PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM - CIRURGIA

Profissionais: MARIA MEIRENE ALBUQUERQUE PEREIRA COSTA (COREN 559468)

1 · INSPECIONAR REGISTRANDO

Nível de Consciência Mantido

NÍVEL DE ORIENTAÇÃO Mantido

Sinais Vitais- Frequência Respiratória 00:00 06:00 12:00 18:00

Sinais Vitais- Temperatura 00:00 06:00 12:00 18:00

Sinais Vitais - Frequência Cardíaca 00:00 06:00 12:00 18:00

Pressão Arterial 00:00 06:00 12:00 18:00

2 · MANTER

POSICIONAR PACIENTE DE FORMA CONFOR Mantido

ACESSO VENOSO PÉRIVIO E IDENTIFICADO Mantido

4 · RENOVAR / DATANDO

CURATIVO A CADA 24HS OBSERVANDO ASPE Mantido

ESTIMULAR

AUTO-CUIDADO Mantido

ORIENTAR

ORIENTAR PACIENTE QTO A ROTINA DO SET Mantido

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

@



DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1
15/10/2019 01:32

Paciente: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES Dt. Nasc.: 28/11/1980 Atendimento: 62729308 Prentuário: 9964267
Convênio: HAPVIDA Nº Prescrição: 24195707 15/10/2019 às 01:31
Posto: POSTO 3B - HAPFOR Leito: 3017B/2 Enfermeiro(a): antonia lene lusia de souza

Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO

Profissionais:

MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA

Relacionado a: TRATAMENTO

DOOR

1 - SICIONAMENTO ADEQUADO DO PACIENTE Mantido:

2 - CONFORTO PREJUDICADO

Relacionado a: DOR

TRATAMENTO CIRÚRGICO

NÁUSEAS

ADMINISTRAR MEDICAÇÃO PRESCRITA Mantido:

MANTER POSIÇÃO CONFORTÁVEL Mantido:

3 - RISCO DE INFECÇÃO RELACIONADO A

Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS

IMUNOSSUPRESSÃO

EXPOSIÇÃO AMBIENTAL

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

4 - SERVAR SINAIS FLOGÍSTICOS Mantido:

Janderson Lee M. Mota
COREN-CE 454.918 ENF



PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

15/10/2019 01:34 AM

Paciente: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES Dt. Nasc.: 28/11/1980 Atendimento: 62729308 Prontuário: 9964287

Convênio: HAPVIDA

Nº Prescrição: 24195738 15/10/2019 às 01:33

Posto: POSTO SB - HAPFOR

Leito: 3017B/2

Avaliação: PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM - CIRURGIA

Profissionais: ANTONIA LENE LUSIA DE SOUZA (COREN 521267)

1 - INSPECIONAR REGISTRANDO

Sinais Vitais - Frequência Cardíaca Mantido

Pressão Arterial Mantido

Padrão Respiratório Mantido

2 - MANTER

Integridade Física e Mental Mantido

Accesso Venoso Péricô e Identificado Mantido

Posicionar Paciente de Forma Conforme Mantido

3 - ESTIMULAR

Atto-Cuidado Mantido

7 - ORIENTAR

Orientar paciente quanto à rotina do setor Mantido

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Janderson Lee M. Mota
COREN CE 454.918 ENF





PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1
15/10/2019 10:29 AM
r1537.00

Paciente: ELINELITO FERNANDES RODRIGUES	Dt. Nasc.: 28/11/1980	Atendimento: 62729308	Prontuário: 9964287
Convênio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 24200137	15/10/2019 às 10:26	
Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Leito: 133470/1		
Avaliação: PRESCRICAO DE ENFERMAGEM INICIAL (ADMISSÃO)			
Profissionais: ELANDIA FARIA FERREIRA (COREN 326707)			
1 - ADMITIR/INSTALANDO			
MONITOR CARDIACO	Mantido		
OXIMETRO DE PULSO	Mantido		
2 - INSPECIONAR/REGISTRANDO			
PADRAO RESPIRATORIO	Mantido		

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Elandia Faria Ferreira
COREN-CE 326707-ENF





DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1
15/10/2019 10:32
q1522.qxd

Paciente: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES	Di. Nasc.: 28/11/1980	Atendimento: 62729308	Prontuário: 9964287
Convênio: HAPVIDA	Nº Prescrição: 24200226	15/10/2019 às 10:30	
Posto: CENTRO CIRÚRGICO - HAPFOR	Leito: 133470/1	Enfermeiro(a):	Elandie Farias Feltoza
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO			
Profissionais: Elandie Farias Feltoza, ENFERMEIRO(A); COREN 326707 [1]			

1 - MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA

Relacionado a: TRATAMENTO

RESTRIÇÃO DE MOVIMENTO IMPOSTA

POSICIONAMENTO ADEQUADO DO PACIENTE	Mantido: <input checked="" type="checkbox"/> OK
Mantener Leito Em Posição Adequada/ Grades Laterais Levantadas	Mantido: <input checked="" type="checkbox"/> OK

2 - CONFORTO PREJUDICADO

Relacionado a: TRATAMENTO CIRÚRGICO

MANTER POSIÇÃO CONFORTÁVEL	Mantido: <input checked="" type="checkbox"/> OK
----------------------------	---

Elandie Farias Feltoza
COREN-SP 326707-BUF



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

15/10/2019 10:46

Paciente: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES	Dt. Nasc.: 28/11/1980	Atendimento: 62729308	Prontuário: 9964287
Convênio: HAPVIDA		Posto: CENTRO CIRÚRGICO - HAPFOR	Leito: 133470/1
Profissional(is): Elandia Farias Feitosa, ENFERMEIRO(A), COREN 326707 [1]		Nº: 45536216	15/10/2019 às 10:39

Evolução de Enfermagem

Evolução de enfermagem

AS 10:20HS, E.F.R., 38 ANOS, SEXO: MASCULINO, ADMITIDO NA RPA PROVENIENTE DO CC. APÓS PROCEDIMENTO CIRÚRGICO: OSTEOSINTSE DE TORNозELO DIREITO COM DR BRUNO BOTELHO. SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUI+SEDACAO COM DR IGOR RABELO. PACIENTE NEGA COMORBIDADES, NEGA ALERGIAS, EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, REPOUSO NO LEITO, DIETA POR VO: GERAL: EUPNEICO EM AR AMBIENTE, NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL, MANTÉM AVP EM MSE PÉRIO E FUNCIONANTE, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS PARA HV+MED+ATB(CEFAZOLINA). PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO EM MSD. CURATIVO LIMPO E SECO EXTERNAMENTE. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS ESPONTÂNEAS E AUSENTES NO PERÍODO. SEGUE MONITORIZADO SOB CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

[1]

#SSVV

FC= 58 BPM

SPO2= 99%

PA=104X73MMHG

R= 18 RPM

GERENCIAMENTO DE RISCO:

RISCO DE QUEDA: MANTER LEITO COM GRADE ELEVADAS, MANTER RODAS DA CAMA TRAVADAS.

RISCO DE QUEDA DE DISPOSITIVO: ATENÇÃO AO MANUSEIO, ORIENTAR O PACIENTE QUANTO AOS DISPOSITIVOS EM USO;

RISCO DE FLEBITE: INSPECIONAR MEMBRO ACOMETIDO COM DISPOSITIVO PERIFÉRICO, REALIZAR DESINFECÇÃO DAS CONEXÕES, MONITORAR TEMPERATURA E AVALIAR SINAIS DE DESCONFORTO NO LOCAL DO CVP, RENOVAR ACESSO A CADA 72 HORAS, CONFORME ROTINA DA INSTITUIÇÃO, MANTER FIXAÇÃO ADEQUADA.

ENFA ELANDIA 326707

*Elandia Farias Feitosa
COREN 326707 - ENF*

[1]

DISPOSITIVOS
Acesso Venoso Periférico

Sim



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Pagina 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

15/10/2019 16:34

Paciente: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES Dt. Nasc.: 28/11/1980 Atendimento: 62729308 Prontuário: 9964287
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 3B - HAPFOR Leito: 3017B/2
Profissional(is): MARIA MEIRIENE ALBUQUERQUE PEREIRA COSTA, ENFERMEIRO(A), Nº: 45554001 15/10/2019 às 16:31
COREN 559488 [1]

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**Evolução de enfermagem****PLANTÃO MT**

[1]

E.F.R., 38 ANOS, SEXO: MASCULINO, PROVENIENTE DA RPA, HD: POI
OSTEOSSINTSE DE TORNOZELO DIREITO COM DR BRUNO BOTELHO, SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUI+SEDACAO COM DR IGOR RABELO.

NEGA COMORBIDADES, NEGA ALERGIAS.
EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, REPOUSO NO LEITO, DIETA POR VO: GERAL, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, NORMOCARDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL. DIETA VO GERAL MANTÉM AVP EM MSE PÉRvio E FUNCIONANTE, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS PARA HV+MED+ATB(CEFAZOLINA D1). PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO EM MSD. CURATIVO LIMPO E SECO EXTERNAMENTE. ELIMINAÇÕES FISIOLOGIAS ESPONTANEAS. SEGUE MONITORIZADO SOB CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

GERENCIAMENTO DE RISCO:

RISCO DE QUEDA: MANTER LEITO COM GRADE ELEVADAS; MANTER RODAS DA CAMA TRAVADAS.

RISCO DE QUEDA DE DISPOSITIVO: ATENÇÃO AO MANUSEIO, ORIENTAR O PACIENTE QUANTO AOS DISPOSITIVOS EM USO;

RISCO DE FLEBITE: INSPECIONAR MEMBRO ACOMETIDO COM DISPOSITIVO PERIFÉRICO, REALIZAR DESINFECÇÃO DAS CONEXÕES, MONITORAR TEMPERATURA E AVALIAR SINAIS DE DESCONFORTO NO LOCAL DO CVP, RENOVAR ACESSO A CADA 72 HORAS, CONFORME ROTINA DA INSTITUIÇÃO, MANTER FIXAÇÃO ADEQUADA.

DISPOSITIVOS**Acesso Venoso Periférico**

Sim

[1]

E specificar

MSD

[1]

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1
Data: 16/10/2019

PACIENTE: ALDENOR NUNES DE OLIVEIRA NETO
CONVENIO: MARVIA
POSTO: POSTO 3B - HAPFOR

Nascimento: 16/10/2019 às 09:49
Prescrição: 2421523
Leito: 301/B2
Peso: 80,00 kg

1. DIRE. GERAL ADULTO PARA IDADE

2. Hidratação Venosa Fase Única

SORO FISIOLÓGICO 0,9%

3. CEFALOTINA (100g) (D22)

Agua Destilada

4. CETOZOPROFENO IV (100,00mg)

Soro Fisiológico 0,9%

5. PLAMET (5,00mg/ml)

Agua Destilada

6. IRAMADOL (50,00mg/ml)

Soro Fisiológico 0,9%

7. DIPIRONA AMP (500,00mg/ml)

Agua Destilada

8. SONNAGEM/VESICAL DE ALMO

9. PUNÇÃO C/ JELCO

10. SINUS VITAS

11. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHICADA MEDIO

Profissionais: CRM-8260

RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA

Atendimento: 16/10/2019
Protocolo: 09964287
Peso: 80,00 kg

CRM-8260

FINIO
PACIENTE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

16/10/2019 10:40

Paciente: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES Dt. Nasc.: 28/11/1980 Atendimento: 62729308 Prontuário: 9964287

Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 3B - HAPFOR Leito: 3017B/2

Profissional(is): DIONES DOS REIS PINHEIRO, ENFERMEIRO(A), COREN 517893 [1] Nº: 45586225 16/10/2019 às 10:39

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

PLANTÃO MT

[1]

E.F.R., 38 ANOS, SEXO: MASCULINO, PROVENIENTE DA RFA, HD: POI
OSTEOSSÍTESE DE TORNOCÉLLO DIREITO COM DR BRUNO BOTELHO. SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUI+SEDAÇÃO COM DR IGOR RABELO.

NEGA COMORBIDADES, NEGA ALERGIAS
EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, REPOUSO NO LEITO, DIETA POR VO, GERAL: EUPNEICO EM AR AMBIENTE, NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL, DIETA VO GERAL.
MANTEM AVP EM MSE PÉRIO/ FUNCIONANTE, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS PARA HV+MED+ATB (CEFAZOLINA D1), PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO EM MSD, CURATIVO LIMPO E SECO EXTERNAMENTE. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS ESPONTÂNEAS. SEGUE MONITORIZADO SOB CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

GERENCIAMENTO DE RISCO:
RISCO DE QUEDA: MANTER LEITO COM GRADE ELEVADAS;
MANTER RODAS DA CAMA TRAVADAS.

RISCO DE QUEDA DE DISPOSITIVO: ATENÇÃO AO MANUSEIO,
ORIENTAR O PACIENTE QUANTO AOS DISPOSITIVOS EM USO;

RISCO DE FLEBITE: INSPECIONAR MEMBRO ACOMETIDO COM DISPOSITIVO PERIFÉRICO, REALIZAR DESINFECÇÃO DAS CONEXÕES, MONITORAR TEMPERATURA E AVALIAR SINAIS DE DESCONFORTO NO LOCAL DO CVP, RENOVAR ACESSO A CADA 72 HORAS, CONFORME ROTINA DA INSTITUIÇÃO, MANTER FIXAÇÃO ADEQUADA.

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Sim

[1]

Especificar

MSD

[1]

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

15/10/2019 10:11

Paciente:	ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES	Dt. Nasc.:	28/11/1980	Atendimento:	62729308	Prontuário:	9964287
Convênio:	HAPVIDA	Posto:	CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Leito:	133470/1		
Professional(is):	BRUNO DE SOUZA COSTA LIMA MEDICO ORTOPEDICO CRM-RN 932011			Nº:	45534387	15/10/2019	às 10:08

REGISTROS MÉDICOS DE EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente	Paciente, proveniente de Mossoró/RN, com fratura dos ossos da perna distal direita, há 6 semanas com fixador externo, com boas condições de partes moles para conversão para síntese interna. Dificuldade de redução pela comunicação da fratura e pelo início do processo de consolidação. Segue para observação e recuperação pós-operatória, com programação de alta hospitalar amanhã se não tiver intercorrências.	[1]
CID 10	S828 FRATURA DE OUTRAS PARTES DA PERNAS	[1]

Dr. Bruno Botelho
Ortopedia e Traumatologia
CRM 93201-RN 4408

HONOR
PRUDENTE

Evolução Diária Posto Clínico-Cirúrgico

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

16/10/2019 09:53

Paciente: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES Dt. Nasc.: 28/11/1980 Atendimento: 62729308 Prontuário: 9964287

Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 3B - HAPFOR Leito: 3017B/2

Profissional(is): RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA, MÉDICO, CRM 8260 [1] Nº: 45583284 16/10/2019 às 09:52

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

1 PÓS OP DE RETIRADA DE FIXADOR E SÍNTESE DE FINITIVA DE
TIBIA
EVOLUI ESTÁVEL SEM QUEIXAS
ALTA HOSPITALAR

[1]

CID 10

M842 ATRASO DE CONSOLIDACAO DE FRATURA

[1]

Dr. Rafael Bezerril Nogueira
Ortopedia / Traumatologia
CRM CE 8260





(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome completo (paciente): EUNICE FERNADEZ (MOMMA)
CPF: _____ Data de Nasc.: / /
Médico: Igor Ribeiro
CRM: 20121

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA ANESTESIA

Declaro que fui informado(a) quanto aos principais aspectos relacionados ao procedimento anestésico ao qual serei submetido nesta instituição.

Autorizo o médico anestesiologista abaixo identificado, ou qualquer outro membro de sua equipe, todos devidamente cadastrados por esta instituição a realizar o seguinte procedimento anestésico Bx ou a seguinte alternativa anestésica

Declaro ainda que:

- a) Estou ciente de que para realizar o(s) procedimento(s) proposto(s) será necessário o emprego de anestesia, cujos métodos, as técnicas e os fármacos serão indicados pelo médico anestesiologista. A(s) alternativa(s) de procedimento anestésico indicadas para possibilitar o procedimento a ser realizado, seus benefícios, riscos e complicações me foram explicadas satisfatoriamente.
- b) Fui esclarecido de que a anestesia envolve procedimentos invasivos e que podem ocorrer lesões que na maioria das vezes são temporâneas. Raramente ocorrem lesões permanentes, mas podem ocorrer, mesmo que o procedimento tenha sido realizado sob o mais rigoroso padrão técnico. Assim, como fui esclarecido, também, de que a resposta à administração de medicamentos é individual e que a ocorrência de efeitos colaterais ou indesejados é imprevisível.
- c) Entendo que não existe garantia absoluta sobre os resultados a serem obtidos, mas que serão utilizados todos os recursos, medicamentos e equipamentos disponíveis nesta instituição.
- d) Autorizo qualquer outro procedimento, exame, tratamento e/ou cirurgia, incluindo transfusão sanguínea, caso ocorram situações imprevistas que demandem cuidados diferentes daqueles inicialmente propostos.
- e) Por ocasião deste consentimento, informei ao médico anestesiologista sobre doenças pré-existentes, os medicamentos em uso, cirurgias realizadas, complicações anestésicas e reações alérgicas anteriormente apresentadas e, também, sobre o tempo decorrido de jejum (desde a última refeição/ingestão de líquidos).
- f) Fui informado(a) pela equipe médica de que o tabagismo, o uso de drogas entorpecentes, tais como cocaína, maconha, anfetaminas, e outras como o álcool são fatores que podem trazer prejuízo ao procedimento e/ou tratamento. Fui informado, também, das complicações que podem advir do uso destas substâncias.

PACIENTE/RESPONSÁVEL

Confirme que tive a oportunidade de fazer perguntas, recebi explicações suficientes, li, comprehendo e concordo com tudo o que foi esclarecido e que me foi concedida a oportunidade de anular, questionar ou alterar qualquer item, parágrafo, ou palavras com as quais não concordasse.

15 de 07/2019 de 20 14

Hora: 7:30

Nome legível:

Assinatura: [Assinatura]

Grau de parentesco do responsável:

CPF:

TESTEMUNHA

Nome legível:

Assinatura:

PREENCHIMENTO DO MÉDICO

Confirme que expliquei detalhadamente para o paciente e/ou responsável, ou familiar, o propósito, os benefícios, os riscos, e as alternativas para o procedimento descrito. Acredito que o paciente/responsável entendeu o que expliquei.

Dr. Igor Ribeiro
Anestesiologista
CRM-SP 20121
CREMEC 201200

Nome legível, CRM existente ou carimbado com CRM e visto

1 de 1





Nome completo: Elinete Fernandes Data de nascimento: 23/11/80 Número do registro hospitalar: _____

TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES

Data: 15/10/19 Hora: _____ Unidade de origem: RPA Unidade de destino: 2017 - B
 Responsável pelo transporte: ()Técnico de Enfermagem ()Enfermeiro ()Médico ()Fisioterapeuta magirus

SITUAÇÃO

Motivo da transferência: alta anestesia

Diagnóstico(s):

Sinais Vitais PA 131/81 mmHg FC 51 bpm FR 19 rpm T 35°
 SpO₂ 96% Escor de dor _____

Medicamentos em uso

Riscos gerenciados	()Não se aplica ()Flebite ()TEV ()LPP ()Queda ()Outros
Protocolos gerenciados	()Não se aplica ()Sepse ()Dor torácica ()Outros
Suporte de oxigênio	()Não ()Sim ()Cateter l/min ()Nebulização l/min ()Ventilação mecânica
Acessos vasculares	()Não ()Sim ()CVC ()XVP ()PICC ()Port a cath ()Outros
Sondas, drenos, ostomias	()Não ()Sim Qual?
Outros dispositivos	()Não ()Sim Qual?
Lesão de pele	()Não ()Sim Local: _____ Estágio: _____
Curativos	()Não ()Sim Qual produto?
Precaução	()Não ()Sim ()Contato ()Aeroossol ()Gotículas
Monitorização	()Não ()Sim Qual?
Nível de consciência	()Consciente ()Confuso ()Sonolento ()Comatoso
Locomoção	()Deambula sem auxílio ()Deambula com auxílio ()Acamado
Transporte utilizado	()Cadeira de rodas ()Marra ()Incubadora de transporte

BREVE HISTÓRICO

Antecedentes	()Não ()Sim ()HAS ()DM ()AVC ()IDPOC ()Outros
Alergias	()Não ()Sim Qual?
Procedimentos realizados	()Não ()Sim Qual? <u>GASTICO CASTRO</u>
Valores, crenças, barreiras	()Não ()Sim Qual?

AVALIAÇÃO

A Registrar dados relevantes das últimas 24 horas

RECOMENDAÇÕES

R Recomendações especiais e pendências

()Não ()Sim Qual(s)?

Exames Pendentes:

Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável - Unidade de Origem

Elenice Fernandes
ENFERMEIRA
RESPONSAVEL

Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável - Unidade de Destino

CAMPO PARA PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA VIDA & IMAGEM APÓS A REALIZAÇÃO DO EXAME

Foi realizado o exame: ()Não ()Sim

Paciente apresentou intercorrência durante o exame: ()Não ()Sim Qual?

Conduta imediata: ()Não ()Sim Qual?

Foi encaminhado peças para anatomia patológica (biópsia)? ()Não ()Sim

Sinais Vitais PA mmHg FC bpm FR rpm T °C

Nome/Carimbo do Enfermeiro, Técnico de Enfermagem ou Técnico de Radiologia Responsável - Unidade de Origem

Nome/Carimbo do Enfermeiro Responsável - Unidade de Destino



ANTÔNIO
PRUDENTE

BLOCO CIRÚRGICO

CHECKLIST PADRÃO PRÉ-OPERATÓRIO

Hospital	Antônio Prudente
Nome do paciente	EUNÉGUTO FERNANDES RODRIGUES
Data de nascimento	28/11/80
Nome da(s) Responsável/Parentesco	FRANCINEA (MÃE)
Procedimento a ser realizado	FX. TORNOZELO MID

1. Estado clínico do paciente. Responda marcando com um "X" a opção correspondente:

Perguntas	Sim	Não	Outros
Fez jejum?	X		DESDE 22:00h - DE
Possui alergia a medicação?	X		
Faz uso de alguma medicação?	X		
Faz uso de anticoagulante?	X		
Problemas cardíacos?	X		
Tem diabetes?	X		
Hipertensão Arterial?	X		
Adornos/próteses	X		
Cirurgias anteriores	X		GASTROPLASTIA
Identificação com pulseira	X		

Perguntas	Sim	Não	Não se aplica	Outros. Especifique sua resposta
Banho pré operatório	X			
Tricotomia cirúrgica				

2. Demarcação da lateralidade. Responda marcando com um "X" a opção correspondente:

 Não se aplica

Perguntas	Direito	Esquerdo	Outros. Especifique sua resposta
Qual a lateralidade	X		NE
Demarcação do cirurgião			Informar qual cirurgião realizou:

3. Termos:

Aplicação	Sim	Não	Nome do profissional
Termos de consentimento do cirurgião:	X		
Termo de anestesista e ficha pré-anestésica	X		

4. SSVV:

PA	115 ✓ 72 mmHg
T	35,1 °C
FC	55 BPM
FR	18 IRM

SPO₂ = 98%.

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE Eclarecido
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO**



Nome do Paciente: Elmundo Fernandes Rodrigues
Data de Nascimento: _____ Data de Internação: 14/10/17

O termo descrito abaixo tem o objetivo de informar e esclarecer dúvidas quanto ao (s) exame (s)/ procedimento (s) a ser (em) realizado (s), visando o cumprimento ético e legal quanto aos riscos do(s) exame (s) / procedimento (s).

Eu, Elmundo Fernandes Rodrigues, inscrito no CPF sob o N° 022.127.904-66 paciente ou responsável, declaro que fui informado pelo (a) médico (a) Dr. (a) Bruno Brino quantos aos riscos, benefícios, alternativas de tratamento, bem como fui informado sobre os riscos e benefícios de não ser tomada nenhuma atitude terapêutica diante da natureza da(s) enfermidade (s) diagnosticada(s).

Compreendo que durante o(s) procedimento (s): Pentoss na Tiba para tentar curar, ou melhorar a(s) supracitada (s) condição (ões) poderá (ão) apresentar-se outra (s) situação (ões) ainda não diagnosticada (s) pelo (s) exame (s) assim como também poderá (ão) ocorrer situações imprevisível (eis) ou fortuita. Estou ciente que em procedimentos médicos invasivos, como citado, podem ocorrer complicações gerais como sangramento, infecção, problemas cardiovasculares e respiratórios.

Autorizo o médico identificado neste termo, bem como seus assistentes e/ou outros profissionais por ele selecionados a intervir no procedimento. Autorizo qualquer outro procedimento, exame, tratamento e/ou cirurgia, incluindo transfusão de sangue, em situações imprevistas que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente propostos.

Confirme que li, recebi explicações, comprehendo e concordo com tudo que me foi esclarecido e que me foi concedida a oportunidade de anular, questionar, alterar qualquer espaço, parágrafo ou palavras com as quais não concordasse. Tive a oportunidade de fazer perguntas que me foram respondidas satisfatoriamente, assim, tendo conhecimento, autorizo a realização do procedimento proposto.

PACIENTE / RESPONSÁVEL LEGAL

Nome: ELMUNDO FERNANDES RODRIGUES RG: 031 7779-55 P/PB

Data de Nascimento: 28/11/1980 Grau de Parentesco: _____

Fortaleza, 15 de outubro de 20 19.

Elmundo Fernandes Rodrigues
Assinatura do Paciente/ Representante Legal

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO MÉDICO

Eu, Bruno Brino CRM N° 9329 médico (a) responsável pelo esclarecimento do procedimento, confirmo que expliquei detalhadamente para o paciente e/ou responsável, o propósito, benefícios, riscos e as alternativas para o tratamento descrito. Acredito que o paciente / responsável está em condições de compreender o que lhe foi informado.

Não foi possível a coleta deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, por tratar-se de situação de emergência.

Fortaleza, 15 de outubro de 20 19.

Dr. Bruno Brino
CRM-PB 9329
Ortopedista
Assinatura/Carimbado Médico



30/17 - B
OK!



ANTONIO
PRUDENTE

RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

DATA: 15 / 10 / 19
NR PRONTUÁRIO: 9964287

NOME COMPLETO: Eduardo Tadeu Andrade Reisguus
DATA NASC: 29/11/2000 HME: 38A

PESO:

SEGU. KM:

10 = 20

HORA DA ENTRADA NA RPA:

Dr. Brumado

CHURGIÃO:

DR. BRUMADO

HORA DA SAÍDA:

DR. BRUMADO

DATA:

DR. BRUMADO

HORA:

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

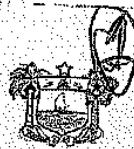
Página 1 de 2

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

15/10/2019 09:36

Paciente:	ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES	Dt. Nasc.:	28/11/1980	Atendimento:	62729308	Prontuário:	9964287
Convênio:	HAPVIDA	Posto:	CENTRO CIRÚRGICO - HAPFOR	Leito:	133470/1		
Profissional(is):	LORENA APARECIDA CASTELO BRANCO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1369207111	Nº:	45531705	15/10/2019	às 09:19		

PACIENTE	
Data De Admissão	15/10/2019
PRE-OPERATÓRIO	
Tipo De Cirurgia	ELETIVA.
Data Da Cirurgia	15/10/2019
Procedimento Cirúrgico Proposto	FRATURA DE TIBIA
Pulseira De Identificação	MSD.
Comorbidades	NEGA
ENFORTO	
INTRA OPERATÓRIO	
Responsável Pelo Recebimento	ENFERM GEYZE
Hora	08:20
Sala	02
Condições Da Pele ao Início da cirurgia	COM FIXADOR EXTERNO
Inicio Da Anestesia	08:20
Término Da Anestesia	10:10
Inicio Da Cirurgia	08:00
Término Da Cirurgia	10:00
Instrumentador	NONATA (PART)
Circulante	LORENA
Posição do paciente durante o ato operatório	DORSAL.
Membro Ou Lado A Ser Operado	DIREITO
Numero Inicial De Compressas	15 UD
Contagem Final De Compressas	15 UD
Medicações/hora	FICHA ANESTESICA
Exames De Imagem	Sim
Clorexedine Alcoólico	Sim
Clorexedine Degermante	Sim
Condições Da Pele Ao Término Da Cirurgia	SUTURADA + CURTIVO LIMPO
Grau De Contaminação	LIMPA.
Encaminhamento Do Paciente	SRPA.
Encaminhamento Do Paciente	-
Horário De Saída Da S.O	-



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado Carmo F. C.
Rodrigo foi examinado nesta Unidade às _____ horas, necessitando
de _____ (-) dias de afastamento do trabalho, a partir
desta data. NPZL 9.10.0000
Agenda de atend. 1.07.2019
DTA: 11.9.19 ACORDO 11.9.19

LOCALIDADE E DATA

Dr. Marcel Fernandes da Silveira
Ass. do Médico e Carimbo com CRM

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86
do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será
expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do
trabalho.





SAMU
MOSSORÓ
192

Prefeitura Municipal de Mossoró
Secretaria Municipal da Saúde
SAMU MOSSORÓ 192

DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA REGISTRO N° 545

Mossoró 27 de Setembro de 2019

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários que o usuário: **ELINEUDO FERNANDES RODRIGUES, 38 anos.**

Natureza da Ocorrência: Acidente Automobilístico: Colisão Moto x Carro

Data da Ocorrência: 11/09/2019

Local da ocorrência: Rua: Jeremias da Rocha com Ferreira Itajubá/Santo Antônio prox.: a Escola Estadual

Vlatura: Bravo – Unidade de Suporte Básico de Vida - 02

Hora do Chamado: 08h 23min.

Procedimento no Local: Na cena, vítima foi submetida à imobilização (prancha, colar, coxim e tirantes), e foi encaminhada para a Unidade de Saúde (HRTM), conforme regulação médica do SAMU 192 Mossoró.

Informamos ainda que o solicitante deste documento foi: Maria Eroneide da Silva Linhares, 40 anos, portador de CPF: 03.175.646.417.

Estamos à disposição para mais informações.

SILVANIA DO MONTE SANTIAGO
DIRETORA ADMINISTRATIVA SAMU
MATRÍCULA 58682-1

Silvania do Monte Santiago
Matrícula 58682-1
Diretora Administrativa do SAMU/Mossoró

Dr. Dixon P. Medeiros Lima
Diretor / SAMU
Matr. 045418-3

Dixon Fradik Medeiros Lima
Matrícula 405418-3
Diretor Geral do SAMU / Mossoró

SAMU – Mossoró
Rua: Seis de Janeiro, 509 – Santo Antônio – CEP: 59611-070 – Mossoró - RN
Tel / FAX: (0xx-84)3315-4915
e-mail: samumossoro@hotmail.com





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carnaúbeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

Processo nº: 0822883-20.2019.8.20.5106

AUTOR: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Para fins de análise do pedido de gratuidade judiciária, determino a intimação da parte autora, para, em dez dias, apresentar comprovante de rendimentos, ou na sua ausência, cópia da última declaração fiscal, bem como declaração de próprio punho atestando que não tem condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo do sustento próprio e da sua família, sob pena de indeferimento do pedido de gratuidade judiciária.

Caso não apresente os documentos acima citados, deverá efetuar o pagamento das custas judiciais, sob pena de cancelamento na distribuição.

P.I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 13 de janeiro de 2020.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

JUÍZA DE DIREITO

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)



Assinado eletronicamente por: UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES - 13/01/2020 13:01:37
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011313013782600000050453674>

Número do documento: 20011313013782600000050453674

Num. 52300510 - Pág. 1

AO JUIZO DE DIREITO DA 5^a VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOSSORÓ-RN.

Processo nº: 0822883-20.2019.8.20.5106

ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES, já qualificado nos autos do processo em epígrafe, que move contra **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, igualmente qualificado, em atendimento ao despacho retro, vem, perante V. Ex^a, informar que atualmente está desempregado, recebendo apenas benefício previdenciário, conforme extrato em anexo, motivo pelo qual pleiteia a justiça gratuita nos termos do art. 98 do Novo Código de Processo Civil, conforme exposto na exordial.

Ainda sobre a gratuidade a que tem direito a pessoa natural, o NCPC dispõe que “presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural”. Assim, à pessoa natural basta a mera alegação de insuficiência de recursos, sendo desnecessária a produção de provas da hipossuficiência financeira.

Assim, por ser medida de justiça, requer-se o deferimento do Benefício da Justiça Gratuita em favor da parte autora, em razão da mesma não poder arcar com as custas processuais sem comprometer o seu próprio sustento.

Nestes termos,
Pede e Espera Deferimento.

Mossoró/RN, 21 de janeiro de 2020.

Aldenor Nunes de Oliveira Neto

OAB/RN 13.244





Assinado eletronicamente por: ALDENOR NUNES DE OLIVEIRA NETO - 21/01/2020 15:49:07
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012115490759300000050692013>
Número do documento: 20012115490759300000050692013

Num. 52557587 - Pág. 2



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carnaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo nº: 0822883-20.2019.8.20.5106

AUTOR: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida (CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para realização da perícia, devendo a parte autora ser intimada pessoalmente para comparecer ao ato. **Saliente-se que, caso a parte autora não compareça à perícia, NÃO será concedida oportunidade de reaprazamento de perícia por ausência injustificada, culminando assim na preclusão da prova pericial e no consequente julgamento do mérito.**



Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 15 (quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz (CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público.

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 9 de março de 2020.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

JUÍZA DE DIREITO
(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carnaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo nº: 0822883-20.2019.8.20.5106

AUTOR: ELINEUTO FERNANDES RODRIGUES

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida (CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para realização da perícia, devendo a parte autora ser intimada pessoalmente para comparecer ao ato. **Saliente-se que, caso a parte autora não compareça à perícia, NÃO será concedida oportunidade de reaprazamento de perícia por ausência injustificada, culminando assim na preclusão da prova pericial e no consequente julgamento do mérito.**



Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 15 (quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz (CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público.

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 9 de março de 2020.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

JUÍZA DE DIREITO
(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)

