

Alcântara Alencar

Advocacia & Assessoria Jurídica

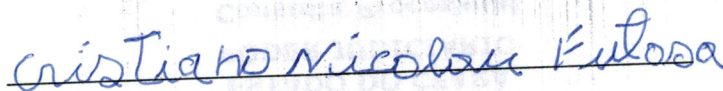
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE CRISTIANO NICOLAU FEITOSA, brasileiro, solteiro, servente, portador da cédula de identidade nº 2004034021667 SSPCE, inscrito no CPF sob o nº 039.426.683-86, residente e domiciliado a Sitio Romualdo, nº 51, Distrito Romual Crato Estado do Ceará.

OUTORGADOS: ROOSWELT ALCÂNTARA ALENCAR, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 38.746 e ANA MECIA RIBEIRO CRUZ ALENCAR, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/CE sob o nº 35.312, todos com escritório profissional na cidade do Crato/CE, na Rua Barbara de Alencar 995 - Sala 102, CEP nº 63100-040, fone: (088) 3523.2059. Tel/Cel: (88) 99660.7952, (88) 99694.1907

PODERES: São conferidos ao Outorgado todos os poderes da cláusula *ad judicium et extra*, bem como todos os poderes previstos no Código de Processo Civil vigente, para promover ou defender os interesses da Outorgante em qualquer procedimento administrativo ou judicial já existente ou que venha a ser instaurado, seja na Justiça Estadual, Federal ou do Trabalho, podendo, para tanto, atuar em qualquer instância ou tribunal de forma ilimitada, dar e receber quitação, receber valores, requerer e receber alvarás judiciais, assinar recibos, transigir, desistir, substabelecer, com ou sem reservas de poderes, enfim tudo praticar, para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.

Crato, 21 de outubro de 2019.



CRISTIANO NICOLAU FEITOSA

(Outorgante)

Dr. Rooswelt Alcântara Alencar
OAB/CE 38.746

Dra. Ana Mécia Ribeiro Cruz Alencar
OAB/CE 35.312

(88) 99660.7952 / 99694.1907 / 3523.2059

Rua Bárbara de Alencar, 995 Sala 102 - Centro, Crato/CE

Alcântara Alencar

Advocacia & Assessoria Jurídica

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **CRISTIANO NICOLAU FEITOSA**, brasileiro, solteiro, servente, portador da cédula de identidade nº 2004034021667 SSPCE, inscrito no CPF sob o nº 039.426.683-86, residente e domiciliado a Sitio Romualdo, nº 51, Distrito Romual Crato Estado do Ceará, declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Crato, 21 de outubro de 2019.

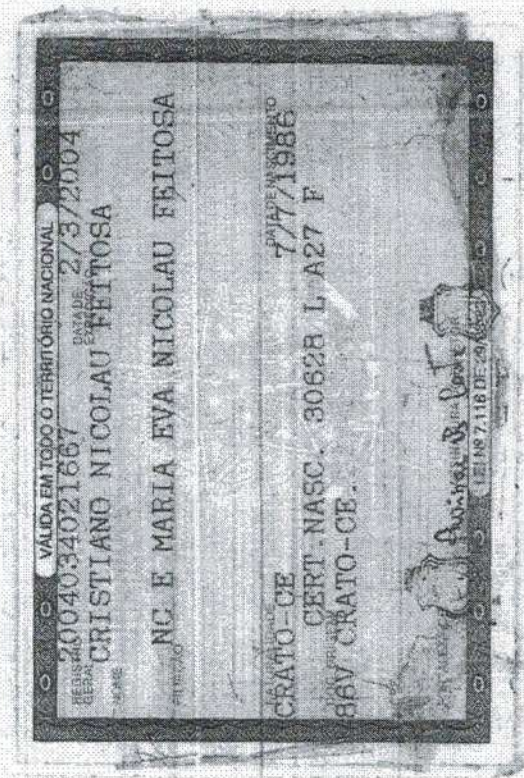
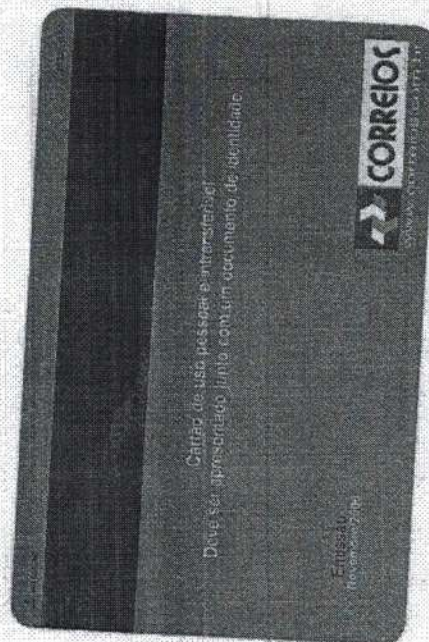
CRISTIANO NICOLAU FEITOSA

CRISTIANO NICOLAU FEITOSA

Dr. Rooswelt Alcântara Alencar
OAB/CE 38.746

Dra. Ana Mécia Ribeiro Cruz Alencar
OAB/CE 35.312

(88) 99660.7952 / 99694.1907 / 3523.2059
Rua Bárbara de Alencar, 995 Sala102 - Centro, Crato/CE



Nº DO CLIENTE
5667760-0
Para qualquer outro atendimento utilize o e-mail: atendimento@eneb.com.br ou 0800-000000

A Tarifa Social de Energia Elétrica
 só é concedida para Lei nº 10.420
 de 20 de abril de 2002
Companhia Energética de Goiás
Rua Pedro Martins, 100
 CEP 75008-040 | Fone: (62) 3241-1000
 C/PJ: 07.04229/0001-70 | C/PJ GO: 106.646-3

CÓDIGO DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B - SEME 8-4-17Nº
49859814

Nota 38 11007 50 126000 - 4
 Data de Emissão 26/10/2017

Nome MARIA EVA NICOLAU FEITOSA

End. Postal ST ROMUALDO 80051
 DISTRITO ROMUALDO - CRATO - 63100000

Medidor 10859620
 Posto 0000 0000

Categoria 01-RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA de Potência

RG/CPF/CNPJ 712577883-87
 CGF

Nome do Responsável

DADOS

DATA DE VALIDADE DO FOMECIMENTO
Vale a partir da data desta conta.
Conjuntos 0912
Ativo 09/2017
Ativo 09/2017

Mês de Referência	Data de Apresentação	Período Faturado (Linha)
Out/2017	25/11/2017	25/11/2017

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
10000		

	Potência (Vatios)			Apresentação Mensal		
	Mensal	Trein.	Anual	Mensal	Trein.	Anual
DIC	18.50	21.17	42.54	0.47	0.69	0.69
PC	7.50	15.19	30.39	1.00	0.00	0.00
DMC	5.68			0.47		

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL
 9808.2157.2157.2157.3000.3011.4711.587

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Letr. Atual	Letr. Anterior	Categoria	Consumo kWh	Consumo kWh	Consumo kWh	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
1055	1007	1.00	73	0.00	0.00	0.10000 R\$ 0.00	5.47 15.24

26/10/17	26/09/17	30/09/17	26/09/17
----------	----------	----------	----------

RESUMO DO MÊS

CONSUMO DO MÊS RESIDENCIAL NORMAL	41,21
DESCONTO TARIFA SOCIAL - BAIXA RENDA	-20,40
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA	1,02
COB. SALDO FATURA ANTERIOR	20,97
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MÊS (R\$ 1,30)	

VENCIMENTO		TOTAL A PAGAR (R\$)	
COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO		INSTRUMENTO DE CONSUMO (continua 12 meses)	
Energia	9,80		
Transmissões	0,70		
Distribuição	0,10		
Encargos Setoriais	0,10		
Tributos (ICMS PIS-COFINS)...	2,45		
TOTAL	13,15		
CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO ₂ (kg/kWh)			
Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.			
Emissão kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Compensação Resíduos (NCCO)	
34,14	0,00	0	
INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO			
PARA CONSULTAR SUA COTA DE DÉBITO AUTOMÁTICO, UTILIZE O Nº NÚMERO DO CLIENTE SEGUINTE AO NÚMERO VERIFICADOR.			
ANO POR POSSÍVEL COLHER LEITURA POR FAT MÉDIA-LEIT Bimestral ART. 16 REG. 414			
Custe desta fatura R\$ 3,85 referente a PIS e COFINS. Atualizados: PIS 0,10% e COFINS 4,20% (Lei nº 9.990, de 1999 e Lei nº 10.637, de 2002 e Lei nº 10.638, de 2002).			



Rio de Janeiro, 08 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **CRISTIANO NICOLAU FEITOSA**

Nº Sinistro: **3180109142**
Vitima: **CRISTIANO NICOLAU FEITOSA**
Data do Acidente: **19/11/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador: **ROOSWELT ALCANTARA ALENCAR**

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização cadastrado sob o sinistro **número 3180109142**.

Tendo em vista que a pendência não foi sanada no período de 180 dias, informamos que o seu pedido de indenização foi negado.

Caso deseje dar continuidade ao seu pedido de indenização, procure o ponto de atendimento onde o seu processo foi aberto para apresentar os documentos complementares.

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

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13339719





BOLETIM DE Ocorrência Nº 446 - 627 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **LESAO CORPORAL CULPOSA - TRANSITO**
Data / Hora da Comunicação: **22/01/2018 11:11:58**
Data / Hora da Ocorrência: **19/11/2017 04:45:00**
Endereço da Ocorrência: **RODOVIA PINTO MADEIRA**
Complemento:
Bairro: Município: **CRATO/CE**
Ponto de Referência: **DEFRONTA A FAZENDA DE PEDRO FELICIO**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **CRISTIANO NICOLAU FEITOSA**
Nascimento: **07/07/1968** CPF: **039.426.683-86**
RG: **2004034021667** Orgão Emissor: UF:
Filiação: **MARIA EVA NICOLAU FEITOSA**
NC
Endereço: **SITIO ROMUALDO**
Bairro: **ZONA RURAL**
Município: **CRATO/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 9823-3295**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **NVA5431** Uf: **CE** Município: **JUAZEIRO DO NORTE** Chassi:
9C2JC4110AR578832 Renavam: **197543170** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/CG 125 FAN KS** Ano
Fabricação: **2010** Ano Modelo: **2010** Combustível: **GASOLINA** Cor:
PRETA Proprietário: **FRANCISCO FEITOSA DE BRITO** Situação: **NÃO**
INFORMADO Envolvimento: **NORMAL**

Histórico

ADVERTIDO(A) DAS PENALIDADES PREVISTAS PARA OS CRIMES DE FALSO TESTEMUNHO, DENUNCIAÇÃO CALUNIOSA E COMUNICAÇÃO FALSA DE CRIME/CONTRAVENÇÃO DISSE QUE: NA DATA ACIMA CITADA FOI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO; QUE VINHA NA GARUPA DA MOTOCICLETA DE CARACTERÍSTICAS ACIMA MENCIONADAS PILOTADA PELA PESSOA DE FRANCISCO FEITOSA DE BRITO, SEU PRIMO, RESIDENTE NO SITIO ROMUALDO EM CRATO, QUANDO O ESTE SE DEPAROU COM UM CAVALO NO MEIO DA VIA E AO DESVIAR DO ANIMAL, SE DESEQUILIBROU DA MOTO, VINDO AMBOS CAÍREM AO SOLO; QUE O CONDUTOR DA MOTO NÃO SAIU LESIONADO; QUE CAIU POR CIMA DO BRAÇO DIREITO VINDO A FRATURÁ-LO; QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU E ENCAMINHADO E ENCAMINHADO AO HOSPITAL SÃO RAIMUNDO EM CRATO, CONSTATANDO-SE AS LESÕES DESCRITAS NO LAUDO MÉDICO, PRONTUÁRIO ANEXO; QUE O CONDUTOR DA MOTOCICLETA É HABILITADO E REGISTRA O PRESENTE PARA FINS DE SEGURO DPVAT. E NADA MAIS DISSE.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

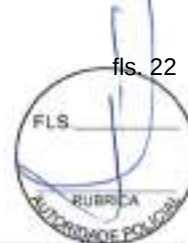
ANA LUIZA COELHO - MAT.: 300214-1-X

X Cristiano Nicolau Feitosa



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATO



BOLETIM DE Ocorrência Nº 446 - 627 / 2018

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Levi Gonçaves Leal

VISTO DO DELEGADO(A) : _____

LEVI GONÇALVES LEAL - MAT.: 132616-1-X

FICHA DE INTERNAÇÃO

fls. 23
Controle/Arquivo
Comp.: 11/11
Apres.: 12/11
5072

Prontuário N°.: 130819
Internação N°.: 454782

Impresso: 19/11/2017 06:12

-DADOS DO PACIENTE-

Paciente.: CRISTIANO NICOLAU FEITOSA
Respons.: MARIA EVA NICOLAU FEITOSA

Nasc.: 07/07/1986 Idade: 31 Sexo: M

Matricula: 703004832063676

Endereço.: SÍTIO ROMUALDO SN

Cidade.: CRATO

Filiação.: Mãe - MARIA EVA NICOLAU FEITOSA

CPF.:

RG: 2004034021667

Raça.: PARDO

Profissão: SERVENTE

Bairro.: ZONA RURAL Cep.: 63132070

Telefone: 89997118484

Pai - NC

UF: CE

Orgão: SSPDC- Natural: CRATO

Est. Civil: SOLTEIRO

-DADOS DE ATENDIMENTO-

Médico.: NARCIZO FRANCISCO FERREIRA FLO

Clínica.: INTERN. CIRURGICA

Setor.: POSTO MASCULINO

Acomod.: AM02

Leito.: AM2.01 Trans. P/Leito: 03 Enf/Apto: 04

Cadastro.: HENRIQUE /Atendente: ESEQUIEL

Data/Hora.: 19/11/2017 06:08

Convênio.: SUS INTERNADOS

Carater.: URGENCIA

Tipo Acom.: ENFERMARIA CLINICA

MOTIVO DO ATENDIMENTO:

RESUMO DE TRATAMENTO

Paciente vítima de trauma
grave no antebraço D por
queda de um bloco, etc.

ANTECEDENTES PESSOAIS

HAS ()

DM ()

AVC ()

ALERGIA A DROGAS ()

INTERNAMENTOS PREVIOS:

EXAME FÍSICO:

Reformulado no antebraço D.

SINAIS VITAIS: PA =

FP =

FR =

TA =

ACV:

AR.:

ABDOMEN:

NEUROLÓGICO:

ECG: AO =

RV =

RM =

PUPILAS:

CONDUTA:

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO:

Fratura exposta dos ossos do
antebraço ESX, de D.

RESERVADO A RECEPÇÃO

DO UNISUS: 1350015818

TRASNF. P/ MÉDICO:

CONDIÇÕES DE ALTA: curado

ALTA EM: 21/11/17

MARIA EVA NICOLAU FEITOSA
PACIENTE / RESPONSÁVEL

MEDICO(A): 007304 NARCIZO FRANCISCO FERREIRA FLO

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Data Emissão: 19/11/2017 05:38

N.Atendimento...: 454781 Convênio.: BPA SUS
Data Atendimento: 19/11/2017 Hora:04:46 Matrícula: 703004832063676
Médico Respons...: NARCIZO FRANCISCO FERREIRA FLO Guia.:
Recepcionista...: HENRIQUE Tipo de Atend...: AMBULATORIAL
Setor Atend.....: CONSULTORIO Serviço: CONSULTA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Paciente.: CRISTIANO NICOLAU FEITOSA Pront: 130819
Dta Nasc.: 07/07/1986 - 31 Anos - Sexo: MASCULINO Est.Civil:SOLTEIRO RG: 20040340216
Endereço.: SITIO ROMUALDO SN
Cep.....: 63132070 Bairro:ZONA RURAL Município:CRATO
Estado...: CE Resp...: MARIA EVA NICOLAU FEITOSA
Fone: 88997118484

CONSULTA MÉDICA

DIAGNÓSTICO

CONDUTA

ENCAMINHAMENTO

[] Resid. [] Ambul. [] Itern. [] Outro [] Clínica [] Cirurg [] Obst. [] Ped. [] Oftalmo. [] Outro

NATUREZA DO ATENDIMENTO

REQUISIÇÃO DE PROCEDIMENTOS

☒ RAIO-X

☐ ULTRASSOM

☐ ENDOSCOPIAY

MOTIVO DO ATENDIMENTO

DIAGNÓSTICO

PROCEDIMENTO

EXAMES

DATA DO ATENDIMENTO: ____/____/____

Dr. (a) NARCIZO FRANCISCO FERREIRA FLORES
CRM: 007304 CPF:40357740300

Paciente / Responsável



HOSPITAL
São Raimundo
FUNDAÇÃO LUIZ ANDRÉ BEZERRA

Atestado Médico

Declaro para os devidos fins que o (a) paciente Guilherme
Nicolau rito sr

encontra-se em tratamento _____

necessitando de 10 (dez) dias

de afastamento de suas atividades laborais a contar desta data.

C.I.D. 552.7

Crato-CE. 19 / 11 / 17

[Handwritten signature and stamp]

Av. Teodorico Sales, 99 - Centro - Crato - CE - Fone: (88) 3523-2600
006 - Atestado Médico



HOSPITAL SÃO RAIMUNDO
ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM - Impresso: 19/11/17 06:33

Paciente: CRISTIANO NICOLAU FEITOSA

Leito...: AM2.01

Técnico(a): EMIKAELLY

Prontuario: 130819

Conv: SUS INTERNADOS

Anotações de Enfermagem: - 19/11/2017 06:33
MANHA:

PACIENTE JOVEM ADMITIDO PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO COM DR* NARCIZO COM FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO "D", VINDO DO PRONTO ATENDIMENTO DEAMBULANDO, VITIMA DE ACIDENTE ALTOMOBILISTICO, EVOLUI CALMO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES EM AR AMBIENTE, REALIZADO A.V.F PARA TERAPIA MEDICAMENTOSA E SOROTERAPIA CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, SEGUE EM SEU LEITO AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

**PA: 120/80MMHG

**TE: 36.5°C

Paula Emikelly de R. Sousa
Técnico em Enfermagem
COREN 644433

Técnico(a): PAULA EMIKAELLY DE BRITO SOUSA
COREN: 644433-CE



HOSPITAL SÃO RAIMUNDO
ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM - Impresso: 19/11/17 09:23

Paciente: CRISTIANO NICOLAU FEITOSA

Leito...: AM2.01

Técnico(a): NEVES

Prontuario: 130819

Conv: SUS INTERNADOS

Anotações de Enfermagem: - 19/11/2017 08:58
MANHA

PACIENTE COM HD DE FRATURA DOS OSSOS DE ANTEBRAÇO DIREITO, ENCONTRA-SE : CONSCIENTE ORIENTADO, EUPNEICO, AFEBRIL, RESPIRANDO AR AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, COM ESCORIAÇÕES NO MSE, COM AVP PARA TERAPIA MEDICAMENTOSA, EM DIETA ZERO, AGUARDA PROCEDIMENTO CIRURGICO. SEGUE AOS CUIDADOS.

PA: 130/90MMHG

T: 36

Francisca Neves Ribeiro

Técnico(a): FRANCISCA NEVES RIBEIRO
COREN: 248086-CE



HOSPITAL SÃO RAIMUNDO
ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM - Impresso: 19/11/17 18:08

Paciente: CRISTIANO NICOLAU FEITOSA

Leito...: AM2.01

Técnico(a): JESSICA

Atendimento: 454782

Prontuario: 130819

Conv: SUS INTERNADOS

Anotações de Enfermagem: - 19/11/2017 15:46
TARDE:

PACIENTE APRESENTANDO FRATURA EM MSD COM IMOBILIZAÇÃO CONSCIENTE, ORIENTADO, EUIPINEICO, NORMOCORADO, AFEBRIL, SONO E REPOUSO PRESERVADO, EM DIETA ZERO PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO.

- *ENCAMINHADO AO C.C AS 15:30HRS
- *RETORNOU AS 17:50HRS SOB EFEITO ANESTESICO

Jessica Weslane Bezerra Luciano

Técnico(a): JESSICA WESLANE BEZERRA LUCIANO
COREN: 751492-CE



HOSPITAL SÃO RAIMUNDO
ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM - Impresso: 19/11/17 21:54

Paciente: CRISTIANO NICOLAU FEITOSA

Leito...: AM2.01

Técnico(a): SAMYLA

Atendimento: 454782

Prontuario: 130819

Conv: SUS INTERNADOS

Anotações de Enfermagem: - 19/11/2017 21:54
NOITE:

PACIENTE ADULTO, EM PÓS OPERATÓRIO DE FRATURA EXPOSTA EM OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO REALIZADO POR DR. NARCIZO. O MESMO EVOLUI CALMO, CONSCIENTE, ORIENTADO, COOPERATIVO, DEAMBULANDO, RESPIRANDO AR AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, HIGIENIZAÇÃO SATISFATÓRIA, REPOUSO PRESERVADO, LIBERADO DIETA APÓS EFEITO ANESTÉSICO, RELATA DOR EM FERIDA OPERATÓRIA. MANTENDO ACESSO VENOSO PERIFÉRICO PARA TERAPIA MEDICAMENTOSA CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E SEGUE EM REPOUSO NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. NORMOTENSO PA: 130/80MMHG
AFEBRIL T: 36.4°C
*EM TEMPO, REALIZADO RAIO X DE CONTROLE E ANEXO AO PRONTUÁRIO.

Samylla Emylle S. Costa
Técnica em Enfermagem
COREN 1133374

Samylla

Técnico(a): SAMYLLA EMYLLE SERAFIM COSTA
COREN 1133374-CE

HOSPITAL SAO RAIMUNDO
ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM - Impresso: 20/11/17 10:11

Paciente: CRISTIANO NICOLAU FEITOSA
Leito...: AM2.01
Técnico(a): ROSA

Atendimento: 454782

Prontuario: 130819
Conv: SUS INTERNADOS

Anotações de Enfermagem: - 20/11/2017 10:11

MANHA

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE ONTEM DE DR; NARCISO FLOR COM FRATURA EXPOSTA EM OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO. EVOLUI AFEBRIL; EUPNEICO; NORMOTENSO; NORMOCORADO; CONSCIENTE E ORIENTADO; VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES. ACEITA BEM A DIETA OFERECIDA. EM AR AMBIENTE. NEGA DOR OU OUTRAS QUEIXAS NO MOMENTO. SEGUE OBSERVADO E AOS CUIDADOS.

Rosa Cardoso da Macedo Silva
Técnica de Enfermagem
COREN: 002.459

Técnico(a): ROSA CARDOSO MACEDO
COREN: 001002459-CE



HOSPITAL SAO RAIMUNDO
ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM - Impresso: 20/11/17 14:08

Paciente: CRISTIANO NICOLAU FEITOSA
Leito...: AM3.04
Técnico(a): CAROLINA

Atendimento: 454782

Prontuario: 130819
Conv: SUS INTERNADOS

Anotações de Enfermagem: - 20/11/2017 14:08

TARDE

CLIENTE EM P.O DE FRATURA EXPOSTA EM OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO. O MESMO EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, CALMO, COOPERATIVO, ATIVO, EUPNEICO, EM AR AMBIENTE, NECESSIDADES FISIOLÓGICAS PRESENTES E NORMAIS, ACEITA DIETA OFERECIDA, NÃO RELATOU NENHUMA QUEIXA, MANTENDO ACESSO VENOSO PERIFÉRICO, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, ESTA NO LEITO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

ANA CAROLINA INACIO FURTADO
Técnico(a): ANA CAROLINA INACIO FURTADO
COREN: 1169836-CE

HOSPITAL SAO RAIMUNDO
ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM - Impresso: 20/11/17 20:06

Paciente: CRISTIANO NICOLAU FEITOSA

Leito...: AM3.04

Técnico(a): EMIKAELLY

Prontuario: 130819

Conv: SUS INTERNADOS

Anotações de Enfermagem: - 20/11/2017 20:05

NOITE:

PACIENTE NO 1º DPO DE FRATURA EM OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO COM DRº NARCIZO EVOLUI CALMO, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES EM AR AMBIENTE COM A.V.P PARA TERAPIA MEDICAMENTOSA E SOROTERAPIA CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, SEGUE EM SEU LEITO AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

**PA: 120/70MMHG

**TE: 36.5°C

Paula Emkaelly de S.
Técnico de Enfermagem
COREN 644433

Técnico(a): PAULA EMIKAELLY DE BRITO SOUSA
COREN: 644433-CE

HOSPITAL SAO RAIMUNDO
ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM - Impresso: 21/11/17 08:21

Paciente: CRISTIANO NICOLAU FEITOSA

Leito...: AM3.04

Técnico(a): BIANCA

Prontuario: 130819

Conv: SUS INTERNADOS

Anotações de Enfermagem: - 21/11/2017 08:21

MANHÃ

PACIENTE RECEBEU ALTA HOSPITALAR APÓS VISITA MÉDICA. ENTREGUE ATESTADO + RECEITA + CARTÃO RETORNO.

Bianca Maria Pereira da Costa
Tec. de Enfermagem
COREN-CE 001.165.019

Técnico(a): BIANCA MARIA PEREIRA DA COSTA
COREN: 165019-CE