



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I - Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: deranysantos@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

OUTORGANTE:

Nome: JUNIO BARBOSA DE SOUSA		Nacionalidade: BRASILEIRO	
Estado Civil: SOLTEIRO	Profissão: DESEMPREGADO	Carteira de Identidade: 654266864	
CPF nº: 618.366.623-86	Residência: DT CABOCLOS S/N		
Bairro: ZONA RURAL	Cidade: PORANGA	Estado/UF: CE	CEP: 62220-000

OUTORGADO: ANTONIA DERANY MOURÃO DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 34.613; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 979, Sala 103, Fátima I, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3692.3794.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os poderes da cláusula "ad judicium et extra", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro **receber intimações para audiência e perícias medicas**, em nome do(a) outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

CRATEÚS - CE., 13 de MAIO de 2020.

Junio Barbosa de Sousa
 (outorgante)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DE SÃO PAULO		REGISTRO SERIAL	65.426.686-4 1 via
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA		DATA DE EXPEDIÇÃO	01/02/2019
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GOMES LEON OLIVEIRA		NOME	JÚNIO BARBOSA DE SOUSA
60657750		FILIAÇÃO	GERALDO GONÇALVES DE SOUSA MARTA BARBOSA DE QUEIROZ
NÃO PLASTIFICAR		NATURALIDADE	LUZIANIA - GO
DATA DE NASCIMENTO		18/05/2000	
60657750		BOM DO GEM LUZIÂNIA-GO LUZIÂNIA CN:LV.A101/FLSº74 / Nº76991	
60657750		618366623/86	
60657750		ASSINATURA DO DIRETOR	
60657750		LEI Nº 7.116 DE 29/08/63	

(88) 99497.9386



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I – Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 – 3794 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO

Declarante: JUNIO BARBOSA DE SOUSA		Nacionalidade: BRASILEIRO
Residência: DT CABOCLOS S/N		Profissão: DESEMPREGADO
CPF nº: 618.366.623-86	RG nº: 654266864	Estado Civil: SOLTEIRO
Bairro: ZONA RURAL	Cidade: PORANGA	Estado/UF: CE
CEP: 62220-000	Telefone:	

DECLARO para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

PORANGA - CE, 13 de MAIO de 2020.

Junio Barbosa de Sousa

Declarante



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I – Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 – 3794 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO

Declarante: JUNIO BARBOSA DE SOUSA		Nacionalidade: BRASILEIRO
Residência: DT CABOCLOS S/N		Profissão: DESEMPREGADO
CPF nº: 618.366.623-86	RG nº: 654266864	Estado Civil: SOLTEIRO
Bairro: ZONA RURAL	Cidade: PORANGA	Estado/UF: CE
CEP: 62220-000	Telefone:	

DECLARO que resido no endereço acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT- FENASEG, E QUE FUI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito fornecida.

PORANGA - CE , 23 de MARÇO de 2020.

Junio Barbosa de Sousa
 (declarante)

Endereço do Cliente:
5614658
 Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002
Companhia Energética do Ceará
 Rua Padre Valdevino, 150
 CEP 60135-040 | Fortaleza CE
 CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE ÚNICA | Nº **023223478**
 Rota **PN123R04 - 221000** Referência **10/2019**
 Nome **ANTONIA NILCA ARAUJO FREITAS**
 Endereço **DT CABOCLÓS, 00000, CABOCLÓS, 62220-000, PORANGA**
 Classificação **Residencial Agropecuária**
 Modalidade **Tensão B2 RURAL** Emissão **09/10/2019**
 Ligação **Trifásico** Medidor **2664813-FAE-048**
ÁREA RESERVADA AO FISCO **ACOMPANHAMENTO DE CONSUMO (kWh)**

1589,14 56,6397,5424,82E4,3E3E,5021,7046
DATAS DE LEITURA
 Anterior **30/09/2019** Atual **04/10/2019** P.F. **30 dias** Próxima prevista **06/11/2019**

DADOS DA MEDIÇÃO

Posto	Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo Mês (kWh)	Consumo Incl. (kWh)	Consumo Fat. (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
FF	5.888	5.738	1,00	150	00	150	0,55233	82,85

DADOS DO FATURAMENTO

	TARIFA	VALOR (R\$)
CIP - ILUM PUB PREF MUNIC	-	4,52
CONSUMO	0,55233	82,85
ADICIONAL BAND. AMARELA	-	0,41
ADICIONAL BAND. VERMELHA	-	7,13

Tributo:	Base (R\$):	Aliquota (%):	Valor (R\$):
ICMS	90,39	27,00	24,41
PIS	90,39	0,03	0,02
COFINS	90,39	0,14	0,13

13/11/2019
CONSUMO CONSCIENTE
 EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh). Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.
 Emitido kg (CO₂) | Compensado kg (CO₂) | Consciência Ecológica (%CO₂) 0 100

TOTAL A PAGAR (R\$) **94,91**
CPF/CNPJ **311.051.732-91**

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 05/09 - 30/09 Amarela : 01/10 - 04/10

DEBITOS ANTERIORES
 MES ANO VALOR (R\$)
 12/2018 78,79
 Total: R\$ 78,79



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE IPUEIRAS
Impresso nº 202085458



fls. 13

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 484 - 131 / 2020

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **29/01/2020 09:40:28**
Data / Hora da Ocorrência: **18/11/2019 00:30:00**
Endereço da Ocorrência: **AV DR. EPITÁCIO DE PINHO - PORANGA/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JUNIO BARBOSA DE SOUSA**
Nascimento: **18/05/2000** CPF: **618.366.623-86**
RG: **654266864** Orgão Emissor: **SSP** UF: **SP**
Filiação: **MARTA BARBOSA DE QUEIROZ**
GERALDO GONÇALVES DE SOUSA
Endereço: **SITIO CABOCLOS**
Bairro: **ZONA RURAL**
Município: **PORANGA/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(11) 96431-9957**

Histórico

A PESSOA ACIMA QUALIFICADA COMPARECEU EM CARTÓRIO DESTA DELEGACIA DE POLÍCIA, ONDE, APÓS SER CIENTIFICADA DO TEOR DOS ARTIGOS 339 E 340 C.P.B., COMUNICOU O SEGUINTE: QUE NO DIA 18 DE NOVEMBRO DO ANO DE 2019, POR VOLTA DAS 00:30, ESTAVA TRANSITANDO A PÉ, PELA AVENIDA DOUTOR EPITÁCIO DE PINHO, CENTRO DE PORANGA, QUANDO FOI ATROPELADO POR UM CARRO, O QUAL NÃO SABE CARACTERIZAR, NEM IDENTIFICAR O CONDUTOR, POIS O MESMO SE EVADIU DO LOCAL, SEM PRESTAR SOCORRO; QUE, COM A COLISÃO, CAIU AO CHÃO, INCONSCIENTE, E FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE PORANGA, POR UMA PESSOA CONHECIDA POR DANIEL, RESIDENTE NA LOCALIDADE DE PAU ROXO, ZONA RURAL DE PORANGA-CE; QUE, EM SEGUIDA, FOI TRANSFERIDO PARA A SANTA CASA NO MUNICÍPIO DE SOBRAL, ONDE FICOU INTERNADO POR 3 DIAS; QUE FICOU COM UMA FRATURA EXPOSTA NA TÍBIA DO PÉ DIREITO; QUE NÃO SABE CARACTERIZAR O VEÍCULO QUE LHE ATROPELOU POIS O CONDUTOR SE EVADIU DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO; NADA MAIS DISSE.//

OBS: NÃO HÁ RELATÓRIO DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR, GUARDA-CIVIL MUNICIPAL, IML, SAMU, E NEM DE OUTROS ÓRGÃOS DE POLICIAMENTO RODOVIÁRIO, PORÉM APRESENTARAM-SE COMO TESTEMUNHAS AS PESSOAS DE MARIA VIVIANE FREITAS MATOS, RESIDENTE NO DISTRITO DE CABOCLOS, ZONA RURAL DE PORANGA-CE (TEL:11 952501025), A QUAL RELATOU QUE É ESPOSA DA VÍTIMA E PRESENCIOU O MOMENTO DO ACIDENTE, OCASIÃO EM QUE O MESMO FOI ATROPELADO POR UM CARRO, O QUAL NÃO FOI IDENTIFICADO, DISSE AINDA QUE A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PARA O HOSPITAL DE PORANGA, SENDO TRANSFERIDO PARA A SANTA CASA E ANTONIA MIKAELLY LIMA BEZERRA RESIDENTE NA RUA RAIMUNDO BEZERRA DE MENEZES, 427, JARDIM DAS OLIVEIRAS, PORANGA-CE (TEL:

Francisco Irlan Pontes Filizola

DELEGACIA MUNICIPAL DE IPUEIRAS

ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL

MAT: 300619-1-8

Consolidado em: 29/01/2020 10:12:42

Antonia Mikelly Lima Bezerra

Pag. 1 de 2

Impresso em: 29/01/2020 10:13:16

Junio Barbosa de Sousa

William Furtado



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA MUNICIPAL DE IPUEIRAS

Impresso nº 202085458



fls. 14

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 484 - 131 / 2020

88 996504812), A QUAL RELATOU QUE PRESENCIOU O ACIDENTE, NO QUAL A VÍTIMA FOI ATROPELADA POR UM CARRO, O QUAL NÃO FOI IDENTIFICADO, SENDO SOCORRIDA PARA O HOSPITAL DE PORANGA, DE ONDE FOI TRANSFERIDO PARA A SANTA CASA EM SOBRAL, APRESENTANDO LESÃO NO TORNOZELO DO PÉ DIREITO; AS TESTEMUNHAS PRESTARAM O COMPROMISSO DE FALAR A VERDADE E FICARAM CIENTES DA POSSIBILIDADE DE RESPONDEREM PELO CRIME DE FALSO TESTEMUNHO, NOS TERMOS DO ARTIGO 342 DO CPB;NADA MAIS DISSE.//////////

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE IPUEIRAS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

FRANCISCO IRLAN PONTES FILIZOLA - MAT.: 300619-1-8

Francisco Irlan Pontes Fili:
ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *Adriano Barbosa de Sousa*

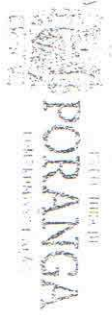
VISTO DO DELEGADO(A) :

JULIANO DE ALMEIDA PAZ - MAT.: 301258-5-1

Testemunhas:

X Antonia Mikelly Lima Bezerra

X M - Vinícius Brites Neto



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGA
SECRETARIA DE SAÚDE

Nº 00156
DATA: 18/11/19

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE PACIENTE EXTERNO

1-IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

NOME: Junio Barbosa de Sousa RG: 65426686-4

ESTADO CIVIL: solteiro SEXO: M DATA DO NASC.: 18/05/00 IDA DE: 18a

NATURALIDADE: Luciana - GO PROF: agultor

RESIDÊNCIA: Capelas CNS:

FILIAÇÃO: Genildo Gonçalves de Sousa e Marta Barbosa de

CONJUGE: Lucinda

2-QUEIXA PRINCIPAL:

3-HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL: fraqueza exposta na perna - 2, desconforto
de acidente de trânsito (STC).

4-PESO: KG 5.P.A. mmHg 6-TEMPERATURA °C

7-EXAMES SOLICITADOS:

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL: Junio Barbosa de Sousa

ASSINATURA DO MÉDICO: FRANCISCO ALBERTO MARTINS
MÉDICO
CRM 8778

1- Cefprozol 100g + 100L 5F95%

Ev - 28pts / -m

2- Tramadol 100g + 100L 5F95%

Ev - 28pts / -m

3- Paracetamol 100g + 100L 5F95%

PARACETAMOL 1000mg
MEDICAMENTO
C-REM 6718

DADOS DO PACIENTE

Matrícula: 975860
Paciente: JUNIO BARBOSA DE SOUSA
Sexo: MASCULINO
Dt. Nasc: 18/05/2000
Mãe: MARTA BARBOSA DE QUEIROZ
E. Civil: SOLTEIRO
Endereço: BETANIA
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: PORANGA
Fone: 985942150
CPF: 61836662386
Idade: 19a 6m 1d
Cor: PARDA
CNS: 706506341346599
Nº: 0
CEP: 62220-000
UF: CE

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:
Endereço:
Documento:
Fone:

DADOS DA INTERNAÇÃO

Atendimento: 5655111
Data: 18/11/2019
Procedimento: 0408050497 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRAT
Médico: ANDERSON NUNES CÁSSIANO (RES)
Unidade Int: UI EMERGENCIA ADULTA
Leito: LEITO EXT 12 EMERG. ADULTA
Convênio: SUS - SIH
Plano: 1
Carteira:
Guia:

Atendente: RAIMUNDO COSTA
Hora: 09:03 Permanência: 3 Dias

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
MV2000 - Sistema de Gerenciamento de Internação
Comprovante da Alta Hospitalar do Paciente
Páginas: 1/1
Emitido por: SHEILA COSTA
Em: 21/11/2019 17:03

Atendimento: 5655111 Dt. Atendimento: 18/11/2019 - 09:03

Data Alta: 21/11/2019 Hora Alta: 17:00

Paciente: 975860 JUNIO BARBOSA DE SOUSA

Serviço: 22 TRAUMATO/ORTOPEDIA
Leito: 160 LEITO 10-3 - C.S.SAO J Plano: 1 SUS - SIH

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA
CID: S823 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA
Usuário: SHEILA COSTA

Procedimento de Alta: 40805049 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR /

Observação de Alta:

ALTA MÉDICA DA PRESCRIÇÃO: 2319291
DATA/HORA: 21/11/2019 10:29:33
USUÁRIO DA ALTA: PONCIANO LIMA
MOTIVO DA ALTA: 1 - ALTA MELHORADA



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

2 - CNES

3 0 2 1 1 1 4

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

4 - CNES

3 0 2 1 1 1 4

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

ALUNO: 5655111 DT. ATEND.: 18/11/2019 - 09:03
MATER: 975860 NASCIMENTO: 18/05/2000
NOME: JUNIO BARBOSA DE SOUSA
MAE: MARTA BARBOSA DE QUEIROZ
CPF: 61836662386 CNS: 706506341346599 SUSFACIL:
ENDER: BETANIA O
BAIRRO: ZONA RURAL - PORANGA -CE- CEP: 62220000

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

ICIMENTO

9 - SEXO

Masc. 1

Fem. 3

10 - RAÇA/COR

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

DDD

14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - COD. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Doença com febre aguda e tosse, início de febre e tosse

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Doença de captação

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Amostra + BF + R

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Doença de início agudo

24 - CID 10 PRINCIPAL 25 - CID 10 SECUND 26 - CID 10 CAUSAS ASSOC.

J38.2

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Cirurgias Múltiplas

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

OR 151 910 012

29 - CLÍNICA

1

30 - CARATER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

32 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

000898223186

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE (PROFISSIONAL)

*Dr. Raoni Madaleno
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM: 14314 TEOT: 16165*

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

18/11/2019

35 - ASSINATURA DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

*Dr. Raoni Madaleno
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM: 14314 TEOT: 16165*

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES DE VIDA E ENFERMOS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNIE EMPRESA

44 - CBOR

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

 Elite Medical MATERIAIS E EQUIPAMENTOS		Nº de Controle 916	1ª Via 2ª Via 3ª Via	Branco Azul Amarela	Hospital Vendedor Elite Medical
FICHA TÉCNICA					
HOSPITAL: <i>Santa Casa de São Paulo</i>		PACIENTE: <i>Junio Barbosa de Almeida</i>			
MÉDICO: <i>Raoni</i>		PRONTUÁRIO: <i>915860</i>			
CONVÊNIO: <i>SUS</i>		PROCEDIMENTO: <i>Artroscopia do joelho</i>			
DATA DA CIRURGIA: <i>18.11.19</i>		ATENDIMENTO: <i>5655111</i>			
CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE	QUANTIDADE		
	<i>Dr. Raoni Madeira</i>				
	<i>Ortopedista e Traumatologista</i>				
	<i>Cirurgia do Pé e Tornozelo</i>				
	<i>CRM: 14314 TEOT: 16165</i>				
RESPONSÁVEL DO HOSPITAL:					
RESPONSÁVEL DA ELITE MEDICAL:					
ELITE MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITALARES LTDA ME AV SANTOS DUMONT, 1740, 36-1108, ALDEOTA, FORTALEZA-CE CEP: 60150-200 Fone: (85) 3067-1280					
OBS: NÃO É DOCUMENTO FISCAL					



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
DE SOBRAL

fls. 20

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: JUNIO BARBOSA DE SOUSA **Matrícula:** 975860 **D.N:** 18/05/2000 **Idade:** 19 Anos 6 Meses 0 Dia
Sexo: MASCULINO **Atendimento:** 5655111
Procedência: PORANGA **Data da admissão:** 18/11/2019 09:03:07
Diagnóstico Médico:
FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO
Presença de Familiares/Acompanhantes: Durante Atendimento

ANTECEDENTES PESSOAIS

Alergia a:

HISTÓRIA ATUAL

SSVV: PA: 130X80 mmHg P: 83 bpm FR: 22 rpm T: 36,3 °C

Motivo da internação/Queixas Principais:

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO COM FRATURA EM TORNOZELO DIREITO. SEM QUEIXA NO MOMENTO.

AValiação DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA/SEDAÇÃO - NECESSIDADES DE PERCEPÇÃO SENSORIAL (PB)

Orientado Consiente

Dor: Sem Dor

Abertura Ocular: Espontanea **Resposta Verbal:** Orientado **Resposta Motora:** Obedece a comandos verbal

Pupilas Isocóricas

Motricidade

Braço F. normal D F. normal E

Perna F. normal E

Marcha Alterada

NECESSIDADE DE OXIGENACÃO/RESPIRAÇÃO

Regular

Inspeção torácica:

Simétrico

Palpação *Expansibilidade:* Preservada

Percussão: Claropulmonar

Sons pulmonares: Presente

Oxigenação: Ar ambiente

Ausculata cardíaca: Bulhas Normofonéticas

AValiação DO ABDOME

Inspeção: Plano

Ruídos hidroaéreos: Presente

Palpação: Normotenso

NECESSIDADE DE NUTRIÇÃO/HIDRATAÇÃO

Dieta por via oral Sólida

URINÁRIA

Micção Espontânea

Diurese:

Límpida e clara

EVACUAÇÃO

Presentes

MEMBROS SUPERIORES/INFERIORES

Dispositivos:

Catéter periférico MSD

Rede Venosa Visível

TEC: <3 seg

NECESSIDADE DE HIGIENE

Cabelos: Normal

Oral: Normal

Pele:

Turgor presente

RX: MID

Exames Realizados

fls. 21

RISCOS ENCONTRADOS:

Queda Flebite

Ligia Campos
COREN-CE 20.071-516

LIGIA MARIA PEREIRA CAMPOS SAMPAIO
Coren: 587671

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
 MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
 Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001
 Data.: 18/11/2019
 Hora.: 12:14

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 370692
 Paciente : 975860
 Convênio Atend. : 1
 Leito : 213
 Dt. Início :

Sala : 0004 SALA 04

JUNIO BARBOSA DE SOUSA
 SUS - SIH
 LEITO 1478 - RECUPERACAO
 Dt. Fim :

Atendimento : 5655111

Carteira :
 Idade : 19 Anos 12 Horas

Cid Pré-Operatório : S823

FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

Cid Pós-Operatório : S823

FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

Procedimentos

Procedimento: 0415040035

DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS

Convênio: 001

SUS - SIH

Procedimento: 0408050578

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR

Convênio: 001

SUS - SIH

Anestesia:

Equipe Médica

ANESTESISTA
 CIRURGIAO

11859 AUDY ROCHA DE OLIVEIRA FILHO
 14314 RAONI CARLOS MADEIRO

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DO TORNÓZELO DIREITO

- POSICIONAMENTO DO PACIENTE, NA MESA CIRÚRGICA, EM DECÚBITO DORSAL
- ANTISSEPSIA E ASEPSIA
- ISOLAMENTO DA REGIÃO OPERATÓRIO, COM CAMPOS CIRÚRGICOS PRIMÁRIOS
- FIXAÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS
- DIÉRESE POR PLANOS ATÉ A VISUALIZAÇÃO DE TECIDOS DESVITALIZADOS.
- DEBRIDAMENTO DA FERIDA
- IRRIGAÇÃO INTENSA DA FERIDA COM SORO FISIOLÓGICO 0,9%
- SUÇÃO DA FERIDA
- HEMOSTASIA DEFINITIVA DA FERIDA
- SUTURA MINIMA DA PELE
- CURATIVO ACOLCHOADO

OSTEOSSÍNTESE DO MALÉOLO LATERAL DIREITO

- POSICIONAMENTO DO PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL
- ASEPSIA E ANTISSEPSIA DO MEMBRO INFERIOR DIREITO
- ISOLAMENTO DA REGIÃO OPERATÓRIA, TORNOZELO, COM CAMPOS CIRÚRGICOS
- INCISÃO DO MALEOLO LATERAL
- DISSECÇÃO DA FRATURA
- REDUÇÃO DA FRATURA E FIXAÇÃO COM PARAFUSOS
- SUTURA POR PLANOS
- CURATIVO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Dr. Raoni Madeiro
 Ortopedista e Traumatologista
 Cirurgia do Pé e Tornozelo
 CRM: 14314 TEOT: 16165

DR(A) : RAONI CARLOS MADEIRO
 CRM : 14314

PRESCRIÇÃO.: 2314989 DATA: 18/11/2019 12:02
USUÁRIO.: RAONI
ATENDIMENTO: 5655111 DT NASC: 18/05/2000 (19A 6M 1D)
CONVÊNIO.: SUS - SIH
PACIENTE.: 975860 - JUNIO BARBOSA DE SOUSA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 18/11/2019 09:03 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.: ANDERSON NUNES CASSIANO (RES) SERVIÇO: TRAUMATO/ORTOPEDIA
UNID. INT.: UT SALA DE RECUPERAÇÃO LEITO.: LEITO 1478 -- RECUPERAÇÃO COBERTURA: ENFERMARIA
CID.: S823 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

VÍTIMA DE ATROPELAMENTO COM LUXAÇÃO EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO
REALIZADO DESBRIDAMENTO E FIXAÇÃO DA SINDEMOSE
D1 DE CEFALOTINA E GENTAMICINA
CD: AVALIAR FO E MANter TALA BOTA

5655111*

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
1 DIETA GERAL	1					[18/11]	12:02

Obs.: APOS AS 17H

ANTIMICROBIANOS

	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
2 C.C. GENTAMICINA 80 MG/2ML AMPOLA-TO	1	AMPOLA		EV	24X24 HOR		

Justificativa.: prescrita
Obs.: Diluir em 250mL de SG5% e infundir em 60 minutos

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
3 C.C. CEFAZOLINA 1G FRASCO AMP DOSE ATAQUE	1	FRASCO AM		EV	06X06 HOR	[18/11]	12:02 18:02
Justificativa.: PROFILAXIA						[19/11]	00:02 06:02
-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA	2	AMPOLA					
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1	UNIDADE					
-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML	1	UND					
4 C.C. DAPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA	1	AMPOLA		EV	06X06 HOR	[18/11]	12:02 18:02
5 C.C. TRAMAL 100 MG AMPOLA + SF 0,9% 100 ML	1	AMPOLA	S	EV	08X08 HOR	[19/11]	00:02 06:02
Obs.: se dor que não cede ao item 4							
6 C.C. BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML + ABD 20ML	1	AMPOLA	S	EV	06X06 HOR		
Obs.: se enjoos							

Dr. Raoni Madeiro
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM: 14814 TEOT: 16165

PRESCRIÇÃO.: 2314485 DATA: 18/11/2019 08:24
USUÁRIO..... ANDERSON.CASSIANO
ATENDIMENTO: 5654924 DT NASC: 19/05/2000 (19A 6M 1D)
CONVÊNIO.... SUS - SIA
PACIENTE.... 975860 - JUNIO BARBOSA DE SOUSA
PESO..... ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 18/11/2019 07:41 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO..... ANDERSON NUNES CASSIANO (RES) SERVIÇO: TRAUMATO/ORTOPEDIA
UNID. INT.: AMBULATORIO DE ORTOPIEDIA LEITO... COBERTURA:
CID..... CICLO... /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

#VIDE ADMISSÃO
#CD: ENCAMINHAR AO CENTRO CIRÚRGICO

5654924

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Dr. Anderson Nunes Cassiano
MÉDICO RESIDENTE
TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA
CREMEC 17520

DIETA	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
1 DIETA ZERO	1					[18/11]	08:24
HIDRATAÇÃO VENOSA	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
2 SORO FISIOLÓGICO A 0,9 FRASCO 1000ML Obs.: 14 GOTAS MINUTO	1	FRASCO		EV	CONTÍNUA		
ANTIMICROBIANOS	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
3 TENOXICAM 20MG/AMP + 100 ML SF 0,9% EV D.W Obs.: RECONSTITUIR 1 AMP COM 2 ML AD + 100 ML SF 0,9% EV	1	FRASCO AM		EV	12X12 HOR		
MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
4 C.C. CEFAZOLINA 1G FRASCO AMP DOSE ATAQUE Justificativa.: prescrita Obs.: INFUNDIR EM ATÉ 2 MIN	1	FRASCO AM		EV	03X08 HOR	[18/11]	08:24 16:24
-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA	2	AMPOLA					
-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1	UNIDADE					
-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML	1	UNE					
5 C.C. DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP+ 18 ML AD EV D.W Obs.: FAZER 1 AMP+ 18 ML AD EV INFUNDIR EM ATÉ 2 MINUTOS	1	AMPOLA		EV	06X06 HOR	[18/11]	08:24 14:24 20:24
6 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML AMPOLA + 18 ML AD EV D.W Obs.: OBSERVAÇÃO: FAZER 1 AMP+ 18 ML AD EV INFUNDIR EM ATÉ 2 MINUTOS SE NAUSEAS OU VÔMITOS	1	AMPOLA		S EV	08X08 HOR	[19/11]	02:24

Dr. Anderson Nunes Cassiano
MÉDICO RESIDENTE
TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA
CREMEC 17520

PREScrição.: 2314995 DATA: 18/11/2019 12:06
USUÁRIO.: RAONI
ATENDIMENTO: 5655111 DT NASC: 18/05/2000 (19A 6M 1D)
CONVÊNIO.: SUS - SIH
PACIENTE.: 975860 - JUNIO BARBOSA DE SOUSA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 18/11/2019 09:03 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.: ANDERSON NUNES CASSIANO (RES) SERVIÇO: TRAUMATO/ORTOPEDIA
UNID. INT.: UI SALA DE RECUPERAÇÃO LEITO.: LEITO 1478 - RECUPERAÇÃO COBERTURA: ENFERMARIA
CID.: S823 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

5655111

PRESCRIÇÃO MÉDICA

RADIOLOGIA

8 RX PERNA

Qtd	Unidade	SN	Apf	Frequência	Data	Horários
1						

Dr. Raoni Madeiro
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM: 14314 / TEST: 18165

RAONI CARLOS MADEIRO
CRM: 14314

18/11/2019 21:30 - Dr. Raoni Madeiro - Alteração Presc.



REGISTRO DE ENFERMAGEM



NOME: Junia Barboza

SETOR: São Joaquim

Nº PRONTUÁRIO 5655111

ENFERMARIA: 10

LEITO: 3

DATA

18.09.2020 - Paciente em internação no setor de internação, com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica, em uso de medicação anti-hipertensiva. Foi realizada a administração da medicação prescrita, com boa tolerância. Foi realizada a aferição da pressão arterial, com valores dentro da normalidade. Foi realizada a higiene pessoal e a troca da roupa de cama. Foi realizada a coleta de amostras para exames de laboratório. Foi realizada a avaliação da evolução clínica, com melhora dos sintomas. Foi realizada a orientação sobre a importância da medicação e a necessidade de acompanhamento médico regular.

Rodrigo Borges Ramos
Téc. de Enfermagem
COREN-CE 832.421

20.09.2020 - Paciente em internação no setor de internação, com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica, em uso de medicação anti-hipertensiva. Foi realizada a administração da medicação prescrita, com boa tolerância. Foi realizada a aferição da pressão arterial, com valores dentro da normalidade. Foi realizada a higiene pessoal e a troca da roupa de cama. Foi realizada a coleta de amostras para exames de laboratório. Foi realizada a avaliação da evolução clínica, com melhora dos sintomas. Foi realizada a orientação sobre a importância da medicação e a necessidade de acompanhamento médico regular.

Fco. Fábio Lúcio
Téc. de Enfermagem
COREN-CE 831.145

22.09.2020 - Paciente em internação no setor de internação, com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica, em uso de medicação anti-hipertensiva. Foi realizada a administração da medicação prescrita, com boa tolerância. Foi realizada a aferição da pressão arterial, com valores dentro da normalidade. Foi realizada a higiene pessoal e a troca da roupa de cama. Foi realizada a coleta de amostras para exames de laboratório. Foi realizada a avaliação da evolução clínica, com melhora dos sintomas. Foi realizada a orientação sobre a importância da medicação e a necessidade de acompanhamento médico regular.

Eriveton Souza Portela
COREN-CE 001.447.155 - TE

22.09.2020 - Paciente em internação no setor de internação, com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica, em uso de medicação anti-hipertensiva. Foi realizada a administração da medicação prescrita, com boa tolerância. Foi realizada a aferição da pressão arterial, com valores dentro da normalidade. Foi realizada a higiene pessoal e a troca da roupa de cama. Foi realizada a coleta de amostras para exames de laboratório. Foi realizada a avaliação da evolução clínica, com melhora dos sintomas. Foi realizada a orientação sobre a importância da medicação e a necessidade de acompanhamento médico regular.

Cristiano Albuquerque Sousa
Técnico de Enfermagem
COREN-CE 128.800

PRESCRIÇÃO.: 2315879 DATA: 19/11/2019 08:30
USUÁRIO.: PONCIANO LIMA
ATENDIMENTO: 5655111 DT NASC: 18/05/2000 (19A 6M 2D)
CONVÊNIO.: SUS - SIH
PACIENTE.: 975860 - JUNIO BARBOSA DE SOUSA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 18/11/2019 09:03 1 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.: ANDERSON NUNES CASSIANO (RES) SERVIÇO: TRAUMATO/ORTOPEDIA
UNID. INT.: UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM LEITO.: LEITO 10-3 - C.S. SAO JOAQUIM COBERTURA:
ENFERMARIA
CID.: S823 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

#PACIENTE 19 ANOS, VÍTIMA DE ATROPELAMENTO INTERNADO POR:

#LUXAÇÃO EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO

EM PO DE DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DO TORNOZELO DIREITO E OSTEOSSÍNTESE DO MALÉOLO LATERAL DIREITO REALIZADOS EM 18.11.19 POR DR RAONI. REALIZADO DESBRIDAMENTO E FIXAÇÃO DA SINDEMOSE EM 18.11.19 POR DR RAONI

EM USO DE :CEFALOTINA E GENTAMICINA (INICIADOS EM 18.11)

#EVOLUÇÃO: PACIENTE ESTÁVEL CLÍNICA E HEMODINAMICAMENTE. SEM SINTOMATOLOGIA DE SD COMPARTIMENTAL. BEG. EVACUAÇÕES E DIURESE FISIOLÓGICAS. ACEITANDO DIETA, ORIENTADO, PERMANECE COM DOR EM MMII DIREITO. EXAME NEUROVASCULAR SEM ALTERAÇÃO

#EXAMES:

CD:
- CUIDADOS DA FO E MANTER TALA BOTA
- SOLICITO RX DE CONTROLE DE TORNOZELO AP E PERFIL E PÉ DIREITO EM PERFIL
- MANTENHO ANTIBIÓTICOS

Gerinana Braga
Ortopedia e Traumatologia
CREMEC: 19.094

5655111

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

	Qtd	Unidade	SN	Abi	Frequência	Data	Horários
1 DIETA GERAL	1					[19/11]	08:30

Obs.: APOS AS 17H

ANTIMICROBIANOS

	Qtd	Unidade	SN	Abi	Frequência	Data	Horários
2 C.C. GENTAMICINA 80 MG/2ML AMPOLA TO	1	AMPOLA		EV	2X24 HOR		

Justificativa.: prescrita

Obs.: Diluir em 250mL de SG5% e infundir em 60 minutos

230

MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS

	Qtd	Unidade	SN	Abi	Frequência	Data	Horários
3 C.C. CEFAZOLINA 1G FRASCO AMP DOSE ATAQUE	1	FRASCO AM		EV	06X06 HOR	[19/11]	08:30 14:30 20:30

Justificativa.: prescrita

-> AGUA BI-DESTILADA 10ML AMPOLA

2 AMPOLA

-> AGULHA DESCARTAVEL 40X12

1 UNIDADE

-> SERINGA DESCARTAVEL 20ML

1 UND

1406 22

PRESCRIÇÃO.: 2315960 DATA: 19/11/2019 09:00
USUÁRIO....: PONCIANO LIMA
ATENDIMENTO: 5655111 DT NASC: 18/05/2000 (19A 6M 2D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 975960 - JÚLIO BARBOSA DE SOUSA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 18/11/2019 09:03 1 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do Médico

MÉDICO.....: ANDERSON NUNES CASSIANO (RES) SERVIÇO: TRAUMATO/ORTOPEDIA
UNID. INT...: UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM LEITO...: LEITO 10-3 - C.S.SAO JOAQUIM COBERTURA:
ENFERMARIA
CID.....: S823 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

EM TEMPO:
CONDUTA:
- SOLICITO RX DE CONTROLE DE TORNOZELO DIREITO AP E PERFIL E PÉ DIREITO EM PERFIL

5655111

PRESCRIÇÃO MÉDICA

RADIOLOGIA

	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
9 RX PÉ OU PODODACTILOS Obs.: PE DIREITO EM PERFIL	1						
10 RX ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA Obs.: DIREITA EM AP E PERFIL	1						

Dra. Germana Braga
Ortopedia e Traumatologia
CREMEC: 19.094

CLOTELIO PONCIANO LIMA (INT)
Ortopedia e Traumatologia
CREMEC: 379270

PREScrição.: 2315560 DATA: 19/11/2019 00:30
USUÁRIO.....: LIGIA MARIA
ATENDIMENTO: 5655111 DT NASC: 18/05/2000 (19A 6M 2D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE.....: 975860 -- JUNIO BARBOSA DE SOUSA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 18/11/2019 09:03 1 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: ANDERSON NUNES CASSIANO (RES)
UNID. INT...: UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM
ENFERMARIA
CID.....: S823 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Serviço: TRAUMATO/ORTOPEDIA
LEITO...: LEITO 10-3 - C.S.SAO JOAQUIM

COBERTURA:

1ª VIA

Rubrica
ENFERMEIRO

EVOLUÇÃO - ENFERMEIRO

19/11/2019 VER HISTÓRICO.

5655111

PREScrição - ENFERMEIRO

DEAMBULAÇÃO PREJUDICADA

- 1 AJUDAR O PACIENTE A RECEBER TODOS OS CUIDADOS NECESSÁRIOS
- 2 DETERMINAR O NÍVEL DE MOBILIDADE E AS LIMITAÇÕES DE MOVIMENT
- 3 APLICAR ESCALA DE RISCO DE QUEDA SEGUNDO PROTOCOLO

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
-----	---------	----	-----	------------	------	----------

DOR AGUDA

- 4 OFERECER ALIVIO DA DOR MEDIANTE ANALGESIA PRESCRITA

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
-----	---------	----	-----	------------	------	----------

Ligia Campos
COREN-CE 587671 ENF

LIGIA MARIA PEREIRA CAMPOS SAMPAIO
COREN: 587671

PRESCRIÇÃO.: 2317551 DATA: 20/11/2019 08:30
USUÁRIO...: PONCIANO LIMA
ATENDIMENTO: 5655111 DT NASC: 18/05/2000 (19A 6M 3D)
CONVÊNIO...: SUS - SIH
PACIENTE...: 975860 - JUNIO BARBOSA DE SOUSA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO..: 18/11/2019 09:03 2 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: ANDERSON NUNES CASSIANO (RES) SERVIÇO: TRAUMATO/ORTOPEDIA
UNID. INT...: UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM LEITO...: LEITO 10-3 - C.S.SAO JOAQUIM COBERTURA:
ENFERMARIA
CID.....: S823 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

#PACIENTE 19 ANOS, VÍTIMA DE ATROPELAMENTO INTERNADO POR:

LUXAÇÃO EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO

EM PO DE DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DO TORNOZELO DIREITO E OSTEOSÍNTESE DO MALÉOLO LATERAL DIREITO
REALIZADOS EM 18.11.19 POR DR RAONI. REALIZADO DESBRIDAMENTO E FIXAÇÃO DA SINDEMOSE EM 18.11.19 POR DR
RAONI

EM USO DE :CEFALOTINA E GENTAMICINA (INICIADOS EM 18.11)

#EVOLUÇÃO: PACIENTE ESTÁVEL CLÍNICA E HEMODINAMICAMENTE. SEM SINTOMATOLOGIA DE SD COMPARTIMENTAL.
BEG, EVACUAÇÕES E DIURESE FISIOLÓGICAS. ACEITANDO DIETA, ORIENTADO, PERMANECE COM DOR EM MMII
DIREITO. EXAME NEUROVASCULAR SEM ALTERAÇÃO. FO COM POUCO SANGRAMENTO À EXPRESSÃO E COM SINAIS DE
NECROSE NAS BORDAS.

#EXAMES:

CD:
- CUIDADOS DA FO E MANTER TALA BOTA
- CHECO RX DE CONTROLE
- MANTENHO ANTIBIÓTICOS

Dra. Carmana Braga
Ortopedia e Traumatologia
CREMEC 19.094

5655111

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
DIETA GERAL	1,					[20/11] . 08:30
Obs.: APOS AS 17H						

ANTIMICROBIANOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 C.C. GENTAMICINA 80 MG/2ML AMPOLA- TO	1	AMPOLA		EV	24X24 HOR	
Justificativa.: prescrita						
Obs.: Diluir em 250mL de SG5% e infundir em 60 minutos						

23

PRESCRIÇÃO.. 2318215 **DATA:** 20/11/2019 15:00
USUÁRIO.... DRENALINA
ATENDIMENTO: 5655111 **DT NASC:** 18/05/2000 (19A 6M 3D)
CONVÊNIO.... SUS - SIH
PACIENTE.... 975860 - JUNIO BARBOSA DE SOUSA
PESO..... **ALTURA:** **SUP. CORPOREA:**
INTERNAÇÃO.. 18/11/2019 09:03 2 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica
ENFERMEIRO

MÉDICO..... ANDERSON NUNES CASSIANO (RES) **SERVIÇO:** TRAUMATO/ORTOPEDIA
UNID. INT... UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM **LEITO...:** LEITO 10-3 - C.S.SAO JOAQUIM **COBERTURA:**
ENFERMARIA
CID.....: S823 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA **CICLO...:** /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO - ENFERMEIRO

20/11/2019 - PACIENTE ENCONTRA-SE EM REPOUSO NO LEITO, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOCARDICO, EUPNEICO EM AR AMBIENTE. ACEITA A DIETA MV OFERECIDA. COM AVF PERVO SEM SINAIS FLOGÍSTICOS. AO EXAME: TORAX SIMÉTRICO AUSCULTA PULMONAR MV PRESENTE, AUSCULTA CARDIACA, COM BNF 2T SEM SOPROS, ABDOMEN PLANO INDOLOR A PALPAÇÃO, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES. COM CURATIVO E TALA EM MID LIMPO E SECO FEITO CONFORME PROTOCOLO DA INSTITUIÇÃO. SEM QUEIXAS NO MOMENTO. SEGUE AOS CUIDADOS ASSISTENCIAIS E MEDICAMENTOSOS.

5655111

PRESCRIÇÃO - ENFERMEIRO

DEAMBULAÇÃO PREJUDICADA

	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
1		AJUDAR O PACIENTE A RECEBER TODOS OS CUIDADOS NECESSÁRIOS					
2		DETERMINAR O NÍVEL DE MOBILIDADE E AS LIMITAÇÕES DE MOVIMENT					
3		APLICAR ESCALA DE RISCO DE QUEDA SEGUNDO PROTOCOLO					

DOR AGUDA

	Qtd	Unidade	SN	ApI	Frequência	Data	Horários
4		OFERECER ALÍVIO DA DOR MEDIANTE ANALGESIA PRESCRITA					

COB 579 201

FRANCISCA DRENALINA DE SOUSA ARAUJO
COREN: 579201

PRESCRIÇÃO.: 2319060 DATA: 21/11/2019 09:00
USUÁRIO.....: PONCIANO LIMA
ATENDIMENTO: 5655111 DT NASC: 18/05/2000 (19A 6M 4D)
CONVÊNIO....: SUS - SIH
PACIENTE....: 975860 - JUNIO BARBOSA DE SOUSA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPÓREA:
INTERNAÇÃO.: 18/11/2019 09:03 3 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: ANDERSON NUNES CASSIANO (RES) SERVIÇO: TRAUMATO/ORTOPEDIA
UNID. INT...: UI TRAUMATO/ORTOP. -S. JOAQUIM LEITO...: LEITO 10-3 - C.S.SAO JOAQUIM COBERTURA:
ENFERMARIA
CID.....: S823 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

#PACIENTE 19 ANOS, VÍTIMA DE ATROPELAMENTO INTERNADO POR:

#LUXAÇÃO EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO

EM PO DE DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DO TORNOZELO DIREITO E OSTEOSÍNTESE DO MALÉOLO LATERAL DIREITO REALIZADOS EM 18.11.19 POR DR RAONI. REALIZADO DESBRIDAMENTO E FIXAÇÃO DA SINDEMOSE EM 18.11.19 POR DR RAONI

EM USO DE CEFALOTINA E GENTAMICINA (INICIADOS EM 18.11)

#EVOLUÇÃO: PACIENTE ESTÁVEL CLÍNICA E HEMODINAMICAMENTE. SEM SINTOMATOLOGIA DE SD COMPARTIMENTAL. REG. EVACUAÇÕES E DIURESE FISIOLÓGICAS. ACEITANDO DIETA, ORIENTADO, PERMANECE COM DOR EM MMII DIREITO. EXAME NEUROVASCULAR SEM ALTERAÇÃO. FO COM POUCO SANGRAMENTO À EXPRESSÃO E COM SINAIS DE MELHORAS NA CICATRIZAÇÃO.

#EXAMES:

CD:

- CUIDADOS DA FO E MANTER TALA BOTA
- MANTENHO ANTIBIÓTICOS

Dra. Germana Braga
Ortopedia e Traumatologia
CREMEC 19.004

5655111

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 DIETA GERAL	1					[21/11]	09

Obs.: APOS AS 17H

ANTIMICROBIANOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
2 C.C. GENTAMICINA 80 MG/2ML AMPOLA-TO	1	AMPOLA		EV	24X24 HOR		

Justificativa: prescrita

Obs.: Diluir em 250mL de SG5% e infundir em 60 minutos

SINISTRO 3200094694 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JUNIO BARBOSA DE SOUSA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO JUNIO BARBOSA DE SOUSA**CPF/CNPJ:** 61836662386**Posição em 13-05-2020 08:29:17**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
11/03/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
01/04/2020	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75