

PROCURAÇÃO**Outorgante(s):**

Nome: <u>RAMISA FRANCISQUE CORREIA LIMA MENDES</u>	
Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u>	Estado Civil: <u>SOLTEIRA</u>
RG: <u>20090092788</u> Órgão Emissor: <u>SSP/CE</u> Data da Emissão: <u>07.01.15</u>	
CPF: <u>620.608.173-74</u> Profissão: <u>ESTUDANTE</u>	
Endereço: <u>Av. Olga Benário, 145</u>	
Bairro: <u>JANGURUSSU</u>	Cidade/UF: <u>FORTALEZA/CE</u> CEP: <u>60877-315</u>

Outorgado (s):

JOSÉ ORISVALDO BRITO DA SILVA, brasileiro, advogado inscrito na OAB/CE 21.292 A e **ANA CLAUDIA MAIA DE ALENCAR**, brasileira, advogada, inscrita na OAB/CE 6994, ambos com escritório na Av. Santos Dumont, 1740, sala 905, Aldeota – Fortaleza – CE.

Poderes:

Os da cláusula ad iudicia e et extra e os especiais para promover o processo do Seguro Obrigatório DPVAT, contra quem de direito, podendo para tanto, transigir, desistir, acordar, discordar, conciliar, requerer e receber alvará judicial, passar recibo, dar quitação, enfim praticar todos os atos necessários, inclusive substabelecer.

Fortaleza, 13 de fevereiro de 2020.

Ramisa Francisque Correia Lima Mendes

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declarante: <u>RADIA FRANCISLUZ LOPEIRO LIMA MENDES</u>		
Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u>	Estado Civil: <u>ESTUDANTE</u>	
RG: <u>2009009278-8</u>	Órgão Emissor: <u>SSP CE</u>	Data da Emissão: <u>04.01.15</u>
CPF: <u>620.608.173-74</u> Profissão: <u>ESTUDANTE</u>		
Endereço: <u>Av. OCEA BENFÉITO, 145</u>		
Bairro: <u>JANGURUSSU</u>	Cidade/UF: <u>Fortaleza/CE</u>	CEP: <u>60.877-145</u>

DECLARA, com a presente, sob as penas da Lei, para fins de prova junto ao Juízo competente, e a quem por competente distribuição couber o julgamento da lide, que não possui condições financeiras para arcar com o ônus processual, estando nas exatas condições da Lei n°. 1.060/50, carecendo, pois, dos auspícios da GRATUIDADE DE JUSTIÇA para promover Ação de Indenização e/ou Cobrança.

Fortaleza, 13 de FEVEREIRO de 2020.

* Radia Francisluz L. de Mendes

JOSÉ ORISVALDO BRITO DA SILVA,

brasileiro, advogado inscrito na OAB/CE 21.292 A, e **ANA CLAUDIA MAIA DE ALENCAR**, brasileira, advogada, inscrita na OAB/CE 6.994 ambos com escritório na Av. Santos Dumont, 1740, sala 905, Aldeota – Fortaleza – CE, declaramos para os devidos fins de direito, que não estamos cobrando honorários advocatícios antecipadamente do(a) autor(a), ressalvando os honorários de sucumbências.

Fortaleza, 13 de FEVEREIRO de 2020.

Ciente:

* Radia Francisluz L. de Mendes

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

IDENTIFICADORA GERAL 2009009728 - 8

DATA DE EMISSÃO 07/01/2015

NOME

RADIA FRANCISLIZ CORDEIRO LIMA MENDES

FILIAÇÃO

RONALDO MENDES DE SOUSA

FRANCILENE CORDEIRO LIMA MENDES

NATURALIDADE

FORTALEZA - CE

DATA DE NASCIMENTO 07/08/2002

DOC. ORIGINAL

CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 2 ZONA TERMO: 191049 FOLHA: 117

LIVRO: A-197 FORTALEZA - CE

CNP 650.608.173-74

Assinatura do emitente

LEI Nº 7.110 DE 2006

P. : 176

Esta é a sua conta de
10/2019

6346523

01/11/2019

181,76

17/10/2019

DADOS DO CLIENTE
Nome: FRANCILENE CORDEIRO LIMA MENDES

Endereço: AV OLGA BENARIO 10145
60877-315 FORTALEZA JANGURUSSU

Classificação: Residencial Plano

Modalidade Tarifária: B1 RESIDENCIAL-CONV.

Ligação: MONOFÁSICO

Medidor: 4861864-CPN-314 - F3112UB6

CPF / CNPJ: 240.636.902-10

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL
88F8A41C-A006-0E3E-837D-4F4F5118-0006

DATAS DE LEITURA
Anterior: 17/09/2019
Atual: 17/10/2019
Próx. Próx. Leitura: 20/11/2019

DADOS DA MEDIÇÃO

Posto Tarifário	Consumido Leitura Atual	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Leitura Atual	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Const. Medidor	Consumo Líquido (kWh)	Consumo Faturado (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
HPP	17824,00	15752,30	2071,66	0,00	0,00	0,00	1,00	2071,66	2071,66	0,72880	148,84

DESCRIÇÃO DA CONTA

Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
CP - LULA PUB PREZ MUNIC			11,94
Juros Moratórios			0,08
Consumo	2071,66	0,72880	148,84
Adicional Envel. Amarelo			2,33
Adicional Envel. Verde/Am.			4,79
DIMC			1,10
Plano Ocorrência Sistema			25,90

CRÉDITO EM ENERGIA (kWh)

Posto Tarifário	Quantidade	Valor (R\$)
CP - LULA PUB PREZ MUNIC	11,94	0,08

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

CONSUMO CONSCIENTE

EMISSIONES DE CO₂ (kg/kWh): Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emissão (kg CO ₂)	Compensado (kg CO ₂)	Consciência Ecológica (%)
1782,66	1782,66	100,00

DEBITOS ANTERIORES

Mês/Ano	Valor R\$
07/2019	26,90
08/2019	26,90

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Período: Rec. Tarif. Verifica: 1809 - 30/09 Amarelo - 01/10 - 17/10 - 3 vencimentos de sua conta foi regularizado e não será penalizado prazo maior que 30 dias. Por isso, duas contas tiveram vencimento no mesmo mês. Caso deseje, temos uma condição especial para parcelar sem juros e multas em nossas lojas de atendimento.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Declarante:	RADIA FRANCISUZ CORDEIRO LIMA MENDES		
Nacionalidade:	BRASILEIRA	Estado Civil:	SOLTEIRA
RG:	2009009278-8	Órgão Emissor:	SSP/DF
CPF:	620.608.173-74	Profissão:	ESTUDANTE
Endereço:	AV OLGA BENÁRIO, 145		
Bairro:	JANGURUSSU	Cidade/UF:	FORTALEZA/CE
CEP:	60877-315		

Declara para devidos fins de direito e a quem possa interessar que reside no endereço acima declarado, porém não possui comprovante de residência em seu nome.

Fortaleza, 13 de FEVREIRO de 2020

Radia Francisuz C B Mendes

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declarante: RAMISA FRANCISLIZ CORDEIRO LIMA MENDES

Nacionalidade: BRASILEIRA

Estado Civil: SOLTEIRA

RG: 2009009278-8 Órgão Emissor: SSP/DF Data da Emissão: 07.01.15

CPF: 620.608.173-74 Profissão: ESTUDANTE

Endereço: AV OLGA BENARIO, 145

Bairro: JANGURUSSU Cidade/UF: Fortaleza/CE CEP: 60877-315

Declaro para devidos fins de direito e a quem possa interessar que assumo de forma plena, única e integral, a responsabilidade por toda documentação acostada ao processo judicial, bem como pelos fatos narrados neste.

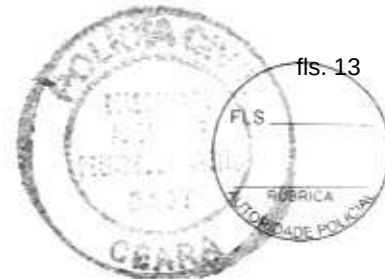
Desta forma, isento o escritório José Brito Advogados representado através dos Advogados José Orisvaldo Brito da Silva, inscrito na OAB/CE 21.292 A e Ana Cláudia Maia Alencar, inscrita na OAB/CE 6994, com endereço na Avenida Santos Dumont, 1740, sala 905, Aldeota, Fortaleza /CE, de toda e qualquer responsabilidade jurídica (cível, criminal, tributária, previdenciária) e/ou administrativa, no que tange a autenticidade, litispendência (existência de processo com os mesmos documentos e/ou dados) e veracidade dos fatos narrados e descritos em mencionados documentos, assumindo única e exclusivamente estas responsabilidades sobre tais informações.

"As informações contidas no processo indenizatório DPVAT são de responsabilidade do beneficiário, sendo o mesmo informado que a comunicação de fato não ocorrido ou inexistente é crime punível na forma da lei – Art. 339 e 340 do CPB."

Ciente de meus direitos e obrigações, bem como da validade do mencionado documento, firmo o presente, o qual passa a valer a partir desta data.

Fortaleza, 13 de FEVEREIRO de 2020.

Ramisa Francisliz C. L. Mendes



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 4412 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **16/12/2019 15:12:03**
Data / Hora da Ocorrência: **06/08/2019 18:30:00**
Endereço da Ocorrência: **AV CORA CORALINA, JANGURUSSU - FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vitima(s)

Nome: **RADIJA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MENDES**
Nascimento: **07/08/2002** CPF: **620.608.173-74**
RG: **20090092788** Órgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
Filiação: **FRANCILENE CORDEIRO LIMA MENDES**
RONALDO MENDES DE SOUSA
Endereço: **AVENIDA OLGA BENARIO, 145 CONJ MARIA TOMAZIO**
Bairro: **JANGURUSSU**
Município: **FORTALEZA/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98587-6453**

Noticiante(s)

Nome: **FRANCILENE CORDEIRO LIMA MENDES**
Nascimento: **29/01/1966** CPF: **240.636.902-10**
RG: **2006007071957** Órgão Emissor: **SSP-CE** UF:
Filiação: **MARIA CORDEIRO LIMA**
JOSE OLIVEIRA LIMA
Endereço: **RUA AV.: OLGA BENARIO , 145 CONJ: MARIA TOMAZIA**
Bairro: **JANGURUSSU** CEP: **60.877-315**
Município: **FORTALEZA/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 99621-1378**

Dados do(s) Veículo(s)

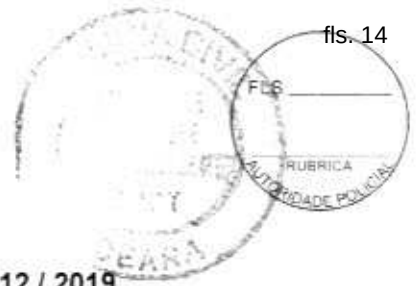
1) Placa: **OSA7473** Uf: **CE** Município: **BEBERIBE** Chassi:
9C2KC1670DR018477 Renavam: **537426930** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/CG 150 FAN ESI** Ano
Fabricação: **2013** Ano Modelo: **2013** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL**
Cor: **PRETA** Proprietário: **TIJUCA ALIMENTOS LTDA EPP** Situação:
NÃO INFORMADO Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

A NOTICIANTE(MÃE DA VITIMA) COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR, QUE NA DATA CITADA, A VITIMA TRANSITAVA COMO GARUPEIRA DA MOTO DE PLACA OSA-7473 QUE ERA PILOTADA POR ANTONIO BRUNO ALVES DE OLIVEIRA, TRAFEGAVAM PELA AVENIDA CORA CORALINA QUANDO UM ÔNIBUS DE PLACAS NÃO ANOTADAS AVANÇOU A PREFERENCIAL, QUE O PILOTO FREOU A MOTO QUE DERRAPOU E PERDEU O CONTROLE, CAINDO A VITIMA NO ASFALTO FICANDO LESIONADA E SENDO SOCORRIDA POR MEIOS PRÓPRIOS PARA O HOSPITAL ANTÔNIO PRUDENTE. E NADA MAIS DISSE./////////



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO
Impresso nº 2019920991



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 4412 / 2019

OBS: FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO NO ARTIGO 340 DO CPB.
PRAZO PARA REPRESENTAÇÃO CRIMINAL: 6 MESES.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

FRANCISCO DELÂNIO CAMPELO ALMEIDA - MAT.: 404836-1-6

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Francineir Cordeiro Lima Mendes

VISTO DO DELEGADO(A) :

Maria Carolina Santos Barreira
MARIA CAROLINA SANTOS BARREIRA - MAT.: 404579-1-7

ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
61113635



fls. 15

20/08/2019 17:43:50

ESTE PRONTUARIO E PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
16332250	RADJA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MENDES	F	07/08/2002	17

RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil
20090092788 SSP CE	62060817374		2-SOLTEIRO

Endereço
AV OLGA BENARIO,145 - JAANGURUSSU, FORTALEZA(CE) CEP 61000000

Telefone Residencial	Telefone Trabalho
987432275	

DADOS DO CONVENIO

Convenio		
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
57700000179025019		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
06/08/2019	19:20		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
1888927 ANTONIO LUIZ VIEIRA GONCALVES			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante		Peso (Kg)	Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA (1/10) MARLENE ARAUJO FERREIRA

FELICIA 27852



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

20/08/2019 17:41

Paciente: RADIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA ME DL Nasc.: 07/08/2002 Atendimento: 61113635 Prontuário: 16332250

Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133229/1

Profissional(is): ANTONIO LUIZ VIEIRA GONCALVES CRM 12444 [1]

Nº: 42414734 06/08/2019 às 19:23

ANAMNESE

Queixa Principal	TRAUMA EM JOELHO E PE DIR. REFERINDO HISTORIA DE ACIDENTE DE TRNSITO	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	S89 OUTROS TRAUMATISMOS E OS NAO ESPECIFICADOS DA PERNA	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral	TRAUMA EM JOELHO E PE DIR. REFERINDO HISTORIA DE ACIDENTE DE TRNSITO	[1]
---------------	--	-----

DIAGNÓSTICO

CID10	S89 OUTROS TRAUMATISMOS E OS NAO ESPECIFICADOS DA PERNA	[1]
CID10	S89 OUTROS TRAUMATISMOS E OS NAO ESPECIFICADOS DA PERNA	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

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

P2 LTPC 27856

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

07/08/2019

Paciente: RADIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA ME Dt. Nasc.: 07/08/2002

Atendimento: 61122378

Prontuário: 16332250

Envio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR

Leito: 133420/12

Profissional(is): CASTRICIANA DANTAS DE CASTRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1279367 [1]

Nº: 42437442 07/08/2019 às 10:39

ACIENTE

Data De Admissão 07/08/2019

RÉ-OPERATÓRIO

Tipo De Cirurgia Emergência.

Data Da Cirurgia 07/08/2019

Procedimento Cirúrgico Proposto FRATURA DE PE DIREITO

Pulseira De Identificação MSD.

Comorbidades NENHUMA

Nome, dosagem, frequência ANTICONCEPCIONAL

Alergia- Descrição NEGA

ONFORTO

INTRA-OPERATÓRIO

Responsável Pelo Recebimento TEC CASTRICIANA

Hora 09:55

Sala 03

Condições Da Pele ao início da cirurgia SUTURA E ESCORIAÇÕES NO MSD BRAÇO

Início Da Anestesia 10:00

Término Da Anestesia == 11:00

Início Da Cirurgia 10:25

Término Da Cirurgia == 10:45

Instrumentador TEC ANA

Circulante TEC CASTRICIANA

Posição do paciente durante o ato operatório DORSAL.

Membro Ou Lado A Ser Operado PE DIREITO

Numero Inicial De Compressas 15 UD

Contagem Final De Compressas 15 UD

Medicações/hora SEGUE FICHA DE ANESTESIA

Clorhexedine Alcoólico Sim

Clorhexedine Degermante Sim

Álcool Sim

Material 2

Fornecedor HAPVIDA

Condições Da Pele Ao Término Da Cirurgia SUTURA+CURATIVO + GESSO DE 15

Grau De Contaminação LIMPA.

Elanir Farias Feitosa
COREN-CE: 326707 - ENF.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA e Esaj.tce.jus.br, protocolado em 20/02/2020 às 13:43, sob o número 021298137.2020.8.06.0001 e código 604AC47. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0212981-37.2020.8.06.0001 e código 604AC47.

SPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

07/08/2019

Paciente: RADILIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA ME Dt. Nasc.: 07/08/2002

Atendimento: 61122378

Prontuário: 16332250

Envio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR

Leito: 133420/12

Encaminhamento Do Paciente

SRPA.

Encaminhamento Do Paciente

Horário De Saída Da S.O

===

SINAIS VITAIS

Pulso

95 bpm

PA

124X74

PAM

89

FC

95 bpm

OS DADOS E SINAIS

Sat O2

99 %

DATA/HORA DA COLETA DOS DADOS

Data

07/08/2019

Hora

10:47

OBSERVAÇÕES / INTERCORRÊNCIAS

Observação

PACIENTE ADMITIDA NO CC, CONSCIENTE, ORIENTADA, VERBALIZANDO, NA MACA, PARA SUBMETTER-SE A CIRURGIA FRATURA DE PE DIREITO COM DR THALES, SOB ANESTESIA RAQUE + SEDAÇÃO COM DRA EUZIANE, PUNCIONADO ACESSO EM SALA EM MSE, A MESMA ENCAMINHADA PARA SRPA SEM NENHUMA INTERCORRÊNCIA, SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

Intercorrências

NENHUMA

Eletrodos

TORAX

Incisão Cirúrgica

INCISAO NO PE DIREITO

Dreno

NAO

Placa De Bisturi

NAO

Punções Venosas

MSE

Coxim

NAO

PÓS-OPERATÓRIO

FICHA DE AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA

PESO (kg)	ALTURA (cm)	PA	FC	TEMP	FR	JEJUM (hs)	DOR												
60kg						Sólidos 2h Líquidos 2h	Adulto 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Criança 0 1 2 3 4 5												
CIRURGIA / PROCEDIMENTO						DIAGNÓSTICO													
Instalação Cirúrgica						D.O. FORTINS PC (D)													
AVALIAÇÃO CLÍNICA																			
Cardio-circulatório ☒ Tolerância ao exercício ☐ Hipertensão ☐ Angina ☐ Coronariopatia ☐ Infarto do miocárdio ☐ Insuf. Cardíaca ☐ Outras		☒ Negativo ☐ Valvulopatia ☐ Arritmia ☐ Angioplastia ☐ DVP ☐ AAA		Câncer ☐ Quimioterapia ☐ Outras		☒ Negativo ☐ Radioterapia													
Respiratório ☐ Dependência O ₂ ☐ Apnéia do sono ☐ IVAS recente ☐ Expectoração ☐ Outras		☒ Negativo ☐ Asma ☐ Tuberculose ☐ DPOC		Infecçoso ☒ HIV ☐ Outras		☒ Negativo													
Gastrointestinal/hepático ☐ Ref. Gastro-esofágico ☐ Úlcera péptica ☐ Vômito/diarréia ☐ Hérnia de hiato ☐ Obst. Intestinal ☐ Outras		☒ Negativo ☐ Gastrite ☐ Hepatite ☐ Enterocolite ☐ Cirrose		Gravidez ☐ Idade gestacional _____ semanas		☒ Negativo ☐ Radioterapia													
Neurológico ☐ Convulsões ☐ Dormência/fraqueza ☐ Lesão medular ☐ Outras		☒ Negativo ☐ AVC ☐ Cefaleia ☐ PIC		Crianças abaixo de 1 ano ☐ Condições de Nascimento ☐ Internação ☐ Alta com a mãe ☐ Termo ☐ Pré-termo		Exame Físico Cardíaco _____ Resp. _____ Neuro _____ Regional _____ Outro _____													
Renal ☐ Doença renal crônica ☐ Insuficiência renal ☐ Outras		☒ Negativo ☐ Diálise		Hábitos Sociais ☐ Tabaco ☐ Alcool ☐ Outras		☒ Negativo ☐ Cigarros/dia ☐ Drogas													
Hematológico ☐ Transfusão prévia ☐ Plaquetopenia ☐ Outras		☒ Negativo ☐ Coagulopatia ☐ Anemia		Alergias ☒ Negativo		Laboratório <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Hb</td> <td>Ht</td> <td>Na</td> </tr> <tr> <td>14.8</td> <td>40.1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>K</td> <td>Plaquetas</td> <td>Glicose</td> </tr> <tr> <td></td> <td>386</td> <td></td> </tr> </table>		Hb	Ht	Na	14.8	40.1		K	Plaquetas	Glicose		386	
Hb	Ht	Na																	
14.8	40.1																		
K	Plaquetas	Glicose																	
	386																		
Músculo-esquelético ☐ Dor lombar ☐ Musculodistrofia ☐ Outras		☒ Negativo ☐ Artrite		Medicação (medicamentos em uso no dia da cirurgia) VACO		Via aérea História de via aérea difícil ☐ Sim ☒ Não													
Endócrino ☐ Diabetes tipo _____ ☐ Patologia da tireoide ☐ Outras		☒ Negativo		Mal-oclusão ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV		Distância estérno-mento _____ cm													
Comentários sobre os achados		Cirurgia/anestesia prévia ☒ Negativo		Outros		Hemorragias ☒ Negativo													
Historia familiar - problemas com anestesia ☐ Sim ☒ Não		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Cirurgia</th> <th>Anestesia</th> <th>Dados relevantes</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Cirurgia	Anestesia	Dados relevantes										Tipagem solicitada		Reserva de _____ U Concl. Glób	
Cirurgia	Anestesia	Dados relevantes																	
Avaliação ASA ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V		Emergência ☐ Sim ☒ Não		Planejamento Anestésico RAS		Assinatura _____													

OSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

07/08/2019

Paciente: RADIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA ME Dt. Nasc.: 07/08/2002

Atendimento: 61122378

Prontuário: 16332250

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR

Leito: 133420/12

Profissional(is): FREDERICO THALES DE VASCONCELOS, MÉDICO, CRM 11332 [1]

Nº: 42438524 07/08/2019 às 10:57

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

PCTE VEIO PARA O CC PARA TRATAMENTO CIRURGICO DE
FRATURA DE PÉ D SEM INTERCORRENCIAS.
CD VPM

CID 10

S92 FRATURA DO PE (EXCETO DO TORNOZELO)

(Handwritten signature)
Frederico Thales de Vasconcelos
Ortopedia e Traumatologia
CRM 11332

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

07/08/2019

Paciente: RADIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA ME Dt. Nasc.: 07/08/2002 Atendimento: 61122378 Prontuário: 16332250
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133420/12
Profissional(is): FREDERICO THALES DE VASCONCELOS, MÉDICO, CRM 11332 [1] Nº: 42438404 07/08/2019 às 10:55

IDENTIFICAÇÃO

Nome RADIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MENDES
Sexo Feminino.
Idade 17 A
Data De Nascimento 07/08/2002
Nº Atendimento 61122378

DADOS DO PACIENTE

MOTIVOS DA INTERNAÇÃO

ID10 Primário S92 FRATURA DO PE (EXCETO DO TORNOZELO)

COMORBIDADES

GRAU DE INDEPENDÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS

OBJETIVOS TERAPÊUTICOS

Principal TRATAMENTO CIRURGICO

OBJETIVOS MULTIDISCIPLINARES

ALTA HOSPITALAR

Total De Dias 2 Dias

Fredérico Thales de Vasconcelos
Ortopedia e Traumatologia
CREMEC 11332

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Pagina 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

20/08/2019 17:41

Paciente: RADIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA ME Dt. Nasc.: 07/08/2002 **Atendimento:** 61113635 **Prontuário:** 16332250

Convênio: HAPVIDA MATRIZ **Posto:** POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI **Leito:** 133223/2

Profissional(is): FREDERICO THALES DE VASCONCELOS CRM 11332 [1] **Nº:** 42428840 **07/08/2019** às **07:46**
ANAMNESE

Queixa Principal	PCTE COM FRATURA DO PE AGUARDA CIRURGIA PAI VEIO PEDIR MEDICAÇÃO PARA DOR	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	S92 FRATURA DO PE (EXCETO DO TORNOZELO)	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]

DIAGNÓSTICO

CID10	S92 FRATURA DO PE (EXCETO DO TORNOZELO)	[1]
CID10	S92 FRATURA DO PE (EXCETO DO TORNOZELO)	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

fls. 27851

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

07/08/2019 08:47:23

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
16332250	RADIJA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MENDES	F	07/08/2002	
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
20090092788 SSP CE	62060817374		2-SOLTEIRO	
Endereço				
AV OLGA BENARIO 145 JAANGURUSSU FORTALEZA-CE CEP:61000000				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
987432275		FRANCILENE CORDEIRO LIMA MENDES		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor	116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento	
17/08/2019	08:39		Cirurgica	
Médico Atendente			Clínica	
29246 CLAUDIO JOSE F. EUFRASIO			6-TRAUMATOLOGICA	
Médico Acompanhante			Tipo Atendimento	
29246 CLAUDIO JOSE F. EUFRASIO			0 INTERNACAO	
Avaliação médica				

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano	SIND.EMPRESAS TRANSP.PASSAGENS EST.CE	
22-HAPVIDA MATRIZ	13-NOSSO PLANO - APARTAMENTO -	COLETIVO	
Carteira	Validade		
57700000179025019			

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito	
CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	133420 SALA CC 02	12	
N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
41670030	99996666	D23020170	INTERNACAO
41670030	30729173	D23020170	FRATURAS E/OU LUXACOES DO ANTEPE - TRATAMENTO CIRURGICO
41670030	30731119	D23024121	TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO
41670030	30782026	D23024251	ENXERTO OSSEO

RISCO QUEDA

ALERGIA



NOTA DE SALA

4725107

Atendimento:	61122378	Prontuário:	16332250	RADUA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MENDES		HAPVIDA MATRIZ	
Cirurgia(s):	30729173	FRATURAS E/OU LUXACOES DO ANTEPE - TRATAMENTO			Tipo Anestesia:	RAQUE+SEDACAO	
	30731119	TENÓPLASTIA / ENXERTO DE TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO			30732026	ENXERTO OSSEO	
Sala Cirúrgica:	SALA CC 05		Setor Emissor:			CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Apto.: 3014B
Equipe Médica:	CIRURGIAO		2594358	FREDERICO THALES DE VASCONCELOS		CRM	11332
	PRIMEIRO AUXILIO CIRURGICO		734403	RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA		CRM	8260
	ANESTESISTA		3927954	EUZIANE LOPES SILVA		CRM	171012

Código	Especificação	Qtde	Código	Especificação	Qtde
Materiais Médico-Hospitalares			Medicamentos		
31720	AGUA OXIGENADA FRAS 1000 ML	50	39144	ANTAK 2ML AMPL 2 ML	1
51373	AGULHA DE INSULINA DESCARTAVEL 13X4.5 - 1 UD	1	36811	DECADRON 4 MG FR 2.5 ML 2.5 ML AMPL 2.5 ML	1
84948	AGULHA DESC. DE RAQUE N.27 - 1 UD	1	38008	DIPIRONA 1 G 2 ML AMPL 2 ML	2
27855	AGULHA DESCARTAVEL 25X07 - 1 UD	4	139923	FENTANILA 50MCG/ML INJ AMPL 2ML AMPL 2 ML	1
32450	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	4	48674	IRUXOL BISN 30 GR BISN 30 GR	5
31739	ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	50	42013	KEFAZOL FRAP 1 UD	2
31747	ALCOOL IODADO FRAS 1000 ML	100	48194	MARCAINA PESADA 0.5% AMPL 1 UD	1
51063	ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	60	40037	MIDAZOLAM 15MG/3ML INJ AMPL AMPL 3 ML	1
51055	ALGODAO ORTOPEDICO (ATAD 10CM) ROLO 1 UD	2	120106	ONDANSETRONA 8MG 4 ML AMPL 4 ML	1
27928	ARRUELA PI MONITOR DESCARTAVEL C/1 - 1 UD	5	59609	PROFENID 100MG IV FRAP 1 UD	1
27944	ATADURA DE CREPOM 15 CM - 1 UD	1	48542	PROPOFOL 10MG/ML INJ. AMPL 20ML AMPL 20 ML	1
30082	ATADURA DE GESSO 15 CM - 1 UD	3	43800	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500 ML TUBO 500 ML	4
30090	ATADURA DE GESSO 20 CM - 1 UD	3	45250	KYLOCAINA SIAD 2% ESTERIL 20 ML AMPL 20 ML	1
152352	CAMPO IMPERMEAVEL 1,30X1,60 - 1 UD	3			
31868	CANETA DESCARTAVEL PI BISTURI - 1 UD	1			
30163	CATETER DE OXIGENIO - 1 UD	1			
135865	CLOREXEDINA 0.2% AQUOSA FRAS 1000 ML	200			
135866	CLOREXEDINA 0.5% ALCOOLICA FRAS 1000 ML	200			
112712	CLOREXEDINA DEREGEMANTE 2% FRASCO 1000ML FRAS 1000 ML	300	19	TAXA DE SALA	Início: 10:00 Fim: 11:00
158880	COMPRESSA OPERATORIA 25X28 ESTERIL C/5 UD - 1 UD	3	4	TREPANO	Início: 10:00 Fim: 11:00
134084	EQUIPO SIMPLES C/INJETOR LATERAL - 1 UD	1	20	OXIGENIO	Início: 10:00 Fim: 11:00
50997	ESPARADRAPO TUBO 450 CM	50	15	BISTURI ELÉTRICO	Início: 10:00 Fim: 11:00
31771	ETER ETILICO (LUCOR DE HOFFMAN) 1L FRAS 1000 ML	50	16	MONITORIZAÇÃO	Início: 10:00 Fim: 11:00
130804	EXTENSOR 120 CM (1MM) PINEO - 1 UD	1	22	OXIMETRO DE PULSO	Início: 10:00 Fim: 11:00
130523	EXTENSOR 40CM C/2 VIAS - 1 UD	1			
31879	FIO KIRSCHNER - 1 UD	2			
165563	FIO Q - PG124X VICRYL 2-0 ENV 1 UD	1			
133505	GAZE 10X10 ESTERIL PCT C/10 PCT 1 UD	9			
50857	GORRO DESCARTAVEL PCT 50 UD	5			
143220	IVFIX FIXADOR DE CATETER - 1 UD	1			
50938	LAMINA DE BISTURI 21 - 1 UD	1			
105112	LATEX SILICONIZADO - 1 MT	4			
30635	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX 50 PA	5			
30651	LUVA DESC. ESTERIL N-7,0 - 1 PA	3			
30660	LUVA DESC. ESTERIL N-7,5 - 1 PA	2			
30678	LUVA DESC. ESTERIL N-8,0 - 1 PA	3			
30724	MALHA TUBULAR 10 CM ROLO 1500 CM	100			
50822	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CAMADA C/TIRAS PCT 50 UD	5			
51004	MICROPORE 25X10 TUBO 1000 CM	80			
130923	PLACA DESCARTAVEL PIBISTURI ADULTO - 1 UD	1			
50849	PROTES DESCARTAVEL PCT 100 UD	5			
30902	SERINGA DESCARTAVEL 01 ML SERI 1 ML	1			
30848	SERINGA DESCARTAVEL 03 ML SERI 3 ML	2			
30856	SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	2			
30864	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML SERI 10 ML	2			
30872	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	2			
30970	SONDA ASP TRAQUEAL 14 - 1 UD	1			
50881	TORNEIRA 03 VIAS - 1 UD	1			

FICHA DE ANESTESIA

**ANTONIO
PRUDENTE**

Nome: RADJA F.C. LIMA MENDES Data: 07/05/19
Idade: 17a Peso: 60kg Sexo: F M (☒ ☐)
Prontuário: 16332250 Convênio: HAVIDA
Diagnóstico: FRATURA DE PE DIREITO
Cirurgia: TRATAMENTO CIRÚRGICO Anestesia: RÁPIDO ENTENHO + SEDOSJA
Cirurgião: DR. THALES de Instrução: (1) ASA: I

10:00 11:00 12:00

Q₂ N₂ O₂

Ba 15g 20mg 20mg

LÍQUIDOS

CARDIOSCOPIO PRESSÃO NÃO INVASIVA CAPNOGRAFO OXÍMETRO DE PULSO PRESSÃO INVASIVA

SAT O₂ 97-100-100-100-
ETC O₂
PVC

220
200
180
160
140
120
100
80
60
40
20

40 120 140 160 180 200 220

ABCD OX E DROGAS

1. CEFAZOLINA 3g @ 10:00 9
2. LI. OXALONA 1g @ 10:00 10
3. BIVALOCINA 0,5g @ 10:00 11
4. FENTANIL 20mcg @ 10:05 12
5. DECEPSON 5mg @ 10:10 13
6. DANTROLINA 1mg @ 10:15 14
7. ONDANSETRON 4mg @ 10:15 15
8. DILATOR 2g @ 10:15 16
9. CEFOTAXIMA 1g @ 10:20 17
10. PROPOFOL 40-44-44-44 @ 10:20 18

LÍQUIDOS VOLUME PERDAS

SFO, 91. 1.000e

CONDICÃO FINAL OP: BEG, EVANTICO E ESTÁVEL

Ass. Anestesista - CRM

Euziane Lopes Silva
Anestesiologista
CRM-CE 20290

Evento

A. Monitorização de saturação
B. Verificação de pressão arterial e frequência cardíaca
C. Troca de cateter
D. GABARITO MTD (10:12)
E. FIM DO GABARITO MTD (10:12)
F. CANCELAMENTO DE PROCEDIMENTO

Entubação: Oro Nasal Sonda:
Respiração: Espontânea Assist. Mecânica
Absorvedor de: Sem Com
Posição: L3-L4 Local da Punção: Dorsal
Agulha: 25G Técnica: Perda
Início: 10:00 Final: 11:00
Duração: 1h

07/08/2019 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

paciente: RADILIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA ME Dt. Nasc.: 07/08/2002 Atendimento: 61122378 Prontuário: 16332250
 onvênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133420/12
 profissional(is): FREDERICO THALES DE VASCONCELOS, MÉDICO, CRM 11332 [1] Nº: 42438746 07/08/2019 às 11:01

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico S92 [1]

Diagnóstico Cirúrgico S92 [1]

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia 07/08/2019 [1]

Hora Da Cirurgia 11:01 [1]

Cirurgia OSTEOSINTESE [1]

Cirurgião FREDERICO THALES [1]

1º Auxiliar RAFAEL BEZERRIL [1]

Anestesista EUZIANE [1]

Descrição Cirúrgica
 1-DECUBITO DORSAL APÓS ANESTESIA
 2-ASSPSIA E ANTESEPSIA
 3-APOSIÇÃO DE CAMPOS
 4-INCISÃO SOBRE O PÉ E ABERTURA POR PLANOS
 5-TENOPLASTIA E REPARO
 6-LOCALIZAÇÃO E REDUÇÃO DE FRATURA COM FIXAÇÃO
 7-RX DE CONTROLE
 8-LAVAGEM COM SORO E HEMOSTASIA
 9-ENXERTO OSSEO
 10-FECHAMENTO POR PLANOS E CURATIVO [1]

Códigos Dos Procedimentos
 30729173
 30731119
 30732026 [1]

Fredrico Thales de Vasconcelos
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 11332

Paciente: RADJIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MEN	Dt. Nasc:	07/08/2002	Atendimento: 01122376
Ido: HAPVIDA MATRIZ	Nº Prescrição:	23165836	Prontuário: 16332250
Sito: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Leito:	13342012	Peso: kg
ETA: GERAL-ADULTO I PARA A IDADE	33h	ORAL	

Tratamento Venoso	Fase Única	Vol. Total:	500 ml	7.00 gts/min	Acesso Periférico
SORO FISIOLÓGICO 0,9%	20.83	ml	500 ml	12	20 04
FAZOLINA SODICA (1.00g)	1g	1 FRAP	(FRAP C/1GR)	8/8h	EV
Água Destilada		10 ml			
OFENID IV (100.00mg)		100mg	1 FRAP	(FRAP C/100MG)	8/8h
Soro Fisiológico 0,9%		100 ml			
PIRONA AMP (500.00mg/ml)		1000mg	2 ML	(AMP/L C/ 500MG)	6/6h
Água Destilada		18 ml			
AMADOL (50.00mg/ml)		100mg	2 ML	(AMP/L C/ 100MG)	8/8h
Soro Fisiológico 0,9%		100 ml			
Ita vigilância		10mg	2 ML	(AMP/L C/ 10MG)	8/8h
AMET (5.00mg/ml)		18 ml			
Água Destilada					

ONDAGEM VESICAL DE ALVIO	SN
CURATIVO MEDIO+SF+GAZE ACOLCHOADA	SN
UNCAO C/ JEICO	
MINAIS VITAIS	
GELO 15 MINUTOS A CADA 4 HORAS	SN
RETIRADA DE DRENO DE PORTOVAC	
CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA MEDIO	SN
COMPRESSÃO COM ITER	
Finalizado	

Thales de Vasconcelos
de Traumatologia
1132

Frederico Thales de Vasconcelos
Oftalmologia e Traumatologia
CREMED 11132

Paciente: RADUA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MEN
C.S. 09
Evento: HAPYIDA MATRIZ

Dt. Nasc.: 07/08/2002

Alendrinmonter: 014000000

Emissão 07/08/2019 14:36

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Nº Prescrição: 0023169193

—

Alendimento: 61122378
07/08/2019 às 14:16

Prontuário: 16332250

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

Peso: 65.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA

IRUXOL/KOLAGENASE GRANDE

HORÁRIOS

Reservado para o SNIP

ENTEROFIX

Ann.

Legenda horário :

0

Indica item não administrado.

— Indica item checado.



PRESCRIÇÃO MEDICA - Aprazamento

Paciente: RADUA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MEN	Dt. Nasc.: 07/08/2002	Atendimento: 61122378	Emissão: 07/08/2019 14:36
Conteúdo: HAPVIDA MATRIZ	Nº Prescrição: 0023169193	07/08/2019 às 14:16	Prontuário: 16332250
Posto: POSTO 3B - HAPFOR	Leito: 3014B/1	Peso: 65,00 kg	
GASTOS			

Descrição	Qtd.	Descrição	Qtd.	Descrição	Qtd.	Descrição	Qtd.
PLAMET							
ALGODAO HIROFILO - 500 GR	4	ALGODAO HIROFILO - 500 GR	2				
AGUA DESTILADA 20ML 20 ML AMPL 20 ML	2	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	2				
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	4	SERINGA DESCARTAVEL 03 ML SERI 3 ML	1				
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	2	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML TUBO 100 A 1	1				
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	10	TRAMADOL 100MG/2ML SOL INJ AMPL AMPL 1	1				
PLAMET 100MG 2 ML AMPL 2 ML	2						
SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	2	Puncão C/Jeico					
PIPIRONA AMP		ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	15				
SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	1	EXTENSOR 20CM C/2 VIAS - 1 UD	1				
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	2	ALGODAO HIROFILO - 500 GR	8				
AGUA DESTILADA 20ML 20 ML AMPL 20 ML	1	TAMPA CONE LUER - 1 UD	1				
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1	W/IX FIXADOR DE CATETER - 1 UD	1				
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	5	CATETER INTRA VENOSO 20 (JELCO) - 1 UD	1				
PIPIRONA 1 G 2 ML AMPL 2 ML	1	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML SERI 10 ML	1				
ALGODAO HIROFILO - 500 GR	2	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX 50 PA	1				
LEFAZOL		Curativo Com Aladura E Gaze Acochoada					
AGUA DESTILADA 20ML 20 ML AMPL 20 ML	2	ATADURA DE CREPOM 15 CM - 1 UD	2				
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	6	GAZE ACOLCHOADA 15X15 PCT 15 CM	2				
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	2	HV Vol.Total: 1000,00 Vig: 1,40					
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	20	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	1				
ALGODAO HIROFILO - 500 GR	8	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1				
LEFAZOL FRAP 1 UD	2	ALGODAO HIROFILO - 500 GR	2				
SERINGA DESCARTAVEL 10 ML SERI 10 ML	2	TORNEIRA 03 VIAS - 1 UD	1				
PROFENID IV		SORO GLICOFISIOLOGIC 4:1 500ML TUBO 50:2	1				
SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML TUBO 100 A 1	1	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML SERI 10 ML	1				
SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	1	EQUIPO DE SORO SIMPLES - 1 UD	1				
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	3	ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	5				
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1						
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	10						
EQUIPO DE SORO SIMPLES - 1 UD	1						
ALGODAO HIROFILO - 500 GR	4						
PROFENID 100MG IV FRAP 1 UD	1						
TRAMADOL							
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1						
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	5						
EQUIPO DE SORO SIMPLES - 1 UD	1						

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM**Pagina 1 de 1
07/08/2019 09:12

Paciente: RADIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MEN	Dt. Nasc.: 07/08/2002	Atendimento: 61122378	Prontuário: 16332250
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Nº Prescrição: 23163549	07/08/2019 às 09:11	
Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Leito: 133420/12	Enfermeiro(a):	MARIA ALVES PEREIRA
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO			
Profissionais:			

1 - MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA

Relacionado a: RESTRIÇÃO DE MOVIMENTO IMPOSTA

2 - CONFORTO PREJUDICADO

Relacionado a: DOR

3 - RISCO DE INFECÇÃO RELACIONADO ARelacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS
EXPOSIÇÃO AMBIENTAL
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

BANHO PRÉ OPERATORIO

Manhã Tarde Noite

Deuiana
138995

**PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM**

Página 1 de 1

07/08/2019 09:13 AM
en1232_02

Paciente:	RADIJA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MEN	Dt. Nasc.:	07/08/2002	Atendimento:	61122378	Prontuário:	16332250
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ	Nº Prescrição:	23163579	07/08/2019 às 09:12			
Posto:	CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	Leito:	133420/12				
Avaliação:	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM - CIRURGIA						
Profissionais:	MARIÁ ALVES PEREIRA (COREN 006966)						
2 - MANTER							
ACESSO VENOSO PÉRVIO E IDENTIFICADO				Mantido			
POSICIONAR PACIENTE DE FORMA CONFOR				Mantido			

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Deuiana
138995

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Paciente:	RADIJA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MEN	Dt. Nasc.:	07/08/2002	Atendimento:	61122378	Prontuário:	16332250
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ	Nº Prescrição:	23167534	07/08/2019 às 12:16			
Posto:	RPA - RECUPERACAO POS ANES	Leito:	223/1				
Avaliação:	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM INICIAL (ADMISSÃO)						
Profissionais:	ELANDIA FARIAS FEITOSA (COREN 326707)						
1 - ADMITIR/INSTALANDO							
MONITOR CARDIACO				Mantido			
2 - INSPECIONAR/REGISTRANDO							
PADRAO RESPIRATORIO				Mantido			

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

E
Elandia Farias Feitosa
COREN-CE: 326707 - ENF.

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

Pagina 1 de 1
07/08/2019 12:26

Paciente: RADIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MEN	Dt. Nasc.: 07/08/2002	Atendimento: 61122378	Prontuário: 16332250
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Nº Prescrição: 23167667	07/08/2019 as 12:25	
Posto: RPA - RECUPERAÇÃO POS ANES	Leito: 223/1	Enfermeiro(a):	Elandia Farias Feitosa
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO			

Profissionais:

1 - MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA

Relacionado a: TRATAMENTO

RESTRIÇÃO DE MOVIMENTO IMPOSTA

POSICIONAMENTO ADEQUADO DO PACIENTE Mantido:

Manter Leito Em Posição Adequada/ Grades Mantido:
Laterais Levantadas

2 - CONFORTO PREJUDICADO

Relacionado a: TRATAMENTO CIRÚRGICO

MANTER POSIÇÃO CONFORTÁVEL Mantido:

Elandia Farias Feitosa
Enfermeira

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

07/08/2019 12:40

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

Paciente: RADUA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA ME Dt. Nasc.: 07/08/2002

Atendimento: 61122378

Prontuário: 16332250

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: RPA - RECUPERAÇÃO POS ANESTE Leito: 223/1

Profissional(is): Elandia Farias Feltosa, ENFERMEIRO(A), COREN 326707 [1]

Nº: 42443286 07/08/2019 às 12:26

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

AS 11:25HS. R.F.C.L.M. 17 ANOS. SEXO: FEMININO. ADMITIDA NA RPA PROVENIENTE DO CC. APOS PROCEDIMENTO CIRURGICO: OSTEOSINTESE DE FRATURA DE PE DIREITO COM DR THALES. SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUE + SEDAÇÃO COM DRA EUZIANE. PACIENTE NEGA COMORBIDADES, NEGA ALERGIAS. EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADA, VERBALIZANDO, REPOUSO NO LEITO. DIETA POR VO: GERAL. EUPNEICA EM AR AMBIENTE. NORMOCÁRDICA, NORMOTENSA, AFEBRIL. MANTEM AVP EM MSE PERVIO E FUNCIONANTE, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS PARA HV+MED+ATB(CEFALOTINA). PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO EM MSD. CURATIVO LIMPO E SECO EXTERNAMENTE. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS ESPONTÂNEAS E AUSENTES NO PERÍODO. SEGUE SEM QUEIXAS SOB CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

[1]

#SSVV:

FC=91 BPM

SPO2= 99%

PA= 114X68MMHG

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

ALERGIAS

Alergias

NEGA

[1]

AVALIAÇÃO DE DOR

Dor (0 A 10)

0

[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Sim

[1]

Elandia Farias Feltosa
COREN 326707 - ENF.

07/08/2019 23:33

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

Paciente: RADIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA ME Dt. Nasc.: 07/08/2002	Atendimento: 61122378	Prontuário: 16332250
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto: POSTO 3B - HAPFOR	Leito: 3014B/1
Profissional(is): JANDERSON LEE MACEDO MOTA, ENFERMEIRO(A), COREN 454918 [1]		
Nº: 42469325 07/08/2019 às 23:27		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM
Evolução de enfermagem

R.F.C.L.M., 17 ANOS, SEXO: FEMININO, PROCEDIMENTO CIRURGICO: OSTEOSINTHESE DE FRATURA DE PÉ DIREITO COM DR THALES, SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUE + SEDAÇÃO COM DRA EUZIANE.

[1]

PACIENTE NEGA COMORBIDADES,
NEGA ALÉRGICAS.

EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADA, VERBALIZANDO, REPOUSO NO LEITO, DIETA POR VO: GERAL. EUPNEICA EM AR AMBIENTE, NORMOCÁRDICA, NORMOTENSA, AFEBRIL, MANTÉM AVP EM MSE PÉRVIO E FUNCIONANTE, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS PARA HV+MED+ATB(CEFAZOLINA), PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO EM MSD. CURATIVO LIMPO E SECO EXTERNAMENTE. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS ESPONTÂNEAS E PRESENTES NO PERÍODO. SEGUE SEM QUEIXAS E 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.

ALÉRGICAS
Alergias

NEGA

[1]

AValiação de Dor
Dor (0 A 10)

0

[1]

DISPOSITIVOS
Acesso Venoso Periférico

Sim

[1]

Janderson Lee M. Mota
COREN-CE 454.918 ENF



DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1
08/08/2019 00:31

Paciente: RADIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MEN	Dt. Nasc.: 07/08/2002	Atendimento: 61122378	Prontuário: 16332250
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Nº Prescrição: 23175818	08/08/2019 às 00:26	
Posto: POSTO 3B - HAPFOR	Leito: 3014B/1	Enfermeiro(a): JANDERSON LEE MACEDO MOTA	
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CLÍNICO			
Profissionais:			

7 - RISCO DE INFECÇÃO

Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS
EXPOSIÇÃO AMBIENTAL

RENOVAR ACESSO VENOSO	00:00
OBSERVAR SINAIS FLOGÍSTICOS	00:00 12:00

13 - INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA

Relacionado a: CIRURGIA

INSPECIONAR E HIDRATAR A PELE	00:00 12:00
MANTER PELE LIVRE DE UMIDADE	00:00 12:00
TROCA DE CURATIVOS ATENTANDO PARA ASPECTO	00:00

Janderson Lee M. Mota
COREN-CE 454.918 ENF



PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1
08/08/2019 12:31 AM

Paciente: RADIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MEN	Dt. Nasc.: 07/08/2002	Atendimento: 61122378	Prontuário: 16332250
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Nº Prescrição: 23175872	08/08/2019 às 00:31	
Posto: POSTO 3B - HAPFOR	Leito: 3014B/1		
Avaliação: PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM DIÁRIA			
Profissionais: JANDERSON LEE MACEDO MOTA (COREN 454918)			
1 - OBSERVAR			
NÍVEL DE ORIENTAÇÃO	00:00	12:00	
Nível de Consciência	00:00	12:00	
PADRAO RESPIRATÓRIO	00:00	12:00	
2 - REALIZAR/REGISTRANDO			
ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	Manhã	Tarde	Noite
4 - MANTER			
MANTER POSIÇÃO CONFORTÁVEL	00:00	12:00	
7 - ORIENTAR			
ORIENTAR FAMÍLIA E PACIENTE QUANTO A R	00:00	12:00	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Janderson Lee M. Mota
COREN-CE 454.918 ENF



Paciente

Este documento é assinado digitalmente por JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA e sua cópia não é original. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0212981-37.2020.8.06.0001 e código 604AC4D.

Paciente: ADALIA FRANCISUZ CORDEIRO LIMA MEN
Nº Prescrição: 23178977
Dt. Nasc. 07/08/2002
Atendimento: 61122378
Prontuário: 16332250
Peso: 65,00 kg

Posto: POSTO 3B - HAPFOR
Leito: 3014BT

1. Dieta: GERAL-ADULTO/PARA A IDADE
24/24h ORAL

2. Hidratação Venosa Fase Única VIG: 1,4 Vol. Total 1000 ml 14,00 g/hora Acesso Periférico

SORO GLICOFISIOLÓGICO 1:1 1000 ml

3. KEFAZOL (1,00g) 1g 1 FRAP (FRAP CI 1GR) 88h EV CRM-8260

(D111) Água Destilada 20 ml

4. DIPIRONA AMP (500,00mg/ml) 1000mg 2 ML (AMPL CI 500MG) Agora EV CRM-8260

Água Destilada 18 ml

5. PLAMET (5,00mg/ml) 10mg 2 ML (AMPL CI 10MG) 88h EV CRM-8260

Água Destilada 18 ml

6. PROFENID IV (100,00mg) 100mg 1 FRAP (FRAP CI 100MG) Agora EV CRM-8260

Soro Fisiológico 0,9% 100 ml

7. TRAMADOL (50,00mg/ml) 100mg 2 ML (AMPL CI 100MG) Agora EV CRM-8260

Água Destilada 100 ml

8. SUTURA 1 24/24h CRM-8260

9. CALHA OU TALA MEMBRO INFERIOR 1 24/24h CRM-8260

10. PUNÇÃO CULECO 68h CRM-8260

11. SINAIS VITAIS 68h CRM-8260

12. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA

13. CURATIVO COM IRIXOL/KOLAGENASE GRANDE

14. Alta em: 08/08/2019 ENCAMINHAMENTO A DOMICÍLIO

Alta dada por: RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA

Profissional: CRM-8260 RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA

Dr. Rafael Bezerril Nogueira
Ortopedia / Traumatologia
CRM-CE 8260

RP1541

RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA

IP: 192.85.4.101

08/08/2019 08:57

08/08/2019 09:10

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

Paciente: RADIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA ME Dt. Nasc.: 07/08/2002	Atendimento: 61122378	Prontuário: 16332250
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto: POSTO 3B - HAPFOR	Leito: 3014B/1
Profissional(is): MARIA MEIRIENE ALBUQUERQUE PEREIRA COSTA, ENFERMEIRO(A), COREN 559488 [1]	Nº: 42479185	08/08/2019 às 09:07

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

PLANTÃO MT

[1]

CLIENTE- R.F.C.L.M., 17 ANOS, SEXO: FEMININO. HD: 1º PO
OSTEOSSINTESE DE FRATURA DE PÉ DIREITO COM DR THALES,
SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUE +SEDAÇÃO COM DRA EUZIANE.

PACIENTE NEGA COMORBIDADES,
NEGA ALERGIAS.

EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADA, VERBALIZANDO, REPOUSO NO
LEITO, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, NORMOCÁRDICA,
NORMOTENSA, AFEBRIL. DIETA POR VO: GERAL. MANTÉM AVP EM
MSE PÉRVIO E FUNCIONANTE, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS PARA
HV+MED+ATB(CEFALOLINA), PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO EM
MSD. CURATIVO LIMPO E SECO EXTERNAMENTE. ELIMINAÇÕES
FISIOLÓGICAS ESPONTÂNEAS E PRESENTES NO PERÍODO.
SEGUE SEM QUEIXAS.
ALTA HOSPITALAR.

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.

ALERGIAS

Alergias

NEGA

[1]

AValiação de DOR

Dor (0 A 10)

0

[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Não

[1]

Mª Meiriene A. P Costa
Enfermeira
COREN-CE 559.488

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICOfls. 41
Página 1 de 1

08/08/2019 08:56

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

Paciente: RADIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA ME Dt. Nasc.: 07/08/2002

Atendimento: 61122378

Prontuário: 16332250

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: POSTO 3B - HAPFOR

Leito: 3014B/1

Profissional(is): RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA, MÉDICO, CRM 8260 [1]

Nº: 42478632 08/08/2019 às 08:56

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

1 PÓS OP TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PÉ D SEM
INTERCORRENCIAS.
EVOLUI ESTAVEL SEM QUEIXAS
ALTA HOSPITALAR

[1]

CID 10

S92 FRATURA DO PE (EXCETO DO TORNOZELO)

[1]

Dr. Rafael Bezerril Nogueira
Ortopedia / Traumatologia
CRM-CE 8260



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
61255088



fls. 42

20/08/2019 17:44:00

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

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
16332250	RADIJA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MENDES	F	07/08/2002	17

RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil
20090092788 SSP CE	62060817374		2-SOLTEIRO

Endereço
AV OLGA BENARIO,145 - JAANGURUSSU, FORTALEZA(CE) CEP 61000000

Telefone Residencial	Telefone Trabalho
987432275	

DADOS DO CONVENIO

Convenio		
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
57700000179025019		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
13/08/2019	07:13		4 CONSULTA RETORNO
Médico Atendente			Clinica
2594358 FREDERICO THALES DE VASCONCELOS			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante		Peso (Kg)	Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA (1 10): MARLENE ARAUJO FERREIRA



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Pagina 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

20/08/2019 17:42

Paciente: RADIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA ME Dt. Nasc.: 07/08/2002 Atendimento: 61255088 Prontuário: 16332250
 Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133228/2
 Profissional(is): FREDERICO THALES DE VASCONCELOS CRM 11332 [1] Nº: 42693059 13/08/2019 às 07:28

ANAMNESE

Queixa Principal	PO DE FRATURA DE FRATURA DE PUNHO	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	S92 FRATURA DO PE (EXCETO DO TORNOZELO)	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral	PO DE FRATURA DE FRATURA DE PUNHO	[1]
---------------	-----------------------------------	-----

DIAGNÓSTICO

CID10	S92 FRATURA DO PE (EXCETO DO TORNOZELO)	[1]
CID10	S92 FRATURA DO PE (EXCETO DO TORNOZELO)	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

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



ESTE PRONTUARIO E PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

20/08/2019 17:44:11

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
16332250	RADIJA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MENDES	F	07/08/2002	17

RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil
20090092788 SSP CE	62060817374		2-SOLTEIRO

Endereço
AV OLGA BENARIO,145 - JAANGURUSSU, FORTALEZA(CE) CEP 61000000

Telefone Residencial	Telefone Trabalho
987432275	

DADOS DO CONVENIO

Convênio		
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
57700000179025019		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
20/08/2019	07:17		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
2526760 ROGERIO ARAUJO DO NASCIMENTO			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante		Peso (Kg)	Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MEDICO

R4310RA -(1 10) MARLENE ARAUJO FERREIRA

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

20/08/2019 17:42

Paciente: RADIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA ME Dt. Nasc.: 07/08/2002 Atendimento: 61421322 Prontuário: 16332250

Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133225/1

Profissional(is): ROGERIO ARAUJO DO NASCIMENTO CRM 11696 [1] Nº: 43011109 20/08/2019 às 07:29

ANAMNESE

Queixa Principal PACIENTE EM PO DE OSTEOSINTESE DE FRATURA DE 4,5 MTTD VEM PARA REVISÃO SEM QUEIXAS [1]

CD: RETIRADA DE PONTOS
SOLICITO RX

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial 99 <CID10 NÃO AGRUPADOS> [1]

CID10 M999 LESAO BIOMECANICA NAO ESPECIFICADA [1]

Alergias Não [1]

Medicação Em Uso Não [1]

Antecedentes Patológicos Familiar Não [1]

DIAGNÓSTICO

CID10 M999 LESAO BIOMECANICA NAO ESPECIFICADA [1]

CID10 M999 LESAO BIOMECANICA NAO ESPECIFICADA [1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

20/08/2019 17:43

Paciente: RADIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA ME Dt. Nasc.: 07/08/2002

Atendimento: 61421322

Prontuário: 16332250

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133225/1

Profissional(is): ROGERIO ARAUJO DO NASCIMENTO CRM 11696 [1]

Nº: 43012593 20/08/2019 às 08:06

ANAMNESE

Queixa Principal

PACIENTE EM PO DE OSTEOSSINTESE DE FRATURA DE 4,5 MTTD
 VEM PARA REVISÃO
 SEM QUEIXAS
 RX FRATURA EM CONSOLIDAÇÃO
 CD: RETIRAÇÃO DE PONTOS

[1]

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>

[1]

CID10

M999 LESAO BIOMECANICA NAO ESPECIFICADA

[1]

Alergias

Não

[1]

Medicação Em Uso

Não

[1]

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

[1]

99

[1]

DIAGNÓSTICO

CID10

M999 LESAO BIOMECANICA NAO ESPECIFICADA

[1]

CID10

M999 LESAO BIOMECANICA NAO ESPECIFICADA

[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

20/08/2019 17:43

Paciente: RADIA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA ME Dt. Nasc.: 07/08/2002 Atendimento: 61421322 Prontuário: 16332250
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133225/1
Profissional(is): MARIA CRISTIANE DE SOUSA TEIXEIRA COREN 779318 [1] Nº: 43011744 20/08/2019 às 07:47

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE
SUPORTERETIRADA DE PONTOS 1 REALIZADO AS 07:47, EM 20/08/2019 POR
MARIA CRISTIANE DE SOUSA TEIXEIRA, COREN/CE 779318.

[1]

AVALIAÇÃO DE RISCO

Hemorragia Puerperal

[1]

Lesão Por Pressão Adulto (Braden)

[1]

Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)

[1]

Queda Adulto (Morse)

[1]

Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)

[1]

Flebite

[1]

Tromboembolismo Venoso Clínico

[1]

SINISTRO 3190707212 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RADIJA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MENDES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO RADIJA FRANCISLUZ CORDEIRO LIMA MENDES

CPF/CNPJ: 62060817374

Posição em 28-01-2020 19:29:59

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
16/01/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50