

♦
Siebra & Rocha
Advogados

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

Outorgante: Antonio Wemerson Rabelo, brasileiro,
solteiro. Portador da cnh n.º 05349127445
e inscrito no cpf n.º 043.96357303. Residente
te e domiciliado na Rua Vital Brasil, n.º
2919. Complemento: Apt 103. Granja Portugal.

Outorgados: CARLOS JOSÉ FEITOSA SIEBRA NETO, inscrito na OAB/CE sob o n.º 28.196,
e HANIEL COELHO ROCHA SILVA, inscrito na OAB/CE sob o n.º 31.523, ambos com
endereço profissional à Avenida Dom Luís, n.º 880, sala 301, Aldeota, Fortaleza, Ceará,
Brasil, onde receberá as notificações de estilo.

Poderes: Pelo presente instrumento de procuração por mim infra assinado, constituo meu
bastante procurador, os advogados outorgados acima qualificados, ao qual concedo os
mais amplos poderes, para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium*, podendo nesta ou em
outra comarca, em qualquer Juízo ou Tribunal, onde se tornar necessário e com esta se
apresentar, propor ação, trabalhistas, por mais especiais que sejam, defendendo-me nas
em que figuro como autor ou réu, oponente ou assistente, razão porque lhe concedo todos
os poderes necessários e permitidos em direito, para, em meu nome, requerer em juízo ou
fora dele, tudo quanto for em meu benefício; alegar, defender todos os meus direitos em
quaisquer causas ou demandas a que tenha de comparecer, fazendo citar, oferecer ações;
contrariar, produzir provas; dar e receber quitações; recorrer; transigir e finalmente tudo
mais praticar, requerer e assinar o que for permitido em lei, tudo para o fiel cumprimento
deste Mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes, o que tudo darei
por firme e valioso.

Fortaleza, 22 de JULHO de 2018.

x Antonio Wemerson Rabelo

Outorgante

Avenida Dom Luís, n.º 880, sala 301, Aldeota, Fortaleza/Ce, CEP: 60.160-196; telefones:
(85) 4141-8193

Siebra & Rocha
Advogados

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Antonio Wemerson Rabelo, brasileiro,
solteiro. Portador da Cnh n.º: 05349127445
e inscrito no cpf n.º: 043.963.573-03. Residente
e domiciliado na Rua Vital Brasil, n.º: 2919
compl. Apt: 103. Granja Portugal, declaro que,
em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio, bem
como em prejuízo de sua família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da
República e da Lei nº 1.060/50.

Fortaleza, 22 de julho de 2018.

x Antonio Wemerson Rabelo

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTILHA NACIONAL DE HABITACAO

ANTONIO WEMERSON RABELO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
2007012001935 SSPDS CE

CPF
043.963.573-03

DATA NASCIMENTO
05/11/1991

FILIAÇÃO
MARIA JOSINEIDE RABELO

PERMISSÃO **ACC** **CAT. HAB.**
AB

Nº REGISTRO
05349127445

VALIDADE
06/02/2023

1ª HABILITAÇÃO
11/11/2011

OBSERVAÇÕES
EAR;

Antonio Wemerson Rabelo
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
08/02/2018

IGOR VASCONCELOS PENTE
ASSINATURA DO EMISSOR

77206516434
CE163660700

CEARÁ

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1633035975

PROIBIDO PLASTIFICAR
1633035975

Scanned by CamScanner

65





GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL
 DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO
 Impresso nº 2019847231



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 3958 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **21/11/2019 15:27:07**
 Data / Hora da Ocorrência: **09/09/2019 16:30:00**
 Endereço da Ocorrência: **AV PORTO VELHO , HENRIQUE JORGE - FORTALEZA/CE**
 Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ANTONIO WEMERSON RABELO**
 Nascimento: **05/11/1991** CPF: **043.963.573-03**
 RG: **2007012001935** Órgão Emissor: **SSPCE** UF:
 Filiação: **MARIA JOSINEIDE RABELO**
NC
 Endereço: **RUA VITAL BRASIL, 2919 AP 106**
 Bairro: **GRANJA PORTUGAL**
 Município: **FORTALEZA/CE** CEP:
 País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98677-0085**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **HWY2252** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi:
9C2JC30302R007594 Renavam: **779355822** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/CG 125 CARGO** Ano
 Fabricação: **2002** Ano Modelo: **2002** Combustível: **GASOLINA** Cor:
BRANCA Proprietário: **ANDREA BEZERRA COELHO** Situação: **NÃO**
INFORMADO Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

QUE COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR, QUE NA DATA CITADA, TRABALHAVA PILOTANDO UMA MOTO DE PLACA HWY-2252 NA AV PORTO VELHO QUANDO COLIDIU COM UM CARRO DE PLACAS NÃO ANOTADAS QUE PAROU REPENTINAMENTE NA VIA, CAINDO A VITIMA NO ASFALTO FICANDO LESIONADA E SENDO SOCORRIDA PELO SAMU PARA O HOSPITAL DISTRITAL DR. EVANDRO AYRES DE MOURA - ANTONIO BEZERRA. E NADA MAIS DISSE.//////////

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:

VISTO DO DELEGADO(A) :

MARIA CAROLINA SANTOS BARREIRA - MAT.: 404579-1-7

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

Pág. 1 de 1

Consolidado em 21/11/2019 15:32:15

Impresso em 21/11/2019 15:32:15



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 15 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190652920

Vítima: ANTONIO WEMERSON RABELO

Data do Acidente: 09/09/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: PEDRO RIBEIRO DE CARVALHO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ANTONIO WEMERSON RABELO

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Pago

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 = R\$ 4.725,00

Recebedor: ANTONIO WEMERSON RABELO

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000000926

Conta: 000000036938-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGÊNCIA

DADOS PESSOAIS

NOME DO PRESENTE ANTONIO WEMERSON RABELO		Nº DO PRONTUÁRIO 228193	Nº DO BH 313454
NASCIMENTO 05/11/1991 (27 ANOS)		SEXO M	RACIAIS PARDO
CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF): 04396357303		NOME MÃE MARIA JOSINEIDE RABELO	
RUA M011 NR 0C FORTALEZA CE 514-240		ENDEREÇO RUA SANTA ADÉLIA 107 PARQUE GENIBAU CONTATO (85)98435-2271	

OCORRÊNCIA

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

ATENDIMENTO PELO SAMU NO LOCAL DA OCORRÊNCIA TRAUMA MIE COM LACERAÇÃO NA COXA E APOS COLISÃO HA 02 HORA	MOTIVO COLISÃO CARRO X MOTO
	ESCALA DE DOR 99 (ADULTO)

SINAIS VITAIS

PM NI KG TEMPERATURA 36,1°C	PRESSÃO ARTERIAL NI/NI FREQUÊNCIA NI	SAT O2 NI%	PULSO NI	GLICEMIA NI
IDENTIFICAÇÃO AMARELO	RESPONSÁVEL PELA CLASSIFICAÇÃO MARIA HELENA RODRIGUES	DATA E HORA DA CLASSIFICAÇÃO 09/09/2019 17:13:41		

ÁREA ATENDIMENTO

ÁREA DE ATENDIMENTO ATENDIMENTO TRAUMA

ATENDIMENTO MÉDICO

Permite a. potter ferida de uns de perna (1) a. murcha de sangue a. s. com um ferimento de coxa (1) (coxa)

DIAGNÓSTICO	COD. PROCEDIMENTO	CID
SOLICITAÇÃO () HC () SU () US ABDOMINAL () TC CRÂNIO () RAIO-X () OUTROS		

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MÉDICAMENTO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÕES
R. de peito (1) R. de perna (1)		Hospital Distrital Dr. Evandro Ayres de Moura ATESTADO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

TIPO DE ALTA/SAÍDA

() DECISÃO MÉDICA () A PEDIDO () EVASÃO () TRANSFERÊNCIA () INTERNAÇÃO	OBITO: () ATÉ 48 HORAS () APÓS 48 HORAS
DESTINO DO CORPO: () FAMÍLIA () IML () ANAT. PATOL	

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

Inscrito por MARIA HELENA RODRIGUES em 09/09/2019 às 17:13:45
Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 299 do Código Penal

(1) Encontra a coxa com a ferida de perna
pele, depois abrimos a ferida de perna
SUT M

ANTONIO WEMERSON RABELO

CRIMED 4830



DECLARAÇÃO



Declaramos para os devidos fins, que o SAMU 192 Regional Fortaleza, prestou atendimento ao (a) Sr (a). **Antonio Wemerson Rabelo** - C.P.F. - **043.963.573-03**, no dia **09/09/2019**, às **16h55min**, na **Avenida Porto Velho**, no **Bairro Henrique Jorge**, vítima de acidente de trânsito.

Declaramos ainda que segue em anexo cópia do Prontuário do Atendimento acima mencionado.

Documento requerido pelo Sr. **Pedro Ribeiro de Carvalho** por meio do Processo nº **P906527/2019**.

Fortaleza, 22 de Outubro de 2019.

Atenciosamente,


Roberto Gomes de Lima
Coord. SAME - SAMU 192
Regional Fortaleza
Mat. 45661-1

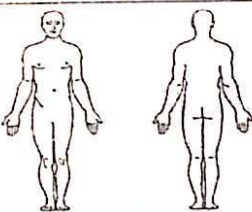
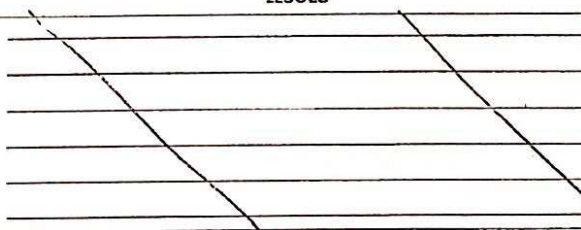
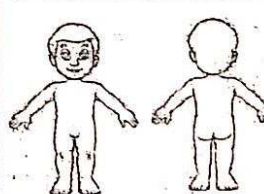
Roberto Gomes de Lima
Coordenação - SAME
SAMU 192 Regional Fortaleza


Maurício Lopes Alves
SAME-SAMU 192
Regional Fortaleza
Mat - 45659-1

Maurício Lopes Alves
Responsável - Protocolo
SAMU 192 Regional Fortaleza

P-906527/19

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

VEÍCULO: M-01		PONTO DE APOIO: H.M.F.		Nº DA OCORRÊNCIA: 0850	
DATA: 29/09/19		TURNO: MT		EQUIPE: Brito + Maciel	
NOME: Antonio Wemerson Rabelo		IDADE: 27		SEXO: M	
ENDEREÇO: Av. Porto Velho SN					
REFERÊNCIA: Próximo Ponte do Genibau				BAIRRO: H. Jorge	
QTY: 16:45		QUS: 16:55		QUY: 17:10	
				QUU: 17:40	
NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Colisão moto/carro					
RESPONSIVIDADE E AVALIAÇÃO PRIMÁRIA					
RESPOSTA AO CHAMADO		EXPANSÃO TORÁCICA		PULSO CENTRAL (AGRAVO CLÍNICO)	
☒ RESPONSIVO ☐ NÃO RESPONSIVO		☒ PRESENTE ☐ AUSENTE		☒ PRESENTE ☐ AUSENTE	
☒ PÉRVAS ☐ OBSTRUÍDAS		POR:			
A	Vias aéreas				
R	Circulação				
C	Circulação				
D	Neurologia				
E	Exposição				
PADRÃO RESPIRATÓRIO					
☒ EUPNEICO ☐ TAQUIPNEICO ☐ BRADIPNEICO ☐ AGÔNICA/AUSENTE					
INSPEÇÃO					
☒ NORMAL ☐ ALTERADA: _____					
PALPAÇÃO / PERCUSSÃO					
☒ NORMAL ☐ ALTERADA: _____					
AUSCULTA					
☒ NORMAL ☐ ALTERADA: _____					
PULSO		PELE		ENCHIMENTO CAPILAR	
☒ NORMOCÁRDICO ☐ TRAUCICÁRDICO ☐ BRADICÁRDICO		☒ CORADA ☐ PÁLIDA ☐ CIANÓTICA		☒ ≤ 2 seg ☐ > 2 seg	
☒ CHEIO ☐ FILIFORME ☐ IMPALPÁVEL		☐ SUDOREICA ☒ SECA ☐ QUENTE ☐ FRIA		☒ SIM ☐ NÃO	
LOCAL:					
ESCALA DE COMA DE GLASGOW – ADULTO (a) / PEDIÁTRICA (P)					
ABERTURA OCULAR		RESPOSTA VERBAL		RESPOSTA MOTORA	
ESPONTÂNEA ☒ 4 À VOZ ☐ 3 À DOR ☐ 2 NENHUMA ☐ 1		ORIENTADO (A) / SORRI (P) CONFUSO (A) / CHORO CONSOLÁVEL PALAVRAS INAPROPRIADAS (A) / INCONSOLÁVEL (P) SONS INCOMPREENSÍVEIS (A) / GEMENTE (P) NENHUMA		☒ 5 OBEDECE A COMANDOS ☐ 4 LOCALIZA A DOR ☐ 3 MOVIMENTO DE RETIRADA ☐ 2 FLEXÃO ANORMAL ☐ 1 EXTENSÃO ANORMAL NENHUMA	
TOTAL: 15					
PUPILAS: ☒ NORMAIS (FOTORREAGENTES E ISOCÓRICAS) ☐ ALTERADAS					
ADULTO		LESÕES		PEDIÁTRICO	
					
SAMPLA					
FC: _____		PA: _____		FR: _____	
GLIC.: _____		OXIM.: _____		TEMP.: _____	

QTY: DESLOCAIMENTO; QUS: CHEGADA AO LOCAL DA OCORRÊNCIA; QUR: SAÍDA DO LOCAL DA OCORRÊNCIA; QUY: CHEGADA À UNIDADE DE SAÚDE; QUU: SAÍDA DA UNIDADE DE SAÚDE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

CHEGAGEM

ANOTAÇÕES /CONDUTAS MÉDICAS

ASS. /CRM:

ANOTAÇÕES /CONDUTAS DE ENFERMAGEM

Pac de 27 anos, vítima eslapão moto/carro, H/Musculatura de fratura de MIE (Tibia e fíbula,) + lacerações e escoriações MIE, consciente, Orientado, eupneico, afbril, verbaliza, não deambula, e não marcha p/avaliar o Traumatologista.

QTw-D3 buscar

ASS. /COREN:

ANOTAÇÕES /CONDUTAS DO CONDUTOR DE VEÍCULO DE EMERGÊNCIA

ASS.:

DESTINO DO PACIENTE

☒ UNIDADE DE SAÚDE: Frontinha, Ant. Bezerra

BOLETIM EMERG:

☐ LIBERADO

☐ RECUSA

☐ REMOVIDO POR TERCEIROS

☐ OUTRO:

☐ ÓBITO →

☐ NO LOCAL

☐ DURANTE O TRANSPORTE

PACIENTE ACOMPANHADO:

☒ SIM

☐ NÃO

ASS. DO MÉDICO DA UNIDADE DESTINO:

ASS. DO RESPONSÁVEL:

EM: / / às hs

COMPROVANTE DE ENTREGA DE VALORES

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO:

DESCRIÇÃO DE VALORES ENTREGUES:

LOCAL:

EM: / /

ASS. DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO:

TERMO DE RECUSA

EU, _____ RG /CPF _____

DECLARO ESTAR CIENTE DA NECESSIDADE DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA. PORÉM, RECUSO O SERVIÇO OFERTADO PELO SAMU EM: ____/____/____ às ____ hs, ASSUMINDO TOTAL RESPONSABILIDADE PELA MINHA DECISÃO.

ASSINATURA:

Prefeitura de
FortalezaPREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSE BARROSO DE OLIVEIRA PARANGABA

119 SU

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIA

DADOS PESSOAIS

NOME DO PACIENTE
ANTONIO WEMERSON RABELONº DO
PRONTUÁRIO
388726Nº DO BE
288770

CADSUS

NASCIMENTO
05/11/1991(27
ANOS)SEXO
MRAÇA/COR
PARDO

DOCUMENTOS

CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF): 04396357303; CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG): 2007012001935

NOME MÃE
MARIA JOSINEIDE RABELONOME RESPONSÁVEL
NIENDEREÇO
RUA SANTA ADÉLIA 107 PARQUE GENIBAÚ
CONTATO
(85) 98906-0684MUNICÍPIO
FORTALEZAUF
CECEP
60.534-240

OCORRÊNCIA

LOCAL DA OCORRÊNCIA/TRANSPORTE/DADOS DO ACIDENTE

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

QUEIXA
PACIENTE PROVENIENTE DO FROTINHA DO ANTONIO BEZERRA REGULADO VIA
CENTRAL DE LEITOS, COM FRATURA EM MIE.MOTIVO
AVALIAÇÃO TRAUMATOLÓGICASINTOMAS
NIESCALA DE DOR
99 (ADULTO)

SINAIS VITAIS

PESO
NI KGPRESSÃO ARTERIAL
NI/NISAT O2
NI%PULSO
NIGLICEMIA
NITEMPERATURA
NI °CALERGIAS
NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSACLASSIFI
VERESPONSÁVEL PELA CLASSIFICAÇÃO
RAIANE VALENTIM ALMINODATA E HORA DA
CLASSIFICAÇÃO
10/09/2019
20:49:28

ÁREA ATENDIMENTO

ÁREA DE ATENDIMENTO
TRAUMATOLOGIA

ATENDIMENTO MÉDICO

ANAMNESE

Acerto feito por R. R.
Meete chug

DIAGNÓSTICO

CÓD. PROCEDIMENTO

CID

SOLICITADO:

() HC () SU () US ABDOMINAL () TC CRANIO () RAIO-X () OUTROS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MÉDICAMENTO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÕES

Dr. Roberto Mendes Rodrigues
Ortopedia - Traumatologia
CRM 44880

33090200

TIPO DE ALTA/SAÍDA

ALTA/SAÍDA:

() DECISÃO MÉDICA () A PEDIDO () EVASÃO () TRANSFERÊNCIA () INTERNAÇÃO ÓBITO: () ATÉ 48 HORAS () APÓS 48 HORAS
DESTINO DO CORPO: () FAMÍLIA () IML () ANAT. PATOL

DATA E HORA DO ATENDIMENTO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

Impresso por RAIANE VALENTIM ALMINO em 10/09/2019 às 20:49:31
Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 299 do Código Penal.

HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSE BARROSO DE OLIVEIRA
ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

Maria Josineide Rabelo
ANTONIO WEMERSON RABELO

R. R. Ana Paula

Mônica Saba

Mat. 15984

[illegible]

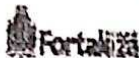
HOSPITAL DISTRITAL N.º 1 DE BARROSO DE QUINUA
ATESTADO QUE CÓPIA CONCORDA CON ORIGINAL

P.P. Ana Paula
Mônica Saba
Mat.15584

12670027292



SUS
Sistema Único de Saúde
CCI - Central de Controle de Internação



PERFEIÇÃO MUNICIPAL DE FORTALEZA - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PROTEÇÃO DE FORTALEZA
AV. Odeir de Fátima nº 1117 - Parangaba - CEP 44.024-900
Fortaleza - Ceará
Telefone: (85) 3131-7322

CENTRAL DE REFERÊNCIA E REGULAÇÃO DE INTERNAÇÃO DE FORTALEZA - CRRF - SISA - PRF

LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE AIH (LM)

N.º LAUDO:

N.º da AIH:

2319103131851

UNIDADE HOSPITALAR
HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRACGC / CNPJ
07.835.044 / 0002-61

DADOS DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE

Antonio Weymarson Rabelo

ENDEREÇO DO PACIENTE

RUA SANTA ADELIA Nº 107

BAIRRO

PARQUE GENIBAU

MUNICÍPIO

FORTALEZA

UF

CE

CEP

DATA DO NASCIMENTO

05/11/1997

SEXO

1. ☒ MASC 3. ☐ FEM

CONDIÇÃO

2. ☐ SEQUERADO 4. ☐ CONJUGE 6. ☐ FILHO 8. ☐ OUTRO DEP.

N.º DA MÃE

MARIA JOSINEIDE RABELO

DADOS DA INTERNAÇÃO

CPF MÉDICO SOLICITANTE

CPF E ASSINAT. DO MÉDICO RESPONSÁVEL

CPF E ASSINAT. DO DIRETOR CLÍNICO

C. INT.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DATA DA EMISSÃO

10/09/2019

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente em gestação Perce t
Unidade de Fratura Anterior Bóia
Unidade Tratamento Cirúrgico.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Gestação prévia

HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
ATESTADO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS

Rx de fêmur.

3.3. Ana Paula
Mônica Saba
Mat. 15084

DIAGNÓSTICO INICIAL

Gest. Perce t

TIPO DE CLÍNICA

1. ☐ CIRÚRGICA
3. ☐ CLÍNICA MÉDICA
5. ☐ PSIQUIÁTRICA
8. ☐ OUTROS

2. ☐ OBSTÉTRICA
4. ☐ TISIOPEUMOL
6. ☐ PEDIÁTRICA

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Do cirúrgico

CRM - MÉDICO SOLICITANTE

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO SOLICITANTE

DATA

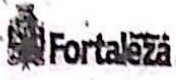
HORA

1600

Dr. Roberto Mendes Rodrigues
Ortopedia - Traumatologia
CRM 48201

10/09/2019

119



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
HOSPITAL DR. MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
FORTALEZA DE PARANÁ
AV. Duílio de Paula nº 1127 - Paralela - CEP 68.720-200 - Fone: (98) 3225-7011

REGISTRO DE EMERGÊNCIA

Prontuário N.º:

38 8726

Paciente: ANTONIO WEMERSON MABELO

Data da Operação: 14/04/2014 Enfermeira: Leito: 27A

Operador: EUSÉBIO

Antonio Eusébio T. Rocha
CRM 4774
Traumato

1º Auxiliar: ROSENTO

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Dr. Roberto Mendes Rodrigues
Ortopedia - Traumatologia
CRM 14000

Instrumentador:

Anestesiologista: JUNIOR

Tipo de Anestesia:

Diagnóstico Pré-operatório: FRACTURA PUNHA (E)

Tipo de Operação: TRATAMENTO CIRÚRGICO 30727138 9A

Diagnóstico Pós-operatório:

Relatório Imediato Patologista:

HOSPITAL DIGITAL DR. JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
ATESTADO QUE COPIA CONFERE COM ORIGINAL

Exame Radiológico no ato:

Acidente durante a operação:

J. S. Maciel

Mônica Saba

14/04/2014

Cirurgia: ☐ Contaminada ☐ Infectada

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de acesso - Técnica e Técnica Ligaduras Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Viscerais

- Paciente posicionado dorsal

- Anestesia + ALERGIA + CETO

- FAIXA DE SMACH

- Via de Acesso Ameno lateral

- Dissecção por Pseudo

- Redução Fratura Distal da Tíbia

- Fixação com Placa 07 Furos

+ 06 MM.FUSOS CORTICIS

- Lavagem SF

- Sutura por Pseudo

- Curativo

- Bata

Antonio Eusébio T. Rocha
CRM 4774
Traumato

Dr. Roberto Mendes Rodrigues
Ortopedia - Trauma
CRM 14000

DATA: _____

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de acesso - Tática e Técnica Ligaduras Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Viscerais

HOSPITAL DISTRICTAL AN JOSE BARROSO DE OLIVEIRA
 ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

Mônica Sora

MÔNICA SORA

11/11/2020

ASSINATURA DO CIRURGIÃO

DATA	EVOLUÇÃO
11/09	Paciente A.W.R. 27 anos, HB: Fratura de Tíbia E. Foi em sintoma agudo, com início, agudo, unilateral, com dor intensa, aguda, normal, normal, normal, normal deixa a dieta adequada. Aguarda o exame
	Dr. Riquelme CRM 33935
12/09	# Paciente TIBIA 12/09 KENNER CERRA BIA
	Dr. Antonio Carlos Gonçalves Ortopedia - Traumatologia CRM 4774
13/09	13/09 Dr. Roberto Rodrigues Ortopedia - Traumatologia CRM 4000
13.09.19	Paciente A.W.R. 27 anos, HB: Fratura de Tíbia E. Foi em contato com o muro, em 08/09, ACP em MGE periclo. Alívio nação n.o bem curada. Com início de dor intenso. Exatidão ações presentes, dor espontânea e presente. Sem que seja necessário. Segue sob os cuidados da equipe de enfer- magem
	Dr. Roberto Rodrigues Ortopedia - Traumatologia CRM 4000
14/09	OPERADO Dr. Antonio Eusebio T. Rocha CRM 4774 Traumato
	HOSPITAL DISTRICTAL DE JOSE BARROSO DE ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL Dr. J. J. da Silva Mat. 15584

CRM - MÉDICO (A)

FOLHA DE EVOLUÇÃO DO PACIENTE
SAME

Nome: <u>Antônio Wemerson Rabelo</u>				
Prontuário	Enferm.	Leito	Data Internação	Diagnóstico
			10/09/19	

ANOTEM-SE: diagnósticos, condutas terapêuticas, complicações, pareceres especializados, resultados de exames e alterações dignas de nota. Acompanhados da assinatura e carimbo do médico que evoluiu:

DATA	EVOLUÇÃO
10/9	deixa de usar tala cirúrgica. Alívio do dor bom.
	Dr. Roberto Mendes Rodrigues Ortopedia - Traumatologia CRM 2580
10.09.2019 # Encaminhamento	A.W.R. 27a. mobiliza. admitido na emergência com fratura tibia G. fechada, curativo, verbalizando - diambulando com auxílio em ambiente. Eupneico, sem dor, dieta VO reg. HAS, RI e oligo. medicação, proveniente do pré. idnt. Bm. Encaminhado p/ pto I L 119 p/ Traumatologia
10/09/19 - 22:00	ANTO WEMERSON RABELO, ADM. RES- TA UNIDADE PROVENIENTE DA EMERGÊNCIA, CHEGOU DE MACA. CONSC. ORIENTADO, VERBALIZANDO SCS NITRO COM HD FRATURA TIBIA E. NEGA COMORBIDADES E HISTÓRIA MEDICAMENTOSA. Neg. - (EXAMES PRÉ-OP ANEXADOS AO PRONTUÁRIO)
	Dr. Sanders Pereira Enfermeira COREN-CE 439.638
11/09/19	Paciente RABELO WEMERSON, SEM ALTERAÇÃO
	Dr. Hilário Pereira Traumatologia CRM 1879

HISTÓRIA CLÍNICA M. JOSÉ MARCOS DE OLIVEIRA
ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

J.R. Silva

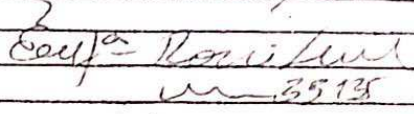
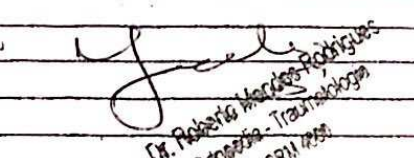
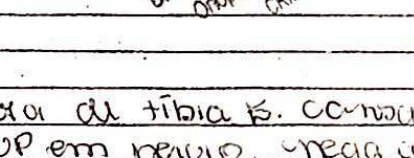
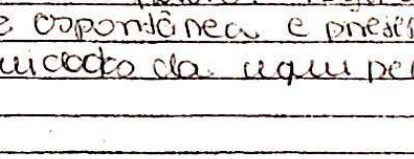
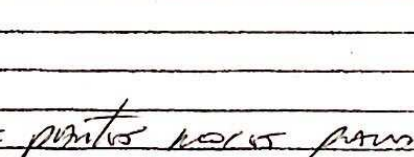
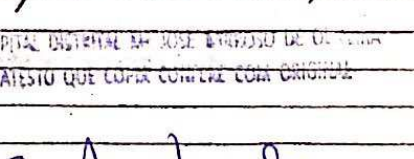
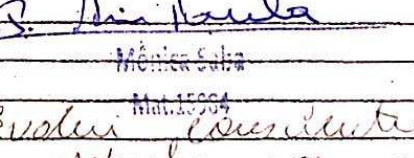
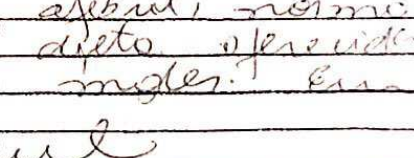
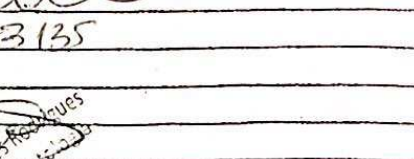
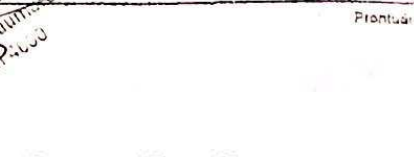
Mônica Silva
Mat. 15756

Prontuário

FOLHA DE EVOLUÇÃO DO PACIENTE
SAME

Nome: <u>Antonio Wanderson Rabelo</u>				
Prontuário	Enferm.	Leito	Data Internação	Diagnóstico
			70 10912019	

ANOTEM-SE: diagnósticos, condutas terapêuticas, complicações, pareceres especializados, resultados de exames e alterações dignas de nota. Acompanhados da assinatura e carimbo do médico que evoluiu.

DATA	EVOLUÇÃO
14	A.W.R.O. 27 anos, em PO de fratura de tibia E. curvado, verbalizando, expressivo, apênd, normo, normo, normo. Acute a dieta. Segue em observação.  Dr. Roberto Mendes Rodrigues Ortopedia - Traumatologia CRM 12334
15/09/19	Paciente A.W.R.O., 27 anos, em PO de fratura de tibia E. curvado, verbalizando, expressivo, apênd, normo, normo, normo. Acute a dieta. Segue sob os cuidados da equipe de enfermagem.  Dr. Roberto Mendes Rodrigues Ortopedia - Traumatologia CRM 12334
16/09/19	Paciente A.W.R.O., 27 anos, em PO de fratura de tibia E. curvado, verbalizando, expressivo, apênd, normo, normo, normo. Acute a dieta. Segue sob os cuidados da equipe de enfermagem.  Dr. Roberto Mendes Rodrigues Ortopedia - Traumatologia CRM 12334
16/09/19	Paciente A.W.R.O., 27 anos, em PO de fratura de tibia E. curvado, verbalizando, expressivo, apênd, normo, normo, normo. Acute a dieta. Segue sob os cuidados da equipe de enfermagem.  Dr. Roberto Mendes Rodrigues Ortopedia - Traumatologia CRM 12334
16/09/19	Paciente A.W.R.O., 27 anos, em PO de fratura de tibia E. curvado, verbalizando, expressivo, apênd, normo, normo, normo. Acute a dieta. Segue sob os cuidados da equipe de enfermagem.  Dr. Roberto Mendes Rodrigues Ortopedia - Traumatologia CRM 12334
16/09/19	Paciente A.W.R.O., 27 anos, em PO de fratura de tibia E. curvado, verbalizando, expressivo, apênd, normo, normo, normo. Acute a dieta. Segue sob os cuidados da equipe de enfermagem.  Dr. Roberto Mendes Rodrigues Ortopedia - Traumatologia CRM 12334
16/09/19	Paciente A.W.R.O., 27 anos, em PO de fratura de tibia E. curvado, verbalizando, expressivo, apênd, normo, normo, normo. Acute a dieta. Segue sob os cuidados da equipe de enfermagem.  Dr. Roberto Mendes Rodrigues Ortopedia - Traumatologia CRM 12334
16/09/19	Paciente A.W.R.O., 27 anos, em PO de fratura de tibia E. curvado, verbalizando, expressivo, apênd, normo, normo, normo. Acute a dieta. Segue sob os cuidados da equipe de enfermagem.  Dr. Roberto Mendes Rodrigues Ortopedia - Traumatologia CRM 12334
16/09/19	Paciente A.W.R.O., 27 anos, em PO de fratura de tibia E. curvado, verbalizando, expressivo, apênd, normo, normo, normo. Acute a dieta. Segue sob os cuidados da equipe de enfermagem.  Dr. Roberto Mendes Rodrigues Ortopedia - Traumatologia CRM 12334
16/09/19	Paciente A.W.R.O., 27 anos, em PO de fratura de tibia E. curvado, verbalizando, expressivo, apênd, normo, normo, normo. Acute a dieta. Segue sob os cuidados da equipe de enfermagem.  Dr. Roberto Mendes Rodrigues Ortopedia - Traumatologia CRM 12334

PRESCRIÇÃO MÉDICA / RELATÓRIO DE ENFERMAGEM
 SAME - Serviço de Arquivamento Médico e Estatístico

ATENÇÃO: Toda informação registrada deverá vir seguida obrigatoriamente, da assinatura e carimbo do profissional responsável pela informação.

NOME:

ANTONIO WEMERSON RABELO

Trauma

	Unidades	Insulinas	Rubrica
11:			
16:			
20:			
06:			

SINAIS VITAIS			
PO:	37,4		
P.A.:	140 x 50		
TEMP.º:	36,2		
P/MIN.:			
M.V./MIN.:			

IDADE: 27a

LEITO: 119

Nº. PRONTUÁRIO:

PRESCRIÇÃO MÉDICA / ASSINATURA

HORÁRIO DE APLICAÇÃO DOS MEDICAMENTOS

OBSERVAÇÃO

RUBRICA (Ent./Dieta)

10/09/17

Prescrição de 100 mg de Paracetamol 600 mg de 12h, 24h, 36h, 48h, 60h, 72h, 84h, 96h, 108h, 120h, 132h, 144h, 156h, 168h, 180h, 192h, 204h, 216h, 228h, 240h, 252h, 264h, 276h, 288h, 300h, 312h, 324h, 336h, 348h, 360h, 372h, 384h, 396h, 408h, 420h, 432h, 444h, 456h, 468h, 480h, 492h, 504h, 516h, 528h, 540h, 552h, 564h, 576h, 588h, 600h, 612h, 624h, 636h, 648h, 660h, 672h, 684h, 696h, 708h, 720h, 732h, 744h, 756h, 768h, 780h, 792h, 804h, 816h, 828h, 840h, 852h, 864h, 876h, 888h, 900h, 912h, 924h, 936h, 948h, 960h, 972h, 984h, 996h, 1008h, 1020h, 1032h, 1044h, 1056h, 1068h, 1080h, 1092h, 1104h, 1116h, 1128h, 1140h, 1152h, 1164h, 1176h, 1188h, 1200h, 1212h, 1224h, 1236h, 1248h, 1260h, 1272h, 1284h, 1296h, 1308h, 1320h, 1332h, 1344h, 1356h, 1368h, 1380h, 1392h, 1404h, 1416h, 1428h, 1440h, 1452h, 1464h, 1476h, 1488h, 1500h, 1512h, 1524h, 1536h, 1548h, 1560h, 1572h, 1584h, 1596h, 1608h, 1620h, 1632h, 1644h, 1656h, 1668h, 1680h, 1692h, 1704h, 1716h, 1728h, 1740h, 1752h, 1764h, 1776h, 1788h, 1800h, 1812h, 1824h, 1836h, 1848h, 1860h, 1872h, 1884h, 1896h, 1908h, 1920h, 1932h, 1944h, 1956h, 1968h, 1980h, 1992h, 2004h, 2016h, 2028h, 2040h, 2052h, 2064h, 2076h, 2088h, 2100h, 2112h, 2124h, 2136h, 2148h, 2160h, 2172h, 2184h, 2196h, 2208h, 2220h, 2232h, 2244h, 2256h, 2268h, 2280h, 2292h, 2304h, 2316h, 2328h, 2340h, 2352h, 2364h, 2376h, 2388h, 2400h, 2412h, 2424h, 2436h, 2448h, 2460h, 2472h, 2484h, 2496h, 2508h, 2520h, 2532h, 2544h, 2556h, 2568h, 2580h, 2592h, 2604h, 2616h, 2628h, 2640h, 2652h, 2664h, 2676h, 2688h, 2700h, 2712h, 2724h, 2736h, 2748h, 2760h, 2772h, 2784h, 2796h, 2808h, 2820h, 2832h, 2844h, 2856h, 2868h, 2880h, 2892h, 2904h, 2916h, 2928h, 2940h, 2952h, 2964h, 2976h, 2988h, 3000h, 3012h, 3024h, 3036h, 3048h, 3060h, 3072h, 3084h, 3096h, 3108h, 3120h, 3132h, 3144h, 3156h, 3168h, 3180h, 3192h, 3204h, 3216h, 3228h, 3240h, 3252h, 3264h, 3276h, 3288h, 3300h, 3312h, 3324h, 3336h, 3348h, 3360h, 3372h, 3384h, 3396h, 3408h, 3420h, 3432h, 3444h, 3456h, 3468h, 3480h, 3492h, 3504h, 3516h, 3528h, 3540h, 3552h, 3564h, 3576h, 3588h, 3600h, 3612h, 3624h, 3636h, 3648h, 3660h, 3672h, 3684h, 3696h, 3708h, 3720h, 3732h, 3744h, 3756h, 3768h, 3780h, 3792h, 3804h, 3816h, 3828h, 3840h, 3852h, 3864h, 3876h, 3888h, 3900h, 3912h, 3924h, 3936h, 3948h, 3960h, 3972h, 3984h, 3996h, 4008h, 4020h, 4032h, 4044h, 4056h, 4068h, 4080h, 4092h, 4104h, 4116h, 4128h, 4140h, 4152h, 4164h, 4176h, 4188h, 4200h, 4212h, 4224h, 4236h, 4248h, 4260h, 4272h, 4284h, 4296h, 4308h, 4320h, 4332h, 4344h, 4356h, 4368h, 4380h, 4392h, 4404h, 4416h, 4428h, 4440h, 4452h, 4464h, 4476h, 4488h, 4500h, 4512h, 4524h, 4536h, 4548h, 4560h, 4572h, 4584h, 4596h, 4608h, 4620h, 4632h, 4644h, 4656h, 4668h, 4680h, 4692h, 4704h, 4716h, 4728h, 4740h, 4752h, 4764h, 4776h, 4788h, 4800h, 4812h, 4824h, 4836h, 4848h, 4860h, 4872h, 4884h, 4896h, 4908h, 4920h, 4932h, 4944h, 4956h, 4968h, 4980h, 4992h, 5004h, 5016h, 5028h, 5040h, 5052h, 5064h, 5076h, 5088h, 5100h, 5112h, 5124h, 5136h, 5148h, 5160h, 5172h, 5184h, 5196h, 5208h, 5220h, 5232h, 5244h, 5256h, 5268h, 5280h, 5292h, 5304h, 5316h, 5328h, 5340h, 5352h, 5364h, 5376h, 5388h, 5400h, 5412h, 5424h, 5436h, 5448h, 5460h, 5472h, 5484h, 5496h, 5508h, 5520h, 5532h, 5544h, 5556h, 5568h, 5580h, 5592h, 5604h, 5616h, 5628h, 5640h, 5652h, 5664h, 5676h, 5688h, 5700h, 5712h, 5724h, 5736h, 5748h, 5760h, 5772h, 5784h, 5796h, 5808h, 5820h, 5832h, 5844h, 5856h, 5868h, 5880h, 5892h, 5904h, 5916h, 5928h, 5940h, 5952h, 5964h, 5976h, 5988h, 6000h, 6012h, 6024h, 6036h, 6048h, 6060h, 6072h, 6084h, 6096h, 6108h, 6120h, 6132h, 6144h, 6156h, 6168h, 6180h, 6192h, 6204h, 6216h, 6228h, 6240h, 6252h, 6264h, 6276h, 6288h, 6300h, 6312h, 6324h, 6336h, 6348h, 6360h, 6372h, 6384h, 6396h, 6408h, 6420h, 6432h, 6444h, 6456h, 6468h, 6480h, 6492h, 6504h, 6516h, 6528h, 6540h, 6552h, 6564h, 6576h, 6588h, 6600h, 6612h, 6624h, 6636h, 6648h, 6660h, 6672h, 6684h, 6696h, 6708h, 6720h, 6732h, 6744h, 6756h, 6768h, 6780h, 6792h, 6804h, 6816h, 6828h, 6840h, 6852h, 6864h, 6876h, 6888h, 6900h, 6912h, 6924h, 6936h, 6948h, 6960h, 6972h, 6984h, 6996h, 7008h, 7020h, 7032h, 7044h, 7056h, 7068h, 7080h, 7092h, 7104h, 7116h, 7128h, 7140h, 7152h, 7164h, 7176h, 7188h, 7200h, 7212h, 7224h, 7236h, 7248h, 7260h, 7272h, 7284h, 7296h, 7308h, 7320h, 7332h, 7344h, 7356h, 7368h, 7380h, 7392h, 7404h, 7416h, 7428h, 7440h, 7452h, 7464h, 7476h, 7488h, 7500h, 7512h, 7524h, 7536h, 7548h, 7560h, 7572h, 7584h, 7596h, 7608h, 7620h, 7632h, 7644h, 7656h, 7668h, 7680h, 7692h, 7704h, 7716h, 7728h, 7740h, 7752h, 7764h, 7776h, 7788h, 7800h, 7812h, 7824h, 7836h, 7848h, 7860h, 7872h, 7884h, 7896h, 7908h, 7920h, 7932h, 7944h, 7956h, 7968h, 7980h, 7992h, 8004h, 8016h, 8028h, 8040h, 8052h, 8064h, 8076h, 8088h, 8100h, 8112h, 8124h, 8136h, 8148h, 8160h, 8172h, 8184h, 8196h, 8208h, 8220h, 8232h, 8244h, 8256h, 8268h, 8280h, 8292h, 8304h, 8316h, 8328h, 8340h, 8352h, 8364h, 8376h, 8388h, 8400h, 8412h, 8424h, 8436h, 8448h, 8460h, 8472h, 8484h, 8496h, 8508h, 8520h, 8532h, 8544h, 8556h, 8568h, 8580h, 8592h, 8604h, 8616h, 8628h, 8640h, 8652h, 8664h, 8676h, 8688h, 8700h, 8712h, 8724h, 8736h, 8748h, 8760h, 8772h, 8784h, 8796h, 8808h, 8820h, 8832h, 8844h, 8856h, 8868h, 8880h, 8892h, 8904h, 8916h, 8928h, 8940h, 8952h, 8964h, 8976h, 8988h, 9000h, 9012h, 9024h, 9036h, 9048h, 9060h, 9072h, 9084h, 9096h, 9108h, 9120h, 9132h, 9144h, 9156h, 9168h, 9180h, 9192h, 9204h, 9216h, 9228h, 9240h, 9252h, 9264h, 9276h, 9288h, 9300h, 9312h, 9324h, 9336h, 9348h, 9360h, 9372h, 9384h, 9396h, 9408h, 9420h, 9432h, 9444h, 9456h, 9468h, 9480h, 9492h, 9504h, 9516h, 9528h, 9540h, 9552h, 9564h, 9576h, 9588h, 9600h, 9612h, 9624h, 9636h, 9648h, 9660h, 9672h, 9684h, 9696h, 9708h, 9720h, 9732h, 9744h, 9756h, 9768h, 9780h, 9792h, 9804h, 9816h, 9828h, 9840h, 9852h, 9864h, 9876h, 9888h, 9900h, 9912h, 9924h, 9936h, 9948h, 9960h, 9972h, 9984h, 9996h, 10008h, 10020h, 10032h, 10044h, 10056h, 10068h, 10080h, 10092h, 10104h, 10116h, 10128h, 10140h, 10152h, 10164h, 10176h, 10188h, 10200h, 10212h, 10224h, 10236h, 10248h, 10260h, 10272h, 10284h, 10296h, 10308h, 10320h, 10332h, 10344h, 10356h, 10368h, 10380h, 10392h, 10404h, 10416h, 10428h, 10440h, 10452h, 10464h, 10476h, 10488h, 10500h, 10512h, 10524h, 10536h, 10548h, 10560h, 10572h, 10584h, 10596h, 10608h, 10620h, 10632h, 10644h, 10656h, 10668h, 10680h, 10692h, 10704h, 10716h, 10728h, 10740h, 10752h, 10764h, 10776h, 10788h, 10800h, 10812h, 10824h, 10836h, 10848h, 10860h, 10872h, 10884h, 10896h, 10908h, 10920h, 10932h, 10944h, 10956h, 10968h, 10980h, 10992h, 11004h, 11016h, 11028h, 11040h, 11052h, 11064h, 11076h, 11088h, 11100h, 11112h, 11124h, 11136h, 11148h, 11160h, 11172h, 11184h, 11196h, 11208h, 11220h, 11232h, 11244h, 11256h, 11268h, 11280h, 11292h, 11304h, 11316h, 11328h, 11340h, 11352h, 11364h, 11376h, 11388h, 11400h, 11412h, 11424h, 11436h, 11448h, 11460h, 11472h, 11484h, 11496h, 11508h, 11520h, 11532h, 11544h, 11556h, 11568h, 11580h, 11592h, 11604h, 11616h, 11628h, 11640h, 11652h, 11664h, 11676h, 11688h, 11700h, 11712h, 11724h, 11736h, 11748h, 11760h, 11772h, 11784h, 11796h, 11808h, 11820h, 11832h, 11844h, 11856h, 11868h, 11880h, 11892h, 11904h, 11916h, 11928h, 11940h, 11952h, 11964h, 11976h, 11988h, 12000h, 12012h, 12024h, 12036h, 12048h, 12060h, 12072h, 12084h, 12096h, 12108h, 12120h, 12132h, 12144h, 12156h, 12168h, 12180h, 12192h, 12204h, 12216h, 12228h, 12240h, 12252h, 12264h, 12276h, 12288h, 12300h, 12312h, 12324h, 12336h, 12348h, 12360h, 12372h, 12384h, 12396h, 12408h, 12420h, 12432h, 12444h, 12456h, 12468h, 12480h, 12492h, 12504h, 12516h, 12528h, 12540h, 12552h, 12564h, 12576h, 12588h, 12600h, 12612h, 12624h, 12636h, 12648h, 12660h, 12672h, 12684h, 12696h, 12708h, 12720h, 12732h, 12744h, 12756h, 12768h, 12780h, 12792h, 12804h, 12816h, 12828h, 12840h, 12852h, 12864h, 12876h, 12888h, 12900h, 12912h, 12924h, 12936h, 12948h, 12960h, 12972h, 12984h, 12996h, 13008h, 13020h, 13032h, 13044h, 13056h, 13068h, 13080h, 13092h, 13104h, 13116h, 13128h, 13140h, 13152h, 13164h, 13176h, 13188h, 13200h, 13212h, 13224h, 13236h, 13248h, 13260h, 13272h, 13284h, 13296h, 13308h, 13320h, 13332h, 13344h, 13356h, 13368h, 13380h, 13392h, 13404h, 13416h, 13428h, 13440h, 13452h, 13464h, 13476h, 13488h, 13500h, 13512h, 13524h, 13536h, 13548h, 13560h, 13572h, 13584h, 13596h, 13608h, 13620h, 13632h, 13644h, 13656h, 13668h, 13680h, 13692h, 13704h, 13716h, 13728h, 13740h, 13752h, 13764h, 13776h, 13788h, 13800h, 13812h, 13824h, 13836h, 13848h, 13860h, 13872h, 13884h, 13896h, 13908h, 13920h, 13932h, 13944h, 13956h, 13968h, 13980h, 13992h, 14004h, 14016h, 14028h, 14040h, 14052h, 14064h, 14076h, 14088h, 14100h, 14112h, 14124h, 14136h, 14148h, 14160h, 14172h, 14184h, 14196h, 14208h, 14220h, 14232h, 14244h, 14256h, 14268h, 14280h, 14292h, 14304h, 14316h, 14328h, 14340h, 14352h, 14364h, 14376h, 14388h, 14400h, 14412h, 14424h, 14436h, 14448h, 14460h, 14472h, 14484h, 14496h, 14508h, 14520h, 14532h, 14544h, 14556h, 14568h, 14580h, 14592h, 14604h, 14616h, 14628h, 14640h, 14652h, 14664h, 14676h, 14688h, 14700h, 14712h, 14724h, 14736h, 14748h, 14760h, 14772h, 14784h, 14796h, 14808h, 14820h, 14832h, 14844h, 14856h, 14868h, 14880h, 14892h, 14904h, 14916h, 14928h, 14940h, 14952h, 14964h, 14976h, 14988h, 15000h, 15012h, 15024h, 15036h, 15048h, 15060h, 15072h, 15084h, 15096h, 15108h, 15120h, 15132h, 15144h, 15156h, 15168h, 15180h, 15192h, 15204h, 15216h, 15228h, 15240h, 15252h, 15264h, 15276h, 15288h, 15300h, 15312h, 15324h, 15336h, 15348h, 15360h, 15372h, 15384h, 15396h, 15408h, 15420h, 15432h, 15444h, 15456h, 15468h, 15480h, 15492h, 15504h, 15516h, 15528h, 15540h, 15552h, 15564h, 15576h, 15588h, 15600h, 15612h, 15624h, 15636h, 15648h, 15660h, 15672h, 15684h, 15696h, 15708h, 15720h, 15732h, 15744h, 15756h, 15768h, 15780h, 15792h, 15804h, 15816h, 15828h, 15840h, 15852h, 15864h, 15876h, 15888h, 15900h, 15912h, 15924h, 15936h, 15948h, 15960h, 15972h, 15984h, 15996h, 16008h, 16020h, 16032h, 16044h, 16056h, 16068h, 16080h, 16092h, 16104h, 16116h, 16128h, 16140h, 16152h, 16164h, 16176h, 16188h, 16200h, 16212h, 16224h, 16236h, 16248h, 16260h, 16272h, 16284h, 16296h, 16308h, 16320h, 16332h, 16344h, 16356h, 16368h, 16380h, 16392h, 16404h, 16416h, 16428h, 16440h, 16452h, 16464h, 16476h, 16488h, 16500h, 16512h, 16524h, 16536h, 16548h, 16560h, 16572h, 16584h, 16596h, 16608h, 16620h, 16632h, 16644h, 16656h, 16668h, 16680h, 16692h, 16704h, 16716h, 16728h, 16740h, 16752h, 16764h, 16776h, 16788h, 16800h, 16812h, 16824h, 16836h, 16848h, 16860h, 16872h, 16884h, 16896h, 16908h, 16920h, 16932h, 16944h, 16956h, 16968h, 16980h, 16992h, 17004h, 17016h, 17028h, 17040h, 17052h, 17064h, 17076h, 17088h, 17100h, 17112h, 17124h, 17136h, 17148h, 17160h, 17172h, 17184h, 17196h, 17208h, 17220h, 17232h, 17244h, 17256h, 17268h, 17280h, 17292h, 17304h, 17316h, 17328h, 17340h, 17352h, 17364h, 17376h, 17388h, 17400h, 17412h, 17424h, 17436h, 17448h, 17460h, 17472h, 17484h, 17496h, 17508h, 17520h, 17532h, 17544h, 17556h, 17568h, 17580h, 17592h, 17604h, 17616h, 17628h, 17640h, 17652h, 17664h, 17676h, 17688h, 17700h, 17712h, 17724h, 17736h, 17748h, 17760h, 17772h, 17784h, 17796h, 17808h, 17820h, 17832h, 17844h, 17856h, 17868h, 17880h, 17892h, 17904h, 17916h, 17928h, 17940h, 17952h, 17964h, 17976h, 17988h, 18000h, 18012h, 18024h, 18036h, 18048h, 18060h, 18072h, 18084h, 18096h, 18108h, 18120h, 18132h, 18144h, 18156h, 18168h, 18180h, 18192h, 18204h, 18216h, 18228h, 1

PRESCRIÇÃO MÉDICA / RELATÓRIO DE ENFERMAGEM
SAE - Serviço de Arquivamento Médico e Estatístico

ATENÇÃO: Toda informação registrada deve ser seguida, obrigatoriamente, da assinatura e carimbo do profissional responsável pela informação.

11:			
16:			
20:			
06:			

HORÁRIO:					
P.A.:					
TEMP.º:					
P./MIN.:					
M.V. / MIN.:					

[illegible]



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA—SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
HOSPITAL DIST. MARIA JOSÉ LARROSO DE OLIVEIRA
PROTINHA DE PARANGABA

AV. Osório da Silva nº 1127—Parangaba—CEP 44.710-000 Fortaleza-Ce
Telefones: (85) 3131-7311 Fax: 3131-7311

FOLHA DE ANESTESIA

Nome: Antônio Weverton Rabelo

Prontuário Nº: 3887-26

Enfermaria: _____ Leito: _____

Data: <u>14.09.19</u>	Pres. Arterial:	Pulso:	Respiração:	Temperatura:	Peso:	Altura:
Tipo Sanguíneo:	Hemácias:	Hemoglobina:	Hematócrito:	Glicemia:	Uréia:	Outros:
	Urina:					
Ap. Respiratório:				Asma:		Bronquite:
Ap. Circulatório:				Eletrocardiograma:		
Ap. Digestivo:		Dentes:	Pescoço:	Ap. Urinário:		
Estado Mental: <u>lúcido, tranquilo</u>	Atarácicos:		Corticóides:	Alergia:	Hipotensores:	
Diagnóstico Pré-operatório: <u>frat. om. da perna</u>				Estado Físico: <u>ASA I</u>		Risco: _____
Anestesias Anteriores:						

Indicação Pré-anestésica: <u>1610</u>		Aplicadas às:	Efeito:
Agentes Anestésicos	02		
Líquido	<u>F</u> <u>A</u>		
Código	260	OXÍMETRO + CARDIOSCO HOSPITAL DIST. MARIA JOSÉ LARROSO DE OLIVEIRA ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM ANESTESIA <u>R. J. A. Rabelo</u> ANESTESISTA	
	140		
	<u>120</u>		
	<u>100</u>		
	<u>80</u>		
	<u>60</u>		
	<u>40</u>		
	<u>20</u>		
	<u>0</u>		
SINAIS E SINTOMAS	<u>120</u>		
POK, RO	<u>2</u> → <u>0</u>		
Agentes: <u>Nelocaina 0,5% perna</u>			
Técnica: <u>Pericardiotomia</u>			
Operação: <u>Trat. om. da perna</u>			
Cirurgiões: <u>Dr. Francisco Antônio de A. e Dr. Roberto Mendes</u>			
Anestesistas: <u>Dr. Antônio Weverton Rabelo</u>			
Observações:			
Perda Sanguínea:			

INDUÇÃO

Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosses: _____

Larínge exp.: _____ Lenta: _____

Náusea: _____ Vômitos: _____

Outros: _____

MANUTENÇÃO

① mant.

② Aspirar RLS

③ Pneum. exp. subcut.

Lúcido + ing. N2O 0,5

ps. 15mg

④ Apofol 1mg/kg

no 100

⑤ Fentanyl 100µg/kg

Anestesia Satisf. ☒ Sim ☐ Não

Não, por quê? _____

DESPERTAR

Reflexos na S.O. 2

Obstr.: _____ CO2 _____ Excit.: _____

Náusea: _____ Vômitos: _____

Outros: _____

Com cânula: _____

Para o leito: ☒ Sim ☐ Não

CONDIÇÕES: boa

MEDICAMENTO	UNID	QUANT	MEDICAMENTO	UNID	QUANT
ADRENALINA	AMPOLA		PROPOFOL 10ml	AMPOLA	
AGUA DESTILADA	AMPOLA		PROPOFOL 20ml	AMPOLA	
AMICACINA	AMPOLA		PROTAMINA	AMPOLA	
AMPICILINA 1G	AMPOLA		RANITIDINA	AMPOLA	
AMINOFILINA	AMPOLA		SEVOFLURANO	ML	
ATROPINA 0,25MG	AMPOLA		SUCCINILCOLINA	FRASCO	
BUPIVACAÍNA 0,5% C/ ADRENALINA	FRASCO		TIOPENTAL	FRASCO	
BUPIVACAÍNA 0,5% S/ ADRENALINA	FRASCO		HOSPITAL DISTRITAL M. JOSÉ BARBOSA DE OLIVEIRA ATESTADO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL <i>J.B. Ana Paula</i> Atendente Saba Mat. 15550		
BUPIVACAÍNA 0,5% PESADA	AMPOLA				
BICARBONATO DE SÓDIO	AMPOLA				
BROMOPRIDA 10MG	AMPOLA				
CEFALOTINA 500MG	FRASCO		SOROS		
CEFAZOLINA 500MG	FRASCO				
CEFTRIAXONA 1G	FRASCO		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FRASCO	
CETOPROFENO 100MG	FRASCO		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRASCO	
CETAMINA	ML		SORO GLICOSADO 5% 500ML	FRASCO	
CISATRACURIO	AMPOLA		SORO GLICOFISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRASCO	
CLINDAMICINA	AMPOLA		SORO RINGER LACTADO 500ML	FRASCO	
CLORETO DE POTÁSSIO 10%	AMPOLA		SOL. MANITOL 20% 250ML	FRASCO	
DEXAMETASONA	AMPOLA		FRUTOSE	FRASCO	
DESLANOSÍDEO	AMPOLA				
DIAZEPAM 10MG	AMPOLA				
DIPIRONA	AMPOLA				
DIPIRONA + ESCOPOLAMINA	AMPOLA		SANGUE- HEMODERIVADOS		
DOBUTAMINA	AMPOLA				
DOPAMINA	AMPOLA		PLASMA		
ETILEFRINA 10MG	AMPOLA		SANGUE TOTAL		
ETOMIDATO	AMPOLA		CONCENTRADO DE HEMACIAS		
FENTANIL	AMPOLA		ALBUMINA		
FUROSEMIDA	AMPOLA				
GENTAMICINA	AMPOLA		MATERIAS DESCARTÁVEIS		
HEPARINA	AMPOLA		CATETER VENOSO	UNIDADE	
HIDROCORTISONA 100MG	FRASCO		EXTENSOR	UNIDADE	
HIDROCORTISONA 500MG	FRASCO		EQUIPO DE SORO	UNIDADE	
IPSILON	AMPOLA		SONDA ASPIRAÇÃO	UNIDADE	
ISOFLURANO	ML		SONDA TRAQUEAL	UNIDADE	
ISORDIL	AMPOLA		SONDA NASOGÁSTRICA	UNIDADE	
LIDOCAÍNA 2% C/ADRENALINA	FRASCO		SCALP	UNIDADE	
LIDOCAÍNA 2% S/ ADRENALINA	FRASCO		AGULHA P/PERIDURAL	UNIDADE	
LIDOCAÍNA GEL	FRASCO		AGULHA P/ RAQUI	UNIDADE	
MEPERIDINA 100MG	AMPOLA		TORNEIRA 3 VIAS	UNIDADE	
METOCLOPRAMIDA	AMPOLA				
METRONIDAZOL 500MG	FRASCO				
MIDAZOLAN 5MG	AMPOLA				
MIDAZOLAN 15MG	AMPOLA				
NALOXONA	AMPOLA				

EMERSON RABELO
31/81