



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

NOME: Martimiana Maria Guilhermina
 NACIONALIDADE: Brasileira; ESTADO CIVIL Solteira
 PROFISSÃO: Autônoma; DATA DE NASCIMENTO: 04/12/1980

OUTORGADOS:

RG: 99029020190; CPF 887.753.483-49
 ENDEREÇO: Av. PDE Jesus Flor, 0224, Horta, Juazeiro do Norte

DAVID NILSON GONDIM ALVES, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE, sob o número 34.888 e no CPF sob o número 025.924.573-99; e PEDRO GREGORIO GOUVEIA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE, sob o número 37.926 e no CPF sob o número 045.997.123-96; ambos residentes e domiciliados na cidade de Juazeiro do Norte-CE, com escritório profissional na Av. Monsenhor Juviano Barreto, nº 179, bairro Centro, 1º andar, Juazeiro do Norte-CE, CEP: 63010-305.

PODERES: pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, intervir em qualquer feito como litisconsorte, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, levantar valores existentes em contas judiciais, PRECATÓRIOS, ALVARÁS, RPV, deduzindo e compensando créditos pessoais por despesas de verbas honorária contratual, e as decorrentes da sucumbência, nas respectivas prestações de contas, agindo em conjunto ou separadamente, junto as Repartições Públicas Federais, Estaduais e Municipais, podendo ainda substabelecer com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre o que for do interesse do outorgante.

Juazeiro do Norte-CE, 31 de 12 de 2019

Martimiana Maria Guilhermina

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declaro para os devidos fins que eu, Martimiana Maria Guilhemins, portador do RG. nº 99029020190, inscrito(a) no CPF nº 887.753.483-49.

Estou impossibilitado(a) de custear despesas judiciais sem prejuízo de meu próprio sustento e da família, não podendo arcar com custas processuais pelo que declara se pobre nos termos da lei nº 7.115 de 29 de agosto de 1933, pelo que assume inteira responsabilidade, requer os benefícios da Justiça Gratuita, com esteio na lei nº 1050/05

Junguaro do Sul/CE, 31 de dezembro de 2019

Martimiana Maria Guilhemins

DECLARANTE

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Martiriana Maria Guilhermina,RG nº 39029020190, data de expedição / / , Órgão SSP/CE,CPF nº 887.753.483-49, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Av. Padre Jesus Elias, 00224,</u>
Número	<u>00224</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Norte</u>
Cidade	<u>Juazeiro do Norte</u>
Estado	<u>Ceará</u>
CEP	<u>63010-000</u>
Telefone de Contato	
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Juazeiro do Norte/CE, 24 de dezembro de 2019Assinatura do Declarante: Martiriana Maria Guilhermina



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 585 / 2020

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **14/01/2020 12:18:11**
Data / Hora da Ocorrência: **10/12/2019 07:00:00**
Endereço da Ocorrência: **R PADRE CÍCERO, CENTRO - JUAZEIRO DO NORTE/CE**
Ponto de Referência: **CIOPS**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **MARTINIANA MARIA GUILHERMINO**
Nascimento: **04/12/1980** CPF: **887.753.483-49**
RG: **99029020190** Orgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
Filiação: **MARIA JOSEFA SOBRINHO DA CONCEICAO**
JOSE GUILHERMINO SOBRINHO
Endereço: **AVENIDA PADRE JESU FLOR, 224**
Bairro: **HORTO**
Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 99625-1496**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **PML7410** Uf: **CE** Município: **JUAZEIRO DO NORTE** Chassi: **9C2JC4120ER033269** Renavam: **1010387640** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CG 125 FAN ES** Ano
Fabricação: **2014** Ano Modelo: **2014** Combustível: **GASOLINA** Cor: **VERMELHA** Proprietário: **MARTINIANA MARIA GUILHERMINO** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

Advertida das penalidades previstas para os arts. 229, 304, 339 e 340, todos do CP, noticia que É HABILITADO, e que no dia, local e hora acima citados, trafegava como piloto da moto acima descrita, quando desviou um buraco e de um porco, mas acabou se deparando com outro porco, vindo a se chocar contra o animal e em seguida caindo ao solo. QUE instantes depois foi socorrido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência/SAMU, levada para a Unidade de Pronto Atendimento e em seguida foi liberada. QUE no dia 16/12/2019 se submeteu a uma cirurgia no Hospital São Camilo, na cidade do Crato-CE; QUE em virtude do sinistro sofreu as lesões descritas nos documentos médicos que apresenta, cujas cópias seguem em anexo. Nada mais disse, nem lhe foi perguntado.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

GLEDSON LIMA BEZERRA - MAT.: 134679-1-9

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Martiniana Maria Guilhermino

DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

Consolidado em: 14/01/2020 12:29:34

Pág. 1 de 2

Impresso em: 14/01/2020 12:29:34

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por DAVID NILSON GONDIM ALVES e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 30/07/2020 às 17:01, sob o número 005305308202008060112. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0053053-08.2020.8.06.0112 e código 6F77EC0.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE
Impresso nº 202039000

fls. 16



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 585 / 2020

VISTO DO DELEGADO(A) :

JULIANO MARCULA DE ALMEIDA LIMA - MAT.: 300520-1-3

[illegible]

CE Nº 014417149760		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
88775348349	PML 7410/CE		
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.seguradoralider.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204			
014417149760	66941104462		
EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 04/12/2018			
UF RJ	CNPJ / CPF 88775348349	PLACA PML 7410	
RUA/Nº 1010387640	MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN ES		
ANO/FAB 2014	CF/MES PART	VPL CHASSI 9C2JC4120ERO33269	
PRÊMIO TARIFÁRIO			
FNS (R\$)	DONTAM (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	KV (R\$)	TOTAL DO VALOR A PAGAR (R\$)	
X COTA ÚNICA	PAGAMENTO	DATA DE QUITACÃO 00/00/0000	
SECURADORA LÍDER - DPVAT			
CNPJ 08.244.400/0001-04			
MOTOR: JC41EZE033269		00609	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES		DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO		AGÊNCIA NACIONAL DE TRÂNSITO	
NOME		MARTINIANA MARIA GUILHERMINO					
DOC IDENTIFICAD / OUT IDENTIFIC		99023020190		SSP		CE	
CPF		887.753.483-49		DATA NASCIMENTO		04/12/1980	
FACIO		JOSE GUILHERMINO SOBRINHO MARIA JOSEFA SOBRINHO DA CONCEICAO					
MUNICÍPIO		[REDACTED]		AGE		[REDACTED]	
VÁLIDADE		10/07/2023		V. EMISSÃO		13/03/2013	
OBSERVAÇÃO		SEM OBSERVAÇÃO					
LOCAL		JUAZEIRO DO NORTE, CE		DATA EMISSÃO		14/07/2017	
ASSINATURA DO DETENTOR		[REDACTED]		56183550144		CE160341752	
ASSINATURA DO EMISOR		[REDACTED]		CEARÁ		[REDACTED]	

SINISTRO 3200071040 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA MARTINIANA MARIA GUILHERMINO****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** INVESTPREV Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE**BENEFICIÁRIO** MARTINIANA MARIA GUILHERMINO**CPF/CNPJ:** 88775348349**Posição em 02-07-2020 16:41:17**

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

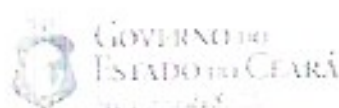
Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

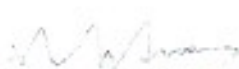
Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
25/03/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

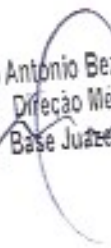


CERTIDÃO NARRATIVA

CERTIFICAMOS, em virtude da faculdade que nos é conferida por lei e, tendo em vista requerimento por escrito da parte interessada, que o **SAMU 192 CEARÁ** realizou atendimento pré-hospitalar a Sra. **MARTINIANA MARIA GUILHERMINO**, portadora do RG n.º 99029020190, SSP-CE, inscrita no CPF n.º 887.753.483-49, dia 10/12/2019, às 07h16, no Município de Juazeiro do Norte-CE, na Rua Padre Cicero, Bairro Centro, próximo ao CIOPS, vítima de acidente de trânsito, colisão entre motocicleta e animal, sendo removida para UPA de Juazeiro do Norte. E para constar eu,  Eliete Gomes Pereira Lóiola, Assessora Técnica, lavrei a presente Certidão, a qual vai datada e assinada por **MARIA DAS GRAÇAS TORRES, ASSESSORA EXECUTIVA**.

Eusébio, 27 de dezembro de 2019.


Maria das Graças Torres
ASSESSORIA EXECUTIVA


Marco Antonio Bezerra Rulim
192 Direção Médica Adm.
Base Juazeiro do Norte

SAMU 192 CEARÁ
 Rua da Paz nº 29 e 30 - Centro Eusébio - CE
 Fone: (85) 3434 7424

Ficha de Atendimento

Data: 10/12/2019
Hora: 07:53

Data de Saida
Hora de Saida:

Paciente

Nome: 204741 MARTINIANA MARIA GUILHERMINO

Responsável: MARTINIANA MARIA GUILHERMINO

Sexo: F Nasc: 04/12/1980

Idade: 39

Mãe: MARIA JOSEFA SOBRINHO

Telefone: (88) 3511-6481 Celular: () -

Endereço: AVENIDA PADRE JEZU FLOR, 224, HORTO - JUAZEIRO DO CEP: 63.012-170 Natural: JUAZEIRO DO

Documento

Mat/CNS:

Doc. Identidade: 99029020190 Guia:

Autorização:

Trabalho:

Validade da Carteira:

Ultimo Pagto:

Convênio

Convênio: SUS

Cod. de Credenciamento:

Tipo de Atendimento: 2

Queixas do Paciente

PACIENTE TRAZIDA PELO SAMU VITIMA DE COLISAO MOTO COM UM PORCO, COM DOR EM PUNHO ESQUERDO E ESCORIAÇÕES EM MEMBRO SUPERIOR.
NEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS

Observação

MEDICAÇÃO VIDE PRESCRIÇÃO
SOLICITO RAO X PRA PACIENTE REALIAZAR NO STEFANIA POIS O DA UNIDADE UPA ESTA QUEBRADO

Exame Físico

CONSCIENTE, ORIENTADA, DEAMBULANDO

Classificação de Risco

Queixa.: TRAZUIDA PELO SAMU REFERINDO COLISÃO MOTO E PORCO

Conclusão Diagnóstica

CID-10

M796

Evolução/Anotação de Enfermagem

Dra. Camilla Maria Sobreira Brasil
Médica
CREMEC 19.573

CAMILLA MARIA SOBREIRA BRASIL
CRM: 19573 / CE

Diretor Médico

UPA 24h Limoeiro

Endereço: RUA CAPITÃO DOMINGOS, S/N
Cidade...: JUAZEIRO DO NORTE
e-mail...

CNPJ: 19.622.700/0001-46
Telefone: (08) 82156-2188

651143

Atendimento

223390

Prescrição

Prescrição Médica

Nome: MARTINIANA MARIA GUILHERMINO		DU-Hr: 10/12/2019 08:06		APRAZAMENTO										Pág: 1			
Ala/Leito: Leito de Observação		Nasc: 04/12/1980 Idade: 39		Obs	16	18	20	22	00	02	04	06	08	10	12	14	
Convênio: SUS																	
Medicações																	
1 - DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML IM																	
2 - DEXAMETASONA 4MG/2,5ML IM																	
Outros Itens																	
3 - ALTA APOS MEDICAÇÃO																	

Ora Camilla Maria Sobreira Brasil
Médica
CREMEC 19.573

CAMILIA MARIA SOBREIRA BRASIL
19573 / CE

CHA DE INTERNAÇÃO E ALTA

DADOS DO PACIENTE

NOME MARTINIANA MARIA GUILHERMINO		País Nacionalidade Brasil		Religião CNS		Prontuário/Atendimento 315274/0001	
Local TACAMBO		Estado Civil Solteiro(a)		Idade 39 Ano(s)			
Raza/Cor Parda		Etnia		CNS			
CPF: 887.753.483-49		Nº 224		Município JUAZEIRO DO NORTE-CE		CEP 53000-000	
Profissão SECRETARIA ESCOLAR		Empresa		CPF do Responsável 96770945304		Fone Empresa (88) 3511-6481	
Cônjuge		CPF do Responsável 96770945304		Fone Responsável (88) 9875-1498			
Pai JOSE GUILHERMINO SOBRINHO							
Mãe MARIA JOSEFA SOBRINHO DA CONCEIÇÃO							

DADOS DA INTERNAÇÃO

Quarto/Leito 190-0001		Aposento APARTAMENTO		Clínica CIRURGICA		Setor CL POSTO I	
Matrícula		Autorização		Dias 0		Guia CRM 14397	
CID Complementar							
Observação							
Procedimento SUS							
Usuário Saúde							
Tereza Sawanna Bezerra Pereira							
Condição da Saúde							

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO

29/12/2020

2x

Eu, abaixo assinado, autorizo a internação do acima citado, neste hospital, bem como os médicos do corpo clínico e equipe multiprofissional a tomarem todas as providências necessárias à preservação da saúde e da vida do paciente, inclusive a realização de todos e quaisquer procedimentos clínicos, cirúrgicos e serviços de diagnóstico e terapia que forem julgados como necessários à obtenção de melhores resultados no tratamento. Obs.: O Hospital não se responsabiliza por objetos e valores dos pacientes, acompanhantes, visitantes e demais pessoas que permaneçam nas dependências desta instituição.

CRATO, 16 de dezembro de 2019

Assinatura do paciente

Responsável pela impressão: TEREZA SAWANNA BEZERRA PEREIRA

Assinatura do responsável



SÃO CAMILO

Hospital e Maternidade
São Francisco de Assis

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Paciente: MARTINIANA MARIA GUILHERMINO

Diagnóstico: FRATURA LUXAÇÃO DE RADIO DISTAL ESQUERDO

Cirurgia: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO

1. Paciente em DDH sob bloqueio anestésico em MSE;
2. Assepsia + antissepsia + garrote;
3. Incisão volar em punho esquerdo em topografia de fratura de radio distal;
4. Dissecção por planos;
5. Identificada fratura cominuta, com acometimento articular do radio distal e subluxação volar do carpo;
6. Realizada redução da fratura e fixação com placa de 3,5 não bloqueada de 3x3 furos com 5 parafusos;
7. Fixação de processo estilóide e de fragmento metafisário com 2 fios de K;
8. Controle por escopia;
9. Sutura do garrote;
10. Sutura por planos;
11. Curativo esteril;
12. Tala antebraquio-palmar;
13. A RPA.

>>>EM CASO DE DÚVIDAS: ENTRAR EM CONTATO COM O MEU CELULAR.
DR. LEONARDO BARRETO – (88) 99344,6087

CIRURGIÃO
DR LEONARDO BARRETO
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DA MÃO
CRM 14397

DR. DIEGO T. BRITO
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Prescrição Médica

Paciente	MARTINIANA MARIA GUILHERMINO	Prontuário	315274/0001
Nome da Mãe	MARIA JOSEFA SOBRINHO DA CONCEIÇÃO	Sexo	Feminino
Apresentação	APARTAMENTO	Quartelão	190/0001
Profissional Responsável	LEONARDO COELHO DE ALENCAR BARRETO	CRM	14397
Setor	CL POSTO I	Data de Internação	16/12/2019
Convênio	PARTICULAR		
Diagnóstico	S52.5 Fratura da extremidade distal do rádio		

Prescrição	Dosagem	Via	Frequência	Aprazamento
01. DIETA GERAL LIVRE				
02. SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	1amp	E.V.	08/08 H	500 500 500
03. KEFAZOL 1G (CEFAZOLINA) + ABD 20ML Dia de Uso: 01	1g	E.V.	08/08 H	22 08 14
04. FENONA SODICA 2ML AMP. + ABD	1amp	E.V.	06/05 H	22 04 10 16
05. FENOXICAN 20MG AMP. + ABD 20ML	1amp	E.V.	12/12 H	08 12
06. TRAMAL 100MG AMP. + SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	1amp	E.V.	08/08 H	02 40 18
07. CUIDADOS GERAIS E SINAIS VITAIS				
08. FIX. PUNHO ap e perfil				

Evolução Clínica:

FOI DE OSTEOSINTESE DE FX DE RADIO DISTAL ESQUERDO
PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS
OD: A ENFERMARIA

Dr. Leonardo Barreto
Ortopedia e Traumatologia
Classe: Médico
CRM-CE 14.397 TEOT 15494

RESPONSÁVEL: LEONARDO COELHO DE ALENCAR BARRETO - CRM CE 14397

① Usar 1 amp + 40 (ce) 8/8h 8h NÃO-SE
ou 10mls.

Dr. Leonardo Barreto
Ortopedia e Traumatologia
Classe: Médico
CRM-CE 14.397 TEOT 15494



SÃO CAMILO
Hospital e Maternidade
São Francisco de Assis

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

NOME: MARTINA MARIA GUILHERMINO CONVÊNIO: PARTICULAR

DATA: 16/12/19 PRONTUÁRIO: 315274 LEITO: MÉDICO: DR. LEONARDO

DATA/HORA	ANOTAÇÕES
	PACIENTE ADMITIDA NOCU PARA PROCEDI-
PA 138x73	MENTO COM DR. LEONARDO (FRATURA DE
SPO ₂ 99%	RADIO DITAL 'E) CONSISTENTE, ORIENTADA,
FC 89	PROVENIENTE DO POSTO 1 EM MACA,
	VERBALIZANDO, INJURIA ALERGIA MEDICAMENTOSA,
PA 119x78	TOSA, REALIZADA AUP EM MSD COM
FC 74	TRACO NO 2º, MONITORIZADA, POSICIONADA
SPO ₂ 100%	PLACA DE POSICIONAR EM M ID, REALIZADA
	ANESTESIA POR DR. HERMILDO (BLOQUEIO + SEDA-
	ÇÃO) REALIZADA ANTÍSSÉPTICA + ASSÉPTICA PASSIVA
	DO GUARANTE AS 16:15, COLOCANDO PLACA E
	PAINFUSO, PROCEDIMENTO REALIZADO SEM
	INTERFERÊNCIA, UTILIZANDO ANCO CIRUR-
	GICO E APARELHO DE ULTRASSOM PARA
	O BLOQUEIO, IMAGEM ANEXADA AO PRON-
	TUÁRIO, APÓS TRAMPA REALIZADO CEN-
	TIVO É COLOCADO GESSO LOGO EM SEGUI-
	DA, ENCAMINHADA EM MACA AO SETOR
	DE ORIGEM

Claudio P. da Silva
Enfermeiro
16/12/2019

Período: 17/12/2019 06:00:00 à 17/12/2019 17:59:25

Dados Clínicos - Enfermagem

Paciente			Prontuário
MARTINIANA MARIA GUILHERMINO			315274/0001
Data de Nascimento	Idade	Nome da Mãe	
04/12/1980	39 Ano(s)	MARIA JOSEFA SOBRINHO DA CONCEIÇÃO	
Data Internação	Apartamento	Quarto/Leito	CRM
16/12/2019	APARTAMENTO	190/0001	14397
Profissional Responsável		Especialidade	
LEONARDO COELHO DE ALENCAR BARRETO		CIRURGICA	
Convênio	Sector		
PARTICULAR	CL POSTO I		
Diagnóstico			
S52.5 Fratura da extremidade distal do rádio			

ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM - 17/12/2019 09:08:26

CLIENTE 39 ANOS NO PÓS DE OSTEOSSINTESE DE FX DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO, SEM INTERCORRÊNCIAS ATÉ PRESENTE MOMENTO. SEGUE EM DIETA GERAL LIVRE CONFORME ACEITAÇÃO. HIDRATAÇÃO VENOSA EM ACESSO PERIFÉRICO, SENDO MCPM VERIFICADO SSVV. OBS - AGUARDA VISITA MÉDICA.

RESPONSÁVEL: TE: MARIA JOELIA DOS SANTOS SILVA - COREN-CE 677344

Maria Joelia dos Santos Silva
COREN-CE 677 344-TE

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM - 17/12/2019 09:22:18

OBS - AGUARDA REALIZAR RÁDIO X DE PUNHO E

RESPONSÁVEL: TE: MARIA JOELIA DOS SANTOS SILVA - COREN-CE 677344

Maria Joelia dos Santos Silva
COREN-CE 677 344-TE

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM - 17/12/2019 10:53:04

CLIENTE REALIZA RÁDIO X DE PUNHO, RECEBE VISITA MÉDICA (DR). LEONARDO COELHO, QUE SOLICITA ALTA HOSPITALAR COM ORIENTAÇÕES GERAIS. OBS - ENTREGUE RECEITAS P/ USO DOMICILIAR, ATestado MÉDICO + DATA DE RETORNO AO CONSULTÓRIO. RETIRADO ACESSO PERIFÉRICO - AGUARDA TRANSPORTE.

RESPONSÁVEL: TE: MARIA JOELIA DOS SANTOS SILVA - COREN-CE 677344

Maria Joelia dos Santos Silva
COREN-CE 677 344-TE

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM - 17/12/2019 11:30:48

CLIENTE SAIU DA UNIDADE JUNTAMENTE COM SEUS FAMILIARES

RESPONSÁVEL: TE: MARCIO RODRIGO GONDIM ALVES - COREN-CE 1247568

Marcio Rodrigo Gondim Alves
COREN-CE 124 7568-TE

SINAIS VITAIS - 17/12/2019 09:07:39

PULSO: 74 bpm

TEMPERATURA: 36,2°C

RESPIRAÇÃO: 18 lpm

PRESSÃO SISTÓLICA: 120 mmHg

Período: 17/12/2019 06:00:00 à 17/12/2019 17:59:25

Dados Clínicos - Enfermagem

Paciente			Prontuário	
MARTINIANA MARIA GUILHERMINO				
Data de Nascimento	Idade	Nome da Mãe		
04/12/1980	39 Ano(s)	MARIA JOSEFA SOBRINHO DA CONCEIÇÃO		
Data Internação	Aposento	Quarto/Leto		
16/12/2019	APARTAMENTO	190/0001		
Profissional Responsável				CRM
LEONARDO COELHO DE ALENCAR BARRETO				14397
Convênio		Sector	Especialidade	
PARTICULAR		CL POSTO I	CIRURGICA	
Diagnóstico				
S52.5 Fratura da extremidade distal do rádio				

PRESSÃO DIASTÓLICA: 80 mmHg

RESPONSÁVEL: TE: MARIA JOELIA DOS SANTOS SILVA - COREN-CE 677344

TE: MARIA JOELIA DOS SANTOS SILVA
COREN-CE 677.344-TE

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO FRANCISCO DE ASSIS

Dr. JOSE FRANCISCO
SILVEIRA DO NA
Cirurgião Geral
CRM: 17.000

Período: 16/12/2019 06:00:00 à 16/12/2019 17:59:25

Dados Clínicos - Enfermagem

Paciente			Prontuário	
MARTINIANA MARIA GUILHERMINO			315274/0001	
Data de Nascimento	Idade	Nome da Mãe	Quarto/Litão	
04/12/1980	39 Ano(s)	MARIA JOSEFA SOBRINHO DA CONCEIÇÃO	190/0001	
Data Internação	Aposento		CRM	
16/12/2019	APARTAMENTO		14397	
Profissional Responsável		Sector	Especialidade	
LEONARDO COELHO DE ALENCAR BARRETO		CL POSTO I	CIRURGICA	
Convênio				
PARTICULAR				
Diagnóstico				
S52.5 Fratura da extremidade distal do rádio				

ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM - 16/12/2019 13:30:00

Paciente encaminhada do internamento, deambulando e acompanhada por familiar e funcionária do setor. Admitida no setor Posto I, para submeter-se à procedimento cirúrgico por Dr. Leonardo Coelho, evolui consciente e orientada, téscica, cooperativa, respiração espontânea em ambiente, normotensa, normocárdica, normocorada, eupnéica, aleitil, funções fisiológicas espontâneas presentes, segue em jejum desde às 07:00 horas de hoje, nega alergias, não refere queixas no momento, aferido SSVV. Segue aos cuidados de enfermagem.

#Aguarda chamado do C.C.

RESPONSÁVEL: TE. MARIA ISADORA RODRIGUES DA SILVA - COREN-CE 1223016

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM - 16/12/2019 14:15:00

Paciente encaminhada ao C.C. em maca, portando prontuário completo e exames externos anexos a ela.

RESPONSÁVEL: TE. MARIA ISADORA RODRIGUES DA SILVA - COREN-CE 1223016

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM - 16/12/2019 17:55:08

Paciente retornou do C.C. às 17:55 horas, em maca, em P.O. de fratura de rádio distal, acomodada ao leito. Segue aos cuidados de enfermagem.

RESPONSÁVEL: TE. MARIA ISADORA RODRIGUES DA SILVA - COREN-CE 1223016

SINAIS VITAIS - 16/12/2019 13:29:51

PULSO: 92 bpm

TEMPERATURA: 36,9°C

RESPIRAÇÃO: 19/min

PRESSÃO SISTÓLICA: 110 mmHg

PRESSÃO DIASTÓLICA: 90 mmHg

RESPONSÁVEL: TE. MARIA ISADORA RODRIGUES DA SILVA - COREN-CE 1223016

CONTA HOSPITALAR

Paciente: MARTINIANA MARIA GUILHERMINO

Convênio: PARTICULAR

Idade: 39 Ano(s)

Nº: 99029020190

Nascimento: 04/12/1980

Prontuário: 315274/0001

Matricula:

Atualizar:

Guia:

Autorização:

Data Internação: 16/12/2019 Hora: 12:22:20 Data Alta: 17/12/2019 Hora: 13:03:46

Diagnóstico Principal:

S52.5 Fratura da extremidade distal do rádio

Diagnóstico Complementar:

Médico: LEONARDO COELHO DE ALENCAR BARRETO

Condição Saída: ALTA MELHORADO

Código	Descrição	Inc	Qtd	Data	Hono(R\$)	Filme(R\$)	Total
4.000	S.A.D.T						
4.004	RADIOLOGIA PUNHO	2	1	16/12/2019	70,00	0,00	70,00
SUBTOTAL:							70,00

Código	Descrição	Qtd	CHS	Unitário	Total
07.000	PACOTES				
	TRATAMENTO CIRURGICO	1	0,00	1130,0000	1130,00
Discriminação por grupo de serviço					
01.001	DIARIAS	1	0,00	452,0000	452,00
03.100	MEDICAMENTO	1	0,00	339,0000	339,00
03.200	MATERIAL	1	0,00	339,0000	339,00
SUBTOTAL:					1.130,00

TOTALIZAÇÃO:	70,00
RADIOLOGIA	1.130,00
TOTAL PACOTES	1.200,00
CONTA HOSPITALAR	1.200,00
TOTAL GERAL	1.200,00

(*) TOTAL HONORÁRIO CREDENCIADO	0,00
TOTAL A PAGAR PARA O HOSPITAL	1.200,00

CONTA HOSPITALAR

Paciente: MARTINIANA MARIA GUILHERMINO
Convênio: PARTICULAR
Idade : 39 Ano(s)
Número : 99029020190
Nascimento: 04/12/1980

Prontuário: 315274/0001
Matrícula:

Guia :
Data Internação: 16/12/2019 Hora: 12:22:20 Data Alta: 17/12/2019 Hora: 13:03:46
D Principal : S52.5 Fratura da extremidade distal do rádio
D Complementar:
Médico : LEONARDO COELHO DE ALENCAR BARRETO
Condição Saída : ALTA MELHORADO

Código	Descrição	Ino	Qtd	Data	Hono(R\$)	Filme(R\$)	Total
4.000 - S.A.D.T							49
4.004 - RADIOLOGIA	PUNHO	2	1	16/12/2019	70,00	0,00	70,00
				SUBTOTAL:			70,00

Código	Descrição	Qtd	CHS	Unitário	Total
7.000 - PACOTES					
	TRATAMENTO CIRURGICO	1	0,00	1130,0000	1130,00
	Discriminação por grupo de serviço				
01.001	DIARIAS	1	0,00	452,0000	452,00
03.100	MEDICAMENTO	1	0,00	339,0000	339,00
03.200	MATERIAL	1	0,00	339,0000	339,00
	SUBTOTAL:				1.130,00

TOTALIZAÇÃO:	70,00
RADIOLOGIA	1.130,00
TOTAL PACOTES	1.200,00
CONTA HOSPITALAR	1.200,00
TOTAL GERAL	1.200,00
(*) TOTAL HONORÁRIO CREDENCIADO	0,00
TOTAL A PAGAR PARA O HOSPITAL	1.200,00



CLINIVITTA

Ficha do Paciente

5

Nº do Prontuário: 1483/
Nome: MARTINIANA MARIA GUILHERMINO
RG: 99029020190
CPF: 887.753.483-49
Tipo:
Endereço: PADRE GÊSO FLOR
Número: 224
Bairro: HORTO
Cidade: Juazeiro do Norte
UF: CE
Celular: 88997153882
Sexo: Fem.
Raça: SEM INFORMACAO
Data Nasc.: 04/12/1980
Idade: 39 ano(s), 0 mês(es) e 7 dia(s)
Estado Civil: Solteiro
Convênio: Particular
Plano: Particular
Naturalidade: Juazeiro do Norte

fx Rota Dextra © Com Anomalia Arterial
na 1ª dca

Exame Radiológico Completo

CD: Pseudo luxação

Dr. Leonardo Barros
Ortopedia e Traumatologia
Clínica de Mão
CRM-OR 15497 EBO 15497

RECEITA MÉDICA

Dt/Hr Impressão: 10/02/2020 10:46

Prontuário/Atendimento: 315274/6

Paciente: MARTINIANA MARIA GUILHERMINO - 39 Ano(s)

Dt. Nasc.: 04/12/1980

Sexo: Feminino

Convênio: PARTICULAR

Endereço: RUA PADRE JESUFLO, 224, HORTO, JUAZEIRO DO NORTE - CE - CEP: 63000-000

Prescrição

Dosagem Via

Quant.

Apres.

Observações Gerais

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE SUPRACITADA FOI VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO NO DIA 10 DE DEZEMBRO DE 2019, FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO NO DIA 18 DE DEZEMBRO DE 2019. HOJE ENCONTRA-SE DE ALTA MÉDICA, COM DISCRETA LIMITAÇÃO DA AMPLITUDE DE MOVIMENTO DO FUNHO ESQUERDO.

CID B 52.5

10 de fevereiro de 2020

Dr. Leonardo Barreto
Especialista em Traumatologia
Clínica de Mão
CREMEC 14.397 TEOT 15494

LEONARDO COELHO DE ALENCAR BARRETO - CRM: 4397