Siebra & Rocha
Advogados

PROCURAÇÃO *AD JUDICIA*

Outorgante: Maria Jociela mendonça Azevedo Teodozio, brasileira, casada. Portadora da cédula de indentidade n.º 2000012066576 e inscrita no cpf n.º: 005.234.833-41. Residente e domiciliada na Rua Humberto Lomeu, n.º: 2613. Granja Portugal.

Outorgados: **CARLOS JOSÉ FEITOSA SIEBRA NETO**, inscrito na OAB/CE sob o nº 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 judicia*, 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 e receber alvarás em nome da parte outorgante; recorrer; transigir e finalmente tudo mais praticar, requerer e assinar o que for permitido em lei, tudo para o fiel cumprimento deste Mandato, ESPECIALMENTE PARA ATUAR EM AÇÕES DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes, o que tudo darei por firme e valioso.

Fortaleza, 30 de outubro de 2020.

Mª Jociela Mendonça J. Teodozio
Outorgante

Avenida Dom Luís, n.º 880, sala 301, Aldeota, Fortaleza/Ce, CEP: 60.160-196, telefones: (85) 4101-5900.

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B77599.

Siebra & Rocha
Advogados

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Maria Jociela Mendonça Azevedo Teodozio, brasileira, casada. Portadora da cédula de indentidade nº: 2000012066576 e inscrita no cpf nº: 005.234.833-41. Residente e domiciliada na Rua Humberto Romeu, nº: 2613. 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 minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Fortaleza, 30 de outubro de 2020.

Mª Jociela Mendonça A Teodozio

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B7759D.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
MARIA JOCIELA MENDONÇA AZEVEDO TEODOZIO

DOC. IDENTIDADE | ORG. EMISSOR | UF
2000012066576 SSPDS CE

CPF | DATA NASCIMENTO
005 234 833-41 | 23/11/1982

FILIAÇÃO
JOSE EVERARDO BANDEIRA AZEVEDO
MARIA CLEIDE DE MENDONÇA

PERMISSÃO | ACC | CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
04935956369

VALIDADE
13/07/2020

1ª HABILITAÇÃO
06/05/2010

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1155611600

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
17/07/2015

IGOR VASCONCELOS PONTE
ASSINATURA DO EMISSOR

50487458864
CE148508405

PROIBIDO PLASTIFICAR

1155611600

DETRAN CE (CEARA)

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A2.

Nº do Cliente
6127979

Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

enel

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135 040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE ÚNICA | Nº 07.378.35.38

Rota FOL17U22 - 374200 Referência 07/2020
Nome MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEODOZIO
Endereço RU HUMBERTO LOMEU, 02613 - 02613, GRANJA PORTUGAL, 60541-110, FORTALEZA
Classificação Resid. Baixa Renda
Modalidade Tarifária B1 RESIDENCIAL Emissão 25/07/2020
Ligação Monofásico Medidor 5078517-ELE-626

ÁREA RESERVADA AO FISCO
855B0C7224568EEBCDB3BF23D9520DC2

ACOMPANHAMENTO DE CONSUMO (kWh)

DATAS DE LEITURA P.F.: 30 dias

Anterior	Atual	Próxima prevista
25/06/2020	25/07/2020	25/08/2020

DADOS DA MEDIÇÃO

Posto	Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo Mês (kWh)	Consumo Incl. (kWh)	Consumo Fat. (kWh)	Tarifa (R$/kWh)	Valor (R$)
FP	7.406	7.326	1,00	82	00	82	0,26659	21,86

DADOS DO FATURAMENTO	TARIFA	VALOR (R$)
CRÉDITO PRÓXIMAS FATURAS	-	9,59
CIP - ILUM PUB PREF MUNIC	-	4,14
PIS COMPL BX RENDA	-	0,06
COFINS COMPL BX RENDA	-	0,34
DESCONTO BAIXA RENDA	-	-21,44
CONSUMO SEM SUBVENÇÃO	-	21,44
PAGAMENTO DUPLICIDADE/NÃO LOC	-	-34,90
CONSUMO DE 000 KWH ATE 030 KWH	0,18267	5,48
CONSUMO DE 031 KWH ATE 082 KWH	0,31500	16,38
BONUS ITAIPU	-	-1,09

Tributo:	Base (R$):	Aliquota (%):	Valor (R$):
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	43,30	0,34	0,14
COFINS	43,30	1,59	0,69

VENCIMENTO 31/07/2020

TOTAL A PAGAR (R$) 0,00

CONSUMO CONSCIENTE

EMISSÕES DE CO_2 (kg/kWh).Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO_2)	Compensado kg (CO_2)	Consciência Ecológica (%CO_2)
5,07	0,00	0 0,00 100

CPF/CNPJ 005.234.833-41

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

Períodos: Band. Tarif.: Verde : 26/06 - 25/07

Informamos que a sua conta de energia com fornecimento lido partir de 01/07/2020 passa ter o reajuste tarifário médio de 3,94% publicado na Resolução Aneel nº 2.676/20 em 14/04/2020, postergado devido ao covid19.

Nº do Cliente: 6127979
Data de Emissão: 25/07/2020
Nº da Nota Fiscal: [illegible]
Referência: 07/2020
Total a Pagar (R$): 0,00
Nº de Controle: 10016183073
V:[1.0.0.14]

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A3.

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO
Impresso nº 2020504971

POLÍCIA CIVIL DELEGACIA ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO DADT CEARÁ

FLS. _____ RUBRICA AUTORIDADE POLICIAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 1410 / 2020

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **19/08/2020 09:10:54**
Data / Hora da Ocorrência: **14/03/2020 18:00:00**
Endereço da Ocorrência: **AV B(AV. ALANIS MARIA LAURINDO DE OLIVEIRA), CONJUNTO CEARA - FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência: **EM FRENTE A ARRENINHA**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEODOZIO**
Nascimento: **23/11/1982** CPF: **005.234.833-41**
RG: **2000012066576** Orgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
Filiação: **MARIA CLEIDE DE MENDONCA**
JOSE EVERARDO BANDEIRA AZEVEDO
Endereço: **RUA HUMBERTO LOMEU, 2613**
Bairro: **GRANJA PORTUGAL**
Município: **FORTALEZA/CE** CEP: **60.541-110**
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 99201-7985**

Nome: **ANTONIO ARNALDO PAZ TEODOZIO**
Nascimento: **03/10/1980** CPF: **932.072.553-53**
RG: **325162197** Orgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
Filiação: **COSMA PAZ TEODOZIO**
JOSE TEODOZIO SOBRINHO
Endereço: **RUA HUMBERTO LOMEU, 2613**
Bairro: **GRANJA PORTUGAL**
Município: **FORTALEZA/CE** CEP: **60.541-110**
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 99615-6378**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **OCK1327** Uf: **CE** Município: **CAUCAIA** Chassi: **9C2NC4310BR278807** Renavam: **368262456** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CB 300R** Ano Fabricação: **2011** Ano Modelo: **2011** Combustível: **GASOLINA** Cor: **AMARELO** Proprietário: **MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEODOZIO** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

AFIRMAM O DECLARANTE(VITIMA) QUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE PILOTAVA A MOTOCICLETA DE PLACA OCK-1327-CE E A OUTRA VITIMA NA SITUAÇÃO DE GARUPEIRA(MARIA JOCIELA MENDONÇA AZEVEDO TEODOZIO); QUE TRAFEGAVA PELA AV. B (AV. ALANIS MARIA LAURINDO DE OLIVEIRA) NA FAIXA DA DIREITA; QUE UM OUTRO VEICULO CARRO DE PLACAS NÃO ANOTADAS, QUE VINHA NO SENTIDO CONTRARIO E AO TENTAR EFETUAR UM RETORNO NA VIA SEM OBSERVAR O FLUXO DA VIA, OCASIONOU A COLISÃO COM A MOTO EM QUE ESTAVAM AS VITIMAS NA VIA; QUE, APÓS O IMPACTO, AS VITIMAS FORAM AO SOLO E FICARAM LESIONADAS; QUE O CAUSADOR DO ACIDENTE EVADIU-SE DO LOCAL; QUE

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO
Impresso nº 2020504971

FLS.
RUBRICA
AUTORIDADE POLICIAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 1410 / 2020

AS VITIMAS FORAM SOCORRIDAS PELO SAMU, SENDO LEVADAS PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE. E NADA MAIS DISSE.///
OBS.:FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO NO ART. 340 DO CPB.
PRAZO PARA REPRESENTAÇÃO CRIMINAL:6 MESES.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :
CRISTIANO ALEX NOGUEIRA DA SILVA - MAT.: 300518-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Antonio Anselmo paz Rodrigues

VISTO DO DELEGADO(A) :
MARIA DAS GRACAS FERREIRA UCHOA - MAT.: 166161-1-7

» Mª Joeila mendonça A. Teodozio

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU
SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO ESTATÍSTICO - SAME

Prefeitura de Fortaleza
Secretaria Municipal de Saúde

SAMU 192
REGIONAL FORTALEZA

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o SAMU 192 Regional Fortaleza, prestou atendimento ao (a) Sr (a). **Maria Jociela Mendonça Azevedo Teodozio** - C.P.F. - **005.234.833-41**, no dia **14/03/2020**, às **18h48min**, na **Avenida B (Avenida Alanis Maria Laurindo de Oliveira)**, no **Bairro Conjunto Ceará**. Considerando que obviamente o **SAMU 192 Fortaleza**, faz o atendimento ao paciente após o fato ocorrido, não podemos assim afirmar a sua natureza com a precisão jurídica necessária. Diante do exposto, concluímos que, dentro das limitações temporais de atendimento, a natureza do acidente com o paciente em questão do processo **Nº P188895/2020**, provavelmente foi Acidente de Trânsito.

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

Documento requerido por meio do Processo **nº P188895/2020.**

Retificamos que houve equívoco no preenchimento do campo (Nome, Data & Bairro); Onde esclarecemos que o provável Nome seja (Maria Jociela Mendonça Azevedo Teodozio), Data (14/03/2020) & Bairro (Conjunto Ceará)

Fortaleza, 20 de Julho de 2020.

Atenciosamente,

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

Roberto Gomes de Lima
Coordenador - SAME
SAMU 192 Regional Fortaleza

RUA PADRE GUERRA, 1350 – PARQUELANDIA – CEP: 60455-360
FONE: (085) 3452.9141
FORTALEZA-CE
ouvidoria@samu.fortaleza.ce.gov.br

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192 REGIONAL FORTALEZA

Prefeitura de Fortaleza

P. 188595/20

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

VEÍCULO: 114 | PONTO DE APOIO: Pedrinhas | Nº DA OCORRÊNCIA: 0270742

DATA: 11/03/2020 | TURNO: 8MT | EQUIPE: Gerson / Antonio

NOME: Maria Rocha Menezes | IDADE: 36 | SEXO: F

ENDEREÇO: Rua b 2 Casas 650

REFERÊNCIA: Posto Saúde | BAIRRO: Conjunto Ceará

QTY: 19:32 | QUS: 18:48 | QUY: | QUU:

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Acidente Trânsito

RESPONSIVIDADE E AVALIAÇÃO PRIMÁRIA

RESPOSTA AO CHAMADO	EXPANSÃO TORÁCICA	PULSO CENTRAL (AGRAVO CLÍNICO)
☑ RESPONSIVO	☑ PRESENTE	☑ PRESENTE
☐ NÃO RESPONSIVO	☐ AUSENTE	☐ AUSENTE

A Vias Aéreas: ☑ PÉRVEAS ☐ OBSTRUÍDAS POR:

B Respiração

PADRÃO RESPIRATÓRIO	INSPEÇÃO	PALPAÇÃO /PERCUSSÃO	AUSCULTA
☑ EUPNEICO	☐ NORMAL	☐ NORMAL	☐ NORMAL
☐ TAQUIPNEICO	☐ ALTERADA:	☐ ALTERADA:	☐ ALTERADA:
☐ BRADIPNEICO			
☐ AGÔNICA/ AUSENTE			

C Circulação

PULSO		PELE		ENCHIMENTO CAPILAR	SANGRAMENTO EXTERNO
☑ NORMOCÁRDICO	☐ CHEIO	☑ CORADA	☐ SUDOREICA	☑ ≤ 2 seg	☐ SIM
☐ TRAQUICÁRDICO	☐ FILIFORME	☐ PÁLIDA	☐ SECA	☐ > 2 seg	☑ NÃO
☐ BRADICÁRDICO	☐ IMPALPÁVEL	☐ CIANÓTICA	☐ QUENTE		
LOCAL:			☐ FRIA		

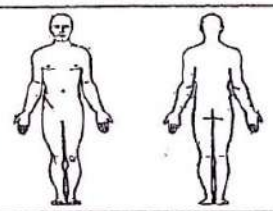
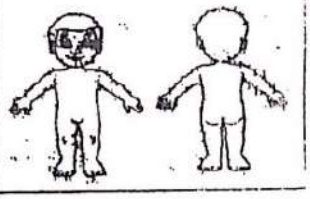
D Neurológico

ESCALA DE COMA DE GLASGOW – ADULTO (a) / PEDIÁTRICA (P)

ABERTURA OCULAR		RESPOSTA VERBAL		RESPOSTA MOTORA	
ESPONTÂNEA	☐ 4	ORIENTADO (A) / SORRI (P)	☐ 5	OBEDECE A COMANDOS	☐ 6
À VOZ	☐ 3	CONFUSO (A) /CHORO CONSOLÁVEL	☐ 4	LOCALIZA A DOR	☐ 5
À DOR	☐ 2	PALAVRAS INAPROPRIADAS (A) /INCONSOLÁVEL (P)	☐ 3	MOVIMENTO DE RETIRADA	☐ 4
NENHUMA	☐ 1	SONS INCOMPREENSÍVEIS (A) /GEMENTE (P)	☐ 2	FLEXÃO ANORMAL	☐ 3
TOTAL: 15		NENHUMA	☐ 1	EXTENSÃO ANORMAL	☐ 2
				NENHUMA	☐ 1

PUPILAS: ☐ NORMAIS (FOTORREAGENTES E ISOCÓRICAS) ☐ ALTERADAS

E Exposição

ADULTO	LESÕES	PEDIÁTRICO
	Ok ->	

SAMPLA

FC: 74 | PA: 120x80 | FR: 20 | GLIC.: ——— | OXIM.: 95 | TEMP.: ———

Consciente, orientada, queixa, cefaleia, uma hora atrás bateu / moto, sem sinais de fraturas, apresentou vômito, não quer ser levada ao hospital

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

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

PRESCRIÇÃO MÉDICA	CHECAGEM

ANOTAÇÕES /CONDUTAS MÉDICAS

ASS. /CRM:

ANOTAÇÕES /CONDUTAS DE ENFERMAGEM

ASS. /COREN:

ANOTAÇÕES /CONDUTAS DO CONDUTOR DE VEÍCULO DE EMERGÊNCIA

ASS.:

DESTINO DO PACIENTE

☒ UNIDADE DE SAÚDE: Antonio Prudente BOLETIM EMERG: ____

☐ LIBERADO ☐ RECUSA ☐ REMOVIDO POR TERCEIROS ☐ OUTRO: ____

☐ ÓBITO → ☐ NO LOCAL ☐ DURANTE O TRANSPORTE

PACIENTE ACOMPANHADO: ☒ SIM ☐ NÃO

ASS. DO RESPONSÁVEL: Francisca Edna Ferreira

ASS. DO MÉDICO DA UNIDADE DESTINO: Gaspar Mastologia CRM 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:

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Seguradora LÍDER Administradora do Seguro DPVAT (/)

Buscar no site

A COMPANHIA | SEGURO DPVAT | PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) | CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS | SALA DE IMPRENSA | TRABALHE CONOSCO | CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhad parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200301201 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEODOZIO
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE
BENEFICIÁRIO MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEODOZIO
CPF/CNPJ: 00523483341

Posição em 26-10-2020 10:40:33

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, Clique aqui (

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
28/08/2020	R$ 1.687,50	R$ 0,00	R$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
29/09/2020	REANÁLISE DO PEDIDO DO SEGURO DPVAT	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/M3ovca__U3jUtcWpcPhM! api_key=xv3QU6G4ceJbHm+oZOXCHos__dCvYMSlJpjohmoM8jt8=)
05/09/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/DO1QPOcBHm9vtzmMA api_key=xv3QU6G4ceJbHm+oZOXCHos__dCvYMSlJpjohmoM8jt8=)
25/08/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/I6du__QqUVzVcrlj7uXK__ api_key=xv3QU6G4ceJbHm+oZOXCHos__dCvYMSlJpjohmoM8jt8=)

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ (TOTAL OU PARCIAL)

ATENÇÃO: A finalidade desse relatório é agilizar a avaliação da invalidez permanente, não sendo obrigatória sua apresentação.
ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE

NOME COMPLETO DA VÍTIMA: MARIA SOLEDA MENDONÇA AZEVEDO FIGUEIRO

Nº DO SINISTRO _____

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 14/03/20 DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 14-03-20

NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO: CLAUDIO KAIKAN ROIS

LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:
SOFRER FRATURA COLUNA TORACICA

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS):
REALIZADO T12 CIRURGIA FIXAÇÃO COM ARTRODESE T12

EXISTE ALGUM DEFEITO FÍSICO OU DOENÇA PRE EXISTENTE? SIM[ ] NÃO[X]
CASO POSITIVO, DESCREVER:

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ, PODE-SE CONCLUIR QUE:
[ ] A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.
[X] A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

	SEGMENTO ANATOMICO OU ORGÃO AFETADO
1º	DOR E LIMITAÇÃO PARCIAL MOVIMENTOS FRENTE EXTENSÃO COLUNA TORACO LOMBAR
2º	
3º	
4º	
5º	

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 12/08/20 A 12/08/20 E QUE AS RESPOSTAS ACIMA SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

Fortaleza — 12/08/20 — Dr. Claudio Kaikan Rois CRM 5498 Ortopedia e Traumatologia

LOCAL — DATA — ASSINATURA E CARIMBO

_____ — ___/___/___ — _____

LOCAL — DATA — ASSINATURA DA VÍTIMA

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Dr. Cláudio Kalume Reis
Ortopedia / Traumatologia
CRM 5498

Atesto que Maria
Rocha Mendonça Araújo
Rodrigues, sofre fratura
coluna torácica com
sequelas à paciente
c/ atendimento, em uso
medicamentoso, em
fisioterapia, com
CID: T08.

Dr. Cláudio Kalume Reis
Ortopedia e Traumatologia
CRM 5498

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

Maria Paula Mendonça Azevedo

Atesto para os devidos fins que a paciente supracitada foi submetida a tratamento cirúrgico de fratura da coluna (T12) e por tal motivo necessita de 60 (sessenta) dias de afastamento de suas atividades.

Grato

CID - T08.

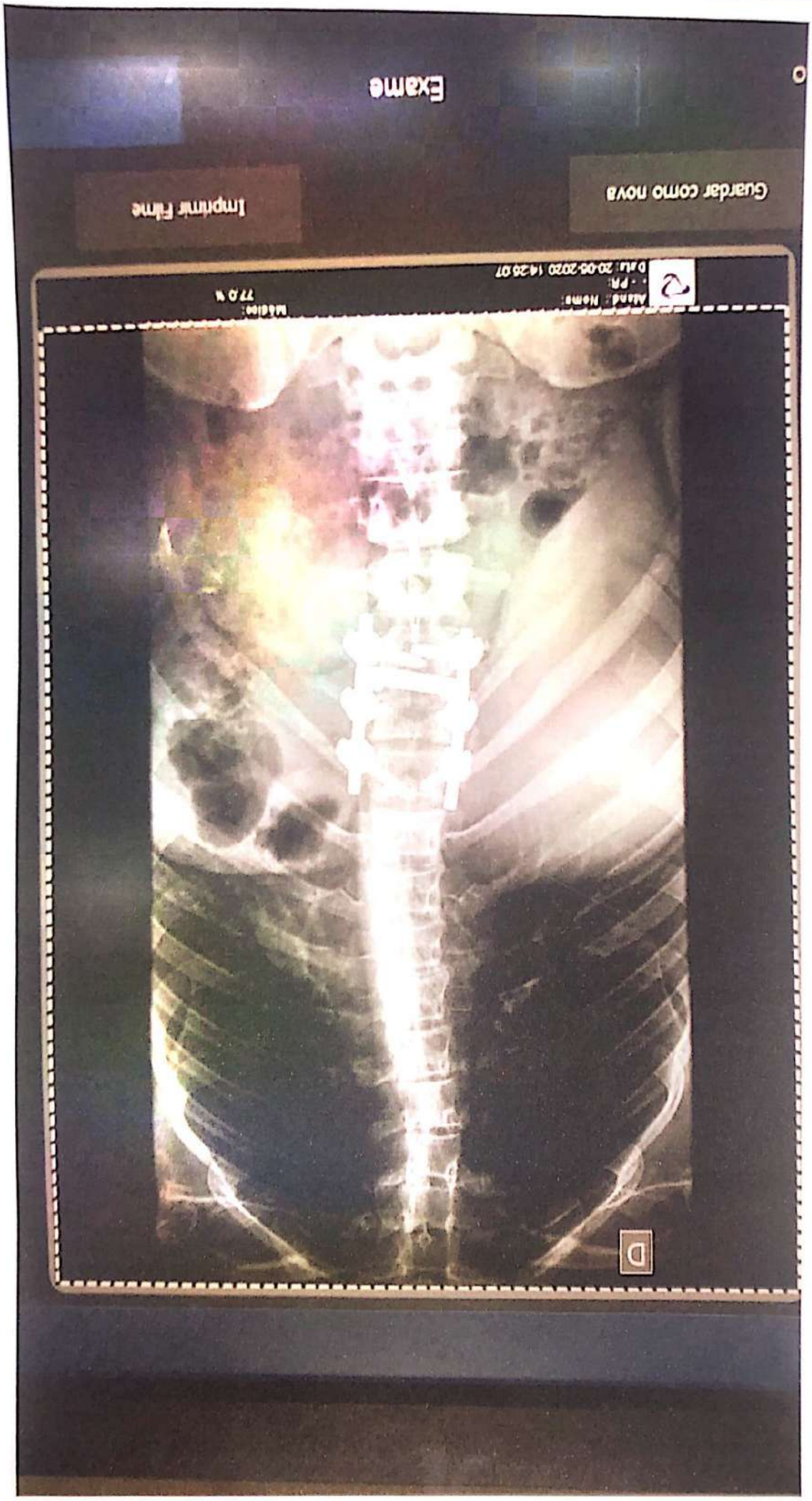
23.04.20

Dr. Filipe Aprúda
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRTAMPC 12487 TEOT 15032

Hospital Antônio Prudente - Av. Aguanambi, 1827, Bairro de Fátima

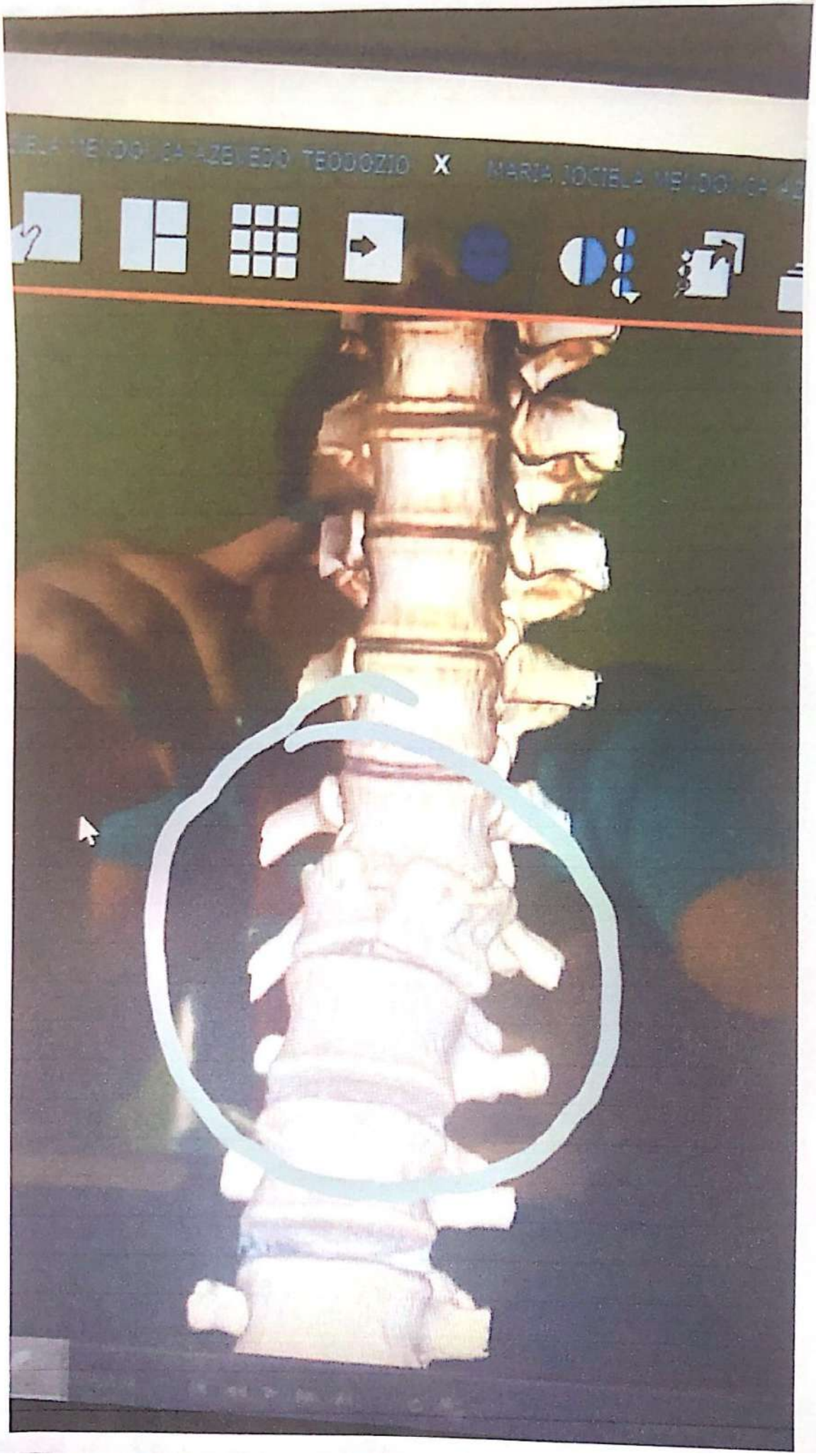
Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.



Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.



Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO

DADOS PESSOAIS

Atendimento
66748702

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

08/06/2020 12:58:20

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
8856081	MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEODOZIO	F	23/11/1982	37

RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil
2000012066576 SSP CE	523483341		1-CASADO

Endereço

R HUMBERT LOMEU,2613 - GRANJA LISBOA, FORTALEZA(CE) CEP 61111111

Telefone Residencial	Telefone Trabalho
986062421	

DADOS DO CONVENIO

Convenio

22 HAPVIDA — 1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - — COLETIVO

Carteira	Validade
04131000141011011	

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor

116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG

Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
05/05/2020	10:51		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA

Médico Atendente	Clinica
3831248 DAVID GOES DE ALCANTARA	4-CIRURGICA

Médico Acompanhante	Peso (Kg)	Temperatura (ºC)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA -(1.10) MARLENE ARAUJO FERREIRA

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO

DADOS PESSOAIS

Atendimento
66605587

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

08/06/2020 12:53:32

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
8856081	MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEODOZIO	F	23/11/1982	37

RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil
2000012066576 SSP CE	523483341		1-CASADO

Endereço

R HUMBERT LOMEU,2613 - GRANJA LISBOA, FORTALEZA(CE) CEP 61111111

Telefone Residencial	Telefone Trabalho
986062421	

DADOS DO CONVENIO

Convenio

22 HAPVIDA — 1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - — COLETIVO

Carteira — Validade

04131000141011011

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor

116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG

Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
19/04/2020	09:56		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA

Médico Atendente	Clinica
3746542 CARLOS DANIEL VERAS DESCHAMPS	6-TRAUMATOLOGICA

Médico Acompanhante	Peso (Kg)	Temperatura (ºC)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA -(1 10) MARLENE ARAUJO FERREIRA

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 as 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

08/06/2020 13:00

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66605587 **Prontuário:** 8856081

Convênio: HAPVIDA **Posto:** POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI **Leito:** 133227/1

Profissional(is): FERNANDO HENRIQUE UCHOA DE ALENCAR CRM 15194 [1] **Nº:** 53546009 19/04/2020 às 12:23

ANAMNESE

Queixa Principal	#REAVALIAÇÃO -CHECO Rx: OBSERVO FX T12 -CD: SOLICITO TC COLUNA TORACICA PACIENTE COM FRATURA DE VERTEBRA TORACICA ENTRO EM CONTATO COM SOBREAVISO DA COLUNA (.DR LUCAS CAVALCANTI) SOLICITO PARECER	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	M549 DORSALGIA NAO ESPECIFICADA	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
Comorbidades	Não	[1]

DIAGNÓSTICO

CID10	M549 DORSALGIA NAO ESPECIFICADA	[1]
CID10	M549 DORSALGIA NAO ESPECIFICADA	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

08/06/2020 13:00

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI Dt. Nasc.: 23/11/1982 Atendimento: 66605587 Prontuário: 8856081

Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/1

Profissional(is): FERNANDO HENRIQUE UCHOA DE ALENCAR CRM 15194 [1] Nº: 53546009 19/04/2020 às 12:23

ANAMNESE

Queixa Principal	#REAVALIAÇÃO -CHECO Rx: OBSERVO FX T12 -CD: SOLICITO TC COLUNA TORACICA PACIENTE COM FRATURA DE VERTEBRA TORACICA ENTRO EM CONTATO COM SOBREAVISO DA COLUNA (DR LUCAS CAVALCANTI) SOLICITO PARECER	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	M549 DORSALGIA NAO ESPECIFICADA	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
Comorbidades	Não	[1]

DIAGNÓSTICO

CID10	M549 DORSALGIA NAO ESPECIFICADA	[1]
CID10	M549 DORSALGIA NAO ESPECIFICADA	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

08/06/2020 13:00

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI Dt. Nasc.: 23/11/1982 Atendimento: 66605587 Prontuário: 8856081

Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/1

Profissional(is): CARLOS DANIEL VERAS DESCHAMPS CRM 15346 [1] Nº: 53542636 19/04/2020 às 10:07

ANAMNESE

Queixa Principal	#ATENDIMENTO INICIAL TRAUMATOLOGIA -PCT RELATA ACIDENTE DE MOTO DIA 14/03/20. CITA DOR NA COLUNA TORACICA. -EX.FÍSICO: SEM ALTERAÇÕES -CD: SOLICITO Rx + REAVALIAÇÃO COM EXAMES.	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	M659 SINOVITE E TENOSSINOVITE NAO ESPECIFICADAS	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
Comorbidades	Não	[1]

DIAGNÓSTICO

CID10	M659 SINOVITE E TENOSSINOVITE NAO ESPECIFICADAS	[1]
CID10	M659 SINOVITE E TENOSSINOVITE NAO ESPECIFICADAS	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

08/06/2020 13:00

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66605587 **Prontuário:** 8856081

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

Profissional(is): DEGINALDO HOLANDA CHAVES CRM 13202 [1] **Nº:** 53558960 19/04/2020 **às** 23:54

ANAMNESE

Queixa Principal

CIRURGIAO DE COLUNA (DR FILIPE ARRUDA) ORIENTOU
TRATAMENTO CIRURGICO
SOLICITO INTERNAMENTO PARA CIRURGIA [1]

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR 08/06/2020 13:00

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66605587 **Prontuário:** 8856081

Convênio: HAPVIDA **Posto:** POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI **Leito:** 133227/1

Profissional(is): CARLOS DANIEL VERAS DESCHAMPS CRM 15346 [1] **Nº:** 53543296 19/04/2020 **às** 10:33

ANAMNESE

Queixa Principal

#REAVALIAÇÃO
-CHECO Rx: OBSERVO FX T12
-CD
SOLICITO TC COLUNA TORACICA

[1]

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR 08/06/2020 13:02

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66748702 **Prontuário:** 8856081

Convênio: HAPVIDA **Posto:** POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI **Leito:** 133223/5

Profissional(is): DAVID GOES DE ALCANTARA CRM 16658 [1] **Nº:** 54041746 05/05/2020 **às** 10:52

ANAMNESE		
Queixa Principal	po de cirurgia ortopedica ao trauma	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	Z480 CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
Comorbidades	Não	[1]
DIAGNÓSTICO		
CID10	Z480 CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	[1]
CID10	Z480 CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	[1]
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE		
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO		
Alta Após Medicação E Cuidados	Alta após cuidados e/ou medicação	[1]

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR 08/06/2020 13:02

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66748702 **Prontuário:** 8856081

Convênio: HAPVIDA **Posto:** POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI **Leito:** 133223/5

Profissional(is): PEDRO BARREIRA CABRAL CRM 13798 [1] **Nº:** 54041933 05/05/2020 **às** 10:56

ANAMNESE

Queixa Principal	POS OP DE FX DA COLUNA CURATIVO + RETIRADA DE PONTOS	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	M259 TRANSTORNO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
Comorbidades	Não	[1]

DIAGNÓSTICO

CID10	M259 TRANSTORNO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO	[1]
CID10	M259 TRANSTORNO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

19/04/2020 19:37

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TE Dt. Nasc.: 23/11/1982 Atendimento: 66605587 Prontuário: 8856081

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

Profissional(is): VIVIANE MARA COSTA VIANA, ENFERMEIRO(A), COREN 308612 [1] Nº: 53554893 19/04/2020 às 19:32

DADOS DA ADMISSÃO		
Data Da Cirurgia	20/04/2020	[1]
Hora Da Cirurgia	09:00	[1]
Cirurgia	FRATURA DE T12	[1]
ANTES DE ENCAMINHAR AO CC		
Setor De Admissão Do Paciente	EMERGENCIA TRAUMATOLOGICA	[1]
Identidade Do Paciente	Sim.	[1]
Avaliação Pré-Anestésica	Não.	[1]
Realizados Protocolos De Instrumentais	SIM.	[1]
Demarcação Da Lateralidade Pelo Cirurgião	Sim.	[1]
Exames Complementares	Sim.	[1]
Retirada De Adornos/Próteses	Sim.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido-Cirurgia	Sim.	[1]
Confirmação De Reserva De Sangue	Sim.	[1]
Tricotomia	Não.	[1]
Banho Pre-Operatório	Sim.	[1]
Paciente Refere Alergia	NÃO.	[1]
Paciente Está Em Jejum	SIM.	[1]

coren 308612

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

19/04/2020 19:43

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI Dt. Nasc.: 23/11/1982 Atendimento: 66605587 Prontuário: 8856081

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

Falar	Não.	[1]
PARTICIPAÇÃO / RELACIONAMENTO		
Histórico do Cuidado Familiar	SIM	[1]
CONFORTO		
Queixas de Dor	Não.	[1]

Decorun 308612

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

19/04/2020 19:43

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI Dt. Nasc.: 23/11/1982 Atendimento: 66605587 Prontuário: 8856081

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

Profissional(is): VIVIANE MARA COSTA VIANA, ENFERMEIRO(A), COREN 308612 [1] Nº: 53554990 19/04/2020 às 19:37

PACIENTE		
Data De Admissão	19/04/2020	[1]
PRÉ-OPERATÓRIO		
Tipo De Cirurgia	Emergência.	[1]
Data Da Cirurgia	20/04/2020	[1]
Procedimento Cirúrgico Proposto	FRATURA DE T12	[1]
Pulseira De Identificação	MSD.	[1]
Comorbidades	NEGA	[1]
Nome, dosagem, frequência	NEGA	[1]
Alergia- Descrição	NEGA	[1]
Tabagista	Não.	[1]
Etilista	Não.	[1]
Internações Anteriores	NEGA	[1]
Cirurgias Anteriores	Não.	[1]
Avaliação Das Condições Emocionais	Cooperativa.	[1]
Orientações Ao Paciente	Cirurgia.	[1]
Reserva de Hemoderivados	Sim.	[1]
Reserva de Hemoderivados		
Higienização	Sim	[1]
Adornos, Esmaltes E Maquiagem	Sim	[1]
Exames E Procedimentos	Sangue.	[1]
NUTRICIONAL / METABÓLICO		
Peso Estimado	65 kg	[1]
Intolerância Alimentar	Não.	[1]
Jejum	Não.	[1]
Conservado	Sim	[1]
Dentição	Preservada.	[1]
ELIMINAÇÕES		
Intestinais/ Urinárias	NEGA	[1]
SONO / REPOUSO		
Concilia Sono e Repouso	Sim.	[1]
COGNITIVO / PERCEPTIVO		
Em Ouvir	Não.	[1]
Compreender	Não.	[1]
Memorizar	Não.	[1]

coren 308612

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

FICHA DE REGISTRO INTERNAÇAO

DADOS PESSOAIS

Atendimento 66611541

!e`2L"

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

20/04/2020 08:41:03

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
6856081	MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEODOZIO	F	23/11/1982	37

RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil
20000120656576 SSP CE	523483341		1-CASADO

Endereço

R HUMBERT LOMEU 2613 GRANJA LISBOA FORTALEZA-CE CEP:61111111

Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe
986062421		MARIA CLEIDE DE MENDONCA

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor

116300-RECEPCAO EMG ADULTO - HAPFOR

Da	Hora	Matricula	Tipo Documento
20/04/2020	08:36		

Médico Atendente	Clinica
2574640 DEGINALDO HOLANDA CHAVES	4-CIRURGICA
Médico Acompanhante	**Tipo Atendimento**
2574640 DEGINALDO HOLANDA CHAVES	0 INTERNACAO

Avaliação médica

23/04/5

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano
22-HAPVIDA	SP INDUSTRIA E DISTRIBUIDORA DE PETROLEO LTDA 14-NOSSO PLANO ENFERMARIA - COLETIVO
Carteira	Validade
04131000141011011	

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito
CENTRO CIRURGICO - HAPFOR	133410 SALA CC 01	02

N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
45927517	99996666	D60796335	INTERNACAO
45927517	30715016	D60796335	ARTRODESE DA COLUNA C/ INSTRUMENTACAO POR SEGMENTO
45927517	30715091	D60796865	DESCOMPRESSAO MEDULAR E/OU CAUDA EQUINA COM OU SEM ARTRODESE
45927517	30715164	D60796663	FRATURAS OU FRATURA-LUXACAO DE COLUNA - TRATAMENTO CIRURGICO

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

BOLETIM DE CIRURGIA

SPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

20/04/2020 10:

aciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI Dt. Nasc.: 23/11/1982 Atendimento: 66611541 Prontuário: 8856081

onvênio: HAPVIDA Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133410/2

ofissional(is): VICTOR PONTES PARAHYBA, MÉDICO, CRM 10600 [1] Nº: 53568796 20/04/2020 às 10:38

DIAGNÓSTICO		
Diagnóstico Clinico	S32	[1]
Diagnóstico Cirúrgico	S32	[1]
ANESTESIA		
Hora De Inicio	10	[1]
Hora De Término	12	[1]
Anestesia Geral Endovenoso	SIM	[1]
DADOS DA CIRURGIA		
Data Da Cirurgia	20/04/2020	[1]
Hora Da Cirurgia	10:38	[1]
Cirurgia	ARTRODESE, TTO CIRURGICO DE FRATURA , DESCOMPRESSAO	[1]
Cirurgião	FILIPE ARRUDA	[1]
1º Auxiliar	VICTOR PARAHYBA	[1]
Anestesista	CESAR	[1]
Descrição Cirúrgica	1- PAC EM DECUBITO VENTRAL SOB ANESTESIA 2- ASSEPSIA, ANTISSEPSIA E CAMPOS 3- ACESSO POSTERIOR MEDIANO A COLUNA TORACO LOMBAR 4- DISSECAO 5- FIXACAO DE T11, T12, L1, COM 6 PARAFUSOS PEDICULARES 6- INTENSIFICADOR DE IMAGENS 7- FIXACAO COM DUAS HASTES E 6 PORCAS 8- COLOCACAO DO SISTEMA TRANSVERSAO COM 2 GANCHOS 9- SF 10- DRENO 11- SINTESE E CURATIVO	[1]

Dr. Filipe Arruda
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CREMEC 12409 TEOT 15052
RQE 9234

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

20/04/2020 08:56

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081

Convênio: HAPVIDA **Posto:** CENTRO CIRURGICO - HAPFOR **Leito:** 133410/2

Profissional(is): NIKAELLY PINHEIRO MOTA, ENFERMEIRO(A), COREN 535736 [1] **Nº:** 53564666 20/04/2020 **às** 08:44

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem	PACIENTE M.J.M.A, 37 ANOS, SEXO FEMININO, HD: FRATURA DE COLUNA T12. ALERGIA: NEGA COMORBIDADES: NÃO EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADA NO TEMPO E NO ESPAÇO, CONTACTUANDO SUAS NECESSIDADS, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, PELE ÍNTEGRA PARA LESÕES, DEAMBULANDO SEM DIFICULDADE. SEGUE COM AVP EM MSD PÉRVIO E SALINIZADO E EM JEJUM DE APROXIMADAMENTE 12H. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE. EXAMES REALIZADOS: ECG, TX DE TÓRAX, LABORATORIAL E TC. GERENCIAMENTO DE RISCOS RISCO DE FLEBITE: INSPECIONAR LOCAL QUANTO A POSSÍVEIS SINAIS FLOGÍSTICOS E RELIZAR TROCA DE DISPOSITIVO CONFORME NORMA DA INSTITUIÇÃO RISCO DE QUEDA: MANTER GRADES DO LEITO ELEVADAS E RODAS TRAVADAS	[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico	Sim	[1]

Nikaelly

Nikaelly Pinheiro Mota
COREN-CE 535736 - Enf.

(X) RISCO DE QUEDA
( ) RISCO DE UPP
(X) RISCO DE FLEBITE
( ) RISCO DE BRONCOASPIRAÇÃO
( ) RISCO DE PERDA DE DISPOSITIVO

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

PLANO TERAPÊUTICO MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

20/04/2020 1

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TE **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081

Convênio: HAPVIDA **Posto:** CENTRO CIRURGICO - HAPFOR **Leito:** 133410/2

Profissional(is): VICTOR PONTES PARAHYBA, MÉDICO, CRM 10600 [1] **Nº:** 53568599 20/04/2020 **às** 10:34

IDENTIFICAÇÃO

Nome	MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEODOZIO	[1]
Sexo	Feminino.	[1]
Idade	37 A 4 M	[1]
Data De Nascimento	23/11/1982	[1]
Nº Atendimento	66611541	[1]

DADOS DO PACIENTE

MOTIVOS DA INTERNAÇÃO

CID10 Primário	S22 FRATURA DE COSTELA(S), ESTERNO E COLUNA TORACICA	[1]

COMORBIDADES

GRAU DE INDEPENDÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS

OBJETIVOS TERAPÊUTICOS

Principal	S32	[1]

OBJETIVOS MULTIDISCIPLINARES

ALTA HOSPITALAR

Total De Dias	3 Dias	[1]

Dr. Philippe Arruda
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM/CE 14409 TEOT 15052
RQE 9434

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

20/04/2020 1

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI Dt. Nasc.: 23/11/1982 Atendimento: 66611541 Prontuário: 8856081

Convênio: HAPVIDA Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133410/2

Profissional(is): VICTOR PONTES PARAHYBA, MÉDICO, CRM 10600 [1] Nº: 53568675 20/04/2020 às 10:36

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente	PAC SUBMETIDO A ARTRODESE DE COLUNA TORACO LOMBAR , SEM INTERCORRENCIA	[1]
CID 10	S22 FRATURA DE COSTELA(S), ESTERNO E COLUNA TORACICA	[1]

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

20/04/2020 12:48

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI Dt. Nasc.: 23/11/1982 Atendimento: 66611541 Prontuário: 8856081

Convênio: HAPVIDA Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133410/2

AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO

Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados	sim.	[2]
As Contagem De Instrumentais Cirurgicos, Compressas E Agulhas Estão Corretas	sim.	[2]
Amostra Para Anatomia Patologica Está Identificada E Acondionada Corretamente	Não.	[2]
Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião	sim.	[2]
A Equipe Revisou Preocupações Para A Recuperação E O Manejo Do Paciente	sim.	[2]
Posicionamento Cirúrgico Alinhado Ao procedimento	sim.	[2]

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

20/04/2020 12:48

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI Dt. Nasc.: 23/11/1982 Atendimento: 66611541 Prontuário: 8856081

Convênio: HAPVIDA Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133410/2

Profissional(is): JANE CAROLINA DE ABREU, ENFERMEIRO(A), COREN 445810 [1] Nº: 53570571 20/04/2020 às 11:22
JANE CAROLINA DE ABREU COREN 445810 [2]

DADOS DA ADMISSÃO		
Data Da Cirurgia	20/04/2020	[1]
Hora Da Cirurgia	11:22	[1]
Cirurgia		[1]
ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA		
Identificação Do Paciente	sim.	[1]
Opme Checado Em Sala Cirurgica	sim.	[1]
Equipamentos Checados Em Sala Cirurgica	sim.	[1]
Alergias Do Paciente São Conhecidas	Não.	[1]
Medicações Anestésicas Checadas Em Sala Cirurgica	sim.	[1]
Confirmação De Reserva E Disponibilidade De Hemocomponentes Se Risco De Perda Sanguinea	sim.	[1]
Via Aérea Dificil	Não.	[1]
Confirmação De Vaga Em Uti	sim.	[1]
Kit Cirurgico Completo Em Sala	sim.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido-Cirurgia	sim.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido-Anestesia	sim.	[1]
Sitio Demarcado Pelo Cirurgião	NÃO.	[1]
Verificação De Anestésica Concluída	sim.	[2]
Oximetro De Pulso No Paciente Em Funcionamento	sim.	[2]
ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA		
Todos Os Membros Da Equipe Se Apresentaram Pelo Nome E Função	sim.	[2]
Lateralidade Do Procedimento	Não se aplica.	[2]
Paciente Certo	sim.	[2]
Sitio Cirúrgico Identificado	sim.	[2]
Procedimento	sim.	[2]
ANTECIPAÇÃO EVENTOS CRÍTICOS		
Há Material/Instrumental Especifico Para O Procedimento A Ser Realizado	sim.	[2]
Checagem Completa Dos Equipamentos	sim.	[2]
Antibioticoprofilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos	sim.	[2]
Checagem Completa Das Medicações Anestésicas	sim.	[2]
Esterilização Do Material Confirmada E Validada	sim.	[2]
Etapas Criticas,Duração E Perdas Sanguineas Foram Previstas	sim.	[2]
As Preocupações Especificas Em Relação Ao Paciente Foram Compartilhadas	sim.	[2]

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

20/04/2020 12:49

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI Dt. Nasc.: 23/11/1982 Atendimento: 66611541 Prontuário: 8856081
Convênio: HAPVIDA Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133410/2

Quantidade De Compressas Acrescentadas 2		
Numero Total De Compressas Inseridas	50 UD	[1]
Contagem Final De Compressas	50 UD	[1]
Medicações/hora	kefazol 2 g as 10;20	[1]
Exames De Imagem	s	[1]
Clorexedine Alcoólico	s	[1]
Clorexedine Degermante	s	[1]
Tipo	Bipolar.	[1]
Material	parafuso pedicular	[1]
Fornecedor	ortocardio	[1]
Condições Da Pele Ao Término Da Cirurgia	curativo simples	[1]
Grau De Contaminação	limpa.	[1]
Encaminhamento Do Paciente	UTI.	[1]
Encaminhamento Do Paciente		
Horário De Saída Da S.O	12;40	[2]
SINAIS VITAIS		
T	36 °C	[2]
Pulso	80 bpm	[2]
PA	100;80	[2]
FC	80 bpm	[2]
OUTROS DADOS E SINAIS		
Sat O2	100 %	[2]
DATA/HORA DA COLETA DOS DADOS		
Data	20;04;20	[2]
Hora	11;52	[2]
OBSERVAÇÕES / INTERCORRÊNCIAS		
Observação	paciente adm no cc para tratamento cirurgico de artrodese de coluna com dr;vitor paraiba,a mesma deu entrada no cc orientada,verbalizando no leito ,em sala feito avp no msd,svd,apos o procedimento segue para uti pos sem intercorrencias sob os cuidado da enfermagem ,curativo simples	[2]
Intercorrências	sem	[2]
Eletrodos	dorso	[2]
Incisão Cirúrgica	coluna	[2]
Dreno	coluna	[2]
Placa De Bisturi	vasto lateral da coxa direita	[2]
Punções Venosas	msd	[2]
Coxim	cabeca	[2]

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

20/04/2020 12:49

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI Dt. Nasc.: 23/11/1982 Atendimento: 66611541 Prontuário: 8856081
Convênio: HAPVIDA Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133410/2

Profissional(is): JANE CAROLINA DE ABREU, ENFERMEIRO(A), COREN 445810 [1] Nº: 53571119 20/04/2020 às 11:35
JANE CAROLINA DE ABREU COREN 445810 [2]

PACIENTE		
Data De Admissão	20/04/2020	[1]
PRÉ-OPERATÓRIO		
Tipo De Cirurgia	Emergência.	[1]
Data Da Cirurgia	20/04/2020	[1]
Procedimento Cirúrgico Proposto	artrodese de coluna	[1]
Pulseira De Identificação	msd.	[1]
Comorbidades	mrga	[1]
Nome, dosagem, frequência	mega	[1]
Alergia- Descrição	nega	[1]
Tabagista	Não.	[1]
Etilista	Não.	[1]
Cirurgias Anteriores	sim.	[1]
Avaliação Das Condições Emocionais	Cooperativa.	[1]
Orientações Ao Paciente	Cirurgia.	[1]
Reserva de Hemoderivados		
NUTRICIONAL / METABÓLICO		
Jejum	sim.	[1]
CONFORTO		
INTRA-OPERATÓRIO		
Responsável Pelo Recebimento	enf;geyza	[1]
Hora	09;50	[1]
Sala	06	[1]
Condições Da Pele ao inicio da cirurgia	integra	[1]
Início Da Anestesia	09;55	[1]
Término Da Anestesia	12;30	[2]
Início Da Cirurgia	10;30	[1]
Término Da Cirurgia	12;10	[2]
Instrumentador	estevo particular	[1]
Circulante	gerlandia.jane	[1]
Posição do paciente durante o ato operatório	ventral.	[1]
Membro Ou Lado A Ser Operado	coluna	[1]
Numero Inicial De Compressas	50 UD	[1]
Quantidade De Compressas Acrescentadas 1	5 UD	[1]
	10 UD	[1]

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Antonio Prudente

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 20/04/2020 17:13

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEOD **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081
Convenio: HAPVIDA **Nº Prescrição:** 0026502719 20/04/2020 às 10:47
Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR **Leito:** 133410/2 **Peso:** 60.00 kg

GASTOS

Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.

Dra. Hortência P. C. da Costa
Médica
CREMEC 14040

Nº Meirione Nº Costa
Enfermeira

Digitalizada com CamScanner

Digitalizada com CamScanner

fls. 49

ANTONIO PEUDENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 20/04/2020 17:13

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEOD **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081
Convenio: HAPVIDA **Nº Prescrição:** 0026502719 20/04/2020 **às** 10:47
Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR **Leito:** 133410/2 **Peso:** 60.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIOS
Prescritor: CRM-10600	
10. PUNCAO C/ JELCO **Prescritor: CRM-10600**	SN
11. SINAIS VITAIS **Prescritor: CRM-10600**	
12. SCALP HEPARENIZADO **Prescritor: CRM-10600**	
13. BANHO NO LEITO **Prescritor: CRM-10600**	
14. RETIRADA DE DRENO DE PORTOVAC **Prescritor: CRM-10600**	SN
15. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA **Prescritor: CRM-10600**	
16. COMPRESSÃO COM ÉTER **Prescritor: CRM-10600**	SN

Profissionais: CRM-10600 **VICTOR PONTES PARAHYBA**

Reservado para o SND
ENTEROFIX _____
Ass.

Legenda horário : ◯ Indica item não administrado.
— Indica item checado.

Nº Meiriene R. P. Costa
Enfermeira
COREN-CE 559.4[illegible]

Dra. Hanna [illegible] C. da Costa
Médica
CREMEC 14[illegible]

RP1531 MARIA MEIRIENE ALBUQUERQUE PERE 20/04/2020 17:13 IP: 192.85.4.101

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o numero 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Digitalizada com CamScanner

fls. 50

ANTONIO PRUDENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

6001. 2

Emissão 20/04/2020 17:13

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEOD **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081
Convenio: HAPVIDA **Nº Prescrição:** 0026502719 20/04/2020 às 10:47
Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR **Leito:** ~~133410/2~~ **Peso:** 60.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA						HORÁRIOS
1. DIETA GERAL-ADULTO / PARA A IDADE **Prescritor: CRM-10600**		3/3h	ORAL		dieta livre	~~18:00~~ ; 21:00 ; 21/04 - 00:00 ; 21/04 - 03:00 ; 21/04 - 06:00 ;
2. KEFAZOL (1.00g) (D1/2) Agua Destilada **Prescritor: CRM-10600**	1g	1 FRAP (FRAP C/ 1GR) 18 ml	8/8h	EV		22:00 ; 21/04 - 06:00 ;
3. CETOPROFENO IV (100.00mg) Soro Fisiologico 0,9% **Prescritor: CRM-10600**	100 mg	1 FRAP (FRAP C/ 100MG) 100 ml	12/12h	EV		22:00 ;
4. OMEPRAZOL (40.00mg) Agua Destilada **Prescritor: CRM-10600**	40 mg	1 FRAP (FRAP C/ 40MG) 18 ml	24/24h	EV		21/04 - 06:00 ;
5. DIPIRONA AMP (500.00mg/ml) Agua Destilada **Prescritor: CRM-10600**	1000 mg	2 ML (AMPL C/ 500MG) 18 ml	6/6h	EV		~~18:00~~ ; 21/04 - 00:00 ; 21/04 - 06:00 ;
6. PLAMET (5.00mg/ml) Agua Destilada **Prescritor: CRM-10600**	10 mg	2 ML (AMPL C/ 10MG) 18 ml	8/8h	EV	SN	
7. TRAMADOL (50.00mg/ml) Soro Fisiologico 0,9% **Alta vigilância** **Prescritor: CRM-10600**	100 mg	2 ML (AMPL C/ 100MG) 100 ml	8/8h	EV	SN	
8. SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO **Prescritor: CRM-10600**			SN			
9. CURATIVO GRANDE						

SVD 06:00 ↓ 1.500

Diurese 06:00 ↓ 130 ml.

Mª Meiriene A. P Costa
Enfermeira
COREN-CE 559.4[illegible]

Dra. [illegible] C. de [illegible]
Medica
CREMEC 14048

fls. 51

PRUDENTE

Emissão: 20/04/2020 12

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEOD Dt. Nasc. 23/11/1982 Atendimento: 66611541

Convênio: HAPVIDA N° Prescrição: 26502719 20/04/2020 às 10:47 Prontuário 8856081

Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133410/2 Peso: 60.00 kg (001) 2

1. DIETA: GERAL-ADULTO / PARA A IDADE			3/3h	ORAL			dieta livre	CRM-10600
2. KEFAZOL (1.00g) (D1/2)	Agua Destilada	1g	1 FRAP 18 ml	(FRAP C/ 1GR)	8/8h	EV		CRM-10600
3. CETOPROFENO IV (100.00mg)	Soro Fisiologico 0,9%	100mg	1 FRAP 100 ml	(FRAP C/ 100MG)	12/12h	EV		CRM-10600
4. OMEPRAZOL (40.00mg)	Agua Destilada	40mg	1 FRAP 18 ml	(FRAP C/ 40MG)	24/24h	EV		CRM-10600
5. DIPIRONA AMP (500.00mg/ml)	Agua Destilada	1000mg	2 ML 18 ml	(AMPL C/ 500MG)	6/6h	EV		CRM-10600
6. PLAMET (5.00mg/ml)	Agua Destilada	10mg	2 ML 18 ml	(AMPL C/ 10MG)	8/8h	EV	SN	CRM-10600
7. TRAMADOL (50.00mg/ml)	Soro Fisiologico 0,9%	100mg	2 ML 100 ml	(AMPL C/ 100MG)	8/8h	EV	SN	CRM-10600
Alta vigilância								
8. SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO				SN				CRM-10600
9. CURATIVO GRANDE								CRM-10600
0. PUNCAO C/ JELCO				SN				CRM-10600
1. SINAIS VITAIS								CRM-10600
2. SCALP HEPARENIZADO								CRM-10600
3. BANHO NO LEITO								CRM-10600
4. RETIRADA DE DRENO DE PORTOVAC				SN				CRM-10600
5. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA MEDIO								CRM-10600
6. COMPRESSÃO COM ÉTER				SN				CRM-10600

Profissionais: CRM-10600 VICTOR PONTES PARAHYBA

7. Morfina 1ml 1ml ORFA + 9ml AD,
Agua 02ml de seguir agua 10ml

Dr. Filipe Araújo
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM-CE 12409 TEOT 15052
RQE 9484

Jéssica Barros
Coren - CE 501221 ENF

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o numero 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Digitalizada com CamScanner

ANTONIO PRUDENTE

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

20/04/2020 12:48

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI Dt. Nasc.: 23/11/1982 Atendimento: 66611541 Prontuário: 8856081

Convênio: HAPVIDA Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133410/2

Profissional(is): JANE CAROLINA DE ABREU, ENFERMEIRO(A), COREN 445810 [1] Nº: 53570571 20/04/2020 às 11:22
JANE CAROLINA DE ABREU COREN 445810 [2]

DADOS DA ADMISSÃO		
Data Da Cirurgia	20/04/2020	[1]
Hora Da Cirurgia	11:22	[1]
Cirurgia		[1]
ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA		
Identificação Do Paciente	sim.	[1]
Opme Checado Em Sala Cirurgica	sim.	[1]
Equipamentos Checados Em Sala Cirurgica	sim.	[1]
Alergias Do Paciente São Conhecidas	Não.	[1]
Medicações Anestésicas Checadas Em Sala Cirurgica	sim.	[1]
Confirmação De Reserva E Disponibilidade De Hemocomponentes Se Risco De Perda Sanguínea	sim.	[1]
Via Aérea Dificil	Não.	[1]
Confirmação De Vaga Em Uti	sim.	[1]
Kit Cirurgico Completo Em Sala	sim.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido-Cirurgia	sim.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido-Anestesia	sim.	[1]
Sitio Demarcado Pelo Cirurgião	NÃO.	[1]
Verificação De Anestésica Concluida	sim.	[2]
Oximetro De Pulso No Paciente Em Funcionamento	sim.	[2]
ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA		
Todos Os Membros Da Equipe Se Apresentaram Pelo Nome E Função	sim.	[2]
Lateralidade Do Procedimento	Não se aplica.	[2]
Paciente Certo	sim.	[2]
Sitio Cirúrgico Identificado	sim.	[2]
Procedimento	sim.	[2]
ANTECIPAÇÃO EVENTOS CRÍTICOS		
Há Material/Instrumental Especifico Para O Procedimento A Ser Realizado	sim.	[2]
Checagem Completa Dos Equipamentos	sim.	[2]
Antibioticoprofilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos	sim.	[2]
Checagem Completa Das Medicações Anestésicas	sim.	[2]
Esterilização Do Material Confirmada E Validada	sim.	[2]
Etapas Criticas,Duração E Perdas Sanguineas Foram Previstas	sim.	[2]
As Preocupações Especificas Em Relação Ao Paciente Foram Compartilhadas	sim.	[2]

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

20/04/2020 12:48

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO Tf Dt. Nasc.: 23/11/1982 Atendimento: 66611541 Prontuário: 8856081

Convênio: HAPVIDA Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR Leito: 133410/2

AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO		
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados	sim.	[2]
As Contagem De Instrumentais Cirurgicos, Compressas E Agulhas Estão Corretas	sim.	[2]
Amostra Para Anatomia Patologica Está Identificada E Acondionada Corretamente	Não.	[2]
Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião	sim.	[2]
A Equipe Revisou Preocupações Para A Recuperação E O Manejo Do Paciente	sim.	[2]
Posicionamento Cirúrgico Alinhado Ao procedimento	sim.	[2]

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Digitalizada com CamScanner

fls. 54

ANTONIO PEUDENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 21/04/2020 13:03

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEOD **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081
Convenio: HAPVIDA **Nº Prescrição:** 0026502768 21/04/2020 às 06:00
Posto: POSTO 6A - HAPFOR **Leito:** 6001/2 **Peso:** 60.00 kg

GASTOS

Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.
DIPIRONA AMP							
AGUA DESTILADA 20ML 20 ML AMPL 20 ML	2	IVFIX FIXADOR DE CATETER - 1 UD	1				
DIPIRONA 1 G 2 ML AMPL 2 ML	2	ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	6				
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	10	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML SERI 10 ML	1				
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	2	**Retirada De Dreno De Portovac**					
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	4	LUVA DESC ESTERIL N-7,5 - 1 PA	1				
SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	2	CLOREXEDINA 0.5% ALCOOLICA FRAS 1000	20				
ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	4	ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4 5M TUBO	30				
KEFAZOL		LUVA DE PROCEDIMENTO M CX 50 PA	2				
SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	1	ATADURA DE CREPOM 15 CM - 1 UD	1				
KEFAZOL FRAP 1 UD	1	MICROPORE 25X10 TUBO 1000 CM	50				
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	10	SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML AMPL 10 ML	5				
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1	LAMINA DE BISTURI 11 - 1 UD	1				
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	3	GAZE 10X10 ESTERIL PCT C/10 PCT 1 UD	2				
AGUA DESTILADA 20ML 20 ML AMPL 20 ML	1	**Curativo Grande**					
ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	4	CLOREXEDINA 0.5% ALCOOLICA FRAS 1000	50				
CETOPROFENO IV		GAZE 10X10 ESTERIL PCT C/10 PCT 1 UD	5				
PROFENID 100MG IV FRAP 1 UD	1	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX 50 PA	1				
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML TUBO 500	1				
SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	1	MICROPORE 25X10 TUBO 1000 CM	100				
EQUIPO DE SORO SIMPLES - 1 UD	1	TRANSOFIX - 1 UD	1				
ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	4	LUVA DESC ESTERIL N-7,5 - 1 PA	1				
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	3	**Curativo Com Atadura E Gaze Acochoada Medi**					
SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML TUBO 100 M	1	ATADURA DE CREPOM 15 CM - 1 UD	2				
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	10	GAZE ACOLCHOADA 15X15 PCT 15 CM	2				
Scalp Heparenizado							
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1						
SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	1						
SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML AMPL 10 ML	1						
TAMPA CONE LUER - 1 UD	1						
Puncao C/ Jelco							
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	15						
LUVA DE PROCEDIMENTO M CX 50 PA	1						
MICROPORE 25X10 TUBO 1000 CM	15						
EXTENSOR 40CM C/2 VIAS - 1 UD	1						
CATETER INTRA VENOSO 24 (JELCO) - 1 UD	1						
TAMPA CONE LUER - 1 UD	1						

Dra Hamilly M.C. da Costa
Medica
CREMEC 14049

Jéssica R. Rodrigues
Coren - 685501221 ENF

RP1531 UQUIANA LUCAS PEREIRA 21/04/2020 13:03 IP: 192.85.4.101

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o numero 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Digitalizada com CamScanner

fls. 65

ANTONIO PRUDENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 21/04/2020 13:03

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEOD **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081
Convenio: HAPVIDA **Nº Prescrição:** 0026502768 21/04/2020 **às** 06:00
Posto: POSTO 6A - HAPFOR **Leito:** 6001/2 **Peso:** 60.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIOS
Prescritor: CRM-8260		14:00 ;
10. PUNCAO C/ JELCO **Prescritor:** CRM-8260	SN	14:00 ;
11. SINAIS VITAIS **Prescritor:** CRM-8260		
12. SCALP HEPARENIZADO **Prescritor:** CRM-8260		14:00 ;
13. BANHO NO LEITO **Prescritor:** CRM-8260		
14. RETIRADA DE DRENO DE **Prescritor:** CRM-8260	SN	14:00 ;
15. CURATIVO COM ATADURA E GAZE **Prescritor:** CRM-8260		14:00 ;
16. COMPRESSÃO COM ÉTER **Prescritor:** CRM-8260	SN	

Profissionais: CRM-8260 **RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA**

Reservado para o SND
ENTEROFIX _____
Ass.

Legenda horário : ◯ Indica item não administrado.
— Indica item checado.

Dra. Juliana M. C. da Silva
Médica
CRM/MEC 14049

Jéssica R. Rodrigues
Coren - 0e501221 ENF

RP1531 UQUIANA LUCAS PEREIRA 21/04/2020 13:03 IP: 192.85.4.101

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Digitalizada com CamScanner

fls. 56

ANTONIO PRUDENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão: 21/04/2020 13:03

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEOD **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081
Convenio: HAPVIDA **Nº Prescrição:** 0026502768 21/04/2020 **às** 06:00
Posto: POSTO 6A - HAPFOR **Leito:** 6001/2 **Peso:** 60.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA						HORÁRIOS
1.DIETAGERAL-ADULTO / PARA A IDADE Prescritor: CRM-8260		3/3h	ORAL		dieta livre	~~09:00~~ ; ~~12:00~~ ; 18:00 ; 21:00 ; 22/04 - 00:00 ; 22/04 - 03:00 ; 22/04 - 06:00 ;
2.KEFAZOL (1.00g) Agua Destilada Prescritor: CRM-8260	1g	1 FRAP (FRAP C/ 1GR) 18 ml		8/8h	EV	14:00 ; 22:00 ; 22/04 - 06:00 ;
3.CETOPROFENO IV (100.00mg) Soro Fisiologico 0,9% Prescritor: CRM-8260	100 mg	1 FRAP (FRAP C/ 100MG) 100 ml		12/12h	EV	~~10:00~~ ; 22:00 ;
4.OMEPRAZOL (40.00mg) Agua Destilada Prescritor: CRM-8260	40 mg	1 FRAP (FRAP C/ 40MG) 18 ml		24/24h	EV	22/04 - 06:00 ;
5.DIPIRONA AMP (500.00mg/ml) Agua Destilada Prescritor: CRM-8260	1000 mg	2 ML (AMPL C/ 500MG) 18 ml		6/6h	EV	~~12:00~~ ; 18:00 ; 22/04 - 00:00 ; 06:00 ;
6.PLAMET (5.00mg/ml) Agua Destilada Prescritor: CRM-8260	10 mg	2 ML (AMPL C/ 10MG) 18 ml		8/8h	EV	SN
7.TRAMADOL (50.00mg/ml) Soro Fisiologico 0,9% Alta vigilância Prescritor: CRM-8260	100 mg	2 ML (AMPL C/ 100MG) 100 ml		8/8h	EV	SN
8.SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO Prescritor: CRM-8260			SN			
9.CURATIVO GRANDE						

Dreno. 30 ml. 06:00

Dra. [illegible] Clínica CRM/CEC 10000

Jéssica Rodrigues COREN-CE 501221 ENF

RP1531 UQUIANA LUCAS PEREIRA 21/04/2020 13:03 IP: 192.85.4.101

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

22/04/2020 01:19

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEOI **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081

Convênio: HAPVIDA **Nº Prescrição:** 26515898 22/04/2020 às 01:18

Posto: POSTO 6A - HAPFOR **Leito:** 6001/2 **Enfermeiro(a):** MARCIANA ALMEIDA DA COSTA

Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO

Profissionais:

2 - CONFORTO PREJUDICADO

Relacionado a: TRATAMENTO CIRÚRGICO

MANTER POSIÇÃO CONFORTÁVEL **Mantido:**

8 - RISCO DE INFECÇÃO RELACIONADO A

Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

OBSERVAR SINAIS FLOGISTICOS **Manhã Tarde Noite**

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Antonio Prudente

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

22/04/2020 01:20 AM

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEOI **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081
Convênio: HAPVIDA **Nº Prescrição:** 26515900 22/04/2020 **às** 01:20
Posto: POSTO 6A - HAPFOR **Leito:** 6001/2

Avaliação: PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM - CIRURGIA

Profissionais: MARCIANA ALMEIDA DA COSTA (COREN 436988)

1 - INSPECIONAR/ REGISTRANDO

Sinais Vitais- Temperatura	00:00 06:00 12:00 18:00

4 - RENOVAR/ DATANDO

CURATIVO A CADA 24HS OBSERVANDO ASPE	00:00

7 - ORIENTAR

ORIENTAR PACIENTE QTO.A ROTINA DO SET	**Mantido**

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Digitalizada com CamScanner

fls. 59

ANTONIO PRUDENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 22/04/2020 11:41

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEOD **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081
Convenio: HAPVIDA **Nº Prescrição:** 0026509874 22/04/2020 **às** 06:00
Posto: POSTO 6A - HAPFOR **Leito:** 6001/2 **Peso:** 60.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIOS
9. CURATIVO GRANDE **Prescritor: CRM-8260**		14:00 :
10. PUNCAO C/ JELCO **Prescritor: CRM-8260**	SN	
11. SINAIS VITAIS **Prescritor: CRM-8260**		
12. SCALP HEPARENIZADO **Prescritor: CRM-8260**		14:00 :
13. BANHO NO LEITO **Prescritor: CRM-8260**		
14. RETIRADA DE DRENO DE PORTOVAC **Prescritor: CRM-8260**	SN	
15. CURATIVO COM ATADURA E GAZE **Prescritor: CRM-8260**		14:00 :
16. COMPRESSÃO COM ÉTER **Prescritor: CRM-8260**	SN	

Profissionais: CRM-8260 **RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA**

Reservado para o SND
ENTEROFIX _____
Ass.

Legenda horário : ◯ Indica item não administrado.
— Indica item checado.

Dra [illegible] CREMEC 14[illegible]

Jéssica [illegible]
Coren - CE [illegible]

RP1531 MARIA MEIRIENE ALBUQUERQUE PERE22/04/2020 11:41 IP: 192.85.4.101

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o numero 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o numero 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PEDRINI

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 22/04/2020 11:41

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEOD **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081
Convenio: HAPVIDA **Nº Prescrição:** 0026509874 22/04/2020 às 06:00
Posto: POSTO 6A - HAPFOR **Leito:** 6001/2 **Peso:** 60.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA						HORÁRIOS
1. DIETA GERAL-ADULTO / PARA A IDADE Prescritor: CRM-8260		3/3h	ORAL		dieta livre	09:00 ; 09:00 ; 12:00 ; 12:00 ; 18:00 ; 21:00 ; 23/04 - 00:00 ; 23/04 - 03:00 ;
2. KEFAZOL (1.00g) (D1/1) Agua Destilada Prescritor: CRM-8260	1 g	1 FRAP (FRAP C/ 1GR) 18 ml	8/8h	EV		14:00 ; 22:00 ; 23/04 - 06:00 ;
3. CETOPROFENO IV (100.00mg) Soro Fisiologico 0,9% Prescritor: CRM-8260	100 mg	1 FRAP (FRAP C/ 100MG) 100 ml	12/12h	EV		~~10:00~~ ; 22:00 ;
4. OMEPRAZOL (40.00mg) Agua Destilada Prescritor: CRM-8260	40 mg	1 FRAP (FRAP C/ 40MG) 18 ml	24/24h	EV		23/04 - 06:00 ;
5. DIPIRONA AMP (500.00mg/ml) Agua Destilada Prescritor: CRM-8260	1000 mg	2 ML (AMPL C/ 500MG) 18 ml	6/6h	EV		12:00 ; 18:00 ; 23/04 - 00:00 ; 06/00
6. PLAMET (5.00mg/ml) Agua Destilada Prescritor: CRM-8260	10 mg	2 ML (AMPL C/ 10MG) 18 ml	8/8h	EV	SN	
7. TRAMADOL (50.00mg/ml) Soro Fisiologico 0,9% Alta vigilância Prescritor: CRM-8260	100 mg	2 ML (AMPL C/ 100MG) 100 ml	8/8h	EV	SN	
8. SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO Prescritor: CRM-8260			SN			

Dra. [illegible] C. de Souza Médica CRE[illegible]

Mª Meiriene A. P. Costa Enfermeira COREN-CE 550.485

Digitalizada com CamScanner

ANTONIO PRUDENTE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

22/04/2020 15:02

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081

Convênio: HAPVIDA **Posto:** POSTO 6A - HAPFOR **Leito:** 6001/2

Profissional(is): MARIA MEIRIENE ALBUQUERQUE PEREIRA COSTA, ENFERMEIRO(A), COREN 559488 [1] **Nº:** 53637819 22/04/2020 **às** 15:02

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem	PLANTÃO MT PACIENTE M.J.M.A, 37 ANOS, SEXO FEMININO, HD: 2º PO ARTRODESE DE COLUNA TORACO LOMBAR, T11/12/L 4. ALERGIA: NEGA COMORBIDADES: NÃO EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADA NO TEMPO E NO ESPAÇO, CONTACTUANDO SUAS NECESSIDADS, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, PELE ÍNTEGRA. DIETA VO GERAL. AVP EM MSD PÉRVIO . DIURESE ESPONTÂNEA, EVACUAÇÕES AUSENTES. RETIRADO DRENO DE PORTOVAC POR DR. FELIPE ARRUDA. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE. GERENCIAMENTO DE RISCOS RISCO DE FLEBITE: INSPECIONAR LOCAL QUANTO A POSSÍVEIS SINAIS FLOGÍSTICOS E RELIZAR TROCA DE DISPOSITIVO CONFORME NORMA DA INSTITUIÇÃO RISCO DE QUEDA: MANTER GRADES DO LEITO ELEVADAS E RODAS TRAVADAS	[1]

Mª Meiriene A. P Costa
Enfermeira
COREN-CE 559.488

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico	Sim	[1]
Dreno De Portovac	Não	[1]

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: MARIA MEIRIENE ALBUQUERQUE PEREIRA COSTA:01017259305, às 15:03BRT de 22/04/2020

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Digitalizada com CamScanner

fls. 62

ANTONIO PRUDENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 22/04/2020 11:41

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEOD **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081
Convenio: HAPVIDA **Nº Prescrição:** 0026509874 22/04/2020 **às** 06:00
Posto: POSTO 6A - HAPFOR **Leito:** 6001/2 **Peso:** 60.00 kg

GASTOS

Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.
DIPIRONA AMP							
ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	4	LUVA DESC.ESTERIL N-7,5 - 1 PA	1				
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	10	**Curativo Com Atadura E Gaze Acochoada Medi**					
SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	2	ATADURA DE CREPOM 15 CM - 1 UD	2				
AGUA DESTILADA 20ML 20 ML AMPL 20 ML	2	GAZE ACOLCHOADA 15X15 PCT 15 CM	2				
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	2						
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	4						
DIPIRONA 1 G 2 ML AMPL 2 ML	2						
CEFAZOL							
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	3						
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1						
SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	1						
CEFAZOL FRAP 1 UD	1						
ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	4						
AGUA DESTILADA 20ML 20 ML AMPL 20 ML	1						
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	10						
CETOPROFENO IV							
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	3						
PROFENID 100MG IV FRAP 1 UD	1						
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1						
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	10						
EQUIPO DE SORO SIMPLES - 1 UD	1						
SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	1						
SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML TUBO 100 M	1						
ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	4						
Scalp Heparenizado							
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1						
SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML AMPL 10 ML	1						
SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	1						
AMPA CONE LUER - 1 UD	1						
Curativo Grande							
LUVA DE PROCEDIMENTO M CX 50 PA	1						
CLOREXEDINA 0.5% ALCOOLICA FRAS 1000	50						
MICROPORE 25X10 TUBO 1000 CM	100						
TRANSOFIX - 1 UD	1						
GAZE 10X10 ESTERIL PCT C/10 PCT 1 UD	5						
SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML TUBO 500 M	1						

Jéssica Rodrigues
Coren - CE 501221 ENF

Dra. [illegible]
Médica
CREMEC [illegible]

ANTONIO PRUDENTE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

23/04/2020 10:13

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI Dt. Nasc.: 23/11/1982 Atendimento: 66611541 Prontuário: 8856081

Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 6A - HAPFOR Leito: 6001/2

Profissional(is): FERNANDA FLANIA SOARES MAIA, ENFERMEIRO(A), COREN 575774 [1] Nº: 53660794 23/04/2020 às 10:07

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem	PLANTÃO DIURNO PACIENTE M.J.M.A, 37 ANOS, SEXO FEMININO, HD: 2º PO ARTRODESE DE COLUNA TORACO LOMBAR, T11/12/L 4. ALERGIA: NEGA COMORBIDADES: NÃO EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADA EM TEMPO ESPAÇO E PESSOA,DEAMBULANDO CONTACTUANDO SUAS NECESSIDADES, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, PELE ÍNTEGRA. DIETA VO GERAL. AVP EM MSD (19/04/20) PÉRVIO. DIURESE ESPONTÂNEA, EVACUAÇÕES AUSENTES. RETIRADO DRENO DE PORTOVAC POR DR. FELIPE ARRUDA. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE. GERENCIAMENTO DE RISCOS RISCO DE FLEBITE: INSPECIONAR LOCAL QUANTO A POSSÍVEIS SINAIS FLOGÍSTICOS E RELIZAR TROCA DE DISPOSITIVO CONFORME NORMA DA INSTITUIÇÃO RISCO DE QUEDA: MANTER GRADES DO LEITO ELEVADAS E RODAS TRAVADAS	[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico	Sim	[1]
Dreno De Portovac	Não	[1]

Fernanda Flania Soares Maia
COREN/CE 575.774-ENF

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Digitalizada com CamScanner

fls. 64

ANTONIO PRUDENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 24/04/2020 09:20

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEOD **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081
Convenio: HAPVIDA **Nº Prescrição:** 0026517386 23/04/2020 às 06:00
Posto: POSTO 6A - HAPFOR **Leito:** 6001/2 **Peso:** 60.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA							HORÁRIOS
1. DIETA GERAL-ADULTO / PARA A IDADE		3/3h	ORAL		dieta livre		~~09:00~~ ; ~~12:00~~ ;
Prescritor: CRM-8260							
2. KEFAZOL (1.00g) Agua Destilada	1g	1 FRAP 18 ml	(FRAP C/ 1GR)	8/8h	EV		~~14:00~~ ;
Prescritor: CRM-8260							
3. CETOPROFENO IV (100.00mg) Soro Fisiologico 0,9%	100mg	1 FRAP 100ml	(FRAP C/ 100MG)	12/12h	EV		~~10:00~~ ;
Prescritor: CRM-8260							
4. OMEPRAZOL (40.00mg) Agua Destilada	40mg	1 FRAP 18 ml	(FRAP C/ 40MG)	24/24h	EV		
Prescritor: CRM-8260							
5. DIPIRONA AMP (500.00mg/ml) Agua Destilada	1000mg	2 ML 18 ml	(AMPL C/ 500MG)	6/6h	EV		~~12:00~~ ;
Prescritor: CRM-8260							
6. PLAMET (5.00mg/ml) Agua Destilada	10mg	2 ML 18 ml	(AMPL C/ 10MG)	8/8h	EV	SN	
Prescritor: CRM-8260							
7. TRAMADOL (50.00mg/ml) Soro Fisiologico 0,9%	100mg	2 ML 100 ml	(AMPL C/ 100MG)	8/8h	EV	SN	
Alta vigilância **Prescritor:** CRM-8260							
8. SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO **Prescritor:** CRM-8260			SN				
9. CURATIVO GRANDE							

Dra. [illegible] C. da Costa
Médica
CREMEC 10045

Jessica R. [illegible] Soares
COREN - CE 501721 ENF

RP1531 MARIA SIMONE DE SOUSA 24/04/2020 09:20 IP: 192.85.4.101

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o numero 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Digitalizada com CamScanner

fls. 65

ANTONIO PRUDENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 24/04/2020 09:20

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEOD **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081
Convenio: HAPVIDA **Nº Prescrição:** 0026517386 23/04/2020 **às** 06:00
Posto: POSTO 6A - HAPFOR **Leito:** 6001/2 **Peso:** 60.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIOS
Prescritor: CRM-8260		~~14:00~~ ;
10. PUNCAO C/ JELCO **Prescritor:** CRM-8260	SN	
11. SINAIS VITAIS **Prescritor:** CRM-8260		
12. SCALP HEPARENIZADO **Prescritor:** CRM-8260		~~14:00~~ ;
13. BANHO NO LEITO **Prescritor:** CRM-8260		
14. RETIRADA DE DRENO DE **Prescritor:** CRM-8260	SN	
15. CURATIVO COM ATADURA E GAZE **Prescritor:** CRM-8260		~~14:00~~ ;
16. COMPRESSÃO COM ÉTER **Prescritor:** CRM-8260	SN	
17. **Alta em:** 23/04/2020 **Alta dada por:** FILIPE RIBEIRO DE ARRUDA **Prescritor:** CRM-12409	ALTA MELHORADO	

Profissionais: CRM-8260 RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA

Reservado para o SND
ENTEROFIX _____
Ass.

Legenda horário : ◯ Indica item não administrado.
— Indica item checado.

Jéssica Rodrigues
Coren - DF 501221 ENF

Dra. Hemmanuella C. de Castro
Médica
CREMEC 14040

RP1531 MARIA SIMONE DE SOUSA 24/04/2020 09:20 IP: 192.85.4.101

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o numero 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Digitalizada com CamScanner

fls. 66

ALTONIO PRUDENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 24/04/2020 09:20

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TEOD **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081
Convenio: HAPVIDA **Nº Prescrição:** 0026517386 23/04/2020 às 06:00
Posto: POSTO 6A - HAPFOR **Leito:** 6001/2 **Peso:** 60.00 kg

GASTOS

Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.	Descrição	Qtde.
DIPIRONA AMP							
AGUA DESTILADA 20ML 20 ML AMPL 20 ML	1	LUVA DESC.ESTERIL N-7,5 - 1 PA	1				
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	2	**Curativo Com Atadura E Gaze Acochoada Medi**					
DIPIRONA 1 G 2 ML AMPL 2 ML	1	GAZE ACOLCHOADA 15X15 PCT 15 CM	2				
SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	1	ATADURA DE CREPOM 15 CM - 1 UD	2				
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	5						
ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	2						
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1						
CEFAZOL							
ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	4						
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1						
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	3						
SERINGA DESCARTAVEL 20 ML SERI 20 ML	1						
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	10						
CEFAZOL FRAP 1 UD	1						
AGUA DESTILADA 20ML 20 ML AMPL 20 ML	1						
CETOPROFENO IV							
LUVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 PA	3						
ALGODAO HIDROFILO - 500 GR	4						
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1						
SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	1						
EQUIPO DE SORO SIMPLES - 1 UD	1						
ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML	10						
SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML TUBO 100 M	1						
PROFENID 100MG IV FRAP 1 UD	1						
Scalp Heparenizado							
AGULHA DESCARTAVEL 40X12 - 1 UD	1						
TAMPA CONE LUER - 1 UD	1						
SERINGA DESCARTAVEL 05 ML SERI 5 ML	1						
SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML AMPL 10 ML	1						
Curativo Grande							
MICROPORE 25X10 TUBO 1000 CM	100						
TRANSOFIX - 1 UD	1						
CLOREXEDINA 0.5% ALCOOLICA FRAS 1000	50						
SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML TUBO 500 M	1						
GAZE 10X10 ESTERIL PCT C/10 PCT 1 UD	5						
LUVA DE PROCEDIMENTO M CX 50 PA	1						

Jéssica B. Rigues
Coren - CE601221 ENF

Dra. Kamila B.C. da Costa
Médica
CREMEC-14040

RP1531 MARIA SIMONE DE SOUSA 24/04/2020 09:20 IP: 192.85.4.101

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 12:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

RESUMO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

24/04/2020 09:22

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI Dt. Nasc.: 23/11/1982 Atendimento: 66611541 Prontuário: 8856081

Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 6A - HAPFOR Leito: 6001/2

Profissional(is): FILIPE RIBEIRO DE ARRUDA, MÉDICO, CRM 12409 [1] Nº: 53665505 23/04/2020 às 12:03

DIAGNÓSTICOS

CID10	S22 FRATURA DE COSTELA(S), ESTERNO E COLUNA TORACICA	[1]
CID10	S32 FRATURA DA COLUNA LOMBAR E DA PELVE	[1]

Dra. Hannah M. C. da Costa
Médica
CRM/CE 14000

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 10/11/2020 às 17:10 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

24/04/2020 09:23

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI Dt. Nasc.: 23/11/1982 Atendimento: 66611541 Prontuário: 8856081

Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 6A - HAPFOR Leito: 6001/2

Profissional(is): FILIPE RIBEIRO DE ARRUDA, MÉDICO, CRM 12409 [1] Nº: 53665544 23/04/2020 às 12:05

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente	2 PO ARTRODESE DE COLUNA ., EVOLUI BEM DEAMBULANDO fo limpa e seca neurovascular sem alteracoes alta hopitalar	[1]
CID 10	S22 FRATURA DE COSTELA(S), ESTERNO E COLUNA TORACICA	[1]

Dra. [illegible] C. da Costa
Médica
CREMEC 14045

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

24/04/2020 09:23

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI **Dt. Nasc.:** 23/11/1982 **Atendimento:** 66611541 **Prontuário:** 8856081

Convênio: HAPVIDA **Posto:** POSTO 6A - HAPFOR **Leito:** 6001/2

Profissional(is): FILIPE RIBEIRO DE ARRUDA, MÉDICO, CRM 12409 [1] **Nº:** 53630666 22/04/2020 **às** 11:33

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente	1 PO ARTRODESE DE COLUNA ., EVOLUI BEM DEAMBULANDO retiro dreno neurovascular sem alteracoes plano de alta amanha	[1]
CID 10	S22 FRATURA DE COSTELA(S), ESTERNO E COLUNA TORACICA	[1]

Dra. Hermínia M. L. da Costa
Médica
CREMEC/14040

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

ANTONIO PRUDENTE

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

24/04/2020 09:23

Paciente: MARIA JOCIELA MENDONCA AZEVEDO TI Dt. Nasc.: 23/11/1982 Atendimento: 66611541 Prontuário: 8856081

Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 6A - HAPFOR Leito: 6001/2

Profissional(is): VICTOR PONTES PARAHYBA, MÉDICO, CRM 10600 [1] Nº: 53602499 21/04/2020 às 12:08

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente	1 PO ARTRODESE DE COLUNA ., EVOLUI BEM DEAMBULANDO RETIRAR SVD [ ]CURATIVO	[1]
CID 10	S22 FRATURA DE COSTELA(S), ESTERNO E COLUNA TORACICA	[1]

Dra. Humbiéla R. de Souza
Médica
CREMEC 7400

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Seguradora LÍDER

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL:

3 - CPF da vítima: 00523483341

4 - Nome completo da vítima: MARIA JOCIELIA MENDONÇA AZEVEDO TEODOZIO

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

DADOS CADASTRAIS

5 - Nome completo: MARIA JOCIELIA MENDONÇA AZEVEDO TEODOZIO

6 - CPF: 00523483341

7 - Profissão:

8 - Endereço: RUA HUMBERTO LOMEU

9 - Número: 2618

10 - Complemento: CASA

11 - Bairro: GENIRA LISBOA

12 - Cidade: FORTALEZA

13 - Estado: CE

14 - CEP: 60540192

15 - E-mail:

16 - Tel.(DDD): 085.98670.3819

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo **(ANEXAR CÓPIA).**

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECUSO INFORMAR ☐ R$1.00 A R$1.000,00 ☐ R$2.501,00 ATÉ R$5.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R$1.001,00 ATÉ R$2.500,00 ☐ ACIMA DE R$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: 1469 013 (Informar o dígito se existir) CONTA: 00091142 2 (Informar o dígito se existir)

☐ **CONTA CORRENTE** (Todos os bancos)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA: (Informar o dígito se existir) CONTA: (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

INVALIDEZ PERMANENTE

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

☒ **Declaro,** sob as penas da Lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

MORTE

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima:

26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não

29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos:

30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não

31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não

32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos:

33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

NÃO ALFABETIZADO

34 Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)

TESTEMUNHAS

38 - 1ª | Nome:
CPF:
Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:
CPF:
Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, FORTALEZA 19.08.20

41- Assinatura da vítima/beneficiário (declarante) Mª Jocielia Mendonça A. Teodozio

42- Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

FPS.001 V002/2019

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

Dr. Cláudio Kalume Reis
Ortopedia / Traumatologia
CRM 5498

Atesto que Maria
Rocha Mendonça Alves
Rodrigues, sofre fratura
coluna torácica cursa,
submetida a tratamento
cirúrgico, em MOA
cirurgia ortopédica, com
fr. e curativo diário
CID: T08

Dr. Cláudio Kalume Reis
Ortopedia e Traumatologia
CRM 5498

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.

RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ (TOTAL OU PARCIAL)

ATENÇÃO: A finalidade desse relatório é agilizar a avaliação da invalidez permanente, não sendo obrigatória sua apresentação.
ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE

NOME COMPLETO DA VÍTIMA: MARIA JULIETA MENDONÇA AZEVEDO FIGUEIRÊDO

Nº DO SINISTRO _____

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 14/03/20 DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 14.03.20

NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO: CLAUDIO KAIME NOI

LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:
Sofreu fratura coluna torácica

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS):
Realizado TT cirurgia fixador com artrodese T12

EXISTE ALGUM DEFEITO FÍSICO OU DOENÇA PRE EXISTENTE? SIM [ ] NÃO [x]
CASO POSITIVO, DESCREVER:

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ, PODE-SE CONCLUIR QUE:
[ ] A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.
[x] A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO
1º DM e limitação parcial movimentos frente
2º estenuação coluna torácica
3º coluna
4º
5º

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 12/08/20 A 12/08/20 E QUE AS RESPOSTAS ACIMA SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

Fortaleza — 12/08/20 — Dr. Claudio Kaime Noi Neurocirurgião CRM 3490
LOCAL — DATA — ASSINATURA E CARIMBO

LOCAL — / / DATA — ASSINATURA DA VÍTIMA

Digitalizada com CamScanner

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HANIEL COELHO ROCHA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 16/11/2020 às 17:16 , sob o número 02655371620208060001.
Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0265537-16.2020.8.06.0001 e código 7B775A5.