



HOSPITAL MUNICIPAL
ATENDIMENTO DE CONSULTAS DE URGÊNCIA EMERGENCIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DATA 13 / 08 / 2005

NOME DO PACIENTE: Ademair Barros Magalhães D.N. 11/7/50

NOME DA MAE: Adalgisa Barros Magalhães

NOME DO PAI: Vitoriano Barros Magalhães

PROFISSÃO: agricultor

SEXO: masculino IDADE: 55 anos

ENDEREÇO: Fazenda São Roberto, zona Rural de Sta Quitéria

PSF:

Q.P. + HDA:

I.D.

CONDUTA

falha de memória e perda de memória
na escrita de texto.

ASS. PACIENTE

Rx + mobilidade

ASS. PRESCRITOR

Dr. Joaquim F. de Araújo Jr.
C.R.M. 16.111

RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

ATENÇÃO: A finalidade deste relatório é agilizar a avaliação da invalidez permanente, não sendo obrigatória a sua apresentação.

NOME COMPLETO DA VITIMA: EDENAR BARROS MAGALHÃES NÚMERO DO SINISTRO: _____

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: _____ DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: _____

NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO: Dr. Tarcísio L. B. Melo CRM 4285 - CE.

LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:
Fratura por compressão T7 com 50% de perda de função + fratura no nível de T8 e T9.

RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS):

1 - Curativo ferida.

EXISTE ALGUM DEFEITO FÍSICO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? ☐ SIM ☒ NÃO
CASO POSITIVO DESCREVER: _____

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:

- ☐ 1 A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.
☒ 2 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 Desperdício de função de T7 e T8 eq. de 50%
- 2º Perda de função de T9 eq. de 40%
- 3º Perda de função de T10 eq. de 20%
- 4º _____
- 5º _____

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VITIMA NO PERÍODO DE _____ A _____ E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

Santa Quitéria 27,03,08
LOCAL DATA

Dr. TARCÍSIO L. B. MELO
Oncólogo - Traumatologia
CRM 4285 - CPF 073770111-0
ASSINATURA E CARIMBO

ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE

Santa Quitéria 27,03,08 CEDE - Med. Barros Magalhães
LOCAL DATA ASSINATURA DA VITIMA