

BANCO DO BRASIL S.A.

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: DOC / TED

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 28/09/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 4.725,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ CARLOS LIMA SANTOS

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03303

CONTA: 000000034193-0

Nr. da Autenticação 1C4FD379082D6214

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3180409754

Cidade: Nossa Senhora da Glória

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: LUIZ CARLOS LIMA SANTOS

Data do acidente: 11/03/2018

Seguradora: ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO COM LESÃO AXONAL DIFUSA. FRATURA NA REGIÃO LATERAL DA ÓRBITA DIREITA. FRATURA DUPLA DO CORPO DA MANDÍBULA. FRATURA DO ZIGOMÁTICO DIREITO.

Descrição do exame médico pericial: PERICIADO POUCO COOPERATIVO, EM VIGÍLIA, NÃO RESPONDE AOS QUESTIONAMENTOS. O PERICIADO REFERE DORMÊNCIA NA FACE, PERDA DO PALADAR (DISGEUSIA) E CEFALÉIA DE REPETIÇÃO. A ESPOSA REFERE QUE A VÍTIMA SE QUEIXA DE CEFALÉIA E TONTURA E APRESENTA AGRESSIVIDADE, DESORIENTAÇÃO E AMNÉSIA. REFERE QUE FAZ USO DE DIAZEPAM. AO EXAME FÍSICO, FOI EVIDENCIADO CRÂNIO SIMÉTRICO, TÔNUS, REFLEXOS, FORÇA MUSCULAR, MOVIMENTOS E SENSIBILIDADE DOS MEMBROS PRESERVADOS. FACE ASSIMÉTRICA COM RETRAÇÃO DA MANDÍBULA, AUMENTO DO VOLUME DO CORPO DA MANDÍBULA BILATERAL E REGIÃO LATERAL DA ÓRBITA À DIREITA (CALOS ÓSSEOS) E DOR DIFUSA NA FACE EVIDENCIADO À PALPAÇÃO. APRESENTA PERDA DA OCLUSÃO DENTÁRIA E HIPERTROFIA GENGIVAL, ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR COM CREPITAÇÃO E BLOQUEIO ARTICULAR SEVERO BILATERAL EVIDENCIADO À PALPAÇÃO E MOVIMENTAÇÃO DA MANDÍBULA. CICATRIZ CIRÚRGICA (SUTURA) NA REGIÃO DO MENTO, RESTRIÇÃO IMPORTANTE DA ABERTURA DA BOCA.

Resultados terapêuticos: PERICIADO FOI ADMITIDO NO HOSPITAL EM 12/03/2018 E RECEBEU ALTA NO DIA 26/03/2018. SUBMETIDO A TRATAMENTO CONSERVADOR PARA O TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO. FIXAÇÃO DAS FRATURAS DOS CORPOS DA MANDÍBULA COM BARRAS FLEXÍVEIS. EVOLUIU COM ESTABILIZAÇÃO DAS LESÕES DO PONTO DE VISTA MÉDICO LEGAL.

Sequelas permanentes: Dano neurológico, Dano cranio facial

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 19/09/2018

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Manoel Otacilio Nascimento Junior

CRM do médico: 1827

UF do CRM do médico: SE

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Lesões neurológicas que cursem com comprometimento de função vital ou autonômica	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau leve - 25 %	25%	R\$ 3.375,00
		Total	35 %	R\$ 4.725,00

Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e

Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo.

Número do Sinistro: **3180409754**

Nome do(a) Examinado(a): **LUIZ CARLOS LIMA SANTOS**

Endereço do(a) Examinado(a):

PRACA 15 DE NOVEMBRO, 161 - CENTRO - Nossa Senhora da Glória - SE - CEP 49680-000

Identificação - Órgão Emissor / UF / Número: [**SSP /SE**] **3.279.384-7**

Data e local do acidente: [**11/03/2018**] **NOSSA SENHORA DA GLORIA/SERGIPE**

Data e local do exame: [**19/09/2018**] **Aracaju** [**SE**]

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO COM LESÃO AXONAL DIFUSA. FRATURA NA REGIÃO LATERAL DA ÓRBITA DIREITA. FRATURA DUPLA DO CORPO DA MANDÍBULA. FRATURA DO ZIGOMÁTICO DIREITO.

II. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

PERICIADO POUCO COOPERATIVO, EM VIGÍLIA, NÃO RESPONDE AOS QUESTIONAMENTOS. O PERICIADO REFERE DORMÊNCIA NA FACE, PERDA DO PALADAR (DISGEUSIA) E CEFALÉIA DE REPETIÇÃO. A ESPOSA REFERE QUE A VÍTIMA SE QUEIXA DE CEFALÉIA E TONTURA E APRESENTA AGRESSIVIDADE, DESORIENTAÇÃO E AMNÉSIA. REFERE QUE FAZ USO DE DIAZEPAM. AO EXAME FÍSICO, FOI EVIDENCIADO CRÂNIO SIMÉTRICO, TÔNUS, REFLEXOS, FORÇA MUSCULAR, MOVIMENTOS E SENSIBILIDADE DOS DIMÍDIOS PRESERVADOS. FACE ASSIMÉTRICA COM RETRAÇÃO DA MANDÍBULA, AUMENTO DO VOLUME DO CORPO DA MANDÍBULA BILATERAL E REGIÃO LATERAL DA ÓRBITA À DIREITA (CALOS ÓSSEOS) E DOR DIFUSA NA FACE EVIDENCIADO À PALPAÇÃO. APRESENTA PERDA DA OCLUSÃO DENTÁRIA E HIPERTROFIA GENGIVAL, ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR COM CREPITAÇÃO E BLOQUEIO ARTICULAR SEVERO BILATERAL EVIDENCIADO À PALPAÇÃO E MOVIMENTAÇÃO DA MANDÍBULA. CICATRIZ CIRÚRGICA (SUTURA) NA REGIÃO DO MENTO, RESTRIÇÃO IMPORTANTE DA ABERTURA DA BOCA.

III. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

[☒] Sim [☐] Não

IV. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

PERICIADO FOI ADMITIDO NO HOSPITAL EM 12/03/2018 E RECEBEU ALTA NO DIA 26/03/2018. SUBMETIDO A TRATAMENTO CONSERVADOR PARA O TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO. FIXAÇÃO DAS FRATURAS DOS CORPOS DA MANDÍBULA COM BARRAS FLEXÍVEIS. EVOLUIU COM ESTABILIZAÇÃO DAS LESÕES DO PONTO DE VISTA MÉDICO LEGAL.

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a qualquer medida terapêutica)?

[☒] Sim [☐] Não

VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

Dano neurológico, Dano cranio facial

Caso a resposta do item V seja “Não”, concluir utilizando apenas as opções no item VII “a”. Caso a resposta seja “Sim”, valorar o dano permanente no item VII “b”.

VII. Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º

da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (*).

() "Vítima em tratamento"

Esta avaliação médica deve ser repetida em ____ dias

() "Sem sequela permanente" (Não

existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica)

b) Havendo dano corporal segmentar, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):

Estruturas cranio faciais

% do dano: () 10% residual (☒) 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

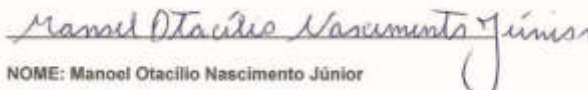
Sistema Nervoso Central

% do dano: (☒) 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

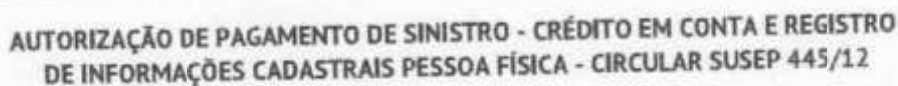
% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

VIII. * Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal.



NOME: Manoel Otacilio Nascimento Júnior
CRM: 1827 SERGIPE

Manoel Otacilio Nascimento Junior - CRM: 1827 - SE

**INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Nome completo da vítima Luiz Carlos Lima Santos

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Lider – DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

AGÊNCIA		CONTA	
NRD	D/V	NRD	D/V
(Informar dígito se existir)		(Informar dígito se existir)	

W. Sra Da Glória 13 de 08 de 18

Leung Carlos Lima Santos
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

RECEBIDO



DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA DE N. SRA DA GLÓRIA
RUA DA PALMA, CENTRO FONE: () 3411-1356 EMAIL: depol.nsgloria@pc.se.gov.br
RPO - Registro Policial de Ocorrência 2018/06570.0-001300

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA DE N. SRA DA GLÓRIA
Endereço: RUA DA PALMA, CENTRO FONE: () 3411-1356 EMAIL: depol.nsgloria@pc.se.gov.br

FATO

Data e Hora do Fato: 11/03/2018 - 22:00 até 11/03/2018 - 22:00
Endereço: BAIRRO COHAB Número: Complemento: EM FRENTE A CASA DE LEU. CEP: 49600-000
Bairro: CENTRO Cidade: NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - SE Circunscrição: DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA DE N. SRA DA GLÓRIA
Tipo de local: OUTROS Meio Empregado: OUTRO

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: LUIZ CARLOS LIMA SANTOS
Nome do pai: Nome da mãe: MAIA JOSÉ LIMA SANTOS
Pessoa: Física CPF/CGC: 057.245.395-78 RG: 32793847 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE
Naturalidade: ARACAJU Data de nascimento: 13/07/1988 Sexo: Masculino Cor da cútis: Perde
Profissão: LAVRADOR Estado civil: Convivente Grau de instrução: 1º Grau Incompleto
Endereço: POVOADO PERIQUITO Número: S/N Complemento:
CEP: 49.670-000 Bairro: ZONA RURAL Cidade: NOSSA SENHORA DA GLÓRIA UF: SE
Proximidades: Telefone: 9699-4471

HISTÓRICO

RELATA QUE NO DIA, HORA E LOCAL SUPRACITADO VINHA GUIANDO A MOTOCICLETA HONDA POP 100, PLACA QKR 3268-SE, CHASSI Nº 9C2HBC210FR457368, RENAVAM 01049063500, CRLV REGISTRADO EM NOME DE JOZILVAN DE FREITAS, MOMENTO EM QUE COLIDIU FRONTALMENTE COM UM ANIMAL (CACHORRO) CAINDO AO SOLO E LESIONANDO-SE FISICAMENTE.

Data e hora da comunicação: 13/08/2018 às 09:29

Última Alteração: 13/08/2018 às 03:27.

ORS: As informações noticiadas pelo declarante/vítima são de sua inteira responsabilidade, cabendo, inclusive, a responsabilização penal daquele que faltar com a verdade no fornecimento das informações, nos termos do artigo 340 do Código Penal Brasileiro: Art. 340 - Provocar a ação de autoridade, comunicando-lhe a ocorrência de crime ou de contravenção que sabe não se ter verificado: Pena - detenção, de um a seis meses, ou multa.

Luiz Carlos Lima Santos
LUIZ CARLOS LIMA SANTOS
Responsável pela comunicação

Samuel Souza de Brito Oliveira
Samuel Souza de Brito Oliveira
Responsável pelo preenchimento

SABEMI SEGURADORA S/A

04 SET 2018

RECEBIDO

RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

Luiz Carlos Lima Santos

DATA DA ENTRADA:

12/08/2018

DATA DA SAÍDA:

26/08/2018

Paciente não

INTERNAMENTO:

PS ()

ENFERMARIA ()

UTI ()

encontrado no

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente trazido pelo SAMU em uma ambulância do Politécnico de Saúde de acidente, que após a chegada ao hospital, foi encontrado em uma sala de espera, sendo necessário IOT para proteção de vias aéreas. Segundo relato da mãe do SAMU no momento da internação, foi verificada secreção sanguinolenta de grande quantidade em cavidade oral e que havia um

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Segundo verso...

h/

CARTÓRIO 2º OFÍCIO DA COMARCA DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA/SE

Rua Espírito Santo de Mariz, 20
Centro - Nossa Senhora da Glória/SE
CEP 46600-000 - Fone: 29 3411 1365
E-mail: 2gloria@tjse.jus.br

RECEBIDO

ANTÔNIO HENRIQUE SANTANA GOMES

AUTENTICAÇÃO 015854

Autentico a presente fotocópia que confere com o original que me foi apresentado. Nossa Senhora da Glória, 13 de agosto de 2018.
O referido é verdade e dou fé.

Emolumentos: R\$ 3,32 + selo: R\$ 0,00 - Total: R\$ 3,32

ANNE GRASIELLE SANTANA GOMES - Escrivente

Selo TJSE 201829574 047547

Acesso: www.tjse.jus.br/x/3AKMM6

SABEMI SEGURADORA S/A

04 SET 2018

RECEBIDO

EXAMES COMPLEMENTARES:

TC Crânio com e sem contraste
Exames laboratoriais
ECG

MÉDICOS ASSISTENTES:

DR. Adriano A. da Rocha
DR. João Manoel dos Santos
DR. Renato Mesquita

CONDIÇÕES DE ALTA:

MELHORADA ()

TRANSFERIDO ()

ÓBITO ()

ARACAJU, 03 de Agosto de 2018.

Nilson dos Santos Eron

MÉDICO DO SECTOR DE ANÁLISE DE PATOLOGIA CLÍNICA

Dr. Nilson Eron
Clínica Médica
CRM/SE 3818

MS/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1691718 DATA: 12/03/2018 HORA: 02:30 USUARIO: BMGSANTOS
CNS: SETOR: 04-PS VERMELHA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : LUIZ CARLOS LIMA SANTOS
IDADE.....: 29 ANOS NASC: 13/07/1988
ENDERECO.....: POV SAO DOMINGOS
COMPLEMENTO...: BAIRRO: ZONA RURAL
MUNICIPIO.....: FEIRA NOVA UF: SE CEP....: -
NOME PAI/MAE...: LUIZ VICENTE FERREIRA /MARIA JOSE LIMA SANTOS
RESPONSAVEL...: A IRMA/MARIA LUCILENE
PROCEDENCIA...: NOSSA SENHORA DA GLORIA
ATENDIMENTO...: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA: [X] mmHg] PULSO: [] TEMP.: [] PESO: []

EXAMES COMPLEMENTARES: [] RAIO X [] SANGUE [] URINA [] TC
[] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PS
REGISTRO: 29203
ANOTACOES DA ENFERMAGEM: 1810312015
HISTORICO: aqua

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PS

REGISTRO: 28992

Data: 12/03/18

Horario: 09:00 SIC

DATA DA SAIDA: 12/03/18

HORA DA SAIDA: :

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Faturado
PS - Adulto

DOC....: 32793847

SEXO...: MASCULINO

NUMERO:

CEP....: -

TEL....: 79 99637-4

727

TRAUMA: NAO

SABEMI SEGURADORA S/A

04 SET 2018

RECEBIDO

David Passos
MEDICO
CRM-SE 2273



HOSPITAL DE URGENCIA DE SERGIPE

**ÁREA
VERMELHA****ADMISSAO VERMELHA**

PACIENTE	Luiz Carlos Lima Santos				IDADE	29	DATA	12/03/2018
LEITO	7	PRONTUÁRIO	1691716	ORIGEM	N. S. da Glória			
PLANTÃO	DIURNO	MÉDICO	DAVID WOKSON					

1.0 - HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente trazido pelo Samu em protocolo de Politrauma, vítima de acidente com moto x animal (Cachorro) alcoolizado sem capacete, foi encontrado em glasgow 9 na cena, sendo necessário IOT para proteção de vias aéreas, segundo relato do Médico do Samu no momento da Intubação foi verificada secreção sanguinolenta de grande quantidade em cavidade oral, e que havia uma possível fratura de mandíbula e lesão dentária pelo trauma, foi trazido com pupilas sócoricas e fotorreagentes, mióticas, sedado com Dormonid e Fenataniil.

2.0 - EXAME FÍSICO

REG, ANICTERICO, ACTANOTICO, AFEBRIL, Normocorado 1+/4+

ACV: BRNF 2T SS

AR: MV+ S/RA FR:20 lrpm

ABD: RHA+, PLANO, FLACIDO.

EXT: NORMOTROFICAS, SEM SINAIS DE TVP

NEURO: Rass -3, Pupilas fotorreagentes

FC: 101 bpm, PA:

3.0 - EXAMES COMPLEMENTARES

NENHUM EXAME EM ANEXO

4.0 - DIAGNÓSTICO

TCE grave/ Fratura de Mandíbula e zigomático

5.0 - CONDUTA

SUPORTE INTENSIVO

GASOMETRIA ARTERIAL

SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS

TC de Crânio e coluna cervical sem contraste + mandíbula+ Abdomem total

Avaliação da C. Geral, NCR, CBMF

RADIOGRAFIA DE TÓRAX

Exames laboratoriais

Suporte Intensivo

David Passos
Médico
CRM-SE 5378

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

PRONTO SOCORRO ADULTO - ÁREA VERMELHA

Nome do Paciente: Luiz Carlos Lima Santos

Unidade de Produção: Área Vermelha

Idade: 23

Sexo: M

Leito: 415

Nº do Prontuário:

DATA / HORA	HISTÓRICO
13.03.18 09:15h	<u>Cila Fisioterapeuta:</u> Paciente em uso de sedação, de acordo com V₂ modo PCV (T_{res} = 1.3s; P_{res} = 20 cmH₂O; P_{res} = 6-12). AP: UVG em AT12, DRA, Ed: UVG T23 (aspiração de secreções pouco espessa e mucoide em VAS) + P₂ (máscara familiar). Suspeita de lesão para avaliar possibilidade de lesão me cavitária. Suspeita de lesão da equipe horizontal. <u>Amanda Lorena S. Rosa</u> Fisioterapeuta 132349/F
13/03/2018 08:30	<u># Enfermagem #</u> Paciente com história de TCE grave + fratura de mandíbula e zigomático evolui no leito em UM via TOT (modo: A/C) PEEP: 05, FiO₂: 30%, acomodada aos parâmetros ventilatórios, sedado, tórax expansivo, cianótico, onícticos, hiperreflexos + esconhações em face, AUP em MSD quando SP de desconexão e intubado em 02 10 ml/h, SNG aberta pouco produtiva (aproximadamente 10 ml de secreção esverdeada). SNG conectada à bolsa coletora drenando aproximadamente 100 ml de diurese concentrada, extremidades perfusadas. Segue sob cuidados de enfermagem. 09:15 Realizado sondagem nasointestinal utilizando SNG nº 12 procedimento realizado sem intercorrências. 13/03/18 Uh. <u>Ex tubado:</u> Paciente com lesões espontâneas e movimentos espontâneos e sintoma dos 4 membros. <u>Adriano A. da Rocha</u> Fisioterapeuta CRM 3206 <u>Sandra Grazielle Brito</u> Fisioterapeuta CRM 18318 <u>Sandra Grazielle Brito</u> Fisioterapeuta CRM 18318

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

PRONTO SOCORRO ADULTO

Página nº 1

Nome do Paciente: Rui Carlos Lima Santos

Idade:

Sexo:

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
13/03/18	15:40	Paciente intubado em interconexão. Hellen da Rocha CRM/SE 4363 Dr. Renato Mesquita Cardiologia CRM - SE 3490 CPF: 939.047.505-57
14/03/18	2h30	Evolução clínica ⓐ Leito de Problemas: 1. TCE grave 2. Fratura de mandíbula e zigomáxila ⓑ Dispositivos: AVP + SVD Ⓒ Em uso de: Apolônia D2 Ⓓ Últimas 24h: Apêndice: 156 / 120 / 120 / 1164 APAS: 122 - 150 mmHg Diurese: 1400ml APAO: 57 - 90 mmHg Sinais: ausentes Ⓔ Exame físico Paciente em posição intubado, hemodinamicamente estável, com uma de doença coronária, em uso de, medicação, expulso com as membranas, corado, respiração, sibilos, ruídos, incontinência fecal, Glasgow 15 AE MVBD em RA - Scto, qvtr PR 28 bpm ACV BRV em RT 55 PR 60 bpm Abdomen plano, RHA+, Hôies, não doloroso Ext. joelhos membros inferiores cd: Acompanhamento com neurocirurgia e biomédico Aguardando realização de tomografia de crânio SupORTE intensivo e VPM Dr. Renato Mesquita Médico CRM - SE 3490
14/03/2018		9h Paciente em má condição clínica, com uma, queda de colmo no momento, ao ambiente ventilado por SVD SVD com sistema fechados diuresis preservada, SSVU em mapa da supraventricular. Segue sob cuidados da equipe multidisciplinar. Rui Lima

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

PRONTO SOCORRO ADULTO

Página nº 1

Nome do Paciente: Luiz Carlos Lima Santos

Idade:

Sexo:

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
21/03/18	08h	Paciente acorda sem controle de excreções por 2 dias. Mantido em observação.
		Marcos Barreto Silveira Cirurgião Buco Maxilo Facial CRO-SE 758
22/03		Paciente acorda sem controle de excreções por 3 dias. Mantido em observação.
		André Luiz S. Barreto Cirurgião Buco Maxilo Facial CRO-SE 1177
23/03/18		Obnf. Paciente sem controle de excreções por 4 dias. Não pode permanecer em observação pela especialidade. At: mantida - André Luiz S. Barreto André Luiz S. Barreto Cirurgião Buco Maxilo Facial CRO-SE 1177

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

PRONTO SOCORRO ADULTO

Página nº 1

Nome do Paciente: WZ Carlos Lima Santos

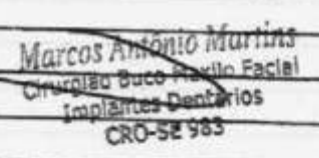
Idade:

Sexo:

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
		<u>C3AF</u>
26/03/18		Paciente admitido ao leito, BSB, sem alteração no momento - No momento, ocorreu no exame clínico pelo C3AF
		Conclusão: O paciente está com
		- Grande dor no
		coluna.
		
		26/03/18
26/03/18		PCRE no leito, ponderando sobre o "ALTA A PEDIDO", sem maiores alterações, com NSM-MODERADA EM 1/3 MÓDIO + POR EM MANO. BUCAL.
		ACORDANDO ACONDICIONAMENTO CIRÚRGICO
		
		26/03/18

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

COORDENADORIA GERAL DE POLÍCIA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POL. - ANEXO 1

CARTEIRA DE IDENTIDADE




Luiz Carlos Lima Santos

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.279.394-7 2.VIA

DATA DE EMISSÃO 28/08/2017

NOME LUÍZ CARLOS LIMA SANTOS

PALEÇÃO MARIA JEE LIMA SANTOS

NACIONALIDADE ARRAVAL-SE

DOC ORIGINAL

CI. NASCIM. NR 2718 LV A.03 PL 80

CPMRT.DIST.OM ARRAVAL-SE

057.295.395-78

DATA DE NASCIMENTO 13/07/1988

13/07/1988

13/07/1988

SABEMI SEGURADORA S/A

04 SET 2018

RECEBIDO

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

JOSE MARCOS DE OLIVEIRA ROSA

JOSE LUIZ ROSA

LUISMIR SANTOS DE OLIVEIRA ROSA

ARACATUBA, SE

04/01/2014

863977539

DETRAN-SE/SE

SABEMI SEGURADORA S/A

04 SET 2018

RECEBIDO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

CONTRAN

DETRAN - SE 000004616135 Nº **014274460823**
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 01049063500 00000000000 2018
 EXERCÍCIO

JOZILVAN DE FREITAS
 NOME

CPF / CNPJ 007.617.685-13 PLACA BKR3268
 CHASSI 9C2HB0210FR457368
 PLACA ANT / UF BKR3268/SE

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLETA/ COMBUSTÍVEL GASOLINA
 MARCA / MODELO HONDA/POF100 ANO FAB 2015 ANO MOD 2015

CAP / POT / CIL 25 / 9CV / 97CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. COTAS
 1º PAGO 1º 2º 3º
 2º 3º 4º 5º 6º 7º 8º 9º 10º 11º 12º

PREMIO TARIFARIO (R\$) 9,03 CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15
 CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15

PREMIO TARIFARIO (R\$) 9,03 CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15
 CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15

DATA DE EMISSÃO 03/07/2018

AL. EDUC. ADM. DE CONS. NAC. HONDA LT
 MOTOR: HEO2E1F457368

MOSSA SENHORA DEUS
 DIRETORA-GERENTE

SE Nº 014274460823 BILHETE DE SEGURO DPVAT

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU FORA SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
 PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
 AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradorelider.com.br
 SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1 01049063500 00000000000 2018
 EXERCÍCIO

JOZILVAN DE FREITAS
 NOME

CPF / CNPJ 007.617.685-13 PLACA BKR3268
 CHASSI 9C2HB0210FR457368
 PLACA ANT / UF BKR3268/SE

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLETA/ COMBUSTÍVEL GASOLINA
 MARCA / MODELO HONDA/POF100 ANO FAB 2015 ANO MOD 2015

CAP / POT / CIL 25 / 9CV / 97CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. COTAS
 1º PAGO 1º 2º 3º
 2º 3º 4º 5º 6º 7º 8º 9º 10º 11º 12º

PREMIO TARIFARIO (R\$) 9,03 CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15
 CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15

PREMIO TARIFARIO (R\$) 9,03 CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15
 CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15

DATA DE EMISSÃO 03/07/2018

AL. EDUC. ADM. DE CONS. NAC. HONDA LT
 MOTOR: HEO2E1F457368

MOSSA SENHORA DEUS
 DIRETORA-GERENTE

SABEMI SEGURADORA S/A

04 SET 2018

RECEBIDO