
Rio de Janeiro, 20 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: JOSE EDILBERTO DE MENESSES

Nº Sinistro: 3180321066

Vitima: JOSE EDILBERTO DE MENESSES

Data do Acidente: 09/09/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: DILTON SILVA ROCHA JUNIOR

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180321066**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 23 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: **JOSE EDILBERTO DE MENESES**

Sinistro: **3180321066**

Vítima: **JOSE EDILBERTO DE MENESES**

Data do Acidente: **09/09/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **DILTON SILVA ROCHA JUNIOR**

Assunto: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Senhor(a),

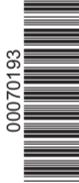
Comunicamos que o prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido de indenização do sinistro cadastrado sob o **número 3180321066** foi **interrompido**, em razão da necessidade de apuração de dados e informações por parte desta seguradora.

Solicitamos aguardar novo contato sobre o seu pedido de indenização, o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as análises cabíveis.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoraslider.com.br ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 09 de Agosto de 2018

Carta n°: 13211483

A/C: JOSE EDILBERTO DE MENESSES

Nº Sinistro: 3180321066
Vitima: JOSE EDILBERTO DE MENESSES
Data do Acidente: 09/09/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: DILTON SILVA ROCHA JUNIOR

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: JOSE EDILBERTO DE MENESSES

Valor: R\$ 10.800,00

Banco: 104

Agência: 000004875

Conta: 0000001732-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	10.800,00

Dano Pessoal: 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%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 100%) 50,00%

Valor a indenizar: 50,00% x 13.500,00 =	R\$	6.750,00
---	-----	----------

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

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 =	R\$	2.362,50
---	-----	----------

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

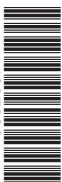
Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =	R\$	1.687,50
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoraslider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM CONTA E REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2 - "Assinatura do Representante Legal").

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").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

438.890.775-87

Nome completo da vítima

José Edilberto de Menezes

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo	José Edilberto de Menezes	CPF titular da conta	438.890.775-87	Profissão
Enderço	Rua Cosme Viana de Souza	Número	312	Complemento
Bairro	Centro	Cidade	Capela	Estado
Email	49.700-000 (79)99932-4226			
Telefone (DDD)				

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

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

<input checked="" type="checkbox"/> BECUSO INFORMAR	<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
<input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00

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

BRADESCO (237) BANCO DO BRASIL (001) ITAÚ (341)

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA Nº:	D/V	CONTA Nº:	D/V
4875		01732	0

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

CONTA CORRENTE (todos os bancos)

BANCO	Nome	Nº

AGÊNCIA Nº:	D/V	CONTA Nº:	D/V

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetuado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Anaely 06 de Julho de 2018 JUL 2018

Local e Data

José Edilberto de Menezes

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

RECEBIDO

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



DELEGACIA DE POLÍCIA DE CAPELA

AV. MONSENHOR ERALDO BARBOSA, CENTRO FONE: (0) 3263-1242

RPO - Registro Policial de Ocorrência 2018/06536.0-000387

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: DELEGACIA DE POLÍCIA DE CAPELA

Endereço: AV. MONSENHOR ERALDO BARBOSA, CENTRO FONE: (0) 3263-1242

FATO

Data e Hora do Fato: 09/09/2017 - 16:00 até 09/09/2017 - 16:30

Endereço: RODOVIA MANOEL DANTAS Número: Complemento: CEP: 49700-000
Bairro: CENTRO Cidade: CAPELA - SE Circunscrição: DELEGACIA DE POLÍCIA DE CAPELA

Tipo de local: VIA PÚBLICA Meio Empregado: NENHUM

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: JOSE EDILBERTO DE MENESSES

Nome do pai: JUAREZ ROCHA DE MENESSES Nome da mãe: MARIA JULIETA DE MENESSES
Pessoas: Física CPF/CGC: 438.900.775-87 RG: 8137946 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE
Naturalidade: CAPELA Data de nascimento: 08/07/1996 Sexo: Masculino Cor da cutis: Parda
Profissão: MOTOTAXI Estado civil: Convivente Grau de instrução: 1º Grau Incompleto
Endereço: RUA COSME VIEIRA Número: 817 Complemento: CASA
CEP: 49.700-000 Bairro: CENTRO Cidade: CAPELA UF: SE
Proximidades: PRÓXIMO AO SÍTIOS DE ZÉ ARIMATEIA Telefone: 9.9838-1327

HISTÓRICO

ADUZ A VÍTIMA QUE ESTAVA TRANSITANDO COM SUA MOTO NA ROD. MANOEL DANTAS E ACABARA COLIDINDO FORTEMENTE EM OUTRA, QUE O OUTRO ENVOLVIDO ATRAVESSOU NA PISTA PARA ADENTRAR NA RUA DO BREJO, QUE POR NEGLIGÊNCIA NÃO PERCEBEU A VÍTIMA, QUE A VÍTIMA SE CHOCOU NA PARTE LATERAL DA OUTRA MOTOCICLETA, VINDO A TER DOIS OSSOS FRATURADOS DA REGIÃO FACIAL E O OLHO ESQUERDO DESLOCADO, PRECISANDO FAZER UMA CIRURGIA URGENTEMENTE, QUE FOI SOCORRIDO PELA EQUIPE DO SAMU E ENCAMINHADO DE IMEDIATO AO HUSE, QUE SUA MOTOCICLETA EXIBE OS SEGUINTES DADOS: HONDA/CG FAN 160 CC, COR VERMELHA, ANO 16/17, PLACA QRY 5566, CHASSI BC2KC2200HRU20625 E SE ENCONTRA REGISTRADA EM SEU PRÓPRIO NOME, PEDE REGISTRO, PARA REQUERER O SEGURO DPVAT.

Data e hora da comunicação: 18/04/2018 às 11:52

Última Alteração: 18/04/2018 às 11:52

OBS.: 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.

José Edilberto de Meneses
JOSE EDILBERTO DE MENESSES
Responsável pela comunicação

Meges Santos de Oliveira
MEGES SANTOS DE OLIVEIRA
Responsável pelo preenchimento

SABEMI SEGURADORA S/A

12 JUL 2018

RECEBIDO

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

José Edilberto de Menezes

CPF da Vítima

438.890.775-87

Data do Acidente

09/09/2017

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal	CPF do Representante legal
Email	Telefone (DDD)

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:

Assinalar uma das opções abaixo:

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

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

SABEMI SEGURADORA S/A

Aracaju, 06 de Julho de 2018

Local e Data

12 JUL 2018

José Edilberto de Menezes

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

RECEBIDO

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

RELATÓRIO 0625 / 2018 REFERENTE À OCORRÊNCIA

NÚMERO: 1709090367 / ESUS – SAMU

O SAMU 192 SERGIPE foi acionado às 16h08min do dia 09 de Setembro de 2017, para transferência de vítima identificada em ficha de ocorrência como **Jose Edilberto dos Santos**, que se encontrava no Hospital Regional do município de Capela, com relato de **colisão moto x moto**.

A equipe da Unidade de Suporte Básico – Socorro removeu a vítima para o Hospital de Urgência de Sergipe – HUSE do município de Aracaju, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe.

Aracaju, 24 de Abril de 2018

P | 
Dr. Andrez Leur Bastos Paiva Nery
Gerência da Regulação Médica
SAMU 192 Sergipe
CRM/SE 4554

Tiemí Sayuri Menezes Oki Fontes

Coordenadora Médica

SAMU 192 SERGIPE

SABEMI SEGURADORA S/A

12 JUL 2018

RECEBIDO

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192 SERGIPE
Travessa Juca Barreto, 177, Bairro São José, Aracaju / SE. CEP 49015-200.
Tel. (73) 3212-8410

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 03/08/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 10.800,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE EDILBERTO DE MENESES

BANCO: 104

AGÊNCIA: 04875

CONTA: 00000001732-0

Nr. da Autenticação AF275ACB10DE08FD



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE CAPELA
Rua da Caixa d'água, 242 - Centro - Capela/SE
Cep: 49700-000 - CNPJ: 13.233.184/0001-81
E-mail: saaecap@infonet.com.br

INSCRIÇÃO	CLASSE	TARIFA	ECONOMIAS	MÊS/FAT
	PAR	R-1	RES. D1	COM IND PUB OUT
HIDROMETRO 002052		INSTALAÇÃO 02/08/03	LOCALIZAÇÃO 00 00 05.0000001730	FATURA 180016176
				01/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR

ROSELI MARIA SANTOS DE MENESSES
RUA COSME VIEIRA DE SOUZA 817, CENTRO
CEP: 49.700-000 CAPELA-SE

SERVIÇOS E TARIFAS

COD	DESCRIÇÃO	PAR	VALOR
01	ÁGUA	01/01	23,99



PARÂMETROS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

RESERVA/IRIDIUM: 01 RIAÇO LAGARTO	PÉRIODO: 01/01/18 A 31/12/18
PARÂMETRO	PADRÃO
COR	ATE 15H
pH	6 A 9
CLORO	ATE 5 M
TURBIDEZ	ATE 8 NTU
O TOTAL	AUSENTE
	TOTAL ANÁLISE
	01
	VALOR MÉDIO
	3,14
	7,00
	0,00
	1,00
	100,00%

PARABENS! O SAAE AGRADECE SUA PONTUALIDADE

VENCIMENTO 22/02/2018 VALOR R\$ 23,99

QUE AS LUZES DO NOVO ANO BRILHEM E TRAGAM A TODOS
NOVOS DESAFIOS, NOVOS PROJETOS E MUITO SUCESSO.
FELIZ ANO NOVO!

SABEMI SEGURADORA S/A

12 JUL 2018

RECEBIDO



Data de Postagem: 20/06/2018
Data do Vencimento: 01/07/2018

RECEBIDO

12 JUN 2018

CAECA SEGURADORA S/A

CTC SANTO AMARO SP/ PL 10
DILTON SILVA ROCHA JUNIOR
RUA SIQUEIRA DE MENEZES 425 CASA
CENTRO
49700-000 CAPELA SE



0235045560

720903653943017000000304630200618

DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO

CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.SUSEP.GOV.BR/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de **profissão e renda**, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, **esta recusa é passível de comunicação ao COAF²**.

¹Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

²Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu Nilton Silveira Rocha Júnior inscrito (a) no CPF sob o Nº 048.832.285-50, na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário João Edilberto de Menezes inscrito (a) no CPF sob o Nº 438.890.225-87, do sinistro de DPVAT cobertura Invalidade da Vítima João Edilberto de Menezes, inscrito (a) no CPF sob o Nº 438.890.225-87, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:

Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto à Seguradora Lider-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.
Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço	Número	Complemento
Bairro <u>Centro</u>	<u>125</u>	
Cidade <u>Corrêa</u>	Estado <u>SE</u>	CEP <u>49.700-000</u>
Email <u>diltonatmtoz.com.br</u>	Telefone comercial(DDD) _____	Telefone celular (DDD) <u>(79)99932-4226</u>

Anaçapu, 06 de Julho de 2018
Local e Data

Nilton Silveira Rocha Júnior
Assinatura do Declarante



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HUSE - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE
GOV. JOÃO ALVES FILHO

SERVIÇO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - FONE: (79) 3216-2625

NOME: JOSE EDILBERTO DE MENEZES
REG:22819
DATA DE NASCIMENTO: 08/07/1966
DATA: 20/10/2017
PROCEDÊNCIA:

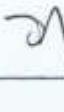
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE SEM CONTRASTE

Realizados cortes tomográficos axiais e coronais dos seios da face, com 5 mm de espessura, guiados por radiografia digital , que revelaram:

Nas imagens disponíveis para laudo pudemos observar:

Múltiplos traços de fraturas com desalinhamentos ósseos em paredes superior, póstero-lateral, medial e superior dos seios maxilares, paredes superior, inferior, lateral e medial das órbitas, base do seio frontal, arcos zigomáticos, mandíbula à esquerda, osso nasal, maxilar superior e processos pterigóides.

Espessamento mucoso/velamento parcial dos seios paranasais.


DR. EDISON DE OLIVEIRA FREIRE FILHO
MÉDICO RADIOLOGISTA
CRM 2964

SABEMI SEGURADORA S/A

12 JUL 2018

RECEBIDO

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)

RECEITUÁRIO

PACIENTE: João Edilberto de Menezes

Paciente SLANG, admitido neste
serviço em 09/09/17 vítima de
politrauma com TCE esquerdo, Frx da Face
e óbito com PNU na internação.
No momento encontra-se estabil
hemodinamicamente, eupneico,
em condições de alta hospitalar
para acompanhamento ambula
torial.

DATA 04/11/17

Dra. Thays Ribeiro Santos
Assistente
CRM - SE 5219
SB

MÉDICO (Assinatura e Carimbo)



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)
RECEITUÁRIO

PACIENTE: _____

Após alta hospitalar

Revisão Agenda

Dm bulário Retorno
B1C0 13.00h
Terc - pens Dr. Raimundo Rocha
Dr. Raimundo Rocha
sequência de fatos Data
32162630 DATA 111

MÉDICO (Assinatura e Carimbo)

Da Lapa 44000-000
Papo Pato
CRO 706

RECEITUÁRIO

Heloáriso

O paciente José Edilberto de Meneses,
51 anos, com diagnóstico clínico Fratura
no Punho Esquerdo e fisioterapêutico li-
mitação funcional para Flexão dos dedos
da Mão Esquerda, realizou atendimento
de Fisioterapia, cujo objetivo foi ganhar
amplitude de movimento das articulações
afetadas. Sugiro continuidade do trata-
mento para evolução do tratamento.

Alt.


Dra. Heloáriso S. de Sá Matos
Fisioterapeuta
CREFIGO - 70543-F

30.01.2018

Favor trazer receituário
ao retornar

+SMS

Rua Coelho e Campos, 1201 - Centro - Capela/SE - Fone: 79 3263-2089 - CEP 49.600-000
E-mail: smscapela@yahoo.com.br



Fundação
Hospitalar
de Saúde

INTERNAR

AMBULATÓRIO DE RETORNO DO HUSE

RECEITUÁRIO

PACIENTE:

José Edilberto de Meneses

Data 9/3/2018

Hora 7:00h

segundo a partir da meia noite do dia 8/3/2018

Diag: Requela fistula man díbil + fistula oto nasal

Ligar todos exames

Ir acompanhado

DATA ____ / ____ / ____

MÉDICO (Assinatura e Carimbo)



SECRETÁRIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Fundação
Hospitalar
de Saúde

RELATÓRIO MÉDICO

O(a) paciente

foi atendido(a)/internado(a) nesta unidade hospitalar dia 08/08/11, tendo sido
submetido a tratamento cirúrgico (conservador) de,

CID 10: S524

ARACAJU 220111

Dr. A. M. S. G. da Cunha
Ortopedista
CRM-SE



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

AMBULATÓRIO DE RETORNO DO HUSE
RELATÓRIO MÉDICO

Rebato que o paciente fomente Edilberto
de Neves e portador de sequelas
de fraturas de monobulgo e luxou
ao-se seu planejamento em pieira
para concretar sua cura.

O mesmo está impossibilitado
de exercer suas atividades labo-
rais.

SO2 6

Dr. J. L. M. S. S.
S. M. S. S.

Aracaju
Centro de Especialidade

6/12/2018

Localidade e Data

Av. Trancredo Neves, S/N – Bairro Capucho – Aracaju – Sergipe

Telefone: (79) 32349700 Fax: (79) 32349720

VJ



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

AMBULATÓRIO DE RETORNO DO HUSE
RELATÓRIO MÉDICO

Relato que José Edilberto de Meneses critica de acidente automobilístico encontra-se seu acúmulo no momento de sequela de fratura par facial. Apresentando fistula no nasal.

No momento o mesmo encontra-se em pós-operatório de fratura de mandíbula

Dr. Edilberto de Meneses
Dep. da Clínica
06/03/2018

Centro de Especialidade

20/3/2018

Localidade e Data



RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: José Edilberto de Ilenez

DATA DA ENTRADA: 09/09/2017

DATA DA SAÍDA: 04/11/2017

INTERNAMENTO: PS () ENFERMARIA () UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de futebol de futebol feito pelo SAMU, seu protocolo. Apresentava sangramento nasal ativo; lesões no local dentro em que o futebol é suspeita de natureza exposta. Seu auxílio foi feito e o TC de crânio mostrou lesões de base de crânio e hemorragia extracraniana. Deve-se ao sangramento nasal por interseção de suas maxilares. Sintomas: dor de origem devido à lesão óssea bilateral, febre alta e nasal. O Rx mostra fratura exposta de antebraço E. O

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Traqueostomia

Broncoscopia

EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx tórax / Pecú / Braços D e E
TC crânio / face / cervical
USG abdome / FAST
Lâminas: diálisis.

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Marcelo Amorim / Dr. Marcos Silveira
Dr. Juan Magalhães / Dr. Feijão de Siqueira
Equipe médica de UTI clínica
Dr. Vítor Roberto Mendonça
Dr. André Barreto

CONDIÇÕES DE ALTA: MELHORADO (X) TRANSFERIDO () ÓBITO ()

ARACAJU, 09 de dez de 2018

Pinheiro Barreto
está em UTI
CRM 759

Ane Luiza P. Barreto

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

TC + Rx + Nula

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

DATASUS
No. DO BE: 1593023 DATA: 09/09/2017 HORA: 19:40 USUARIO: ACSSANTOS
CNS:
SETOR: 06-SUTURA

FALANGADA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE
NOME: JOSE EDILBERTO DE MENEZES
IDADE: 51 ANOS NASC: 08/07/1966
ENDERECO: PRACA JOSE CABRAL NETO
COMPLEMENTO: 126171697680002 BAIRRO: CENTRO
MUNICIPIO: CAPELA
NOME PAI/MAE: JUAREZ ROCHA DE MENEZES
RESPONSAVEL: JOSE SEBASTIAO /PRIMO/SAMU
PROCEDENCIA: CAPELA
ATENDIMENTO: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)
CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM
TRAUMA: NAO

DOC...: 813784
SEXO...: MASCULINO
NUMERO: 1230

UF: SE CEP...:
/MARIA JULIETA DE MENEZES
TEL...: 79 9997-89

PA: [] mmHg] PULSO: [] TEMP.: [] PESO: []
EXAMES COMPLEMENTARES: [] RAIO X [] SANGUE [] URINA [] TO
[] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA

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

DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

DADOS CLINICOS:

Pontos cutaneos de queimadura de moto. Rozido pelo SAMU.
Sem protocolo. Dores. Dolors even colo cervical.
Exame de fundo de olho normal.
Pulso 88pm. Sanguito nasal. Orelhas.
Abd: Rozido dorsal e palpável. Alcoolizado.

ANOTACOES DA ENFERMAGEM: Glagocelis. Frotura exposta e aberta.
Orbíacos lesos fec em joelho direito.
Abd: Rozido dorsal e palpável. Alcoolizado.

CID:

DIAGNOSTICO: Fratura

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

- ① Sfo, ari. 1000 ml ev 1-1-1
② Depurine 2:1 ful AP, ev
③ Profend 100 mg + 100mg Sfo qd. ev 20.10.
④ Salento Rx (Torax AP, Socco AP, Braço) ⑤ Faturada
⑤ Av. c-BMF

HORA DA SAIDA: :
DATA 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

Faturado
PS - Adulto
IML IML [] ANAT. PAC
Familia [] IMI [] ANAT. PAC
Assinatura Dr. Andre Viana
Assinatura do Medico

ESTNATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

Dr. Luiz Henrique Costa
Cirurgião Geral
CRM: 11111

CEVAME DE RADIOLUGIA - NUSE
REALIZADO EM 09/09/17
AS 23:45 HORAS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 97996
 Numero do CNS....: 126171697680002
 Nome.....: JOSE EDILBERTO DE MENESES
 Documento.....: 813784 Tipo :
 Data de Nascimento: 8/07/1966 Idade: 51 anos
 Sexo.....: MASCULINO
 Responsavel....: JUAREZ ROCHA DE MENESES
 Nome da Mae....: MARIA JULIETA DE MENESES
 Endereco.....: RUA COSMO VIEIRA 00817 (705807427591931)
 Bairro.....: CENTRO Cep.: 49700-000
 Telefone.....: 000007996434801
 Municipio.....: 2801306 - - SE
 Nacionalidade....: BRASILEIRO
 Naturalidade....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

No. do BE: 1593023

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA
 Clinica.....: 915 - PS VERMELHA
 Leito.....: 999.0006
 Data da Internacao: 09/09/2017
 Hora da Internacao: 22:24
 Medico Solicitante: 013.705.825-01 - IKARO JOSE CARDOSO MOREIRA
 Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
 Diagnostico.....: NAO INFORMADO
 Identif. Operador.: TSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

Proc. Realizado:
 Dt.Hr Saída:
 Especialidade:
 Tipo de Saída:
 CID Principal:
 ID Secundario:
 Principal:
 Secundario:
 Outro:

HUSe
 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PS
 REGISTRO: 21701
 Data: 21/9/17
 Horário: Unico
 Técnico: 100

SORC. DI DIÁRIA - DK 31/09/17. Sairá enviado
 30/09/17

Sairá cirúrgico
 enviado (ver RC)

HUSe

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PS
 REGISTRO: 21352
 Data: 14/09/2017
 Horário: Crono 516
 Técnico: Rodry

HUSe

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PS
 REGISTRO: 21703
 Data: 20/09/17
 Horário:
 Técnico: 100



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Paciente: JOSÉ EDILBERTO DE MENEZES DN: 08/07/1966 (51 ANOS)
Quarto/Leito: B 3.2 HD: POLITRAUMA + TCE GRAVE + FX FACE + PNM - ALEP
Prescrição

Data: 04/11/2017

Registro: 97996

Prescrição

- 1 Dieta enteral pelo SND + oral semilíquida sem líquido

2 SF 0,9% 500mL, IV p/24h

3 Rivotril 10 gts VSNE a noite

4 Haldol 1 amp IV 8/8h - SOS.

5 Antak 2+18mL AD IV 8/8h

6 Clexane 40mg SC 1x/dia

7 Hidrocortisona 50mg IV 12/12h Sup.

8 Nbz: SF 5mL + atrovent 40 gts + berotec 12 gts # 12/12h

9 Losartana 50mg VSNE 12/12h

10 Insulina NPH 28UI SC as 06h e 16UI as 18h

11 Regencel pomada oftálmica, aplicar no olho direito, de 8/8h

12 Colírio de atropina 1%, 2 gotas SL 6/6h

13 Metoclopramida 2+18mL AD, IV 8/8h SOS

14 Paracetamol 40 gts VSNE 6/6h - FIXO

15 Captopril 25mg VSNE se PA > 160x100 SOS

16 Glicemia capilar 12/12h

18 Insulina regular sc conforme esquema:
 <200: 0 UI 201-250: 2 UI 251-300: 4 UI
 301-350: 6 UI 351-400: 8 UI > 401: 10 UI

19 Glicose 25 % : 04 ampolas EV se glicemia < 70 mg/dl

20 Fisioterapia respiratória e motora 2x/dia

21 SSVV + CCGG 6/6hs

22 Dimorf 10mg + 9 ml AD IV → Fazer 2 ml da solução 6/6 hs

23 Curativo em UP sacral e ferimento de glande 1x/dia com kollagenase

24 Alta Hospital.

25

26

Dr. Ivan Ribeiro Soares
CRM - SE 32.15

CRM - SES 229

Hora	PA	Diurese	Glicemias	Temp. Axilar	Assinatura do Técnico e Observações

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

PRONTO SOCORRO ADULTO

Página

Idade: 51 Sexo: M

José Edilberto de Menezes

de Vassouras

Leito:

Nº do Prontuário:

HISTÓRICO

DATA HORA A Admissão Vassouras

2011 22h A Pediatria
A Rx membros superiores.
A trauma cervical since

① Paciente paciente na área vassouras cl queixas de politrauma cl múltipos traumas sanguíneos. Cofiguração de ferida. Paciente encantava-se com o quadro dismórfico cl ferida facial importante cl los de ferimento per via aérea bupirrínico. Ofereceu-se sedar o paciente em questão, cl proteção de via aérea cl TOT 2,5 e secação contínua para avaliação tomográfica, ultrassom gráfica e Rx.

Realizado IOT cl grande quantidade de sangramento por TOT, sendo aspirado, cl AR BL S cl status de los. Introduzindo sedação pediu a 15 mililitros.

Saciado TC crânio + Rx membros torax e bacila. Saciado USG farto.

No momento: Reg, corredor, hidratação, analg, anti-inflam.

Neuro - sedado - RASS-4

face cl fractura de maxilar e curvatura em região mental ainda inc avaliação pela cirurgia geral OF MUO BL SAT 99%

SC-RCR 27 SS PA 70/60

OBD - NDN

ext - cl edema e pelo.

FASR - negativo.

Ponto: Seu médico para aval da CBMF e CG após exames para goni.

face Prescrição médica.

Esteban Albizuri
Médico
CRM/SE 2924



EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

PRONTO SOCORRO ADULTO

Nome do Paciente: José Edilberto de Menezes
Unidade de Produção: Zelmelha

Leito: 43

Nº do Prontuário:

Página n° 1

DATA		HORA	HISTÓRICO
10/09/17	14:00	Paciente apresentou úmese em grande quantidade + de cor escura, com aspecto de barro. Passado sus aberto, sonde 12. Apresentou retorno de conteúdo gástrico em coletor ± 30 ml até o momento.	Lido.
			CORENISE 383617
14.826		<u>OPERAÇÃO</u>	
		anestesia com TCE Guax Fm 10% monitorizada. Oxigênio. Oxi facial exposta. Rotação comum. de G/1. Teto do traço e rebordo corado. Corte a fogo em RX VAD. Cintas cirúrgicas. Sua respira- ção desforrada no monitor.	
		<u>ACOACOMUNDO CIRÚRGICO</u>	
		Renato Teixeira 201450 Ortopedista - Traumatologista	
10/09/17		<u>SÍNTESE:</u> Paciente grave, rel. politraumatismo, SABZ 199%, representando feruma em região da face (fratura?) em grande desconforto respiratório, vedado APLUV (em base) e rel. ruídos de transpiração, rágidos, sem VIT - via TOT ab. mod. PC + PCL 20; vpres: 7. Tempo: 1.20s; PR: 13/13; Foz 100%. Abduzido TTB (rel. rompimento de grande vol. de vasc. sanguinolenta, reduzindo massas exatas em TOT e mímica). (PCL 22; vpres: 9 FR: 14). Monitoriz. (GSDCT)	
20/09		<u>PELA ENFERMAGEM</u> Paciente em Poi de 100 fratura exposta de antebraço (E) + politraum. evolução grave, TOT + UM, edemas com entorncil + dormência ± 20 min, SOG sob aspiração, ventilação em região supraciliar de E, nasal, temporaneamente nasal devido ao narcolepsia uniana, cianose em região palmar. Tela gerada em cintiloscopia (S), S1: pressões diurnas concentradas. SSW: FC 106 bpm; SPO2 99%; PA: 128 x 84 mmHg; PR 17 c/dos / min. Aguarde vaga de UTI - Exame	

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

X

Nome do Paciente:	JRD. ENGENHO DE MELLO	Idade: 51	Sexo: F
Unidade de Produção:		Leito:	Nº do Prontuário:

DATA: 10/09/2012

~~10/09/2012~~ Paciente politraumatizado, com TCC e Fai Uro de 10x.
 Apresenta lesões múltiplas no tronco e na face.
 Fratura exposta ao Radio e ulna. Osteosíntese ORTH.
 JWS: ANÚCLEO BIOC. Rx: OSTEOTOMIA DE
 C/ Fixação c/ Placa e Lâmina no Radio e Fr. de
 Distal da ulna aberto e deslocado. Rx: Grampeamento
 em Uro de Ossos. Fixo imobilizante c/ TUBE.
 GESSADA EM MÉ.

Renato Teixeira CRM 1450
 Ortopedia / Traumatologia

11/09

Ortopedia

Paciente politraumatizado, estabilizado
 em VM, em uso de drogas vasodilatadoras.
 Apresenta fratura exposta operada de antebraço
 (radio + ulna).
 CO: Necessita de avaliação multidisci-
 plinar (Cirurgia Geral + NEURO + Clínica
 médica + ortopedia).

Hertz
 Hertz Trauma
 CRM 1450
 Membro

12/09/2012 fala enfermeira F

1500 kg peso que redigido espacial com
 parceria entre os recursos, SUD com densa (+)
 SSUV: 122x82 mm mTR, Sat: 100%, FR: 8 bpm.
 Sabeu por CT (fazendo em 15min). Apurou
 níveis nega de VIT.

Alexandre Guedes Silva
 Enfermeiro
 CORENSE 399451

UTI 2 ANDAR

NOME José Edilberto de Menezes
 IDADE 51 SEXO M LEITO II
 PRONTUÁRIO 97996 UP OTI2

DATA 13/08/12 HORA 7-19h DIAS NA UNIDADE 12/09 DIH 09/09

DIAGNÓSTICO
- Politrauma - quadro de mto
rem concreto
- TCE gavx
- Fx frax

- Frx mto
- Frx mto
- Frx mto

PROCED.
 IOT _____ dias SNG Alerta _____ dias outro _____ dias
 INVASIVO
 VM _____ dias SVD _____ dias
 TQT _____ dias CVC sítio _____ dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 36,4 - 37,2°C
 Δ PA 100-138x56-102
 DIURESE 600,2
8Lts

GLICEMIAS
210 187
222

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS _____
 PERDAS _____
 TOTAL _____

DIETA 2gr

ORAL ENTERAL

EVACUAÇÃO

SIM NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

CLEXANE
 RANITIDINA ou IBP
 OUTRO _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h

Ranitidina (D1)
Tentativa

DOPA _____ mL/h
 NIPRIDE _____ mL/h
 MIDAZ 10 mL/h

DOBUTA _____ mL/h
 TRIDIL _____ mL/h
 FENTANIL 10 mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MVAT e AHT, 1/RA SatO₂: 99%
 MODOPCV PRESS. 12 PEEP 8 FIO2 100% Vol. Corr GASO: pH _____ pO₂ _____ pCO₂ _____ BIC _____ sat _____
 CARDIOVASC. PCR e 2T FC = 90lp PA = 131x72 - lg
 NEUROL. sedado RASS-5
 ABDOME normal RHA +
 MÉMBROS periferico, 1/edem
SNG alerta com paus débito nos últimos 12hs

EXAMES _____

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Potente intubado, e VMI (PCV), leu adotado a via
sedado, RASS-5, tremodinâmica extata e DVA,
afebril
Ceclo: - acordante da VCI e Quedade
- queda excessiva latente
- encontro clínico extato
- reporte intaco

Marcia Daniela S. Andrade
 Enfermeira Médica
 CRM: 3605

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

UTI 2 ANDAR

EVOLUÇÃO MÉDICA

9

NOME Mari Edilene de Menezes
 IDADE 51 anos SEXO M LEITO 17
 PRONTUÁRIO 97996 UP UTI-2

DATA 14/09/17 HORA 07-19h DIAS NA UNIDADE 12/09/17 DH 09/09/17

DIAGNÓSTICO

- Politraumatismo - Quad. d'Mot. -Fx MIF
Nem espaco
- TCE Grav.
- Fx Fole

PROCED.	<input checked="" type="checkbox"/> IOT _____ dias	<input checked="" type="checkbox"/> SNE _____ dias	<input checked="" type="checkbox"/> outro AVP MSD _____ dias
INVASIVO	<input checked="" type="checkbox"/> VM _____ dias	<input checked="" type="checkbox"/> SVD _____ dias	
	<input type="checkbox"/> TQT _____ dias	<input type="checkbox"/> CVC sítio _____ dias	

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 1 ep. GLICEMIAS 165/131/162
 Δ PA 149-104 x 73-55 312/205/181
 DIURESE 0150 ml

BALANÇO HÍDRICO

GAÑHOS + 5292
 PERDAS - 2170
 TOTAL + 3122

DIETA

ORAL ENTERAL
 EVACUAÇÃO
 SIM NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

CLEXANE
 RANITIDINA ou IBP
 NORA _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h

DOPA _____ mL/h
 NIPRIDE _____ mL/h
 MIDAZ 20 mL/h

DOBUTA _____ mL/h
 TRIDIL _____ mL/h
 FENTANIL 10 mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MV+ AHT, Sem RA

Sofor: X FR (vm) 14 imp.

MODO PC AC PRESS 19 PEEP 7 FIO2 40% Vol. Corr _____
 CARDIOVASC. R: 98 em 31, Sem SB, BNT, FC: 80pm; PA: 14 mmHg
 NEUROL. Bem, RASS -5.
 ABDOME Normotensio, Aperitivo.
 MÉMBROS perguntado, esquerdo, bem elástico.

GASO: pH _____ pO2 _____ pCO2 _____ BIC _____ sat _____

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Paciente segue estabil em DTA, leito, bem afebril, sem VHI em níveis controlados, RASS-5; Apresenta OT (nm) esperado de febre na 24 hor.

Q: Ace NCR \Rightarrow Sugue TQT prouva
 Ace Otoscopia

Supostos sintomas

Padre Sistêmico dos At
 Medico
 CRM/SE 4333

HOSPITAL DE URGENCIA DE SERGIPE - HUSE

EVOLUÇÃO MÉDICA

UTI 2 ANDAR

NOME José Edilberto de Meneses
 IDADE 51 SEXO M LEITO 17
 PRONTUÁRIO 97996 UP UTI 02

DATA 15/09/17 HORA 7-19h DIAS NA UNIDADE 12/09/17 DIH 09/09/17

DIAGNÓSTICO
 - Polifraumatismo - trauma de moto - Anemia
 - TCE grave
 - Frx Face
 - Frx MIE

PROCED.
 INVASIVO TOT _____ dias TSNE _____ dias outro _____ dias
 TDM _____ dias SVD _____ dias diurese clara
 TQT _____ dias CVC-sítio _____ dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE (2 x) GLICEMIAS
 ΔPA 90-157/55-93 mmHg 197 244
 DIURESE 2050ml 217 239

BALANÇO HÍDRICO
 GANHOS 5171
 PERDAS 2050
 TOTAL 3121

DIETA
 () ORAL + ENTERAL
 EVACUAÇÃO
 () SIM NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

ACETANALOGICO
 RANTIDINA ou IBP
 OUTRO _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h

() DOPA _____ mL/h
 () NIPRIDE _____ mL/h
 () MIDAZ _____ 10 mL/h

() DOBUTA _____ mL/h
 () TRIDIL _____ mL/h
 () FENTANIL 10 mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MV+ c/ roncos transmisionais

MODO PCV PRESS. 100 PEEP 7 FIO2 35 Vol. Corr _____ GASO: pH 7.4 pO2 69 pCO2 41 BIC 27 sat _____

CARDIOVASC. RCR 27 Ø náves

NEUROL. RASS -5

ABDOME Abdome plaus. depresso

MÉMBROS Ext. bem perfundidas, edemaciadas + 14+

EXAMES 15/09 -> Hb: 7; Ht: 21%; Leuco 14.600; Pg 151 mil; Cr: 0,7 Ur: 42

K: 4.7; Na: 137
 IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Pct em EG grave evoluí hemodinamicamente instável, com DVA, confortável à VM, acalorético, apresentando episódios febris, com leve c/ queda. CO:
- suporte intubado
- aguardo TAT
- Geramento de sedações e VM

NOME
LEITO

José Edilberto de Menezes.

IDADE

SEXO

PRONTUÁRIO

DATA

14/03

Paciente intubado.

Ventilação mecânica.

Edema cerebral.

Soproto.

↑ Reporte a rotina dia.

Sensores presentes no fundo do colo.
Laringe brilhante e seca.

Muito reporte de + frequente.



Dr. Antônio Fernando M. Aguiar
Neurocirurgião
CRMSE 1516 - CPF 214.219.15.04

16/03

Vitória da

Próxima transferência

para o TO

Carvalho

HOSPITAL DE URGENCIA DE SERGIPE - HUSE

UTI 2 ANDAR

EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME João Edilberto de Melo
 IDADE 51 SEXO (M) LEITO A
 PRONTUÁRIO 97996 UP

DATA 16/09 HORA 15h DIAS NA UNIDADE 12/03 DIH 09/09

DIAGNÓSTICO RT, Anemia
TOE grande
fx fer
fx mre

PROCED.
 TOT dias
 INVASIVO
 VM dias
 TOT dias SNE dias
 SVD dias
 CVC altio dias () outro dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 1°C

GLICEMIAS

Δ PA 70/65180DIURESE 1600

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS 5187

DIETA

() ORAL ENTERALPERDAS 1650

EVACUAÇÃO

TOTAL 3537() SIM NÃO dias

MEDICAÇÃO

 CLEXANE RANITIDINA ou IBPClexane() NORAD / mL/hOUTRO / mL/hOUTRO / mL/h() DOPA / mL/h() NIPRIDE / mL/h() MIDAZ 10 mL/h() DOBUTA / mL/h() TRIDIL / mL/h() FENTANIL P mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. Moroso e rauosMODO I PRESS. PEEP FiO2 Vol. Corr GASO: pH pO2 pCO2 BIC sat CARDIOVASC. Orf 77 sfsNEUROL. Ross-5ABDOME localiteMÉMBROS boa perfusão

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Recente gravíssimo colapso feto com sangramento profundo
com edema desmam suspeito de possivel
anemia grave.

colapso feto com sangramento suspeito de possivel
anemia grave.

GJ
 4348

HUSEHÓSPITAL DE URGENCIA DE SERGIPE
GOVERNADOR JOÃO ALVES FILHO**UNIDADE DE TERAPIA
INTENSIVA - UTI 2****EVOLUÇÃO
MEDICO DIARISTA**

NOME José Edilberto de Oliveira
 IDADE 51 SEXO M LEITO 14
 PRONTUÁRIO 91996 UP UTI-D

EVOLUÇÃO E PLANO TERAPEUTICO DIÁRIO

13/08/2013

Paciente vítima de politraumatismo neurológico agudo devido ao choque exposto.
 Em 00 (00h) do sangue da fatura excretado de urinário (2).
 Radiografia do crânio e lesão da base de crânio - lesão extra-dural tipo
 parcial (2) + HSA traumática - tto conservador.

Contraindicado sedativo, p/ DVA.

Com VM, sem adaptação.

Bom edema de dissecção.

Abdômen:

(Cd.: 1) edema tóxico de crânio (análise evolutiva).

2) suspeita intestinal.

DR. Diego Reis
CRM 3943
Médico Intensivista

14/08/2013

Paciente agora grave.

Sedado, sem adaptação ao oxigênio.

Não consegue oligonidar, p/ DVA.

Bom edema de dissecção.

Abdômen: pior, escoriações (2).

Respiração: gástrica.

(Cd.: 1) edema tóxico de crânio.

2) medula lacerada.

3) suspeita intestinal.

Dr. Diego Reis
CRM 3943
Médico Intensivista

15/08/2013

Paciente agora muito mais instável.

Com VM, sedado, sem adaptação ao oxigênio.

Bom edema de dissecção.

Abdômen:

(Cd.: 1) dor grave de ambigúndido abdominal.

2) edema traqueobronquial.

3) suspeita intestinal.

Dr. Diego Reis
CRM 3943
Médico Intensivista

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

UTI 2º ANDAR

EVOLUÇÃO CLINICA
MULTIDISCIPLINAR

117

14

NOME
LEITO

IDADE

PRONTUARIO

SEXO

DATA

16/09

Flor de Lilia

Pronto

Solo

16/09

Maria

Dr. Antônio Franco Cabral
CRM 255

HOSPITAL DE URGENCIA DE SERGIPE - HUSE

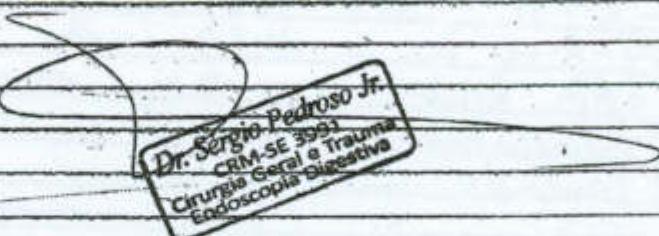
UTI 2º ANDAR

EVOLUÇÃO CLINICA
MULTIDISCIPLINARNOME
LEITOJosé Edilberto de Oliveira IDADE 51 SEXO M
PRONTUARIO 97.996

DATA

Cirurgia toracica

16/09/17

Paciente submetido à histeroforema
Seus aferções:

16-09-17 # Enfermeira #

14:10h Paciente sedado, normotensio, normocárdico, afibril, acianótico, anitíaco, em UIM por TBT, rotação ecológica satisfatória. AVP em VJED, injundando MV, dor monid 5 melh, pintanie 5 melh. Klista por 50E a 75 melh. Klister por SUD. Realizado banho no leito, com placa de hidrocolóide em regiões sacral, LPP interglutia e glutio E, utilizado colagenase. Curas em braço D com pinda de pele, aplico omidom. Segue aos cuidados intensivos. Michele M. Alves
Foi avaliado pelo Ortopedista, que solicitou radio-x de Enfermeira
mão, já realizado.

17/09/17 - 03 hs - Fazendo exame; em m de dano mid + junturil lo alhi p DVA em VN 1800. El estende facial prefractivo, fibril. Lesão condilo; normotensio, brumalico, abdome globoso, flácido, extensorides parafuncionais, extensorides PSE. Imobilizado, SNC aberta (↑), SUD (diminui com o relaxante). AVP em VJED, flácido, normotensio, depois p. segue em observação -
P. Ane Prol. 24/98.

23:15. Paciente gravíssimo em leito, sedado, afibril, normocárdico, hipotensio, rotaciona bem, eucrício. Posui m TBT, evc em VSC®, fuiando retrograda, normonid e junturil somelh. Nro 12 melh



11

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE
PRONTO SOCORRO ADULTO

Pág.
Nome do Paciente: *Joni Edilante da Menezes* Idade: 51 Sexo:
Unidade de Produção: *UTI 2º andor* Leito: 17 Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
25/09/12		<i>Oftálmico leucoma corneano interno sem APARENTE SINAL DE INFECÇÃO.</i>

*Cd: MANTER ZYMELE em A.O.
REGENCER foi em A.O., 8/8 h
oclusão com ESPARADRAPO
remover com 48h (suspeita)*

27/09/12 oftálmico (Ex. Externo)

*Dra. Monica Andrade
OFTALMOLOGISTA
CRM 2245*

Lacerão corneano inferior II sem secesso.

Col: Martelos Regulcel 8/8 h

Oclusão austor os olhos (Total)

*Dr. Joaquim
OFTALMOLOGISTA
CRM 2245*

*27/09/12 paciente em res de TOT + 1
Exame adorme visual.
Paciente por pedáglio doloroso
após melhora clínica.*

*Marcos Aurélio Soárez
Cirurgião-Dentista Mestrado Social
CRM-SE 718*

NOME José Edilberto da MenezesIDADE 51 SEXO M LEITO 17PRONTUÁRIO 97996 UP UTI 2DATA 24/09/17HORA 07:00-19:00 DIAS NA UNIDADE 12/09/17DH 09/09/17

DIAGNÓSTICO

Polidrauma (queda moto) ASMA IS AREA
HCE grave - TTO conservador Anemia
Fratura em face
Fratura em MFG

PROCED. IOT _____ dias SNE ^{SOE} _____ dias outro _____ dias
 INVASIVO VIM _____ dias SVD _____ dias
 TQT _____ dias CVC sítio SCB _____ dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEbre Ø GLICEMIAS 142 113 207
 Δ PA 150-110/80-62 126 93 113
 DIURESE 2000mL 132

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS 3330
 PERDAS 2000
 TOTAL +1330mL

DIETA

ORAL ENTERAL
 EVACUAÇÃO
 SIM NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

CLEXANE
 RANITIDINA ou IBP

Umcoureico
Meropenem

NOR mL/h
 OUTRO mL/h
 OUTRO mL/h

Hidrocor

DOPA mL/h
 NIPRIDE mL/h
 MIDAZ 10 mL/h

DOBUTA mL/h
 TRIDIL mL/h
 FENTANIL 10 mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MV Ø em amb. HT, com roncos difusos.MODO PCV PRESS. 12 PEEP 5 FIO2 35% Vol. Corr _____ GASO: pH _____ pO2 _____ pCO2 _____ BIC _____ sat _____CARDIOVASC. BPNF, em ST, q repres. Fe: 91 bpm, PA: 137X66 mmNEUROL. RASS -3ABDOME abdomen, peritônico e em bexiga/pulpaívelMÉMBROS perfundidos e couro edem. de MMS 172+4EXAMES 23/09/17: Hb 8,69 Leucoc 16300 Plaq: 622.000 INR 0,97UN: 62 Cr 0,70 K+ 4,4 Na: 155IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Paciente grave, porém hemodinamicamente estável, real uso de DVA. Em TQT + VM (PCV), conforto moderado, RASS -3. Apoiado pelo NCR que checou NC de cérebro e liberou desvanecimento de sedativos e VM.OB: ① suspeita interno;② suspeita de VM;③ suspeita de sedativo;④ medidas para hipertensão;⑤ vigilância infeciosa e respiratória.

NOME José Edilberto de MenezesIDADE 51 SEXO M LEITO L17PRONTUÁRIO 97.996 UP UTI-2DATA 25/09/17 HORA 7-19h DIAS NA UNIDADE 12/09/17 DH 09/09/17

DIAGNÓSTICO

- Politrauma (Acidente Moto)
 - TCE grande - TIO Conservador
 - Fratura em Face e MTE
 - ASMA/SARA/PNM

- Anemia

PROCED. IOT _____ dias SBE _____ dias outro _____ dias _____INVASIVO VIM _____ dias SVD _____ dias TQT _____ dias CVC. sitio VSCD _____ dias _____

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE AliviadaΔ PA 154-109x88-72DIURESE 1850

GLICEMIAS

131 285271 31

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS 3965PERDAS 1890TOTAL +2115

DIETA

 ORAL ENTERAL

EVACUAÇÃO

 SIM NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

 CLEXANE RANITIDINA ou IBPMeropenemVarconicina NORAD _____ mL/h OUTRO _____ mL/h OUTRO _____ mL/h DOPA _____ mL/h NIPRIDE _____ mL/h MIDAZ 8 mL/h DOBUTA _____ mL/h TRIDIL _____ mL/h FENTANIL 15 mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MV+ - AMT crônico. FR = 16. Sa₉₀ = 98%.MODO PSV PRESS. 18 PEEP 5 FiO₂ 35 Vol. Corr 450 GASO: pH 7,44 pCO₂ 65 pCO₂ 45 BIC 31 sat _____CARDIOVASC. RCR, BNF = 25, S/S. FC = 88 PA = 130x70NEUROL. KASS = 2 com períodos de agitaçãoABDOME Globoso, flácido, AUA 0MÉMBROS edema (+/++), EC < 3EXAMES rel 185IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Agitação durante despertar Glicemias alteradas.

CD = ① Início Neurolepticos para otimizar desmane do Sedativo e se apresentar agitação iniciar proceder
 ② Desmane da VM

③ Ajuste da VM

④ Ajuste da Insulina

NOME José Silviano
 IDADE 51 SEXO M LEITO 12
 PRONTUÁRIO _____ UP _____

DATA 26/09/12 HORA _____ DIAS NA UNIDADE _____ DIH _____

DIAGNÓSTICO
 * PT (quadriplegia) _____
 * TCE operado - TTO conservado _____
 * Fratura em face e MFG _____
 * Arma ISARA / PNM _____

PROCED. IOT _____ dias SDE _____ dias outro _____ dias _____
 INVASIVO VM _____ dias SVD _____ dias
 TQT _____ dias CVC sítio VSCD _____ dias _____

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)
 FEBRE Afebril GLICEMIAS GANHOS _____ DIETA ORAL ENTERAL
 Δ PA 140-103/81-60 168-184-192-000 PERDAS _____ EVACUAÇÃO
 DIURESE 1550 ml 196-80-129-139 TOTAL +1805 SIM NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO Zanamivir D9 _____
 CLEXANE Mucagen D10 _____
 RANITIDINA ou IBP NORA _____ mL/h DOPA _____ mL/h DOBUTA _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h NIPRIDE _____ mL/h TRIDIL _____ mL/h
 OUTRO 3 mL/h MIDAZ _____ mL/h FENTANIL 15 mL/h
prudox

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MV SUT nudes

MODO _____ PRESS. _____ PEEP _____ FIO2 _____ Vol. Corr _____

GASO: pH _____ pO2 _____ pCO2 _____ BIC _____ sat _____

CARDIOVASC. PCR 2T

PA = 150x90 FC = 52 bpm

NEUROL. nm - 4ABDOME Ostomia, RUA +, dependentesMÉMBROS edema 2+ / 4+, profundasMNSS edema 3+ / 4+EXAMES INr 2.30, plv 45 rro 69 ph 7.4 SatO2 97%, BE 3
HCO3- 22IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Om VM rob TAT, confortável.melhor controle, glicoseCD: Uremia VMSuprato intenso

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE
UTI 2 ANDAR

EVOLUÇÃO MÉDICA 20

NOME João Ediberto de Melo
IDADE 65 SEXO M LEITO 17
PRONTUÁRIO 97996 UP _____

DATA 03/10/09 HORA 9h40 DIAS NA UNIDADE 12/09 DH 09/09

DIAGNÓSTICO

Pneumonia
queda de moto
TIE grave
fix par
asma/bronquiolite

PROCED. IOT _____ dias SNE _____ dias outro _____ dias _____
INVASIVO VM _____ dias SVD _____ dias
 TQT _____ dias CVC sítio _____ dias _____

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 0
Δ PA PA 117 / 120
DIURESE 3133

GLICEMIAS
<180
>90

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS 1071
PERDAS 2133
TOTAL 0938

DIETA

ORAL ENTERAL
EVACUAÇÃO
 SIM NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

CLEXANE
 RANITIDINA ou IBP.

Oxiperenem
VANCOMICINA

DOPA _____ mL/h
 NIPRIDE _____ mL/h
 MIDAZ _____ mL/h

DOBUTA _____ mL/h
 TRIDIL _____ mL/h
 FENTANIL _____ mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. Mvre Aut SIRS

521 20

MODO PCV PRESS. 16 PEEP 6 FIO2 30 Vol. Corr 500 GASO: pH _____ pO2 _____ pCO2 _____ BIC _____ sat _____
CARDIOVASC. tacon 25 sis.

NEUROL. neg, contactos latais.

ABDOME Globos, RHC e foci

MÉMBROS Anasarca des, eve purpura.

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Pneu grave e disfunção difusa da
VE, les em altas.

Cel

evolução desfavorável da un
sol lab.

*Dr. Helder Alves Gomes
Cirurgião-Dentista
CRM-BA 10000*

NOME José Edilberto de Menezes
 IDADE 51 SEXO Masc LEITO 12
 PRONTUÁRIO 97 996 UP UTI 2

DATA 02/10/17 HORA 02-18 DIAS NA UNIDADE 1263/17 DH 09/09/17

DIAGNÓSTICO

Poli-trauma (lado da crista) Anorexia
 TCC Cerv.
 Frx Fem.
 Lm. PNM / SARA

PROCED. IOT _____ dias SNE _____ dias outro _____ dias _____
 INVASIVO VIM _____ dias SVD _____ dias
 QTQ _____ dias CVC sítio SCD4 _____ dias _____

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 41 37,3°C GLICEMIAS 143 146 151
Δ PA 92-128 x 53-128 79 130 132
 DIURESE 2222

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS 3596
 PERDAS 2222
 TOTAL 1368

DIETA

ORAL ENTERAL
 EVACUAÇÃO
 SIM NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

ATB _____
 CLEXANE _____
 RANITIDINA ou IBP _____
 NORA _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h

DOPO _____ mL/h
 NIPRIDE 20 mL/h
 MIDAZ 1 mL/h

DOBUTA _____ mL/h
 TRIDIL _____ mL/h
 FENTANIL _____ mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MV0 0RA 814T SAT02: 95%
 MODO CV PRESS. 150PEEP, 62 FIO2 Vol. Corr 100 GASO: pH 7,38 pO2 95 pCO2 35 BIC 18 sat 95
 CARDIOVASC. Brunfitt RR 60 SpO2 92 PA 152x72
 NEUROL. SQ: 2 / RV: 1+ / RM: 4 Pupila iso / fotoneg, com hiperemia conjuntiva
 ABDOME Flácido
 MÉMBROS Perfusão das extremidades 2+ / 4+

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Paciente intubado hemodinamicamente em uso de Nifedipina 20-60mg, ventilador controlado e VM, sem contato com olhos, sente-se pouco. Vérice patognomônico: pressão digital.

CD: Observar se melhora o controle da pressão arterial.

Solicitar ex-lab
Supporto Intensivo

Dr. Gustavo Ferreira de Carvalho
Médico

UTI 2 ANDAR

NOME José Edilberto de Melo
 IDADE 51 SEXO M LEITO L17
 PRONTUÁRIO 97996 UP UTI 2

DATA 08/10/17 HORA 03:00-14:00 DIAS NA UNIDADE 12/09/17 DH 09/09/17

DIAGNÓSTICO
Polidistrofia (quadro deu morto) # Bronco
TCE grave
Fx fric
Osmo PNM / S&P

PROCED.
 INVASIVO

() IOT	_____ dias	() SNE	_____ dias	() outro	_____ dias
(<input checked="" type="checkbox"/> VM	_____ dias	() SVD	_____ dias		
(<input checked="" type="checkbox"/> TQT	_____ dias	(<input checked="" type="checkbox"/> CVC sítio	<u>VSCB</u>	_____ dias	

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 0
 Δ PA 156-104/78-60
 DIURESE 1651ml

GLICEMIAS
96 100 118
128 102 142

BALANÇO HÍDRICO
 GANHOS +3372ml
 PERDAS -1651ml
 TOTAL +1721ml

DIETA
 () ORAL ENTERAL
 EVACUAÇÃO
 SIM (NÃO _____ dias)

MEDICAÇÃO

CLEXANE
 RANITIDINA ou IBP

Holotriptidol
Metadona
 () NORA _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h

metildona 111CTZ suspensão
Metadona / analgésico
 () DOPA _____ mL/h
 NIPRIDE 5 mL/h
 () MIDAZ _____ mL/h
 () DOBUTA _____ mL/h
 () TRIDIL _____ mL/h
 () FENTANIL _____ mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. M V(+) em ambos HT + R.A.

SO₂: 99%

MODO PV PRESS. 11 PEEP. 7 FIO2 37% Vol. Corr. 11
 CARDIOVASC. BR Nf em ST, x5 rcpa, fc: 60 bpm, PA: 112x63 mmHg
 NEUROL. Ataxia ocular aos estímulos dolorosos
 ABDOME afoboso, fletido e peristáltico
 MÉMBROS perfundados e com edema (+31%)

EXAMES lab (07/10/17) - fó checado

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Paciente segue grave, semelhantemente ao rel. os efeitos de DVA (lipide: 5mL/h) em TBT + VM, comportando com alteração sensorial aos estímulos dolorosos. Análise:

- ① Soprost intubado
- ② Desnivele de lipides
- ③ Acomodamentos do NER (realização de cecotomia adhes).

UTI 2 ANDAR

NOME José Gilberto de Meneses
 IDADE 51 SEXO M LEITO 17
 PRONTUÁRIO 9.7996 UP UTI-2

DATA 09/09/17 HORA 11:40 DIAS NA UNIDADE 12/09/17 DIH 09/09/17

DIAGNÓSTICO
 - Politrauma (Queda do moto).
 - TCE grave.
 - Frx Face.
 - Abdo / PNM / SAP

- Ansore.
 - Er-Tobagato.

PROCED.
 () IOT _____ dias (X) SNE _____ dias () outro _____ dias
 INVASIVO
 () VM _____ dias (X) SVD _____ dias
 (X) TQT _____ dias (X) CVC sítio VSC D dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 36,9 - 37,3 Δ PA 181-116 x 108-60DIURESE 2900ml

GLICEMIAS
157/157/167/177
167/122/111

BALANÇO HÍDRICO
 GANHOS + 3031
 PERDAS - 2900
 TOTAL + 111

DIETA

() ORAL (X) ENTERAL

EVACUAÇÃO

(X) SIM () NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

(X) CLEXANE
 (X) RANITIDINA ou IBP

Melaton
clonazepam / Haloperidol

() NORA _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h

Mitilop
Hidroclor.

() DOPA _____ mL/h
 (X) NIPRIDE 3 mL/h
 () MIDAZ _____ mL/h

() DOBUTA _____ mL/h
 () TRIDIL _____ mL/h
 () FENTANIL _____ mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MV(+) AAT, Sem RA.

MODO _____ PRESS. _____ PEEP _____ FIO2 _____ Vol. Corr _____ GASO: pH _____ pO2 _____ pCO2 _____ BIC _____ sat _____

CARDIOVASC. RCP em 25, Sem SD, BWFNEUROL ADE, Síncs com dura > 10 segundos quando sob estresse.ABDOME Gástrico, distendido, RBSA(+) e hemorragia interna - AnorexiaMEMBROS Perspectivas, equilíbrio, volume +3/4 em MASS e II

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Pacientes grave, estabilizado sob ress - em processo de
reversão da hipotensão, não TOT, e no leito sem Sedativo. VE. Anorexia.
Bom volume de urina.

(X) Síncs em processo DIA (Nipride).

Aca por NCR, Ortopedia e BWF.

Urgência Hemodinâmica, Respiratória

Suprto Intérnus

Filipe Silveira dos Anjos
 CRM SE 4333

UTI 2 ANDAR

NOME José Edilene de Menezes
 IDADE 50 SEXO M LEITO 17
 PRONTUÁRIO _____ UP _____

DATA 17/10/17 HORA 7-26 DIAS NA UNIDADE 12/09 DH 09/09

DIAGNÓSTICO - Colite aguda - Ez - TBG
 - TCE grave
 - FE de face
 - Cúmulo RIM / SORAS

PROCED.
INVASIVO

() IOT	_____ dias	<input checked="" type="checkbox"/> SNE	_____ dias	() outro	_____ dias
() VM	_____ dias	<input checked="" type="checkbox"/> SVD	_____ dias		
<input checked="" type="checkbox"/> TQT	_____ dias	<input checked="" type="checkbox"/> CVC	sítio <u>VSCD</u>	_____ dias	

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE X
 ΔPA 109-137x62-80
 DIURESE 3200

GLICEMIAS
155 150
90 132

BALANÇO HÍDRICO
 GANHOS _____
 PERDAS _____
 TOTAL -595

DIETA
 () ORAL ENTERAL
 EVACUAÇÃO
 () SIM NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

CLEXANE

CRANITIDINA ou IBP

() NORAD _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h

() DOPA _____ mL/h
 () NIPIRIDE _____ mL/h
 () MIDAZ. _____ mL/h

() DOBUTA _____ mL/h
 () TBIL _____ mL/h
 () FENTANIL _____ mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. ur + HT 17 ps

SAT: 96%

MODO _____ PRESS. _____ PEEP _____ FIO2 _____ Vol. Corr _____ GASO: pH _____ pO2 _____ pCO2 _____ BIC _____ sat. _____
 CARDIOVASC. BRUF 11 tonus PC: 79 PA: (40x75mm)

NEUROL. REG IT, colabrativo

ABDOME eláctido, in dolor, RX

MEMBROS edema edodes, per fund dor, pulsos ruriticos

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Possível colapso vascular em VE, s/ hipotensão, s/ edema, PS estabilizado, colabrativo, Rx: dexametazone.
PC: suprta inferior, auscultar o fuso tiro de rot plenálise p/ alto.
Olhos secos.

Horas 6,0 P.R.D.
 10/10/17
 10/10/17

UTI 2 ANDAR

NOME José Edilberto de Menezes
 IDADE 51 SEXO M LEITO JF
 PRONTUÁRIO 97996 UP OTI2

DATA 18/10/17 HORA 7-19h DIAS NA UNIDADE 12/09 DH 09/09

DIAGNÓSTICO
- Politrauma
- TCE grave
- Frx col. face
- Anemia / PNM / SARA

- Ex-TB6

PROCED.
 INVASIVO
 X TQT _____ dias

() IOT _____ dias X SNE _____ dias () outro _____ dias
 () VM _____ dias X SVD _____ dias
 () CVC sítio _____ dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 37,2-37,8

Δ PA 102-194x73-108

DIURESE 1450

GLICEMIAS

A: 129-210

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS 2570

PERDAS 1450

TOTAL +1120

DIETA

() ORAL X ENTERAL

EVACUAÇÃO

X SIM () NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

X CLEXANE
 X RANITIDINA ou IBP

Clorenoxen
Ketodol

() NORAD _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h

Morfina

() DOPA _____ mL/h
 () NIPRIDE _____ mL/h
 () MIDAZ _____ mL/h

() DOBUTA _____ mL/h
 () TRIDIL _____ mL/h
 () FENTANIL _____ mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MUE e AHT à RA

SatO₂: 95%

MODO _____ PRESS. _____ PEEP _____ FIO₂ _____ Vol. Corr _____ GASO: pH _____ pO₂ _____ pCO₂ _____ BIC _____ sat _____
 CARDIOVASC. RCL end 27 FC = 88lp PA = 178x95 Hg
 NEUROL entorax dedos corados coloração
 ABDOME normal, endole à palpação; R/H(+)
 MÉMBROS perfurado, edematosos

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Ruído traqueal ruído TQT metálico; e VE
 sem gradiente de O₂ leve taquicardia, PA tendendo
 a hipertensão apesar de poucos festejos nos últimos 24h
 Perito:
 - brônquica infecção
 - agudizado reabertura de Urtigas
 e CBMS
 - sequele entero

UTI 2 ANDAR

27

NOME José Edilberto de Menezes
 IDADE 51 SEXO M LEITO 17
 PRONTUÁRIO UP

DATA 10/10/17 HORA 7-16 DIAS NA UNIDADE 12/03 DH 09/09

DIAGNÓSTICO
 - Selvagerina
 - tce grave
 - Fx da face
 - Cirurgia recente

- Sex TBG

PROCED.
 () IOT _____ dias X SNE _____ dias () outro _____ dias
 INVASIVO
 () VM _____ dias () SVD _____ dias
 X TOT _____ dias X CVC sítio VSCD _____ dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 1 febre 37,8%
 ΔPA 81-189x40-92
 DIURESE 610
 (c/ingresso)

GLICEMIAS
109 102
130 142

BALANÇO HÍDRICO
 GANHOS _____
 PERDAS _____
 TOTAL -601

DIETA zero

() ORAL () ENTERAL

EVACUAÇÃO

X SIM () NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

X CLEXANE
 SANITIDINA ou ISP

uniprenem
antacidina
 () NORA _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h

() DOPA _____ mL/h
 () NIPRIDE _____ mL/h
 X MIDAZ _____ mL/h

() DOBUTA _____ mL/h
 () TRIDIL _____ mL/h
 () FENTANIL _____ mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. 11V + 40T 1/RA

MODO _____ PRESS. _____ PEEP _____ FIO2 _____ Vol. Corr _____

GASO: pH _____ pO2 _____ pCO2 _____ BIC _____ sat _____

FC:

PA: 129x41 mmHg

CARDIOVASC. Brux 1/impres

NEUROL. ECG lgt, interagindo

ABDOME elôdo, indolor, RHA +

MÉMBROS solenosíodas, profundidas, tala suave, urt. porcionada em IMA. Hipotensão e calor em dor no 1ºm dia D.

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Paciente com febre, PA extremal e DVA, 1/edema, apresentando abdômen doloroso, febril, febre, impurpura.
CD: Angioedema linfocitado
Alta da UTI.

.../...
 COM: 3322

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

28

Página 1

Nome do Paciente: José Edilberto de Oliveira

Idade: +

Sexo:

Unidade de Produção:

Lelto:

Nº do Prontuário:

DATA	NOTA	DISPONIBILIDADE
	Paciente admitido da U+I 2º ondade; +CE; Em uso de +R+ oluidos + SVD + irrigações + ANC + Fala graxa; adq: Comport. psicomotor; Lenghwa: segue aos cuidados da Carga DP.	
19/10/17	Paciente acordado no leito, instável, fura quebra-zeada, hipersecreção, seudo, apertando os olhos, em uso ANC + irrigações endotraqueais + fala graxa e apresentando febre per- sistente ao período / medicação SBD e febre expiramente com temperatura fria! Segue em Observação Rigorosa!	
		Kátia Karina Nascimento Souza
		COREN SE 84722 - ENF
23/10/17	ENF: Pedi no leito, Responde aos chamados por besta Ensuro de TBT Produtível (secretaria). Uso de SNE para Dieta em B.I. Uso de SVD como diurese preventiva escaro nasal com espirulos, secretaria. Requer atenção. Segue aos cuidados	MP
25/10	17:00 Informe Realizado curto em ANC, o mesmo sem mu- nhas flogísticas e sem cutânea. Requer atenção. Em observação. (ET) Realizado aspirações em TBT. Dey 25/10/17	Dey 25/10/17
	(ET) 17:20 Realizado irrigação c/ soluções de 12.12 tunica, e nitrofesta para o do fundo MBD.	Dey 25/10/17
25/10	#CM Paciente mais calmo, eupneico, está- vel, sem secreção pelo TBT. Acompanhante nega queixas. Fº febre MV + AHT, Fº RA RCR, 2T, Fº espasmos ed: ag. cirurgia plástica único espartame	Dra. Letícia Góes de Oliveira
		Médica
		CRM / SE 4058

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

29

Nome do Paciente: José Edilberto da Menezes

Idade: . . Sexo:

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA HORA

2011/10/17

(CME) Paciente vítima de acidente doméstico com suspeita de fraturas múltiplas de face há mais de 30 dias.
Sobreviveu TC de face.
Fratura nude exposta hoda placa drenante de buco.

André F. S. P. T.

André Luiz S. Barreto
Cirurgião Bucal Maxílio Facial
CRM-SE 1177

2011/10 # cm

Paciente velho desnutrido, ferul, sem anamnese, porém acordado e contactuante. Defeito F. Maurício por SVD.

MV+ AHT, roncos bilaterais

RCR, 2T, F supress

edema +++/4+

ed: lab + ralo x + cutâneas
acom. urico exótopico
VPM

Dra. Larissa C.N. de Barros
Médica
CRM/SE 4058

2011/10/17 Enfermeira / Tardé:

Paciente requer vigilância constante, encontra-se restrito ao leito, consciente, orientado, pouco respondeu, respondeu pos os estímulos via TAT e cóvula oral, limpeza de subambula, seu SVD com irrigação contínua, AVC, politraumatizado, aguarda realização de TC de face hoje à noite. + culturas + exames laboratoriais, manter vigilância. Sugere aos cuidados da equipe — Enf. J. am-TO.

Evolução Clínica Multidisciplinar
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

10

Página nº 1

Nome do Paciente: *José Edmundo de Melo*

Idade:

Sexo:

Unidade de Produção: *B2-2*

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA - HORA:

23/10/17 Fisiocare p/nebulas
Paciente - homem da UER - c/ diagnóstico 1C E quore + polímeros
+ FX + p/ox + PFM, dentes, ruga red metálico; houve perda de dente
superior, faltam 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000, 1001, 1002, 1003, 1004, 1005, 1006, 1007, 1008, 1009, 1000, 1001, 1002, 1003, 1004, 1005, 1006, 1007, 1008, 1009, 1010, 1011, 1012, 1013, 1014, 1015, 1016, 1017, 1018, 1019, 1010, 1011, 1012, 1013, 1014, 1015, 1016, 1017, 1018, 1019, 1020, 1021, 1022, 1023, 1024, 1025, 1026, 1027, 1028, 1029, 1020, 1021, 1022, 1023, 1024, 1025, 1026, 1027, 1028, 1029, 1030, 1031, 1032, 1033, 1034, 1035, 1036, 1037, 1038, 1039, 1030, 1031, 1032, 1033, 1034, 1035, 1036, 1037, 1038, 1039, 1040, 1041, 1042, 1043, 1044, 1045, 1046, 1047, 1048, 1049, 1040, 1041, 1042, 1043, 1044, 1045, 1046, 1047, 1048, 1049, 1050, 1051, 1052, 1053, 1054, 1055, 1056, 1057, 1058, 1059, 1050, 1051, 1052, 1053, 1054, 1055, 1056, 1057, 1058, 1059, 1060, 1061, 1062, 1063, 1064, 1065, 1066, 1067, 1068, 1069, 1060, 1061, 1062, 1063, 1064, 1065, 1066, 1067, 1068, 1069, 1070, 1071, 1072, 1073, 1074, 1075, 1076, 1077, 1078, 1079, 1070, 1071, 1072, 1073, 1074, 1075, 1076, 1077, 1078, 1079, 1080, 1081, 1082, 1083, 1084, 1085, 1086, 1087, 1088, 1089, 1080, 1081, 1082, 1083, 1084, 1085, 1086, 1087, 1088, 1089, 1090, 1091, 1092, 1093, 1094, 1095, 1096, 1097, 1098, 1099, 1090, 1091, 1092, 1093, 1094, 1095, 1096, 1097, 1098, 1099, 1100, 1101, 1102, 1103, 1104, 1105, 1106, 1107, 1108, 1109, 1100, 1101, 1102, 1103, 1104, 1105, 1106, 1107, 1108, 1109, 1110, 1111, 1112, 1113, 1114, 1115, 1116, 1117, 1118, 1119, 1110, 1111, 1112, 1113, 1114, 1115, 1116, 1117, 1118, 1119, 1120, 1121, 1122, 1123, 1124, 1125, 1126, 1127, 1128, 1129, 1120, 1121, 1122, 1123, 1124, 1125, 1126, 1127, 1128, 1129, 1130, 1131, 1132, 1133, 1134, 1135, 1136, 1137, 1138, 1139, 1130, 1131, 1132, 1133, 1134, 1135, 1136, 1137, 1138, 1139, 1140, 1141, 1142, 1143, 1144, 1145, 1146, 1147, 1148, 1149, 1140, 1141, 1142, 1143, 1144, 1145, 1146, 1147, 1148, 1149, 1150, 1151, 1152, 1153, 1154, 1155, 1156, 1157, 1158, 1159, 1150, 1151, 1152, 1153, 1154, 1155, 1156, 1157, 1158, 1159, 1160, 1161, 1162, 1163, 1164, 1165, 1166, 1167, 1168, 1169, 1160, 1161, 1162, 1163, 1164, 1165, 1166, 1167, 1168, 1169, 1170, 1171, 1172, 1173, 1174, 1175, 1176, 1177, 1178, 1179, 1170, 1171, 1172, 1173, 1174, 1175, 1176, 1177, 1178, 1179, 1180, 1181, 1182, 1183, 1184, 1185, 1186, 1187, 1188, 1189, 1180, 1181, 1182, 1183, 1184, 1185, 1186, 1187, 1188, 1189, 1190, 1191, 1192, 1193, 1194, 1195, 1196, 1197, 1198, 1199, 1190, 1191, 1192, 1193, 1194, 1195, 1196, 1197, 1198, 1199, 1200, 1201, 1202, 1203, 1204, 1205, 1206, 1207, 1208, 1209, 1200, 1201, 1202, 1203, 1204, 1205, 1206, 1207, 1208, 1209, 1210, 1211, 1212, 1213, 1214, 1215, 1216, 1217, 1218, 1219, 1210, 1211, 1212, 1213, 1214, 1215, 1216, 1217, 1218, 1219, 1220, 1221, 1222, 1223, 1224, 1225, 1226, 1227, 1228, 1229, 1220, 1221, 1222, 1223, 1224, 1225, 1226, 1227, 1228, 1229, 1230, 1231, 1232, 1233, 1234, 1235, 1236, 1237, 1238, 1239, 1230, 1231, 1232, 1233, 1234, 1235, 1236, 1237, 1238, 1239, 1240, 1241, 1242, 1243, 1244, 1245, 1246, 1247, 1248, 1249, 1240, 1241, 1242, 1243, 1244, 1245, 1246, 1247, 1248, 1249, 1250, 1251, 1252, 1253, 1254, 1255, 1256, 1257, 1258, 1259, 1250, 1251, 1252, 1253, 1254, 1255, 1256, 1257, 1258, 1259, 1260, 1261, 1262, 1263, 1264, 1265, 1266, 1267, 1268, 1269, 1260, 1261, 1262, 1263, 1264, 1265, 1266, 1267, 1268, 1269, 1270, 1271, 1272, 1273, 1274, 1275, 1276, 1277, 1278, 1279, 1270, 1271, 1272, 1273, 1274, 1275, 1276, 1277, 1278, 1279, 1280, 1281, 1282, 1283, 1284, 1285, 1286, 1287, 1288, 1289, 1280, 1281, 1282, 1283, 1284, 1285, 1286, 1287, 1288, 1289, 1290, 1291, 1292, 1293, 1294, 1295, 1296, 1297, 1298, 1299, 1290, 1291, 1292, 1293, 1294, 1295, 1296, 129



Name do Paciente:

José Edmundo de Menezes

Idade: 51

Sexo

Unidade de Produção:

B

Leito: 12

Nº do Prontuário:

Digitized by Google

32/06/07. Concordia (2th)

Pacientes acudidos, admitidos, contestante, Cooperativo, 101 n
excluido VEGG. Siendo posible de dieta por VO. Tolerando 121
excluido, Ediendo dieta semilíquida por VO
CD: Seign mantén dieta SL por VO
- Poco peso descanular 741
- Poblante avaleación de dieta sencilla 101

João Sigefredo Attuda
Fonoaudiólogo
CRA-4-8280

311017 Pac no htrs, celus, arcto) ex-
pmis. Tat oclu'lo + SVE(BI) + SVI.
dimec clav. — + — Dense Stenoses Barbossa
CORENISE 57765

31/10/89 - *Piniatropis* (Nels.)

Paciente exal. med. 16 años, sudamericano, heterossexual,
aparato genitourinario, AP: PNT + A/HX de roncos espasmos, hemor-
ragia rectal perioral y rectal. Examen clínico: ptosis, conjuntiva
florales + nict. + MD + E¹, esplenomegalia restringida, signo
dorsocervical ~~XV~~

03/11/11 - Faroagidologia (36. h.)

Paciente acordado, orientado, consciente, cooperativo. Realiza audição funcional da deglutição com líquido e pastos. Pode mastigar e deglutir sólidos em número clínico adequado de digestão oral. Mauzeira para líquido. Observa reflexo nasal d/ líquido em grande quantidade.

CD + Dióxido de carbono para líquido.

- jugo de manzana líquido espesado
- agua para dieta pastosa para disfagia


João Siqueira Arruda
Fonoaudiólogo
CRF-G-1.8280

Página n°

Nome do Paciente: José Rodilberto de Menezes Idade: Sexo:
Unidade de Produção: Unidade de Produção: Leito: B3.2 N° do Prontuário:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
30/10	#CM	<p>Paciente acordado, supino por TQT metálico, acompanhante nega queixas. Laringe clara. Vómitos (+) MV (AHT, RA RCR, 2T, Ø sopro melhora da edema Hb = 11 ed: reparaçao da cirurgia plástica segue ATB</p>
30/10/17	Pela enfermeira:	<p>Paciente no leito BEG, supino, com uso de TQT oculto uso de SNT p/ gotejamento uso de SUD qd diverso doro. Uso de ALP calo sono. Família negou fio paciente nos dormir.</p>
31/10	#CM	<p>Paciente acordado, iqueixa - uso de dor no local do TQT. Laringe e defecções (+) escara nasal com aspecto purulento. MV (AHT, Ø RA RCR, 2T, Ø sopros PA controlada ed: ag. plástica</p>
01/11	#CM	<p>Paciente já decamulado, supino acompanhante nega queixas. MV (AHT, Ø RA RCR, 2T, Ø sopros ed: ag. plástica</p>

(Dra. Larissa C.N. de Barros
Médica
CRM/SE 1058)

Maria Eulália F.F. Neves
Enfermeira
COREN 22.5036

Dra. Larissa C.N. de Barros
Médica
(CRM/SE 1058)

Dra. Larissa C.N. de Barros
Médica
CRM/SE 4058

ENDOSCOPIA RESPIRATÓRIA

PACIENTE: Jose Edilberto de Menezes

IDADE: 51 anos

TIPO: URGÊNCIA UTI

UNIDADE: UTI2

LEITO: L17

DATA DO EXAME: 10.10.2017

FAE: 97996

DIAGNÓSTICO: Estenose Traquéia. Pos op traqueoplastia

EXAME: FIBROBRONCOSCOPIA FLEXÍVEL VIA: NASAL(X) TQT(X) TOT() ORAL()

LAUDO

LARINGE: Não visualizada

TRAQUÉIA: Forma, calibre e mucosa normais abaixo da prótese traqueal posicionada a 4 cm da carina.
Ausência de traqueomalácia. Moderada quantidade de secreção com tampão mucoso

CARINA: Final, móvel e centralizada

ÁRVORE BRÔNQUICA DIREITA: Normal

ÁRVORE BRÔNQUICA ESQUERDA: Normal

CONCLUSÃO:

- Ausência de traqueomalácia

Carimbo e assinatura do médico



GOVERNO DE SERGIPE
SÉCETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

scanso enviado



25

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: *J.R. Estimado de meados*
 DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: *Traumatismo exposto com + ferida aberta*
 CIRURGIA REALIZADA: *Rony Cunha clavicular com clav. apical*
 CIRURGIÃO: *Dr. Roberto Teixeira*
 AUXILIARES: *INST 2 Lídice*
 ANESTESIA: *Geral* ANESTESISTA *Sr. Remoto*
 DIAGNÓSTICO PÓS- OPERATÓRIO:

() CIRURGIA LIMPA () CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA
 () CIRURGIA CONTAMINADA () CIR. INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? () SIM () NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

() VIAS AÉREAS SUP. () PULMONAR () URINÁRIA () SNC () TGI
 () CUTÂNEO () AP. CARDIO-VASCULAR () PLEURA () OUTROS

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. *O paciente apresentava Geral em O.D.*
2.
3. *O fio de sutura foi removido*
4.
5. *Introdução de fixador e fuso do Ramo*
+ fixar a fratura ao fuso do Ramo
6.
7. *Fechado por plástico*
8. *Fixo gesso com mfo*

DATA: 10/09/2017

Renato Teixeira CRM 1450
Ortopedia - Traumatologia

[Assinatura]
Assinatura do Cirurgião

Registro de Enfermagem no Trans-Operatório

NOME	<i>João Edulberto de Oliveira</i>		PRONTUÁRIO	97996	
RECEBIDO NAS.O. POR	<i>Joaquim</i>		DATA	10/09/16	SALA 05
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	ACORDADO	SONOLENTO	AGITADO	COMATOSO	
CIRCULANTE	<i>Preto Joaquim</i>	PROCEDÊNCIA	<i>Vermelha</i>		
ENTRADA S.O.	16:20 h	INÍCIO DA ANESTESIA	16:30 h	INÍCIO DA CIRURGIA	16:50 h
SAÍDA DA S.O.	10:55 h	FIM DA ANESTESIA	h	FIM DA CIRURGIA	18:30 h
CIRURGIÃO	<i>Dra. Renata</i>		1º AUXILIAR		
ANESTESISTA	<i>Dra. Rômulo</i>		2º AUXILIAR		
INSTRUMENTADOR	<i>Julia</i>		LATERALIDADE	() DIREITA () ESQUERDA	() NA
CIRURGIA PROPOSTA					
CIRURGIA REALIZADA					

TÉCNICA ANESTÉSICA

GERAL VENOSA	GERAL INALATÓRIA	GERAL COMBINADA	GERAL BALANCEADA	RAQUIANESTESIA
PERIDURAL C/ CATETER	PERIDURAL S/ CATETER	SEDAÇÃO	BLOQUEIO DO PLEXO	LOCAL
<input checked="" type="checkbox"/> TUBO ENDOTRAQUEAL () ORAL () NASAL	Nº:	TUBO ARAMADO	Nº:	MÁSCARA LARINGEIA

ASSEPSIA

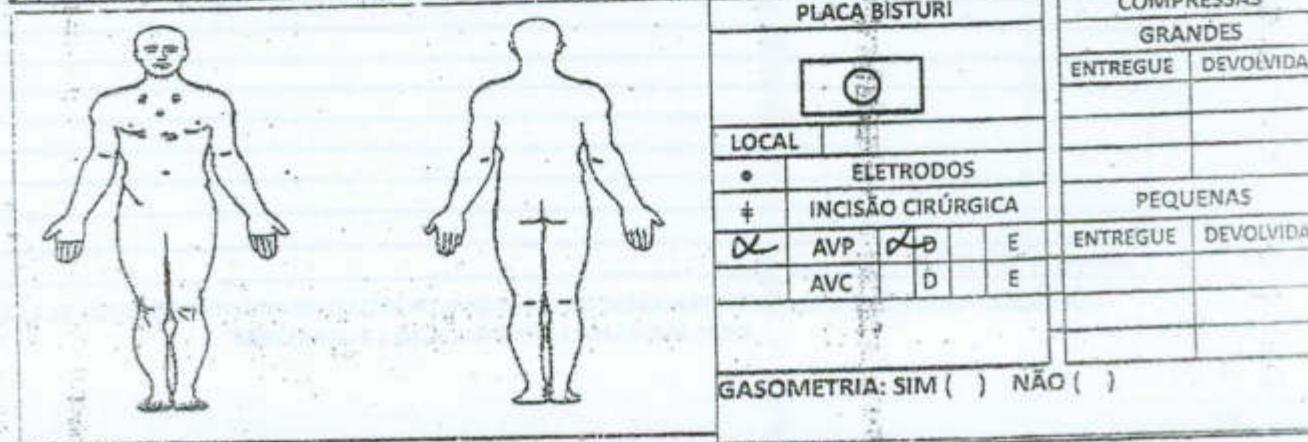
PVPI TÓPICO	PVPI ALCOÓLICO	PVPI DERGEMANTE	CLOREXID. ALCOÓLICA	CLOREXID. DEGERMANTE	CLOREXID. AQUOSA
-------------	----------------	-----------------	---------------------	----------------------	------------------

EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS

BOMBA DE INFUSÃO	DEFIBRILADOR	MONITOR CEREBRAL (BIS)	INTENSIFICADOR DE IMAGEM	MANTA TÉRMICA	MICROSCÓPIO
<input checked="" type="checkbox"/> FIBROSCÓPIO	<input checked="" type="checkbox"/> MONITOR CARDÍACO	<input checked="" type="checkbox"/> PA (NÃO INVASIVA)	<input checked="" type="checkbox"/> PA (INVASIVA)	<input checked="" type="checkbox"/> OXÍMETRO	<input checked="" type="checkbox"/> CAPNÓGRAFO
<input checked="" type="checkbox"/> FOCO AUXILIAR	FONTE DE LUZ	VIDEOLAPAROSCÓPIO		BRONCOSCÓPIO	OUTROS

COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS

<input checked="" type="checkbox"/> CABEÇA	<input checked="" type="checkbox"/> MSD	<input checked="" type="checkbox"/> MSE	<input type="checkbox"/> MIE	<input type="checkbox"/> MID	<input type="checkbox"/> BIPOLAR	<input checked="" type="checkbox"/> MONOPOLAR
--	---	---	------------------------------	------------------------------	----------------------------------	---



POSIÇÃO DO PACIENTE

<input checked="" type="checkbox"/> DORSAL	VENTRAL	LAT. ESQ	LAT. DIR	CANIVETE	TRENDELEMBURG	LITOTOMIA
--	---------	----------	----------	----------	---------------	-----------



SABEMI SEGURADORA S/A
12 JUL 2018
RECEBIDO

SE N° 010766938694		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
		<input type="text"/> EXERCÍCIO —	<input type="text"/> PLACA —
		<input type="text"/> CPF / CNPJ	<input type="text"/> DATA EMISSÃO
		<input type="text"/> 2017	<input type="text"/> 17/01/2017
BILHETE DE SEGURO DPVAT		EXERCÍCIO	
SE N° 010766938694		<input type="text"/> MARCA / MODELO	<input type="text"/> QK Y5566
		<input type="text"/> HONDA / CG 160 FAN ESDI	<input type="text"/> PLACA
VIA	+ 438.890.725-87	Nº CHASSI	
RENAVAM		CAT. FAB.	902KC22008HRG020625
01107605951		ANO FAB.	09
PRÉMIO TARIFÁRIO		PAGAMENTO	
FMS (R\$)	DE NATRAN (R\$)	ICP (R\$)	TOTAL PAGO (R\$)
01,29	9,03	0,70	10,50
CUSTO DO BILHETE (R\$)		PAGAMENTO	DATA DEQUITACAO
4,15			11/01/2017
<input type="checkbox"/> XOTA ÚNICA		<input type="checkbox"/> PARCELADO	
Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT-S/A			
CNPJ. 09.248.608.000 /-04			
SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS A PESSOAS E BENS DE AUTOMÓVEIS, BICICLETAS, MOTOCICLETAS, VEÍCULOS DE TRANSPORTE PÚBLICO, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS INDUSTRIALIZADOS, QUIMIQUÍAS, SEGURO DPVAT			

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180321066 **Cidade:** Capela **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JOSE EDILBERTO DE MENESSES **Data do acidente:** 09/09/2017 **Seguradora:** AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

PARECER

Diagnóstico: FRATURA COMINUTIVA COM DESVIO EM PUNHO ESQUERDO. CONTUSÃO EM JOELHO E TORNOZELO DIREITOS. FRATURAS MÚLTIPHAS EM FACE (SEIOS FRONTAIS, MAXILARES E ETMOIDAL, OSSO NASAL, ARCS ZIGOMÁTICOS, PAREDES SUPERIOR, INFERIOR, LATERAL E MEDIAL DAS ÓRBITAS E MANDÍBULA À ESQUERDA).

Descrição do exame médico pericial: VÍTIMA REFERE DIMINUIÇÃO ACENTUADA DA ACUIDADE VISUAL À ESQUERDA SEM COMPROVAÇÃO CLÍNICA. AO EXAME, APRESENTA INTENSO EDEMA NO TORNOZELO DIREITO COM LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS E ABERTURA DA PINÇA (NÃO FOI INVESTIGADO POSSÍVEL LESÃO LIGAMENTAR). APRESENTA CICATRIZES EM FACE, LIMITAÇÃO SEVERA DA ABERTURA DA CAVIDADE ORAL, DEFICIT PARA A MASTIGAÇÃO E FENDA EM PALATO DURO. APRESENTA EDEMA MODERADO E DEFORMIDADE NA REGIÃO DISTAL DO ANTEBRAÇO, LIMITAÇÃO MODERADA DOS MOVIMENTOS DO PUNHO ESQUERDO E LIMITAÇÃO DA FLEXÃO DOS QUIRODÁCTILOS ESQUERDOS COMPROMETENDO A PREENSÃO DA MÃO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FRATURAS EM PUNHO ESQUERDO E FACE. REALIZOU FISIOTERAPIA. APRESENTA FENDA EM PALATO DURO COM AGENDAMENTO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO. REFERIU ALTA ORTOPÉDICA.

Sequelas permanentes: Dano cranio facial, Limitação funcional do tornozelo direito, Limitação funcional do membro superior esquerdo

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 24/07/2018

Conduta mantida:

Observações: APRESENTA LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS EM OMBRO ESQUERDO, EM SEQUELA DE FRATURA DE CLAVÍCULA ESQUERDA (ACIDENTE DE MOTO ANTERIOR); APRESENTA AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA DO 3º PODODÁCTILO ESQUERDO (ACIDENTE DE MOTO ANTERIOR). DEAMBULA COM AUXÍLIO DE MULETA DEVIDO AO TORNOZELO DIREITO. SEM SINAIS DE FRATURA, CONTUDO NÃO FOI INVESTIGADO POSSÍVEL LESÃO LIGAMENTAR! HÁ REFERÊNCIA A EXPECTATIVA DE CIRURGIA PARA CORREÇÃO DE FENDA NO PALATO DURO, QUE NO ENTANTO NÃO REPARA OS DANOS PERMANENTES QUE LIMITAM DE FORMA IMPORTANTE A ABERTURA DA BOCA E O COMPROMETIMENTO DA MASTIGAÇÃO

Médico examinador: Alexsandro Silva Bonfim

CRM do médico: 4233

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 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 médio - 50 %	50%	R\$ 6.750,00
Perda funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Perda completa da mobilidade de um tornozelo	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
		Total	80 %	R\$ 10.800,00

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



PRESTADOR

ACE GESTÃO DE SAÚDE LTDA

Médico revisor: OTELO CORRÊA DOS SANTOS FILHO

CRM do médico: 52.18145-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

A handwritten signature in black ink, appearing to read "O. Corrêa dos Santos Filho".

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180321066 **Cidade:** Capela **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JOSE EDILBERTO DE MENESSES **Data do acidente:** 09/09/2017 **Seguradora:** AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 23/07/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: TRAUMA NO PUNHO E MÃO ESQUERDA E NA FACE

Resultados terapêuticos: DEPENDE DE PERICIA MEDICA

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PROCESSO NÃO FORAM PERTINENTES PARA QUE O EXAMINADOR VALORASSE COM SEGURANÇA POSSÍVEIS SEQUELAS ADQUIRIDAS

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
		Total	0 %	R\$ 0,00

PRESTADOR

AMORIM E MATTOS SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LT

Nome do médico: PAULO ARTUR DE ARAUJO AMORIM

CRM do médico: 52.86271-1

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

A handwritten signature in black ink, appearing to read "PAULO ARTUR DE ARAUJO AMORIM".

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180321066 **Cidade:** Capela **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JOSE EDILBERTO DE MENESSES **Data do acidente:** 09/09/2017 **Seguradora:** AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

PARECER

Diagnóstico: FRATURA COMINUTIVA COM DESVIO EM PUNHO ESQUERDO. CONTUSÃO EM JOELHO E TORNOZELO DIREITOS. FRATURAS MÚLTIPHAS EM FACE (SEIOS FRONTAIS, MAXILARES E ETMOIDAL, OSSO NASAL, ARCS ZIGOMÁTICOS, PAREDES SUPERIOR, INFERIOR, LATERAL E MEDIAL DAS ÓRBITAS E MANDÍBULA À ESQUERDA).

Descrição do exame médico pericial: VÍTIMA REFERE DIMINUIÇÃO ACENTUADA DA ACUIDADE VISUAL À ESQUERDA SEM COMPROVAÇÃO CLÍNICA. AO EXAME, APRESENTA INTENSO EDEMA NO TORNOZELO DIREITO COM LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS E ABERTURA DA PINÇA (NÃO FOI INVESTIGADO POSSÍVEL LESÃO LIGAMENTAR). APRESENTA CICATRIZES EM FACE, LIMITAÇÃO SEVERA DA ABERTURA DA CAVIDADE ORAL, DEFICIT PARA A MASTIGAÇÃO E FENDA EM PALATO DURO. APRESENTA EDEMA MODERADO E DEFORMIDADE NA REGIÃO DISTAL DO ANTEBRAÇO, LIMITAÇÃO MODERADA DOS MOVIMENTOS DO PUNHO ESQUERDO E LIMITAÇÃO DA FLEXÃO DOS QUIRODÁCTILOS ESQUERDOS COMPROMETENDO A PREENSÃO DA MÃO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FRATURAS EM PUNHO ESQUERDO E FACE. REALIZOU FISIOTERAPIA. APRESENTA FENDA EM PALATO DURO COM AGENDAMENTO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO. REFERIU ALTA ORTOPÉDICA.

Sequelas permanentes: Dano cranio facial, Limitação funcional do tornozelo direito, Limitação funcional do membro superior esquerdo

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 24/07/2018

Conduta mantida:

Observações: APRESENTA LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS EM OMBRO ESQUERDO, EM SEQUELA DE FRATURA DE CLAVÍCULA ESQUERDA (ACIDENTE DE MOTO ANTERIOR); APRESENTA AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA DO 3º PODODÁCTILO ESQUERDO (ACIDENTE DE MOTO ANTERIOR). DEAMBULA COM AUXÍLIO DE MULETA DEVIDO AO TORNOZELO DIREITO. SEM SINAIS DE FRATURA, CONTUDO NÃO FOI INVESTIGADO POSSÍVEL LESÃO LIGAMENTAR! HÁ REFERÊNCIA A EXPECTATIVA DE CIRURGIA PARA CORREÇÃO DE FENDA NO PALATO DURO, QUE NO ENTANTO NÃO REPARA OS DANOS PERMANENTES QUE LIMITAM DE FORMA IMPORTANTE A ABERTURA DA BOCA E O COMPROMETIMENTO DA MASTIGAÇÃO

Médico examinador: Alexsandro Silva Bonfim

CRM do médico: 4233

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 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 médio - 50 %	50%	R\$ 6.750,00
Perda funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Perda completa da mobilidade de um tornozelo	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
		Total	80 %	R\$ 10.800,00

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



PRESTADOR

ACE GESTÃO DE SAÚDE LTDA

Médico revisor: OTELO CORRÊA DOS SANTOS FILHO

CRM do médico: 52.18145-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Oteло Corrêa dos Santos Filho".

**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: **3180321066**

Nome do(a) Examinado(a): **JOSE EDILBERTO DE MENESSES**

Endereço do(a) Examinado(a):

R COSME VIEIRA DE SOUZA, 817 - CENTRO - Capela - SE - CEP 49700000

Identificação - Órgão Emissor / UF / Número: [**SSP /SE**] **813.784**

Data e local do acidente: [**09/09/2017**] **CAPELA-SE**

Data e local do exame: [**24/07/2018**] **Aracaju** [**SE**]

Resultado da Avaliação Médica

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

**FRATURA COMINUTIVA COM DESVIO EM PUNHO ESQUERDO. CONTUSÃO EM JOELHO E TORNOZELO DIREITOS.
FRATURAS MÚLTIPHAS EM FACE (SEIOS FRONTAIS, MAXILARES E ETMOIDAL, OSSO NASAL, ARCOS
ZIGOMÁTICOS, PAREDES SUPERIOR, INFERIOR, LATERAL E MEDIAL DAS ÓRBITAS E MANDÍBULA À ESQUERDA).**

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

VÍTIMA REFERE DIMINUIÇÃO ACENTUADA DA ACUIDADE VISUAL À ESQUERDA SEM COMPROVAÇÃO CLÍNICA. AO EXAME, APRESENTA INTENSO EDEMA NO TORNOZELO DIREITO COM LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS E ABERTURA DA PINÇA (NÃO FOI INVESTIGADO POSSÍVEL LESÃO LIGAMENTAR). APRESENTA CICATRIZES EM FACE, LIMITAÇÃO SEVERA DA ABERTURA DA CAVIDADE ORAL, DEFÍCIT PARA A MASTIGAÇÃO E FENDA EM PALATO DURO. APRESENTA EDEMA MODERADO E DEFORMIDADE NA REGIÃO DISTAL DO ANTEBRAÇO, LIMITAÇÃO MODERADA DOS MOVIMENTOS DO PUNHO ESQUERDO E LIMITAÇÃO DA FLEXÃO DOS QUIRODÁCTILOS ESQUERDOS COMPROMETENDO A PREENSÃO DA MÃO.

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

[**X**] Sim [] Não

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

TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FRATURAS EM PUNHO ESQUERDO E FACE. REALIZOU FISIOTERAPIA. APRESENTA FENDA EM PALATO DURO COM AGENDAMENTO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO. REFERIU ALTA ORTOPÉDICA.

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

[**X**] Sim [] Não

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

Dano cranio facial, Limitação funcional do tornozelo direito, Limitação funcional do membro superior esquerdo

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 crânio faciais

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

Região Corporal (Sequela):

Tornozelo direito

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

Região Corporal (Sequela):

Membro superior esquerdo

% 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.

APRESENTA LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS EM OMBRO ESQUERDO, EM SEQUELA DE FRATURA DE CLAVÍCULA ESQUERDA (ACIDENTE DE MOTO ANTERIOR); APRESENTA AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA DO 3º PODODÁCTILO ESQUERDO (ACIDENTE DE MOTO ANTERIOR). DEAMBULA COM AUXÍLIO DE MULETA DEVIDO AO TORNOZELO DIREITO. SEM SINAIS DE FRATURA, CONTUDO NÃO FOI INVESTIGADO POSSÍVEL LESÃO LIGAMENTAR! HÁ REFERÊNCIA A EXPECTATIVA DE CIRURGIA PARA CORREÇÃO DE FENDA NO PALATO DURO, QUE NO ENTANTO NÃO REPARA OS DANOS PERMANENTES QUE LIMITAM DE FORMA IMPORTANTE A ABERTURA DA BOCA E O COMPROMETIMENTO DA MASTIGAÇÃO


Assinatura do Médico Examinador - CRM/SE
4233

Alessandro Silva Bonfim - CRM: 4233 - SE

**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: **3180321066**

Nome do(a) Examinado(a): **JOSE EDILBERTO DE MENESSES**

Endereço do(a) Examinado(a):

R COSME VIEIRA DE SOUZA, 817 - CENTRO - Capela - SE - CEP 49700000

Identificação - Órgão Emissor / UF / Número: [**SSP /SE**] **813.784**

Data e local do acidente: [**09/09/2017**] **CAPELA-SE**

Data e local do exame: [**24/07/2018**] **Aracaju** [**SE**]

Resultado da Avaliação Médica

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

**FRATURA COMINUTIVA COM DESVIO EM PUNHO ESQUERDO. CONTUSÃO EM JOELHO E TORNOZELO DIREITOS.
FRATURAS MÚLTIPHAS EM FACE (SEIOS FRONTAIS, MAXILARES E ETMOIDAL, OSSO NASAL, ARCOS
ZIGOMÁTICOS, PAREDES SUPERIOR, INFERIOR, LATERAL E MEDIAL DAS ÓRBITAS E MANDÍBULA À ESQUERDA).**

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

VÍTIMA REFERE DIMINUIÇÃO ACENTUADA DA ACUIDADE VISUAL À ESQUERDA SEM COMPROVAÇÃO CLÍNICA. AO EXAME, APRESENTA INTENSO EDEMA NO TORNOZELO DIREITO COM LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS E ABERTURA DA PINÇA (NÃO FOI INVESTIGADO POSSÍVEL LESÃO LIGAMENTAR). APRESENTA CICATRIZES EM FACE, LIMITAÇÃO SEVERA DA ABERTURA DA CAVIDADE ORAL, DEFÍCIT PARA A MASTIGAÇÃO E FENDA EM PALATO DURO. APRESENTA EDEMA MODERADO E DEFORMIDADE NA REGIÃO DISTAL DO ANTEBRAÇO, LIMITAÇÃO MODERADA DOS MOVIMENTOS DO PUNHO ESQUERDO E LIMITAÇÃO DA FLEXÃO DOS QUIRODÁCTILOS ESQUERDOS COMPROMETENDO A PREENSÃO DA MÃO.

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

[**X**] Sim [] Não

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

TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FRATURAS EM PUNHO ESQUERDO E FACE. REALIZOU FISIOTERAPIA. APRESENTA FENDA EM PALATO DURO COM AGENDAMENTO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO. REFERIU ALTA ORTOPÉDICA.

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

[**X**] Sim [] Não

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

Dano cranio facial, Limitação funcional do tornozelo direito, Limitação funcional do membro superior esquerdo

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 ás regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):

Estruturas crânio faciais

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

Região Corporal (Sequela):

Tornozelo direito

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

Região Corporal (Sequela):

Membro superior esquerdo

% 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.

APRESENTA LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS EM OMBRO ESQUERDO, EM SEQUELA DE FRATURA DE CLAVÍCULA ESQUERDA (ACIDENTE DE MOTO ANTERIOR); APRESENTA AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA DO 3º PODODÁCTILO ESQUERDO (ACIDENTE DE MOTO ANTERIOR). DEAMBULA COM AUXÍLIO DE MULETA DEVIDO AO TORNOZELO DIREITO. SEM SINAIS DE FRATURA, CONTUDO NÃO FOI INVESTIGADO POSSÍVEL LESÃO LIGAMENTAR! HÁ REFERÊNCIA A EXPECTATIVA DE CIRURGIA PARA CORREÇÃO DE FENDA NO PALATO DURO, QUE NO ENTANTO NÃO REPARA OS DANOS PERMANENTES QUE LIMITAM DE FORMA IMPORTANTE A ABERTURA DA BOCA E O COMPROMETIMENTO DA MASTIGAÇÃO


Assinatura do Médico Examinador - CRM/SE
4233

Alessandro Silva Bonfim - CRM: 4233 - SE