



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 201952000743	Distribuição: 17/05/2019
Número Único: 0003326-29.2019.8.25.0034	Competência: 1ª Vara Cível de Itabaiana
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Ato Ilícito

Dados das Partes

Requerente: IURY ALMEIDA DE JESUS
Endereço: Rua Josefa Adalula Noronha
Complemento: 5º ANDAR
Bairro: São Cristóvão
Cidade: Itabaiana - Estado: SE - CEP: 49500457
Advogado(a): ELTON SOARES DIAS 10289/SE
Requerido: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
Endereço: AV. SEN. DANTAS
Complemento: 5º ANDAR
Bairro: CENTRO
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20010000



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201952000743

DATA:

17/05/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201952000743, referente ao protocolo nº 20190516151003826, do dia 16/05/2019, às 15h10min, denominado Procedimento Comum, de Invalidez, Ato Ilícito.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO
DA ____ VARA CÍVEL DE ITABAIANA/SE.

JURY ALMEIDA DE JESUS, RG nº 38876590, CPF nº 086.000.935-11, brasileiro, solteiro, empacotador, residente e domiciliada a Rua Josefa Adalula Noronha, nº 35, Bairro São Cristóvão, Itabaiana/SE, CEP nº 49500457, vem através de seu advogado e procurador *in fine*, (procuração anexa), com escritório profissional na Rua Urquiza Leal, nº 88/98, Bairro Salgado Filho, Aracaju/SE, local onde recebe notificações e intimações, vem, respeitosamente a presença de Vossa Excelência, para propor

AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DO SEGURO DPVAT C/C
PEDIDO DE DANO MORAL

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita com CNPJ nº 09248608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20.031-201, pelos fatos que a seguir expõe:

QUANTO À AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO (ARTIGO 319, INCISO VII DO NOVO CPC)

01. O Requerente opta pela não realização de audiência conciliatória (artigo. 319, inciso VII do novo CPC).

I - DOS FATOS

02. O Requerente sofreu um acidente de trânsito em 18/06/2018, quando pilotava sua motocicleta Honda CG 125 FAN, placa QMC7429, chassi 9C2KC2200JR008006, quando ao passar por um cruzamento colidiu sua moto com um automóvel Toyota, após o acidente, o Requerente foi atendido pela SAMU (declaração de atendimento em anexo), sendo levado para o HUSE - Hospital de Urgência de Sergipe, relato obtido pelo B.O e no prontuário médico, ambos em anexo.

03. Em virtude do acidente, o Requerente ficou com varias seqüelas, conforme podemos ver no prontuário e relatório médico em anexo, o fato do acidente de trânsito é incontroverso, uma vez que a Requerida já reconheceu o acidente e determinou o pagamento de indenização, más, em quantia menor a que o Requerente faz *jus*.

04. Conforme podemos ver no prontuário médico em anexo, o Requerente sofreu uma fratura da diáfise do fêmur e da Tíbia direita, sendo submetido a tratamento cirúrgico, os problemas de saúde do Requerente se agravaram tanto, ao ponto de ter que ser internado na ala vermelha do hospital como relatado no prontuário médico em anexo, os problemas no membro inferior direito do Requerente foram confirmados no relatório médico do Dr. Guilherme B. S. Silva - CRM 2728, ortopedia e traumatologia, que atestou que o Requerente sofreu politraumatismo.

05. Seguindo a mesma linha do Dr. Guilherme B. S. Silva - CRM 2728, o Dr. Renato Teixeira, CRM 1450- Traumatologista, também emitido relatório médico, no qual informou que mesmo após tratamento médico o Requerente ficou com graves sequelas, que deixaram o autor com perda funcional no membro inferior direito.

06. Apesar do Requerente ter juntado toda a documentação comprovando os seus problemas de saúde, a Requerida deferiu o pagamento da indenização apenas no valor de R\$ 4.725,00 (quatro mil setecentos e vinte e cinco reais), conforme se vê no resultado da consulta, aqui colacionada, no entanto, a Requerida deveria ter pago ao Autor o valor de R\$9.450,00 (nove mil e quatrocentos e cinquenta reais).

07. Em virtude da indenização deferida a menor, não restou ao Requerente outro meio que não fosse valer-se do Judiciário para resguardar os seus direitos.

II - DO DIREITO

08. O seguro DPVAT - danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, instituído pela Lei 6.194/74, é um procedimento simples, para fazer sua solicitação e pleitear o seguro basta apenas, comprovar o acidente de trânsito e os danos sofridos em decorrência do mesmo, além disso, sequer é preciso comprovar a culpa dos envolvidos, entendimento do artigo 5º da Lei 6.194/74, abaixo transcrito.

“Art . 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.”
Grifamos

09. Já os artigos 3º e 7º da Lei 6.194/74 (abaixo transcritos), estabelece as regras para o pagamento de seguro e não faz distinção entre os envolvidos no acidente, referindo-se tão somente à pessoa vitimada, o que estende seu alcance a qualquer um que tenha sofrido um acidente de trânsito.

“Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada

(...)

Art. 7º A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.”
(grifos nosso)

10. Como podemos ver, o Requerente esta coberto pela lei e o seu direito a receber o seguro é cristalino, ciente disso o autor seguiu todos os procedimentos necessários para obter o seguro, juntando toda a documentação necessária, documentos aqui também colacionados, comprovando o acidente de trânsito e os danos sofridos, apesar da Requerida ter reconhecido o acidente, efetuou o pagamento da indenização em valor inferior ao que o Autor faria *jus*.

11. Conforme podemos comprovar junto as provas aqui colacionadas, os laudos, relatórios e exames médicos, mostram que os problemas de saúde do Requerente, ocorrido após a acidente de trânsito, deixou como sequelas perda funcional do membro inferior direito, devendo a Requerida ser condenada a pagar a diferença da indenização paga a menor no valor de R\$ 4.725,00 (quatro mil setecentos e vinte e cinco reais), conforme podemos confirmar na tabela anexada pela Lei nº 11.945, de 2009, que estabelece valores para cada membro lesionado.

ANEXO

(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).

(Produção de efeitos).

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

Danos Corporais Totais	Percentual
Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico	da Perda

Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental	
alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre	
deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d)	
comprometimento de função vital ou autonômica	
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais 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	
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	Percentuais das Perdas
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo Polegar	25
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da Mão	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais	Percentuais das Perdas
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10

O DANO MORAL

12. Embora o Requerente tenha conseguido o deferimento do pagamento da indenização, a quantia que foi paga, foi a menor que a devida, pois, conforme documentos em anexo, o Autor sofreu sérios problemas de saúde que deixaram como sequelas perda funcional do membro inferior direito, o que lhe dá direito ao pagamento da indenização no valor de R\$9.450,00 (nove mil e quatrocentos e cinquenta reais), portanto, a diferença da quantia devida ao Requerente é bem significativa.

13. Ademais, a conduta praticada pela Requerida de não pagar o valor devido ao Requerente, prejudicou muito o Autor e sua família, que ficaram sem acesso a uma renda que os ajudariam no custeio de seu tratamento médico, o novo Código Civil nos seus artigos 186, 187 e 927, abaixo transcritos, são bem claros acerca da responsabilidade de quem comete ato ilícito que viola direito e causa dano a outrem.

“Art. 186. Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.

Art. 187. Também comete ato ilícito o titular de um direito que, ao exercê-lo, excede manifestamente os limites impostos pelo seu fim econômico ou social, pela boa-fé ou pelos bons costumes.

(...)

Art. 927. Aquele que, por ato ilícito ([arts. 186 e 187](#)), causar dano a outrem, fica obrigado a repará-lo.

Parágrafo único. Haverá obrigação de reparar o dano, independentemente de culpa, nos casos especificados em lei, ou quando a atividade normalmente desenvolvida pelo autor do dano implicar, por sua natureza, risco para os direitos de outrem.”

14. O Requerente, em virtude de ter recebido um valor menor que aquele garantido por lei ficou muito frustrado, pois, além de ter sido vítima do acidente, sofreu e sofre com as seqüelas deixadas pelo acidente, que o limitou permanentemente e mesmo depois de ter juntando todas as provas necessárias não conseguiu receber a quantia que lhe era devida.

15. Além do que, o correto pagamento da indenização daria ao Requerente e a sua família, melhores condições, amenizando suas preocupações com as contas referentes ao seu tratamento de saúde, já que os mesmos são pessoas de baixa renda, inclusive, entendemos ser essa a função da indenização, já que os valores estabelecidos na lei não são altos, servindo tal indenização apenas para o custeio do tratamento de saúde e ajuda na recuperação do acidentado, tanto é que a SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS – SUSEP e o CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS – CNSP criaram a resolução CNPS nº 14/95, que em seu artigo 10, II, determinou o pagamento de multa, caso a indenização não seja paga em 15 dias, isso para que o acidentado possa usar deste dinheiro em sua recuperação, esse prazo foi prorrogado para 30 dias, pelo 5º, § 1º da Lei 6.194/74, mais não foi retirado o seu caráter de urgência.

Art. 10 – Sem prejuízo de outras penalidades previstas na legislação específica, serão aplicadas às sociedades seguradoras que infringirem disposições da Lei nº 6.194, de 19.12.74, e Lei nº 8.441, de 13.07.92, e das respectivas normas regulamentares, as seguintes penalidades:

(...)

II – multa no valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais), nos casos do não pagamento de indenização do seguro DPVAT, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da apresentação da documentação legalmente exigível.

Grifamos

Art . 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

§ 1o A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos:

16. Vale ressaltar que, ao não possibilitar que o Requerente tivesse acesso ao valor devido referente a indenização, houve agressão a esse direito e prejuízo direto a pessoa que foi privada dele, além de impedir que este pudesse usar o dinheiro da indenização no seu tratamento médico, inclusive, é esse o entendimento mais recente nos nossos tribunais para deferir o dano moral como vemos no julgado abaixo transcrito:

"EMENTA APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO DPVAT - DECISÃO QUE JULGOU PARCIALMENTE PROCEDENTE A AÇÃO - IRRESIGNAÇÃO - RETIFICAÇÃO DE ERRO MATERIAL CONSTANTE NO DECISUM OBJURGADO - MÉRITO - AUSÊNCIA DE PAGAMENTO DO SEGURO - EXISTÊNCIA DE DANOS FÍSICOS AO AUTOR DECORRENTES DO ACIDENTE SOFRIDO - CANCELAMENTO DO SINISTRO PELA SEGURADORA - CONSTRANGIMENTO - IMPOSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DO VALOR DO SEGURO NO TRATAMENTO MÉDICO A QUE FORA SUBMETIDO O DEMANDANTE - OCORRÊNCIA DE DANO MORAL - MANUTENÇÃO DO ÔNUS SUCUMBENCIAL - MAJORAÇÃO DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - RECURSO CONHECIDO E PARCIALMENTE PROVIDO."
ACÓRDÃO: 2019541, RECURSO: Apelação Cível. PROCESSO: 201800734169 Relator: OSÓRIO DE ARAÚJO RAMOS FILHO, APELANTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT S/A, APELADO: SANDRO SANTOS RIBEIRO."

Grifamos

17. Vale ressaltar que, ao não possibilitar que o autor tivesse acesso a um direito estabelecido em lei, houve agressão a esse direito e prejuízo direto a pessoa que foi privada dele.

18. Diante do exposto, requer que a Requerida seja condenada a pagar ao Requerente indenização por danos morais em valor a ser arbitrado por este juízo, porém, em valor não inferior a R\$10.000,00 (dez mil reais), considerando-se as conseqüências dos acontecimentos, assim como as condições econômicas da Requerida.

19. Frise-se que, valor menor não ira reparar a ofensa moral sofrida, muito menos vai dissuadir a Ré de tomar as cautelas necessárias, para evitar que cometa novamente atos ilícitos, além de que, o valor é compatível com porte econômico da Requerida e não lhe trará nenhuma dificuldade econômica.

III - DOS PEDIDOS

Diante do acima exposto, o Autor requer a Vossa Excelência:

a) a citação VIA POSTAL da Requerida, no endereço indicado na qualificação, para responder aos termos da presente ação, sob os efeitos da revelia e pena de confissão sobre a matéria fática, com as cominações legais;

b) Que seja a presente demanda julgada antecipadamente, nos moldes previsto pelo Art. 355, inciso I do Código de Processo Civil.

c) Que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente a diferença da indenização devida, em virtude do acidente de transito narrado acima, no valor de R\$ 4.725,00 (quatro mil setecentos e vinte e cinco reais) referentes as sequelas deixada em seu membro inferior direito, respeitando os valores fixados no art. 3º, alínea II, da Lei 6.194/74 e na improvável hipótese de Vossa Excelência entender que a limitação do

Requerente não é aquela apontada, que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente indenização no percentual corresponde ao danos causados aferido por qualquer meio de prova produzida nos autos, observando a súmula 474 do STJ e os parâmetros estabelecidos em lei, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal, computada a partir do evento danoso (Súmula 54 STJ) e artigo 5º, § 7º da Lei 6.194/74;

d) Que seja julgada procedente a demanda para condenar a requerida em danos morais no montante estimado em R\$10.000,00 (dez mil reais), considerando-se as conseqüências dos acontecimentos, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal computada a partir do evento danoso (Súmula 54 STJ).

e) Requer a condenação em custas processuais, honorários advocatícios e sucumbenciais, sendo estes no montante de 20% sobre o valor da condenação, consoante o artigo 85 do CPC.

REQUER a inversão do ônus probatório, conforme prevê o Código de Defesa do Consumidor, no entanto, protesta provar o alegado por todos os meios de prova admitidos em direito, especialmente pela produção de prova documental, testemunhal (cujo rol declinará oportunamente), depoimentos pessoais, sob pena de confissão, valendo-se o Requerente também das demais provas que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.

Requer, ainda, a gratuidade judiciária, por ser pessoa de baixa renda, não tendo condições de arcar com as custas e despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio.

O requerente vem informar que não tem interesse na realização de audiência de conciliação, dispensado sua realização desde já.



ELTON SOARES DIAS
ADVOGADO

O valor da causa é R\$ 14.725,00 (quatorze mil setecentos e vinte e cinco reais)

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Aracaju, 16 de maio de 2019.

ELTON SOARES DIAS

OAB/SE 10.289

PROCURAÇÃO

Outorgante: IURY ALMEIDA DE JESUS, RG: 38876590, CPF: 086.000.935-11, brasileiro, solteiro, empacotador, residente e domiciliada à Rua Josefa Adalula Noronha, nº 35, Bairro São Cristovão, Itabaiana/SE, CEP:49500457.

Outorgado(a): ELTON SOARES DIAS, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/SE sob o nº10.289 com endereço na Travessa Guaporé, nº889, bairro Siqueira Campos, Aracaju/SE.

Poderes: por este instrumento particular de procuração, constituo como procurador o outorgado, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicium et extra*, para o foro em geral, e especialmente para: **PROPOR AÇÃO CÍVEL** em face Seguradora Líder, podendo portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

Poderes Específicos: A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromisso, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, receber dinheiro ou valores ou bens, passar recibos e dar quitação, requerer adjudicação de bens, oferecer plano de partilha de bens, receber partilha de bens, assinar e receber formais de partilha e alvarás, enfim, representar os interesses e direito do Outorgante,

Os poderes acima outorgados poderão ser substabelecidos com ou sem reserva de iguais poderes.

Aracaju 22 / março 2019

Iury Almeida de Jesus

IURY ALMEIDA DE JESUS

SHISLEY
CORRETORA
15 JAN. 2019
DPVAT/SE

1649171958

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1649171958

Nome: IURY ALMEIDA DE JESUS

DOC. IDENTIDADE / OUTRA IDENTIFICAÇÃO: 38876590 SSP RJ

CPF: 086.000.935-11

DATA NASCIMENTO: 18/03/1999

FILIAÇÃO: REGINALDO DE JESUS

CI: CLEUSIAN OLIVEIRA

ALMEIDA

PERMISSÃO: 07043323425

VALIDADE: 26/04/2019

DATA: 26/04/2018

CRÉDITOS: SEM OBSERVAÇÃO

Local: ARACATU, SP

Assinatura do Portador: Iury Almeida de Jesus

Assinatura do Emissor: Luciana Candida Dada Chagas de Melo

CPF: 12162485914

SEI: 58019475063

SERGIPE

CONTIN



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

144.91332.89-0

NÚMERO

2935482

SÉRIE

0050

UF

SE

Sury Almeida de Jesus

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



VALID



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

IURY ALMEIDA DE JESUS

FILIAÇÃO.....: REGINALDO DE JESUS
CLEUSIVAN OLIVEIRA ALMEIDA

NASCIMENTO.....: 18/03/1999 SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: ITABAIANA - SE

DOCUMENTO.....: R.G. 38876590 SSP SE 11/11/2015

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 086.000.935-11 CNH.....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE ITABAIANA/SE - 23/02/2016

Cel. Luiz Moura Kralius

CELUTACELIZ MOURA KRALIUS

ASSINATURA DO TITULAR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

PARA

MOTIVO

DATA DE NASC. DE
DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

LEGENDA
A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE
B - 2ª FICHA D - ADOÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA G - DATA DE NASCIMENTO

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: SUPERMERCADOS SUMEPE LIMITADA

CNPJ/CEI/CPF: 32.780.082/0004-73

Endereço: AV JOSE AMANCIO BISPO, 5419 ANCORA
04

Município: ITABAIANA/SE

Esp. do Estab.: COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS

Cargo: EMPACOTADOR(A)

CBO: 784105

Admissão: 21 de Novembro de 2017

Registro Nº: 02145

Remuneração Especificada: R\$ 4,50 (QUATRO REAIS E
CINQUENTA CENTAVOS) *****
***** por HORA.

Luiz Roberto Carvalho

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

07

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA:

08

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

DATA DE ADMISSÃO

REGISTRO N°

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO

1ª

DATA DE SAÍDA

ASS. DO

1ª

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA:



DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

SEDE: Rua Campo do Brito, 321, 13 de Julho, Aracaju-SE, 48020-380
CNPJ: 13.018.171/0001-90 - INSC. EST. 27.051.036-2

FATURA MENSAL

Matricula
560600.4

Nome do Cliente
MARIA GENILDE DE JESUS

Endereço
RUA 1 POV GANDU I, 372, POV GANDU I, 49500-000

CNPJ
..***-**-**

Grupo/Serviço/Posto/Letramento 163001/00172	Data da Leitura 01/02/2019	Hidômetro A10N061173	Classificação / Economias RES: 1
---	--------------------------------------	--------------------------------	--

Leit. Anterior 958
Leit. Atual 968
Consumo Faturado (m3) 10
Média de consumo (m3) 9
Ocorrência da Leitura
Data da Leit. Anterior 02/01/19
Dias de Consumo 30
Média diária (m3) 0,3
Previsão para Próx. Leit. 03/03/19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF.	(m3)
01/19	00009
12/18	00011
11/18	00008
10/18	00009
09/18	00008
08/18	00010

PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$)
COFINS 2,71 PASEP 0,59

Serviços	Valor
AGUA	35,64
ESGOTO	0,00

Mês Referência: 02/2019	VENCIMENTO: 08/02/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 35,64
-----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

Declaramos que as faturas de consumo de água e esgoto, da presente matrícula, relativas a 2017 foram pagas. Esta certidão não abrange parcelas vincendas e serviços a cobrar.

A falta de pagamento dessa fatura 30 (trinta) dias após seu vencimento implicará na interrupção do fornecimento de serviços - art 91, Decreto Lei nº 27.565/2010.

CANAIS DE ATENDIMENTO: 0800 079 0195 – SAC: 4020-0195
AGÊNCIA VIRTUAL: www.deso-se.com.br/agenciavirtual

Qualidade da Água Distribuída (Decreto Federal nº 5.440/2005 – Art.5º inciso I)

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Fluor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	86	22	86		86	
Nº de Amostras Analisadas	97	97	97		97	97
Nº Mínimo de Amostras em Conformidade com Portaria 2.914/2011	77	49	92		97	97

(Relatório dos Parâmetros de Controle - Ver Verso)

Favor Autenticar no Verso



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

CONTRAN

DETRAN - SE 0000076270 Nº 013538735943
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
VIA 1 01138652099 000000000000 2017
COD. RENAVAM RUTRO EXERCÍCIO

NOITE
IURY ALMEIDA DE JESUS

086.000.935-11
0052280/SE 9C2KC2200JF008006
PLACA ANT/UF CHASSI
QMC7429

PAS/MOTOCICLETA/
HONDA/06 160 FAN
2P/14CV/162CC
CATEGORIA PARTIC
COR PREDOMINANTE
BRANCA

1 2 3 4 5 6 7 8
COTA ÚNICA
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOP (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
***** **

SEM RESTRICÇÕES
ITABAIANA-SE
26/12/2017

SE Nº 013538735943 BILHETE DE SEGURO DPVAT

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIAGEM, ERESTRITE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2017 26/12/2017

VIA 1 086.000.935-11 QMC7429

RENAVAM 01138652099 HONDA/06 160 FAN

ANO FAB 2017 QMC7429

PRÊMIO TARIFÁRIO

FMS (R\$) 81,29 DENATAM (R\$) 9,03 CUSTO DO SEGURO (R\$) 90,32
CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOP (R\$) 0,70 TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$) 185,50

* COTA ÚNICA * P A B C * K
PAGAMENTO PARCELADO DATA DE QUITACÃO
19/12/2017

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 08.246.605/0001-04

JUL-2017



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA CIVIL

POLÍCIA ON-LINE



DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA DE ITABAIANA

CENTRO FONE: (0) 3431-2810

RPO - Registro Policial de Ocorrência 2018/06552.0-003786

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA DE ITABAIANA

Endereço: CENTRO FONE: (0) 3431-2810

FATO

Data e Hora do Fato: 18/06/2018 - 13:00 até 18/06/2018 - 13:30

Endereço: RUA DA ENDAGRO Número: Complemento: CEP: 49500-000

Bairro: MARIANGA Cidade: ITABAIANA - SE. Circunscrição: DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA DE ITABAIANA

Tipo de local: VIA PUBLICA Meio Empregado: OUTRO

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: IURY ALMEIDA DE JESUS

Nome do pai: REGINALDO DE JESUS Nome da mãe: CLEUSVAN OLIVEIRA ALMEIDA

Pessoa: Física CPF/CGC: 086.000.935-11 RG: 38876590 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

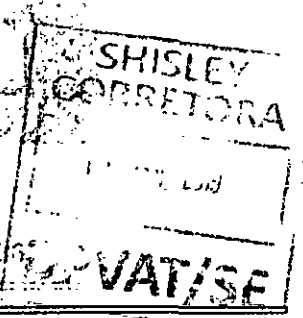
Naturalidade: ITABAIANA Data de nascimento: 18/03/1999 Sexo: Masculino Cor da cútis:

Profissão: empacotador Estado civil: Convivente Grau de instrução:

Endereço: Povoado Gandu Número: Complemento:

CEP: 49.500-000 Bairro: zona rural Cidade: ITABAIANA UF: SE

Proximidades: Telefone: 896528019 Registro Policial de Ocorrência 2018/06552.0-003786



PERÍCIAS E ATENDIMENTO HOSPITALAR

Perícia: IML Guia de Exame

Descrição: LESÃO CORPORAL - IURY ALMEIDA DE JESUS

HISTÓRICO

Relata o noticiante que conduzia uma motocicleta HONDA CG160 FAN de placa QMC7429; chassi: 9C2KC2200JR008006; renavam: 01138652099 em nome do noticiante quando em um cruzamento colidiu este seu veículo em um automóvel TOYOTA-SW4 branca. Que da colisão o noticiante ficou lesionado tendo sido atendido por uma unidade do SAMU com o atendimento de nº. 1806180549. Que o noticiante sofreu fratura na tíbia e no fêmur. Que o outro condutor não sofreu ferimentos. Que registra a ocorrência para fins de seguro.

Data e hora da comunicação: 11/09/2018 às 16:01

Última Alteração: 11/09/2018 às 15:58.

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.

Iury Almeida de Jesus
IURY ALMEIDA DE JESUS
Responsável pela comunicação

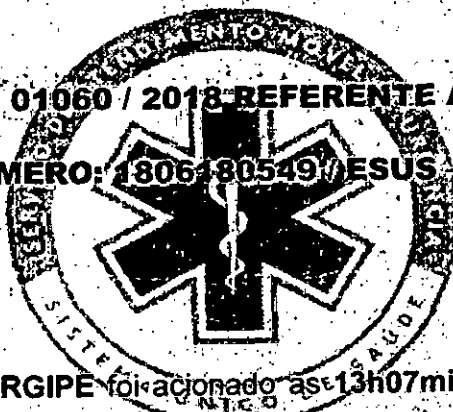
Evandro Ferreira Santos
Evandro Ferreira Santos
Responsável pelo preenchimento



Evandro Ferreira Santos
AGENTE DE POLÍCIA CIVIL
Polícia Civil do Estado de Sergipe

RELATÓRIO 01060 / 2018 REFERENTE A OCORRÊNCIA

NÚMERO: 1806/80549/ESUS - SAMU



O SAMU 192 SERGIPE foi acionado às 13h07min do dia 18 de Junho de 2018, para atendimento de vítima identificada como Iury Almeida de Jesus, com relato de colisão carro x moto, no Bairro Marianga, no município de Itabaiana.

A equipe da Unidade de Suporte Básico - Ribeirópolis realizou atendimento no local, seguido de remoção para o Hospital de Urgência de Sergipe - HUSE do município de Aracaju, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe.

**SAMU 192
SERGIPE**

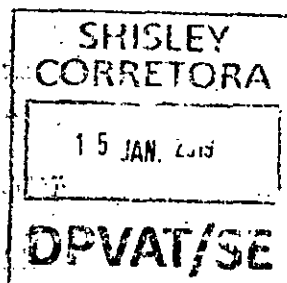
Aracaju, 23 de Julho de 2018

P/ *[Assinatura]*
Reguladora de Regulação Médica
SAMU 192 Sergipe
CRM/SE 4554

Tiemi Sayuri Menezes Oki Fontes

Coordenadora Médica

SAMU 192 SERGIPE



SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192 SERGIPE
Travessa Juca Barreto, 177, Bairro São José, Aracaju / SE. CEP 49015-200.
Tel. (79) 3212-8410



RELATÓRIO MÉDICO



NOME DO PACIENTE: Jury Almeida de Jesus
 DATA DA ENTRADA: 18/06/2018
 DATA DA SAÍDA: 08/07/2018

Obs.: Dados obtidos mediante análise do prontuário, sem ter contato profissional com o paciente, isto é, a responsabilidade do atendimento cabe aos médicos que o assistiram.

INTERNAMENTO: PS (☒) ENFERMARIA (☒) UTI (☒)

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de acidente motociclistico, trazido pelo SAMU sob protocolo, deu entrada no H.H. de Lins, supneco. Foi internado imediatamente, apresentando fratura da diafise do fêmur e da tíbia da direita. Foi internado para tratamento cirúrgico. Em 20/06/18 às 16h14min apresentou rebaixamento do nível de consciência, hipoxemia e desconforto respiratório, tomografia revelou apagamento dos sulcos difusamente sendo levado à triagem vermelha, intubado e colocado em ventilação mecânica. Foi reavaliado pela Ortopedia que sustentou a hipótese de embolia gordurosa e solicitou que o procedimento cirúrgico de fixação das fraturas ocorresse com a maior brevidade possível. O mesmo ocorreu em 21/06/18, sendo realizada a redução fechada e a HISTÓRICO CIRÚRGICO: fixação externa. Admitido na UTI no pré-operatório. Evoluiu com rabdomiolise e posteriormente apresentou melhora neurológica interagindo sendo extubado. Realizada RST das fraturas com placa e parafusos em 29/06/18, sem intercorrências. Obteve alta para a enfermaria em 01/07/2018, sendo diagnosticada osteomielite aguda, sendo tratada. →

EXAMES COMPLEMENTARES:

Tomografia do Crânio

ECG

Exames laboratoriais

Radiografias

SHIRLEY
CORRETOIRA

13 JUL 2018

DPVAT/SE

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Paulo Salotti - CRM 4451

Dr. Antonio Cabral - CRM 880

Dr. Rodrigo P. Barros - CRM 4808

Dr. Adriano S. Tavares - CRM 5049

Dra. Debora Dias Barreto - CRM 3758

Dra. Gilmar Carvalho Batista - CRM 2457

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

ARACAJU, 3 de dezembro de 2018

Jesus

Cont.

Receber alta afebril, eufórico, desorientado, consciente,
em 08/07/2018.

Leuna

Selma T. da C.S. Montalvão
Médica
CRM 1532

RX + ortop

DATASUS HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1742360 DATA: 18/06/2018 HORA: 14:53 USUARIO: VDMSANTOS
 CNS: SETOR: 06-SUTURA CPF: 88600093511

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: IURY ALMEIDA DE JESUS DOC...:
 IDADE: 19 ANOS NASC: 00/00/0000 SEXO: MASCULINO
 ENDereco: POVOADO GANDU 180311999 NUMERO:
 COMPLEMENTO: Habraie BAIRRO: ZONA RURAL
 MUNICIPIO: AREIA BRANCA UF: SE CEP: 49580-000
 NOME PAI/MAE: SEM DOC Roginaldo de Jesus / SEM DOC Claudion Oliveira
 RESPONSÁVEL: SOGRA JOZINEIDE TEL: 986508513
 PROCEDENCIA: AREIA BRANCA-SE Nat. Habraie
 ATENDIMENTO: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)
 CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO TRAUMA: SIM
 ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

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

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

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

DADOS CLINICOS: Paciente vítima de violência DATA PRIMEIROS SINTOMAS: 18/06/2018
 vítima de violência, trazido pelo SMTU em protocolo, queixando-se de dor em M.D. com
 dificuldade de mobilização e em braço (D). (A) Vias aéreas permeáveis, CC sem dor
 e mobilização e ao toque, refiro estar cêntrico. (B) MVE, sem RA, supnovo, Sat: 98%
 (C) hemorric, boa perfusão, RLA, BNF. (D) Glasgow 15. Neq. mucosa e cêntrica.

ANOTACOES DA ENFERMAGEM: (C) Enoniacus em joelho (D) **HUSE**
 Taxa estável. Pelvis estável e dolorosa a (D) **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PS**
 DIAGNOSTICO: Politraumático

PRESCRICAO

Registro: 334144
 DATA: 18-06-18
 HORARIO: HORARIO DA MEDICACAO
 Técnico: **Claudio**

Radiografia perna (D) 2 inc, caxa (D) 2 inc, pelvis e bacia (D) 2 inc
 Fervol 100mg + 100mg SF99. IV agora. 15:00
 Encaminhado de ortopedia

DATA DA SAIDA: / / HORA DA SAIDA: :
 ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA
 [] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
 INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR): **HUSE**
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PS

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):
 OBJETO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA
 DATA: 18/06/2018 ANAT. PATOL
 HORARIO: **Claudio**

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO
 Técnico: **Claudio**

21 06 18
 10:35
 p. 27

HUSE
 ELETROCARDIOGRAMA
 EXAMES REALIZADOS
 DATA: 18/06/2018
 HORARIO: **Claudio**
 TÉCNICO: **TD**

. Fractură de femur e ilieip D, diafisaria

col: imobilizarea gresita.
sutura articulara

Dr. Martha Barros
Ortopedia/Traumatologia
CREMSE 3174

Dr. Paulo Sérgio de Almeida

Dr. Paulo Sérgio de Almeida

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 172942
Numero do CNS.....: 898000140878337
Nome.....: LURY ALMEIDA DE JESUS
Documento.....: _____ Tipo :
Data de Nascimento: 18/03/1999 Idade: 19 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....: REGINALDO DE JESUS
Nome da Mae.....: CLEUSIVAN OLIVEIRA ALMEIDA
Endereco.....: POVOADO GANDU 00000
Bairro.....: ZONA RURAL Cep.: 49580-000
Telefone.....: 000000986508513
Município.....: 2800506 - - SE
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 1742360
Clinica.....: 977 - UTI-ADULTO CLIN. MEDICA
Leito.....: 977.0005
Data da Internacao: 21/06/2018
Hora da Internacao: 13:20
Medico Solicitante: 116.335.815-00 - ANTONIO FRANCO CABRAL
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: JOSEANESANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

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



EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

PRONTO SOCORRO ADULTO

Página nº 1

Nome do Paciente: Yuri Placido de Jesus Idade: 19a Sexo: M
Unidade de Produção: Leito Nº do Prontuário:

18/06/18 Paciente vítima de queda de moto,
difo, gotas de urina, escoriações, lacerações,
com fraturas em fêmur e fêmur D.
Col: estabilizada eitada
Internado para cirurg.

20/06/2018 17h5 Paciente em maca (cabeça) tipo cama,
acometido, anictico, manuseio de Hudson,
PU e AS, diurese em fio, urinotrizado
SSUV em maca da enfermagem segue as
ordens da equipe multidisciplinar.
Enfermeira
COREN-SE 234591-18

21/06/2018 2h00 A enfermagem
realizou sondagem vesical de demora, utiliza-
da sonda de Foley nº18, sup irrigada com 20
ml de AD, retorno de 200 ml de diurese clara.
Procedimento sem intercorrências.

21.06.18 Fisiologia
08:40 Pac e/ diagnóstico politrauma, Fx em m13
RNC a/2 (paciente em cama ginecologia), em
uso de oxigênio 10 ml/min e 10E aos chamados,
TOT + VH no modo PCV 22, FR 12/12: pm, Temp
38,0, sup O2, F.O2 10, FC 91 bpm, SPO2 100%
PA 102/98 mmHg AP: MV ⊕ P, RA Ed: TEP na
VH, monitorização, 1 FR p/ 12: pm.
Segue em observação

Karlene N. Santos

Fisioterapeuta

CREFITO 50996 - F

ADMISSÃO MÉDICA

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE – HUSE
PRONTO SOCORRO ADULTO – ÁREA VERMELHA

Nome do Paciente: Yuri Almeida Jesus	Idade: 19 anos	Sexo: Feminino
Unidade de Produção: Área vermelha	Leito: 15,5	Nº do Prontuário: 1742360

DATA / HORA	
• 20/06/18	# ADMISSÃO ÁREA VERMELHA#
Anamnese	Paciente trazida da verde trauma com quadro de dispneia, em uso de máscara de Hudson (10L/min) e rebaixamento do nível de consciência. Paciente deu entrada nesta unidade por politrauma (carro-moto) com uma fratura em MID, em acompanhamento com a ortopedia. Sendo que no momento da admissão a técnica de enfermagem ficou irritada por ter que admitir o paciente no setor, sendo que é necessário a admissão do paciente, pois o mesmo apresenta apagamento de sulcos cerebrais visualizado na TC, o que confirma a necessidade de permanência do paciente no setor, que será avaliado posteriormente pela NCR.
Exame Físico	- REG. desorientado, normocorado, hidratado, eupneico - Hemodinâmica: PA : 110x70mmHg, FC: 110bpm ACV: BRN2T, sem sopros ou extrassístoles - Ecg 10, Reflexos Corneopabebrial, oculo-cefálico e tosse presentes. Pupilas isocóricas e fotorregentes - EXT. bem perfundidas, sem edemas
Exames complementares	TC de Crânio: apagamento de sulcos cerebrais
Suspeitas Diagnósticas	1) politrauma (colisão carro x moto) 2) fx em MID 3) RNC a/e
Conduta :	1) Solicito avaliação da NCR 2) Vide prescrição
	André Luiz da Costa Santos Médico CRM-SE 5379

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE
PRONTO SOCORRO ADULTO

Página nº 1

Nome do Paciente: Yuri Almeida do Tasso Idade: 39 anos Sexo:
Unidade de Produção: Leito: Nº do Prontuário:

Data	Hora	Assinatura
		Neurocirurgia 21:30hs 30/06/2018.
		Comunicado a pouco de evolução Neurocirurgia
		já o paciente em epigrafe.
		Histórico de acidente automobilístico em 18/06/18,
		quando entra nesta unidade às 14:53hs, sem relato
		de perda de consciência ou vômito.
		Não há registro em prontuário de outras intervenções
		neurocirúrgicas.
		Em prontuário consta registro de familiar ter dito
		que estava bem até antes do acidente.
		Evoluiu com desconforto respiratório e ruborimento
		oculário sendo realizado por médicos de internação
		com a hipoxemia e cianose digitais.
		Registro de fratura de mãos longas
		do osso.
		Tórax com marcas de Hudson, aberturas superficiais
		sem chameado, sem intercostais, sem atelectasia consolidada,
		incómodo maximamente súbito e súbito de
		laterização.
		TC de Crânio sugere síndrome de juncão cuneiforme e
		parietal evento hiponico. Cisternas patentes.
		Estudo ventricular. Se hidrocefalia e fratura
		Em junção da evolução clínica e das imagens
		tomográficas deve-se estar atendo a possibilidade
		de Embolia Arterial.
		Tel. Sugiro Entubado e VM
		Se conduta neurocirúrgica no momento.
		Análise de Ortopedia já estabilização
		da fratura em caráter de urgência
		Manter corticóide

Dr. Roberto S. Mendes
Neurocirurgião
CRM 2118

300

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

Página nº 2

DATA	HORA	CONT. DO EXAME
20/06	12:00	# Joelho flutuante ① # Embolia gordurosa // 1º de enfitele gástrica Presença com alteração do sensorial + Presença de hemiparesia + presença no tronco na presença de fratura de braço longo Presença com na presença da imobilização quada - Sinais de suporte ventilatório - Presença de fratura de braço longo com na presença de fratura de braço longo com na presença de fratura de braço longo com
Dr. Ronald Barreto Ortopedista Trauma do Esporte Joelma Quadri Ombrão CRM 55.3807		
21.6	6h	# EVOLUÇÃO MÉDICA
2018		# Ex. físico ②
Quinta		# Presença embolia gordurosa em SNC...
③ Paciente foi artubado pela equipe da UTI em 20.6 às 22h sem intercorrências. Monitorado em VM. Com uso de DVA. Com uso de sedação Estável hemodinamicamente. Sem intercorrências nos últimos dias.		
④ Paciente, sedado, hidratado, arborizado, acint., afebril, em VM, com DVA, em uso de sedação, neuro - 800mg - 4 vezes 150 / 150. 12 / 12. AP. MVBCL Símbrio cl. gástrica indicando p. 2. AC RCBCL. SS. 7A nível 120/80, obstáculo não interfere com em SNC. Ex. fratura mi. cl. pulso distal 8 sem edema.		
⑤ Paciente cl. p. 2. LNC por embolia gordurosa.		
⑥ Paciente PM. Manutenção sedação. Solicito nova avaliação da ortopedia.		
Gasos: pH 7.35. PCO₂ - 42; PO₂ - 64.8; HCO₃ - 23; BE - 2.2; Lac 1.1 Na - 141; G - 402		

ADMISSÃO À UTI 2º ANDAR

NOME Yam Almeida de Jesus

IDADE 19 SEXO M LEITO 5

PRONTUÁRIO 1742360 UP UTI-2

DATA 21/6/18 HORA 17:30L Planta 7-71244?

ESCORE	0	1	2
INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA	AUSENTE	MODERADA	GRAVE
CHOQUE	AUSENTE		PRESENTE
GLASGOW	11 A 15	07 A 10	03 A 06
INFECÇÃO	AUSENTE	R CONFIRMADA	PRESENTE
GRAVIDADE DA DOENÇA DE BASE	LEVE	MODERADA	GRAVE
DOENÇA DESCOMPENSADA	AUSENTE	MODERADA	GRAVE
ACOMETIMENTO DE ÓRGÃO	1	2	> 2
TRATAMENTO CIRÚRGICO	PEQUENO	MEDIO	GRANDE
TRAUMA EXTERNO	PEQUENO	MEDIO	GRANDE
IDADE	< 40	40 - 59	> 59
CLASSIFICAÇÃO QUANTO AO RISCO PRÉVIO			
< 6 = BAIXO RISCO 6-7 = RISCO MODERADO 8-10 = ALTO RISCO > 10 = DIFÍCIL REVERSÃO			

ADMISSÃO À UTI 2º ANDAR

ORIGEM DO PACIENTE, HISTÓRIA CLÍNICA, EXAME FÍSICO E PROGRAMAÇÃO TERAPÊUTICA

Paciente com histórico de politraumatismo após acidente com moto com fratura de T11-D. Admitido no HUSE no dia 18/6/18.

Em pronto socorro foi avaliado pela clínica física e ortopédica.

Relatou T11-D: fratura de fêmur e tibia (D), de fechada.

No dia 20/6/18 apresentou intercorrências com abaixamento do nível de consciência e hipoxemia discreta respiratória.

Feito TC de crânio sem contraste que evidenciou apagamento dos sulcos difusamente. Foi submetido a avaliação com neurocirurgião e encaminhado para a unidade para cuidados intensivos.

Após avaliação da neurocirurgia o paciente foi intubado e colocado em VIT. Foi conduzido neurocirurgião no momento. Paciente em posição em bofe grande. Rar em SNC.

Em pos - operatorio imediato de fixação
externa em fêmur e fíbula (D) sendo
encaminhado para UTI-2

Paciente sedado TOT em VM
Curam 10ml/h, Doramex 10ml/h

Paciente gravemente de SRAA, por
equipe multidisciplinar, internado em
UTI-2 por ambas, com acesso per-
férico em MSE.

RASS-4

Seus drogas vasoativas
Circ SV com diurese presente, sem
alterações laboratoriais no urina

Exame físico

SR: TTVF + sinais de sepsis SatO2 98%

SCV RCR 25 FC 88bpm PA 148x95mmHg

Md. Plano, normotensão, L. one, R. one

Extremidades: Fixador externo em TTD

fêmur e fíbula. Perfusão adequada

Pulmões claros ralados

HD Poltrauma (auto x carro)

Fratura fêmur + fíbula (D)

Rebaixamento do nível de consciência

(TC crânio s/ contraste) → Agravamento
de edema

Resp. c/onda (Eubolia condicional?)

PO1 fix externo fêmur e fíbula (D)

CA Suporte intensivo

Manter VM, ajuste de parâmetros

Tras por gasometria

Sedação contínua

Exame de admissão (Rx + lab)

Monitoramento c/ Neurocirurgia

e Ortopedia

Manter ATB (Cefepime)

Prognóstico reservado

Dr. Francisco Porze Pongiluppi
Médico
CRMSE 8325

Dr. Adriano S. Tavares
Médico Clínico Geral / UPE
CRM 5045

Nome do Paciente: Guilherme de Jesus Idade: Sexo:
Unidade de Produção: Leito: Nº do Prontuário:

21/11	# Paciente em uso a
	(10) João F. Oliveira (2) e João Gomes
	Cor: Redem Federal e Frazes 2da
	Equip: 100 Paulo per bond R. E. E. E. E.
	(10) Paciente

Dr. Paulo Salazar
Otorrinolaringologista
CRM: 10774239

22/10/11

Alimentação
Paciente sedada, insuflado, não alim as alim
não se movimenta, insuflado, sob VM
C/ Solicitar TC de crânio

Dr. Carlos Eduardo R. Oliveira
Neurologia
CRM: 2578

24/06/11

Sobito N/A
N/A 11000 N/A

Dr. Antônio Carlos L. L. L.
Otorrinolaringologista
CRM: 10774239

NOME

Jury Almeida de Jesus

IDADE

39a

SEXO

M

LEITO

5

PRONTUÁRIO

1742360

UP:

DATA

22/6/18

HORA

7-19h

DIAS NA UNIDADE

21/6/18

DIH

18/6/18

DIAGNÓSTICO

① Polipneumonia cravo-mda

⑤ TEP??

② PO glicose glicemia 23/6/18

③ RVC cr/ e em 20/6/18

④ Embolia gordurosa?

PROCED.

() IOT

() TQT

() VM

() CVC sítio

dias

INVASIVO

() SNE

() SVD

() outro

CONTROLES (ÚLTIMAS 24h)

14h

FEBRE

GLICEMIAS

Δ PAS/PAD

134/100/68

132/136

DIURESE

1125

141

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS

1691

PERDAS

1125

TOTAL

570

DIETA

() ORAL

() ENTERAL

EVACUAÇÃO

() SIM () NÃO dias

MEDICAÇÃO

Cefepime

Dexa 4mg 6/6h

() CLEXANE

NRF

() RANITIDINA ou IBP

() NORA

mcg/Kg/min

() DOBUTA

mcg/Kg/min

OUTRO

mL/h

() CABEÇEIRA ELEVADA

() NIPRIDE

mL/h

() TRIDIL

mL/h

OUTRO

mL/h

() MIDAZ 10 mL/h

() FENTANIL 10 mL/h

OUTRO

mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP.

MLV em AKIT, e/ sibilos em ápice de HTx

MODOS

PRESS.

PEEP

FIO2

Vol. Corr

GASD: pH

pO2

pCO2

BIC

sat

CARDIOVASC.

TBP NF 24 = 120/80

NEUROL.

Roxo 4

ABDOME

Duro, plácido, desproporcional, RHA@

MEMBROS

Pulsos presentes distalmente em MMII

M

> girado e/ sangue por local de punção, não aliv

IMPRESSÃO E CONDUTAS:

Exams 21/6/18: Tmca 14.200, Sg 87%, Plq. 151.000, Hb: 11,9

Ht=36,4; Na=143; K=4,4

De grave, no momento estável, em imagem de

de RVC (embolia gordurosa?). Neurologia solicita

nova TC de crânio base pela morte

Ex - Vigilância Neurológica / Resp. - A dimensão

- suporte intensivo

- 1 grupo 7

EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE.

HORA

Em 17h, paciente realizada com a seguir
 Pde ativo com abertura ocular espontânea
 com pouca intensidade

Realização da VCR

Medico
 CRM/SF 5082

22/06 Plantão Noturno

Vitais Jsh

DPA: 125x73/182x89

AFE: 77-109

OT: 0 pulso

Diurese: 1100 ml

Des. mo de

- Apneia

- Insuficiência renal

- Midriase pupila

Paciente humil estável, sem DPA, em MM
 sob TOT, PV, com adação parada e
 desconforto e agitação por ansiedade de
 adação

Realizou TC crânio hoje. Usando resumo
 da NRE.

Realizou questionário em MM com pontos
 de acompanhamento e educação sobre Pulso
 peristaltico.

Lab 21/06

Hb = 11,9

Hct = 1,2

Na = 143

HT = 36,4

WBC = 38

WBC = 14 200

Crat = 0,85

Plat = 61.000

K = 4,4

Do exame:

hipocárdio, agitação no lito.

ACV = RCR, OT, P. 2000 PA = 164x90 FC = 103

MO = M.V. ANT, P. RA Sat = 96%

Med = Placido

OT = Edema cora O, sangramento em Co

no: Idade avaliada da ortopedia
 mantendo adação de avaliação NRE.
 Dupla urina

Medico
 CRM/SF 5082

330

HUSE HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE GOVERNADOR JOÃO ALVES FILHO	UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI 2	ADMISSÃO À UTI
---	---	-----------------------

NOME Jorge Demétrio de Jesus
 IDADE 19 SEXO M LEITO 05
 PRONTUÁRIO 132442 UP _____

DATA DE ADMISSÃO NA UTI: 21.06.18

DATA DE ADMISSÃO NO HUSE: 18.06.18

SOFA							
	PaO2/FIO2 >400 = 0 300-400 = 1 200-300 = 2 <200 + VM = 3 <100 + VM = 4	GLASGOW 15 = 0 13 e 14 = 1 10 e 12 = 2 6 e 8 = 3 <5 = 4	PAM ou DVA PAM >70 = 0 PAM <70 = 1 Dopa >5 ou Dob = 2 Nore <0,1 = 3 Nore >0,1 = 4	BILIRRUBINAS <1,2 = 0 1,2 a 1,9 = 1 2,0 a 5,9 = 2 6 a 11,9 = 3 >12 = 4	PLAQUETAS >150 = 0 <150 = 1 <100 = 2 <50 = 3 <20 = 4	CREATININA ou DIURESE <1,2 = 0 1,2 a 1,9 = 1 2,0 a 3,4 = 2 3,5 a 4,9 ou (<500ml/d) = 3 >5,0 (<200ml/d) = 4	TOTAL SCORE SOFA
DIA 1							
DIA 3							
DIA 5							

APACHE II							
PIORES RESULTADOS ENCONTRADOS NAS PRIMEIRAS 24 HORAS							
TEMPERATURA			SODIO			IDADE	
PAM			POTASSIO			FALÊNCIA CRÔNICA DE ÓRGÃO OU IMUNODEFICIÊNCIA	
FREQ. CARDIACA			CREATININA			PÓS OPERATORIO	
FREQ. RESPIRATORIA			INJURIA RENAL AGUDA	2x ou ou		SCORE APACHE II	
Grad A-a se FIO2>50% PaO2 se FIO2 <50%			HEMATOCRITO				
BICARBONATO			LEUCÓCITOS		MORTALIDADE ESPERADA		
PH ARTERIAL			GLASGOW				

23.06.18 ADMISSÃO DO DIARISTA E DIAGNÓSTICO

- Politemia: Curva e máx
 - TFC grave + Fx fêmur e tibia @
 - PO (28.05.18) fratura de humero MTE
 - Rubeola

Paciente grave, com parâmetros controlados de OVA na VMA, com PAM parâmetros mínimos, sedo-
 lo, ventilando, apneia, acitando e dieta líquida
 glicemia controlada, diurese satisfatória. Rx @
 de pulmão PFTB PASS-5
 ACW BRNF em 28.05
 AB: MV @ em A/C M PA
 AB: pulmão, fígado, RMA @
 Ext: peroneal, peroneal, peroneal, peroneal
 de pulmão em cura @

Dr. Elton Costa
 Médico Internista
 CRM 347

NOME Iury Almeida de JesusIDADE: 19a SEXO: M LEITO: 05PRONTUÁRIO 172.942 UP: _____DATA: 23/06/18 HORA: 07-19h DIAS NA UNIDADE 23/06/18 DIH: 28/06/18

DIAGNÓSTICO

Politrauma com xmoTCE graveFatema Femen e Tibia DPO (20/06/18) Fixação externa - MLD

PROCED.

☒ IOT☐ TQT☒ VM☐ CVC sítio _____ dias

INVASIVO

☒ SNE☐ SVD☐ outro _____

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE

0

GLICEMIAS

 Δ PAS/PAD 125-182/73-93 117 122DIURESE 2.150 124 141

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS

PERDAS

TOTAL +2.400

DIETA

☐ ORAL ☒ ENTERAL

EVACUAÇÃO

☐ SIM ☒ NÃO 2 dias

MEDICAÇÃO

Cefepime☒ CLEXANE☒ RANITIDINA ou IBP☐ NORA _____ mcg/Kg/min☐ DOBUTA _____ mcg/Kg/min

OUTRO _____ mL/h

☐ CABEÇEIRA ELEVADA☐ NIPRIDE _____ mL/h☐ TRIDIL _____ mL/h

OUTRO _____ mL/h

☒ MIDAZ. 10 mL/h☒ FENTANIL 10 mL/h

OUTRO _____ mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MV $\oplus$ AHT RA Rousso FR-15/17 SPO₂ 97%MODO PCV PRESS. 10 PEEP 5 FIO2 21 Vol. Corr. _____ GASO: pH _____ pO2 _____ pCO2 _____ BIC _____ sat _____CARDIOVASC. RCA 25 BVS sem sop. FC-102 bpm PA-197/61NEUROL. Pupila anisocoria RFM $\oplus$ RASS: 0 - Sem Intussus.ABDOME Plano placido RHA $\oplus$ MEMBROS Perfis pantufas limp. Edema moderado em CoxLab-21/08 Hb-117 hemat-14.000 CK-1.966 Uria-38 VarHt-36,4 plac-151.000 ant-0,85 K-6

IMPRESSÃO E CONDUTAS:

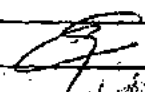
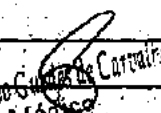
INR-1,18Paciente grave, sedado, em VM (PCV) e/ou confortado.Suprte críticaConduta: Vigiar CK (TTT) / eletrólitos / BH / DiureseAcompanhar evolução da NCR (TC urinária feita ontem)Acompanhar Avaliação da Dor/paciente.Relato em

Hederson Soares Jr.

Médico

17/06/2018

EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE

HORA	
23/06	NEURACUMINAM
2018	Paciente sedado: olhos e olhos n. de; flet. para localização; intubado; via VM TC de crânio normal Ct. Testes de nível de sedação, VM
	 Dr. Carlos Eduardo P. Oliveira Neurocirurgião CRM-25318
23/06	* Planteio ABTum *
2018	Paciente está sedado hemodinamicamente no DHD (345); Ventilação com Puritan em VM (modo PSV), sem uso de nido-alergia com: Pa- módio 10 ml/h e Fatorial 10 ml/h, respirar not-potracos, RAS: -4 com relato de agitação
	SW: BENC 25 e n. de FC: 132 TB: 168 e 32 AP: MV @ e RA AVE Soro: 82% ABD: Gláido Ct: Perfusido Edma 2+14+, ci. h. de p. det. em MED
	Ult. de: Diure: 835-l Falm: 0 Glaucom: 143 432
	CD: Chaca ex. lab: K: 5.0 -> Labir ^{sem} @ compun ex. ex. lab. Reduzo nido-alergia. Fintoz se tubocida em Considero introdução de Praxider no agitação
	 Dr. Gustavo Gustavo de Carvalho Médico CRM-35.5078

27/06/10
Buenos Aires
6º Feito 02/10

Dr. Antônio Carlos
Cirurgião Dentista
C.R.O. 10.100

28/06/10
Buenos Aires
Operação

Dr. Antônio Carlos
Cirurgião Dentista
C.R.O. 10.100

28/06/10
Vila Militar
Sucesso 02/10/10 a
02/10/10
Sal 11 666 - 1000

Dr. Antônio Carlos
Cirurgião Dentista
C.R.O. 10.100

NOME IURY ALMEIDA DE JESUS

IDADE 19 SEXO M

LEITO 05

PRONTUÁRIO 172.942

UP UTI 2

DATA 24/06/2018

HORA 07 - 19 h

DIAS NA UNIDADE 21/06/2018

DIH 18/06/2018

DIAGNÓSTICO

POLITRAUMA MOTO X CARRO

TCE GRAVE

FRATURA DE MUR E TÍBIA DIREITA

PO (20/06/18) FIXAÇÃO EXTERNA EM MID

PROCED.

☒ IOT

dias

☐ SNE

dias

☐ outro

AVP

mS Ecg

dias

INVASIVO

☒ VM

dias

☒ SVD

dias

☒ TOT

dias

☒ ~~cateterismo~~

dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE

0

GLICEMIAS

 Δ PA 133-132 x 70-80

443

132

DIURESE

1925

113

124

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS

3239

PERDAS

1325

TOTAL

1554

DIETA

☐ ORAL ☒ ENTERAL

EVACUAÇÃO

☐ SIM ☒ NÃO dias

MEDICAÇÃO

Colo-pirina

☒ CLEXANE☒ RANITIDINA ou IBP☐ NORA

mL/h

OUTRO

mL/h

OUTRO

mL/h

☐ DOPA

mL/h

☐ NIPRIDE

mL/h

☒ MIDAZ

05 mL/h

☐ DOBUTA

mL/h

☐ TRIDIL

mL/h

☒ FENTANIL

60 mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MV @ 400 AUT SPO2 97%

MODO RSU PRESS. 07 PEEP 05 FIO2 24% Vol. Corr

GASO: pH pO2 pCO2 BIC sat

CARDIOVASC. 3000 20 de sup. FC: 46 74 174 x 31

NEUROL. 2455: -3 Pupila 4/4 / 4/4

ABDOME Glând.

MEMBROS Profundidade Glând 2+ / 4+ c/ fixação externa em MID

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Retensão hemodinâmica Ventilador satisfatório em

VM

CD: Solução de

Desliga o analgésico em BIC e muda o cateterismo

NB2 em regime de infusão de VM

Vigilância Ventilatória

Suprimento

Dr. Gustavo Mendes de Carvalho
CRM-SE 5078

Jury Almeida de Jesus 172962
EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE

HORA	
24/06 2018	Nemocinose Paciente acordado, orienta ordem, sem déficit, foi extubado, segue afasia. Tº de crânio normal Col: liberado pela nemocinose <i>[Signature]</i>
24/06 2018	Platão Noturno Pct. atende hemodinamicamente a: DM; Ventilação confortável em ambiente; Interação bem, mas algo desorientado no momento, gestando pelo "uso" por vezes, apesar de várias conexões tentadas orientar-lo SW: BONE 20 f supra FC: 95 PA: 141 x 91 AD: MV @ f RA 4 lit SATOR: 98% ADQ: Fluido Est: Profundido. Edema 2/4 MATE, fígado cat - MED. Utt PL: Diure: 3300 Calor: 0 Glicemia: 126 126 CD: Check no lab OK Carilena Helder por se piores de agitação / agressividade Suprta Intubação Vigilância Respiratória Análise urine de Presença Administração Medica oportuna <i>[Signature]</i>

NOME Xuxi Almeida Jesus
 IDADE: 19 SEXO: M LEITO 01
 PRONTUÁRIO 171941 UP: UTI II

DATA: 25/06/18 HORA 7-19h DIAS NA UNIDADE _____ DIH: _____

DIAGNÓSTICO 1) Politrauma Hútero-Cerebral
2) TCE grave
3) Fratura de Fêmur distal
4) PO 170/06/18 / Fr. Extensão MT

PROCED. ☒ HOT ☒ TGT ☒ VM ☒ CVC sítio _____ dias
 INVASIVO ☒ SNE ☒ SVD ☒ outro RVP

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 0 GLICEMIAS
 Δ PAS/PAD 116-78 126 72
 DIURESE 4100 89 72

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS 3725
 PERDAS 4000
 TOTAL -275

DIETA

☐ ORAL ☐ ENTERAL
 EVACUAÇÃO
☐ SIM ☐ NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

☒ CLEXANE

☒ RANITIDINA ou IBP

☒ CABEÇEIRA ELEVADA

☐ NORA _____ mg/Kg/min
☐ NIPRIDE _____ mL/h
☐ MIDAZ. _____ mL/h

☐ DOBUTA _____ mg/Kg/min
☐ TRIDIL _____ mL/h
☐ FENTANIL 5 mL/h

OUTRO 7 mL/h
 OUTRO _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h
brinde 20-24

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MV @ em P.T. e R.P.

MODO ☒ PRESS. ☐ PEEP ☐ FIO2 ☐ Vcl. Corr. ☐ GASO: pH ☐ pO2 ☐ pCO2 ☐ BIC ☐ sat

CARDIOVASC. FC 111, FC

NEUROL. POSS - 1, com boa resposta

ABDOME pleno, flácido, D.M.B., indur.

MEMBROS pleno @ membros, edema, fratura em
MTD

IMPRESSÃO E CONDUTAS:

Estabilidade geral, regular.

1) Suporte ventilatório

2) Suporte de líquidos

3) Tratamento

4) Avaliação da resposta

5) Zidovudina dieta VO.

Dr. Adriano S. Lages
 Médico Clínico Geral / UH
 CRM-5049

EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE

HORA	
25 06 2018	# PLANTÃO NOTURNO#
	Paciente acordado, contatando, queixa-se de dor em MID, Glasgow 15. Sem sedação contínua e sem DVA e mantendo estabilidade hemodinâmica. Encontra-se em VENTILAÇÃO espontânea, sem sinais de desconforto.
	#ÚLTIMAS 12h: afebril; glicemias OK; Diurese 2000 ml
	VEN: BRNF em AT, A/A. FC: 102 bpm. PA: 152x88
	AR: MV+ em AHT, A/RA. SaO ₂ : 98 %
	ABDOMEN: flácido, plano, indolor, RHA+
	EXTREM: perfundidas. Fixação externa em MID
	Conduta: ① Analgésicos ACM
	② Avaliar Alta para enfermagem
	③ Suporte.
	<i>Debora Das Dantas</i> Enfermeira CRM 353759

EVOLUÇÃO E PLANO TERAPÊUTICO DIÁRIO

- 2 P. d. haemorrhage (wound & Muc)
- 2 ICC granules (swelling) + F1 + perinuclear & thick - (D)
- 2 SA (20-25-18) H₂O₂ extensive MTE
- 2 P. d. bilaminar epithelium
- 2 P. d. p. p. p.

Passagem de bens móveis e imóveis para DUA, com
base no FMI, em VQ de complementação. Com
base, apêndice, descrição em geral, acionando
o duto e o duto. O duto e o duto, a partir
passagem de apêndice e o duto, no mesmo
duto, acionando o duto e o duto, duto e o
duto e o duto. O duto e o duto, duto e o
duto e o duto. O duto e o duto, duto e o
duto e o duto.

- 2. Suspensão opóide + phosol + dipirona adu. 100 mg
- 2. Eletrólitos ex. Lulo + CPK
- 2. Sacos SVO
- 4. Obstrução acutizada do ducto biliar
- 2. Se agudizados, tomarem preceder
- 2. Exatidão constante Kingco
- 2. Analisar alta amniótica

Paciente feminino e hiperkinesia e mais (agitacao?)
 por DVA. em VTE tem 1/2 suplementar, a parte
 nel apêndice / subapêndice, acitamento e distorção
 da corrente centralizada, agulha, calma no leito.
 Pense espontânea Ag. (-) MRE perseguida com
 presença de humorado de boca (D)
 2 longuíssima, expressões e manha expressões por Fala
 x Agitação e loto. Adicção e loto
 x mel de lactação
 x Alta de VTE placentária a 5h e 3h e 3h e 3h

Dr. Eliana C. M. S. M.
 Médica Intensiva
 CRM/SE 3147

EVOLUÇÃO E PLANO TERAPÊUTICO DIÁRIO

- Dia 18: 23 de 18

Paciente hipertenso sob DVA. tem queir e edema
apical. Mantendo diuréticos, acetaminol e de
anal. p/ dor. Com tosse, dures. Espontânea
Dy: 37.26 EcG: 15

* Dureza zero e parte ab p/ procedimento an-
ticipado amado

* Analgésico

* Soluto ex. lab

* Urinária em suspensão

* Suspensão ab p/ procedimento amado

03/07/18

Submetido a proced. ortopédico
dia 30/6/18. Sufre q/ muita dor
em uso de Morfina + Metadona e
Chiperone

H.T.D. edemaciado, quente
Uso de Celepime

Q.D. Alto Analgésico: Suspendo
Metadona. Deito Tramal,
Chiperone de horário e
Morfina de Resgate

* Casaco Vancomicina - 7cl

* Alta p/ enfermaria Ortopédica

Dr. José Carlos Brito
Intensivo
CRM: 342

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

UTI 2 ANDAR

EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME Xuere Alexandre da Silva
 IDADE: 19 SEXO: M LEITO 05
 PRONTUÁRIO 172.942 UP: UTI II

DATA: 16/05/06 HORA 7:00h DIAS NA UNIDADE 21/06 DIH: 18/06

DIAGNÓSTICO
 1) Politrauma autolesão
 2) TCE grau
 3) Fratura de fêmur
 4) PO (20/06)

PROCED. ~~() HOT~~ ~~() TGT~~ ~~() VM~~ ~~() CVC sítio~~ dias
 INVASIVO ~~(X) SNE~~ ~~(X) SVD~~ ~~(X) outro~~ AVP

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 0 GLICEMIAS
 A PAS/PAD 115-175 102-104
 DIURESE 3200 92-100

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS 3960
 PERDAS 4860
 TOTAL 1860

DIETA

~~() ORAL~~ ~~(X) ENTERAL~~
 EVACUAÇÃO
~~() SIM~~ ~~(X) NÃO~~ dias

MEDICAÇÃO

~~(X) CLEXANE~~

Cefepime
 () RANITIDINA ou IBP ~~() NORA~~ mcg/Kg/min
~~(X) CABEÇEIRA ELEVADA~~ ~~() NIPRIDE~~ mL/h
~~() MIDAZ.~~ mL/h

~~() DOBUTA~~ mcg/Kg/min
~~() TRIDIL~~ mL/h
~~() FENTANIL~~ mL/h

OUTRO 7 mL/h
 OUTRO 7 mL/h
 OUTRO 7 mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MVE - AHT, A.R.D.

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

CARDIOVASC. B.C.D. 2T, FC. 42, PA. 77/7 x 94NEUROL. Vest. C.C. 25,ABDOM. Hum. Flácido AHTMEMBROS

IMPRESSÃO E CONDUTAS:

CP-1) Superato 28.

2) Lesões de gravidade moderada a grave (CT e Risco de vida e de lesão extensivas)
3) Monitorar AHT

6/05/2006
 UN/1800-0000-0000
 6/05/2006

EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE

HORA

Plantão Rotativo

Doente: Guilherme Aguiar de Vaga
~~o enfermeiro~~ PC: 88, PA: 172x73, T: 36,6

CD: 17 Mantendo pto

Dr. Adriano S. Favares
 Médico Clínico Geral / UTM
 CRM: 5049

UTI 2 ANDAR

NOME IURY ALMEIDA DE JESUS

IDADE 19 SEXO M

LEITO 05

PRONTUÁRIO 172.942

UP UTI 2

DATA 27/06/2018

HORA 07 - 19 h

DIAS NA UNIDADE 21/06/2018

DIH 18/06/2018

DIAGNÓSTICO

POLITRAUMA MOTO X CARRO

TCE GRAVE

FRATURA DEMUR E TIBIA DIREITA

PO (20/06/18) FIXACAO EXTERNA EM MID

PROCED. () TOT _____ dias () ONE _____ dias () outro _____ dias
 INVASIVO () VM _____ dias () SVD _____ dias
 () TQT _____ dias () CVC sitio _____ dias

CONTROLES (ULTIMAS 24H)

FEBRE 0 GLICEMIAS 120 138
 Δ PA 159-150/92-99
 DIURESE 1.800ml 99 86

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS _____
 PERDAS _____
 TOTAL -700ml

DIETA

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

MEDICAÇÃO

☒ CLEXANE☒ RANITIDINA ou IBP

() NORA _____ mL/h

() DOPA _____ mL/h

() DOBUTA _____ mL/h

OUTRO _____ mL/h

() NIPRIDE _____ mL/h

() TRIDIL _____ mL/h

OUTRO _____ mL/h

() MIDAZ _____ mL/h

() FENTANIL _____ mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MVOT ANTFr 19 bpmSPU 99%

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

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

CARDIOVASC. RCP 2T BVEFC 93 bpmPA 132/79 mmNEUROL. Vigil, cooperativoABDOM. Plano, flaco, T+/- RHA(+)MEMBROS perim; no extensões. MID - Fixação externa a Fraturas.

Lab - 26/06 Hb - 12 Leuc - 22.400 Urin - 38 Na - 135
Ht - 35,3% Plat - 301.000 Creat - 0,68 K - 4,6

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Aplasia, extensor, hemodinamicamente, no PAV
Gua 23 Diurese - 250 ml / 6h. 0 diurese. Não refere dor

Condição: suporte clínicoInfecção: infecçãoAlta p/ enfermeira.

Herbert V. Soares Jr.
 CRM 173

EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE

HORA

22/08

Plantas Noturnas

Paciente bem. Queixa de dor no pescoço mobilidade
Abdominal estável hemodinamicamente estável, sem
em náuseas, - VE - em equilíbrio, confortável.

Glicemia 123 22. Pressão - 150/90 (120/80) (Paciente 2)

Em estado de alerta

RA - 100% ANT FR - 100% - SPO₂ - 93%

AD - ACR 25 ANF FC - 85 bpm - PA - 138/84 mmHg

Naum. vaginal EGG - 15

Abd - RHA (+)

Ext - Pele - MIE cl. Foco de escuridão no antebraço

Exatidão - Mantida Alta performance

Herbert Linares Jr.
Médico
CRM 772

UTI 2 ANDAR

9

PRONTUÁRIO 126.941 UP: DTE II

DIAGNÓSTICO: 1) Polioemia (Metabolismo)
2) ACE. Gr. 0
3) Exatitud. F. 0

PROCED. ~~() TOT~~ ~~() TQT~~ () VM () CVC sítio _____ dias _____
INVASIVO ~~() SNE~~ ~~() SVD~~ () outro _____

DIURESE 1610 179101

TOTAL: 991

☒ SIM () NÃO ____ dias

(A) CABEÇEIRA-ELEVADA

() NIPRIDE _____ mOh

() MIDAZ. 7 mL/h

() TRIDIL 1 mL/h

() FENTANIL _____ mL/h

OUTRO mWh

OUTRO _____ mL/h

AP. RESP. MMMA SHH, REF-12

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

CARDIOVASC. B.C.R.T. PC-9.5. PA. 795x134

NEUROL. ECC-15

ABDOMEN Long slender. HCB

MEMBROS Luís B. Martins e Fidalgo

(1-7) Sigați 2 liter
 1) Fara Crucea Pramb
 2) Sigați 2 liter
 3) Sigați 2 liter
 4) Sigați 2 liter
 5) Sigați 2 liter
 6) Sigați 2 liter
 7) Sigați 2 liter

Dr. Adriano S. Lavares
Médico Cirúrgico / UFMG
CRM: 5049

Plate Return

FL-67

1/20-2

Set-01

Case: 127-178

Page: ~~4~~ 4

Re: 7877

$$F_{\text{avg}} = \phi F_{\text{solid}}$$

CP-7, Egypt 2 times

4 Reg. President Garfield

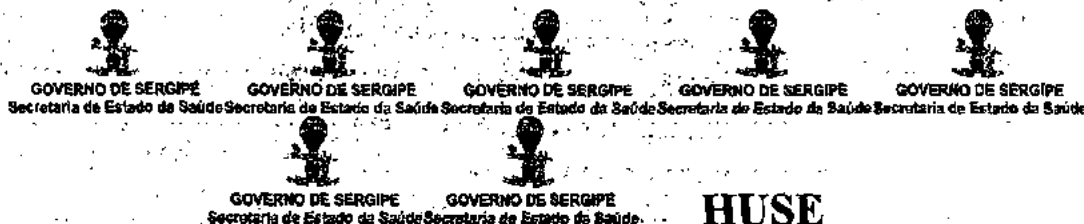
p/ Antonio de Castañeda

3) Quintanilla 0 Apr 00:00

9. Signature Chris

~~CONFIDENTIAL~~

NOME IURY A. DE JESUS



GOVERNO DE SERGIPE
Secretaria de Estado da Saúde

HUSE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

29/06/18 # Ortopedia 4

18:00 2

Paciente vítima de acidente automobilístico
do ± 11 dias, apresentando em patas dispostas
de fêmur + tibia com um de fixador externo.
Nego comorbidade ou alergia, apresentando no
exame físico por desvio. Realizado exame
clínico conforme em anexo, em internação.

at.: VLM

Sol Sol + Rx

Diagnóstico de fratura metatarsiana distal
para do pé D.

Dr. Rodrigo O. Passos
Ortopedia e Traumatologia
CRM 4808

30
21

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

UTI 2 ANDAR

EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME Lucy Almeida de Jesus
IDADE: 74 SEXO: M LEITO 05
PRONTUÁRIO 172042 UP: 111 02

DATA: 19/06/18 HORA: 14h DIAS NA UNIDADE 11/06/18 DIH: 18/06/18

DIAGNÓSTICO

Polipneumonia
FC grave
Fratura do fêmur

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

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 8 GLICEMIAS
 Δ PAS/PAD 103-134 123 119
DIURESE 227 126 118

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS 2143
PERDAS 2727
TOTAL 584

DIETA

☒ ORAL ☐ ENTERAL
EVACUAÇÃO
☒ SIM ☐ NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

Cefepime 1g q8h

☐ CLEXANE

☒ RANITIDINA ou IEP ☐ NORA _____ mg/Kg/min ☐ DOBUTA _____ mg/Kg/min OUTRO _____ mL/h
☐ CABEÇEIRA ELEVADA ☐ NIPRIDE _____ mL/h ☐ TRIDIL _____ mL/h OUTRO _____ mL/h
☐ MIDAZ. _____ mL/h ☐ FENTANIL _____ mL/h OUTRO _____ mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. RRV @ AHTx sem ruído adventícios

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

CARDIOVASC. RRVF 24 SS

NEUROL. Pupila isocórica e fotomotora, Glasgow 15

ABDOME Plano, flácido, com MM não abdoim. punhado

MEMBROS Sem edemas

Peso 15000; Vent. 0,65; 59,3; Na 137; PCR 68; Urea 40

IMPRESSÃO E CONDUTAS:

Paciente atendida hemodinamicamente, com DVA, com VE, com diurese, com oxigenação e abdoim. com estado geral, orientado, respondendo, com elevação da PCR (68) e Urea (40).

CD: Suprto Intensivo
Vigilância infecciosa

Samuel Rodrigues da Silva
Médico
CRM - SE 23360

EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE

HORA

Paciente estável, acordado, em UP em 02 audição
em bom estado geral. Foi submetido hoje
a cirurgia de retinopatia de Peto e anexos
em Peto.

PO ->

PCA - 85

SOT - 98%

FE - 13

CS? Suporte mínimo
com descolamento
de anexos de Peto.

Samuel R. P. P. P.
Peto

NOME IURY ALMEIDA DE JESUS

IDADE 19 SEXO M

LEITO 05

PRONTUÁRIO 172.942

UP UTI 2

DATA 30/06/2018

HORA 07 - 19 h

DIAS NA UNIDADE 21/06/2018

DIH 18/06/2018

DIAGNÓSTICO

POLITRAUMA MOTO X CARRO

TCE GRAVE

FRATURA DE MUR E TÍBIA DIREITA

PO (20/06/18) FIXAÇÃO EXTERNA EM MID

POI cirurgia p/ redução de fraturas e MID.

PROCED.

() IOT _____ dias

() SNE _____ dias

() outro

40 Pa MSP

dias _____

INVASIVO

() VM _____ dias

() SVD _____ dias

() TQT _____ dias

() CVC sítio _____ dias

CONTROLES (ULTIMAS 24H)

FEBRE

GLICEMIAS

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS

DIETA

() ORAL () ENTERAL

Δ PA

DIURESE

PERDAS

TOTAL

EVACUAÇÃO

() SIM () NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

() CLEXANE

() RANITIDINA ou IBP

() NORA _____ mL/h

() DOPA _____ mL/h

() DOBUTA _____ mL/h

OUTRO _____ mL/h

() NIPRIDE _____ mL/h

() TRIDIL _____ mL/h

OUTRO _____ mL/h

() MIDAZ _____ mL/h

() FENTANIL _____ mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP.

MODO _____

PRESS _____

PEEP _____

FIO2 _____

Vol. Corr _____

GASO: pH _____

pO2 _____

pCO2 _____

BIC _____

sat _____

CARDIOVASC.

NEUROL.

ABDOME

MEMBROS

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Politrauma com fraturas de MUR e TÍBIA DIREITA em fixação externa. TCE GRAVE. POI cirurgia p/ redução de fraturas e MID.

Atualmente estável hemodinamicamente com DVA. glic 112-116.

Dieta 40 Pa MSP.

Controle de glicose e função renal.

Em acompanhamento com o Dr. Otávio.

Herbert Linhares Jr.
Médico
CRM 173

EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE

HORA	
3.00	Plantão Noturno
	Paciente segue evoluindo bem de dor e/funcionamento
	Atualmente apresentando p/ dor em boa intensidade e/funcionamento
	Abdominal, anterior/bombado com sinais de irritação
	Glucose - 118 HC Creatinina 1.50 mg/dl e/funcionamento
	E usin de - Claprim 1.7
	Medicamento de 4/4/20
	AP - MVD 1.45 F 2 36/90 - SPO2 - 98%
	RCV - RCR 3T BNF FC - 85 bpm PA 136/70
	Alívio sintomático e/funcionamento.
	Alívio F.O.E.
	Sxt - M.E. diluído.
	Contato - Mantido.
	Tenho sintomas e/funcionamento p/ mantido
	O M.E.
	Soluto 250
	Tenho sintomas e/funcionamento p/ mantido
	e/funcionamento com M.E.

Herbert Linhares Jr.
Médico
CRM 773

NOME Iury Almeida de Jesus
 IDADE 32a SEXO M LEITO 05
 PRONTUÁRIO 172942 UP UTI-2

DATA 01-07-18 HORA 07-07h DIAS NA UNIDADE 21.06.18 DIH 18-06-18
 (24h)

DIAGNÓSTICO Politrauma. Mox Carro PC cirurgia p/ retirada
TCE grave fixação em M.D.
Fratura de Fêmur e Tibia D
PO (20.06.18) Fixação externa
em M.D.

PROCED. ☒ TOT _____ dias ☒ SNE _____ dias ☐ outro AVP em M.D. dias
 INVASIVO ☒ VM _____ dias ☒ SVD _____ dias
☒ TQT _____ dias ☐ CVC sítio _____ dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 0
 Δ PA 35,4 - 37°C
 DIURESE _____

GLICEMIAS
118 116
133 156

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS 1855
 PERDAS 2586
 TOTAL -731

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
☐ MIBAZ _____ mL/h

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

EXAME FÍSICO

AP. RESP. RV(+) em AHT, A/RA. SaO₂ 98% sem fonte O₂ FR: 16 l/min
 MODO _____ PRESS _____ PEEP _____ FIO₂ _____ Vol. Corr _____ GASO: pH _____ pO₂ _____ pCO₂ _____ BIC _____ sat _____
 CARDIOVASC. BRNF em 2T, A/A. FC: 88 bpm. PA: 13x74(90)
 NEUROL. glaucosa 15, nega queixas
 ABDOME pequeno, plano, indolor, RMA(+)
 MEMBROS perfundidos, sem edemas

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA paciente bem, contactuante, c/ melhor
controle algico, diarista liberou alta p/ enfermaria

conduta: 1) Alta

2) aguarda vaga na enfermaria

Deborah Dias Barreto
 ORV 3752

EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE	
HORA	
08.07. 2018	# PLAN-20 NOTURNO # paciente acordado, contactuante glaxun 15, sem queixas do momento vaga na enfermaria.

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

UTI 2 ANDAR

EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME Yuri Almeida de Jesus
 IDADE 13a SEXO M LEITO 05
 PRONTUÁRIO 172.942 UP: UTI-2

DATA: 02/07/18 HORA 7-19h DIAS NA UNIDADE 21/06 DIH: 18/06

DIAGNÓSTICO - Edema = Mto x Luro - 80 de Osteomielite e
- TCE grave retirada do Fixador externo
- Fr de Fêmur e Tibia (D)
- 80 (21/06) Fixação externa MD

PROCED. ☐ IOT ☐ TQT ☐ VM ☐ CVC sítio AVP-MSD dias ____
 INVASIVO ☐ SNE ☐ SVD ☐ outro ____

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE Afebril GLICEMIAS
 Δ PAS/PAD 151-140x92-62 115 124
 DIURESE 1800 107 107

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS 2613
 PERDAS 1800
 TOTAL +813

DIETA

☒ ORAL ☐ ENTERAL
 EVACUAÇÃO
☐ SIM ☒ NÃO ____ dias

MEDICAÇÃO

~~TT CLEXANE~~

Cefepime
Vancomicina
☒ RANITIDINA ou IBP ☐ NORA ____ mcg/Kg/min
☒ CABEÇEIRA ELEVADA ☐ NIPRIDE ____ mL/h
☐ MIDAZ. ____ mL/h

☐ DOBUTA ____ mcg/Kg/min
☐ TRIDIL ____ mL/h
☐ FENTANIL ____ mL/h

OUTRO ____ mL/h
 OUTRO ____ mL/h
 OUTRO ____ mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MVE 2 AHT, C/ rancor de Transmissão FR=16-20

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

CARDIOVASC. RCA, BAF 22, SF FC=85 - PA=120x60

NEUROL. GIS sem deficit

ABDOM. Dano fígado AHA 0

MEMBROS edema em MD

IMPRESSÃO E CONDUTAS:

Sem intercorrências

CD = ① Ótimo analgesia
 ② Clexane profilático
 ③ Renova corte da ATB

Dr. Erick de Oliveira Carvalho
 Clínica Médica / Medicina Intensiva
 Cardiologia / Ecocardiografia
 CRM-SE

33

• **Stress**

02/07/18 Pel mundo do UTJ duas das entidades de
do 4ºm adaptado. Im uso de A V B m SD + entidade em
m SE. Mito oblique e equidistal. Equies, comat
quid, com compoat.

Surgico Social

Realizava atividades socialmente, Passando a trabalhar em uma escola, onde
era seu primeiro emprego, formando parte da família, a qual foi crescendo
e organizando-se sobre a rotina no trabalho, dando-lhe a oportunidade de
aprender a lidar com a vida, com o trabalho e com a família, onde ele
trabalha com os alunos e professores.

M. Lucia Teixeira de O. Alves
CPF 229.988.710-9
02589 747 10- Raga

030718	# Enl = #
--------	-----------

Paciente sem no leito, respirando, consciente
em uso de AP quando + curativo em ME. Segue
da término de ATB. Segue aos cuidados
da equipe. ————— enf. Patricia 23349

04.	04-18	o Pela Tufelo o
-----	-------	-----------------

Paciente possui outros sintomas como
fra^q ± 3 dias com quadro de osteomielite
aguda em 1^o cefalopé e nariz.
Orto 7^o 4,30 To B/Bh PT substituir
cefepime (falta na farmácia).

De

04/02/08 pelo Gerente(a)

9240h Paciente no luto, consciente, orientado. Verbalizando: Bom acompanhamento. Bco. Supra
cardíaca miocrômica. Sem sinais de movimento

[illegible]

36

NOME Yara Almeida de Jesus
LEITO 05

IDADE 19 SEXO M
PRONTUÁRIO

DATA # Admissões #

21-06-18 Paciente admitido nesse setor, vindo de SRPA em 1º DPO
17:30 H. de cirurgia antepedicular (fratura de MID). Exame, sinais
com Demamid + fentil com uso de 10 ml/h, não
dinamicamente estável. Fentil com uso de 10 ml/h, não
al (bomba + tampão de O₂). Dispositivos no admisso: TOT,
SVD, Fentil com uso de 10 ml/h, CVP com fentil + dom-
mid + SF O₂ 5%. Intubado VM (PEEP=5, FiO₂=50, Modo=AC),
monitoração não invasiva, fluxo de microcalor em regime
suave, intubado SG 10% 1000 ml p/ 24h + SF O₂ 5% 1500
ml p/ 24h + Demamid 10 ml/h + Fentil 10 ml/h. SSVV:
PA=148x85 mmHg, FC=116 bpm, FV=14 apm, SatO₂=98%
T_{ax}=36,5°C, glicemia capilar 132 mg/dL. AO exam= físico:
AC: BRNF em 2T; AP= MV+ em AHT, Abdome plano, fígado
RHA+ em todos os quadrantes, MMSS e II bem perfundidos
(2/2s), MID com presença de fratura, ausência de LPP.
Doença recente correlacionada no duto, nos cuidados de segun-
da multidisciplinar. Dr. Exp. UFS Francisco Júnior.
Enfer. Silvanaide 104180

21/06/18 # Enfermeiro IT

18:30 Realizado passagem de SVE no LO p. Fente test de resultado
de bulbo gástrico, o mesmo com resultados (+). Procedimento
realizado em antecâmara. Aguardo RX para confirmação.
Doença recente correlacionada no duto. Dr. Exp. UFS Francisco

21/06/18 # Enfermeiro #

Pte enfermeiro plane, humanamente estável, sem uso de
DIO, colado, não acordado, ausência, paroxístico, hipoatonia
torção muscular e espasmódica, abdome plano e suplenido,
extremidades quentes. Exame de SF com distensão
(50 ml/h), TOT sob VM, monitoração multiparamétrica,
CVP em 14,5 e com oxigenação, fentil e demamid
e 10 ml/h cada. Bk, SVD com diurese concentrada
micolita. Tentos contatos com Dr. Cabral - Otopneista,
sem sucesso. Aguardo te de uso de sk. Segue cuidados

18h Realizado te de uso de sk. Sem antecâmara

Enfermeiro
Francisco
Júnior

~~Santa Aparecida Damasco Santos~~
~~COREN SE 415273 - ENFERMEIRA~~

~~Sônia Aparecida Damas Santos~~
COREN-SE 415273 - ENFERMEIRA

COREN-SE 61527 - ENF

Manuela de Carvalho V. Martins
Enfermeira
CREN: SE 221285

Manuela de Carvalho V. Martins
Enfermeira
SPEN/SE 221283

FLUXOGRAMA DE EXAMES UTI - 2

27

PACIENTE: <u>Jorge Almeida de Jesus</u>	SEXO: _____	IDADE: _____
UNIDADE/LEITO: <u>05</u>	MATRÍCULA: _____	ADMISSÃO: <u>/ /</u>
MÉDICO - ASSISTENTE _____	FOLHA Nº: _____	

EXAMES	DATA									
	21-06	24-06	26-06							
HEM										
HB	11	10	13							
HT	36	30	35							
LEUCO	14.200	13.600	22.400							
BAST										
SEG										
LINF										
EOS										
MON										
PLAQ	157.000	193.000	301.000							
TP/AE										
TTPA	16,8	—								
TS										
FE 324,2	1,20	—								
FIBRINOQ.										
GLICEMIA										
URÉIA	38	47	38							
CRÉAT	0,85	0,32	0,68							
Na	143	142	135							
Cl										
K	4,4	3,9	4,6							
Mg	2,04									
Ca										
P	3,6	—								
AMILASE										
FOSF. ALC.										
TGO	—									
TGP	34									
BD	0,20									
BI	0,34									
BT	0,24									
LDH										
CPK	1966		498							
CPK-mb										
PI TOTAIS										
ALBUMINA	3,5									
GLOBULINA	0,02		37							
GGT										

p. 74



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Laudo
Enviado
21/6/19



Fundação
Hospitalar
de Saúde

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Jure Almeida Lima
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura Fechada do Antebraço (D) / Eliseu Gomes
CIRURGIA REALIZADA: Redução Fechada + Fixação Interna
CIRURGIÃO: Dr. Raul + Dr. Paulo
AUXILIARES: R. E. Gomes
ANESTESIA: _____ ANESTESISTA: _____
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. (☒) Fratura + limpeza + curativo
2. (☒) Renda 1 por de 1cm no + 1cm + 4 por de 1cm no + 1cm
3. (☒) Redução Fechada
4. (☒) Tratado FF Transalador (D)
5. (☒) Curativo
6. _____
7. _____

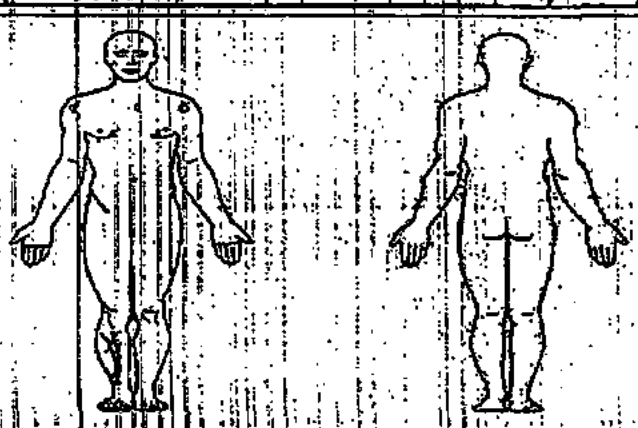
(☒) Este paciente teve apenas o curativo de 1cm, e não é +to de 1cm

DATA: 11/06/18

Dr. Paulo Salotti
Ortopedia
CRM 4451 TEOT-12509

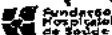
Assinatura do Cirurgião

30 Registro de Enfermagem no Trans-Operatório

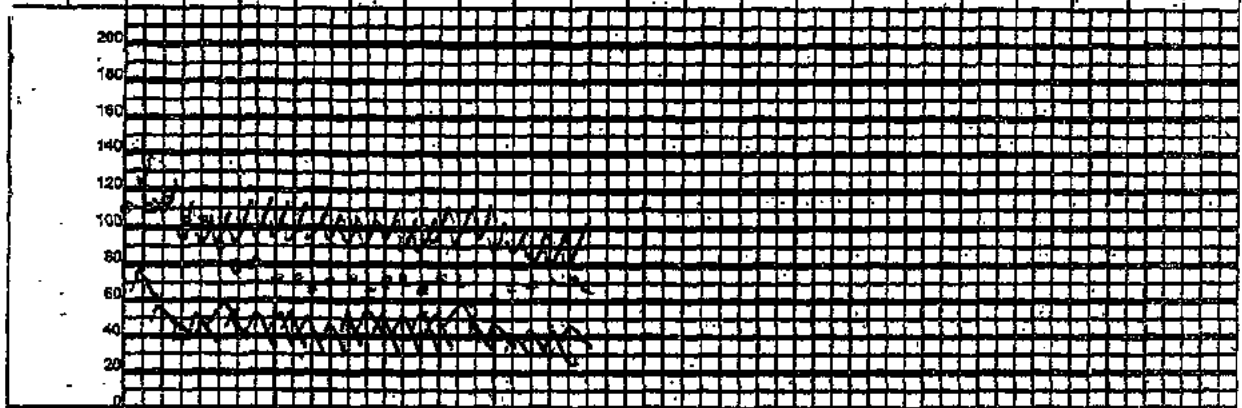
NOME	Sara Alana Souza				PRONTUÁRIO	170920		
RECEBIDO NA S.O. POR:					DATA	21/06/18	SALA	09
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	ACORDADO	SONOLENTO	AGITADO	COMATOSO				
CIRCULANTE	Melo		PROCEDÊNCIA					
ENTRADA S.O.		h	INÍCIO DA ANESTESIA	14:00h	INÍCIO DA CIRURGIA	14:30h		
SAÍDA DA S.O.		h	FIM DA ANESTESIA		FIM DA CIRURGIA	15:06h		
CIRURGIÃO	Dr. Paulo Salati		1ª AUXILIAR	Dr. Ronaldo				
ANESTESISTA	Dr. Costa		2ª AUXILIAR					
INSTRUMENTADOR			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	SEDACÃO	BLOQUEIO DO PLEXO	LOCAL				
TUBO ENDOTRAQUEAL () ORAL () NASAL	Nº:	TUBO ARAMADO	Nº:	MÁSCARA LARÍNGEA				
ASSEPSIA								
PVPI TÓPICO	PVPI ALCOÓLICO	PVPI DEREGMANTE	CLOREXID. ALCOÓLICA	CLOREXID. DEREGMANTE	CLOREXID. AQUOSA			
EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS								
BOMBA DE INFUSÃO	DESFIBRILADOR	MONITOR CEREBRAL (BIS)	INTENSIFICADOR DE IMAGEM	MANTA TÉRMICA	MICROSCÓPIO			
FIBROSCÓPIO	MONITOR CARDÍACO	PA (NÃO INVASIVA)	PA (INVASIVA)	OXÍMETRO	CAPNÓGRAFO	PIC		
FOCO AUXILIAR	FONTE DE LUZ	VIDEOLAPAROSCÓPIO	BRONCOSCÓPIO	OUTROS				
COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS								
CABECA	MSD	MSE	IME	MID	BISTURI ELÉTRICO			
					BIOLAR			
					MONOPOLAR			
					PLACA BISTURI:		COMPRESSAS	
							GRANDES	
					LOCAL		ENTREGUE	
					ELETRODOS		DEVOLVIDA	
					INCISÃO CIRÚRGICA			
AVP		D	✓	E	PEQUENAS			
AVC		D		E	ENTREGUE		DEVOLVIDA	
GASOMETRIA: SIM () NÃO ()								
POSICÃO DO PACIENTE								
✓ DORSAL	VENTRAL	LAT. ESQ.	LAT. DIR.	CANIVETE	TRENDELEMBURG	LITOTOMIA		

ELABORADO PELOS ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM DO 7º PERÍODO DA FACULDADE ESTÁCIO/FASE (2014/ 01 E 02) ORIENTADO
PELAS PROFESSORAS LUCIANA LOBO E SÍLVIA SANDES

SRAH
Nas das tempo solta
21/09/11

HUSE		BOLETIM DE ANESTESIA		 	
PACIENTE: <u>Yuri A de Jesus 19a</u>			REGISTRO: <u>27</u>		
UNIDADE:		MÉDICO:		LEITO:	
CIRURGIA PROGRAMADA: <u>do crânio (x) fibro, feno Dn</u>			CIRURGIA REALIZADA:		DATA: <u>29/06/18</u>
ANESTESIOLOGISTA: <u>Enck</u>		TÉCNICA ANESTÉSICA: <u>Rapido Sedass</u>		MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA:	
CIRURGIÃO: <u>Dr Cabral</u>		AUXILIAR: <u>Dr Rodolfo (R3)</u>		ASA: <u>I</u>	
HORA DE INÍCIO: <u>8:30</u>	HORA DE TÉRMINO: <u>11:30</u>	ACESSO VENOSO: <u>MSD</u>	POSICÃO: <u>DDH</u>		

AGENTES INALATÓRIOS	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
FLUIDOS															



CEC: Dr. 99999999
OUTROS:

MONITORIZAÇÃO	PA NÃO INVASIVA	X	PVC	
	PA INVASIVA		TEMPERATURA	
	ELETROCARDIOGRAFIA	X	DIURESE	
	OXIMETRIA	X	VENTILAÇÃO	
	CAPNOGRAFIA		PAM	

1) Choque de frambuesa e carne crua
2) Com Veno de Dite, choques para eleger
3) Manobras de Dite, choques para eleger
4) Choques de frambuesa e carne crua
5) Choques de frambuesa e carne crua
6) Choques de frambuesa e carne crua
7) Choques de frambuesa e carne crua
8) Choques de frambuesa e carne crua
9) Choques de frambuesa e carne crua
10) Choques de frambuesa e carne crua
11) Choques de frambuesa e carne crua
12) Choques de frambuesa e carne crua

NOME: Enck

1ª Dose aa: horas
2ª Dose aa: horas
3ª Dose aa: horas

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: IURY A. DE JESUS

DIAG. PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA DIAFISÁRIA DE FÊMUR E TÍBIA D

CIRURGIA REALIZADA: RAFI

CIRURGIÃO: DR. ANTÔNIO CABRAL

AUXILIARES: DR. RODRIGO PASSOS + DR. RODRIGO ALENCAR

ANESTESIA: RAQUÍ

ANESTESISTA: DR. ERICK

DIAG. PÓS OPERATÓRIO: O MESMO

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

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? () SIM () NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

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

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1- PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA

2- RETIRADA DOS FIXADORES EXTERNOS, ASSEPSIA + ANTISSEPSE

3- Colocação do Capuz Estéril

4- Incisão sobre a tibia + dissecação por

5- plano + colocação de placa O.C. de 12 furos em parte,

6- Utilização de parafusos

7- Incisão lateral no fêmur + dissecação

8- dissecação por plano + Redução definitiva

9- Fixação com placa O.C. longa de 14 furos, Utilização

10- de parafusos

11- Lavagem minuciosa + hemostase

12- Sutura por plano + curativo compressivo

DATA: 29/06/2018

13- A SKPA

Dr. Rodrigo O. Passos
Ortopedia e Traumatologia

CRM 4808

Assinatura do Cirurgião

Registro de Enfermagem no Trans-Operatório

19 meses

NOME <u>Lucy Almeida de Jesus</u>				PRONTUÁRIO <u>17294</u>	
RECEBIDO NA S.O. POR				DATA <u>29/06/18</u>	SALA <u>01</u>
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA		ACORDADO	☒ SONOLENTO	AGITADO	COMATOSO
CIRCULANTE <u>37.00</u>		PROCEDÊNCIA			
ENTRADA S.O.	<u>8:30</u> h	INÍCIO DA ANESTESIA	<u>8:30</u> h	INÍCIO DA CIRURGIA	<u>9:00</u> h
SAÍDA DA S.O.		FIM DA ANESTESIA		FIM DA CIRURGIA	<u>11:30</u> h
CIRURGIÃO <u>Dr. Carlos</u>			1º AUXILIAR	<u>Dr. Rodrigo LR31</u>	
ANESTESISTA <u>Dr. Buk</u>			2º AUXILIAR		
INSTRUMENTADOR <u>Luciana</u>			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	☒ SEDACÃO	BLOQUEIO DO PLEXO	LOCAL
TUBO ENDOTRAQUEAL () ORAL () NASAL		Nº:	TUBO ARAMADO	Nº:	MÁSCARA LARÍNGEA
ASSEPSIA					
☒ PVP TÓPICO	☒ PVP ALCOÓLICO	☒ PVP DERMEGMANTE	CLOREXID. ALCOÓLICA	CLOREXID. DERMEGMANTE	CLOREXID. AQUOSA
EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS					
BOMBA DE INFUSÃO	DEFIBRILADOR	MONITOR CEREBRAL (BIS)	INTENSIFICADOR DE IMAGEM	MANTA TÉRMICA	MICROSCÓPIO
FIBROSCÓPIO	☒ MONITOR CARDÍACO	☒ PA (NÃO INVASIVA)	☒ PA (INVASIVA)	☒ OXÍMETRO	CAPNÓGRAFO
☒ FOCO AUXILIAR	☒ FONTE DE LUZ	VIDEOLAPAROSCÓPIO	BRÔNCOSCÓPIO	OUTROS	
COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS					
CABEÇA	MSD	MSE	MIE	MID	
BISTURI ELÉTRICO					
BIOLAR			MONOPOLAR		
PLACA BISTURI			COMPRESSAS		
			GRANDES		
			ENTREGUE		
			DEVOLVIDA		
			<u>30</u>		
LOCAL					
ELETRODOS					
INCISÃO CIRÚRGICA			PEQUENAS		
AVP			D	E	ENTREGUE
AVC			D	E	DEVOLVIDA
GASOMETRIA: SIM () NÃO ()					
POSICÃO DO PACIENTE					
DORSAL	VENTRAL	LAT. ESQ.	LAT. DIR.	CANIVETE	TRENDELEMBURG
					UTOTOMIA

HOSPITAL REGIONAL DE ITABAIANA

Dr. PEDRO GARCIA MORENO FILHO

UP-PRONTO SOCORRO

ACOLHIMENTO & CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Identificação do Paciente

Nome: _____ Data de Nascimento: _____
 Tempo de Espera: _____
 04 Horas (Ambulatório) Até 50 minutos (Urgência) Imediato (Emergência)

Baixa espontânea

Gerente

SAMU

Acidente de trânsito

Encaminhamento

Ambulância

Corpo de bombeiro

Duração da Queixa:

Aguda: _____ Crônica: _____
 DM: _____ Causas: _____ MAS: _____
 Estom: _____ Trauma: _____

Uso de Medicação:

Não: _____ Sim: _____
 Qual: _____

Sinais Vitais

FC (bpm)	FR (rpm)	SPO2 (%)	Tem °C	PA (mmHg)	Glic (mg/dL)	Hem (g)	Albumina (g/dL)	Exame (Pulm)	Exame (Mucos)	Exame (Mucos)	TOTAL

Sistema Nervoso

Sistema Respiratório

Sistema Cardiovascular

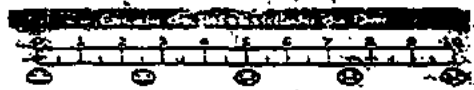
Consciente	Inconsciente	Esputos	Tosse	Normotônico	Hipertônico
Orientado	Desorientado	Ortopneia	Hemoptise	Alimentação	Pré-eclâmpsia
"Lúgub"	Confuso	Taquipneico	Sedação	Disfagia	Bradicárdico
Tontura	Náusea	Tx. Intercostal	Tx. Subcostal	Infarto	Procedimento
Isocoria	Midriase	Dispneico	Bradipneico	P. Rômico	P. Irritável
Anisocoria	Miose			Taquicárdico	

S. Gastrointestinal

Sistema Genitourinário

Sistema Musculoesquelético

Plácido	Hematemese	Anúria	Alcúria	C/Sedimentos	Artralgia	Artrose
Globozo	Melena	Colúria	Hematuria	Giordano	Cervicite	Encefalite
Emese	Constipação	Oligúria	Polaciúria		Espondilite	Clonias
Pirose		Disúria	Pré-prismo		Hemiparesia	Paraplegia
Diarreia		Boxigoma	Limbo e Cloro		Paraplegia	
Rígido		Dureza Concentrada			Susp. Exame Qual	



Exame Físico: _____
 Clínico: _____ Cirúrgico: _____ Patológico: _____ Ortopédico: _____ Engenheiro: _____

Classificação de Risco

Hora da Classificação:

Vermelho: _____ Laranja: _____ Amarelo: _____ Verde: _____
 Cartão e Assinatura do Enfermeiro: _____

Data/Hora

Evolução de Enfermagem

Data/Hora

Anotação de Enfermagem

No. DO BE: 576723

DATA: 24/09/2018

HORA: 10:37

USUARIO: RSARAUJO

CNS:

SETOR: 04-ORTOPEDIA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : IURY ALMEIDA DE JESUS

IDADE.....: 19 ANOS

ENDERECO.....: POVOADO GANDU

COMPLEMENTO....: CASA

MUNICIPIO.....: ITABAIANA

NOME PAI/MAE...: REGINALDO DE JESUS

RESPONSAVEL....: O PROPRIO

PROCEDENCIA....: ITABAIANA - CENTRO - SE

ATENDIMENTO....: REVISAO

CASO POLICIAL..: NAO

ACID. TRABALHO: NAO

NASC: 18/03/1999

BAIRRO: ZONA RURAL

UF: SE

/CLEUSIVAN OLIVEIRA ALMEIDA

CEP....: 49500-000

TEL....: 079.992214

40

PLANO DE SAUDE.....: NAO

VEIO DE AMBULANCIA: NAO

DOC....: 0

SEXO...: MASCULINO

NUMERO: 0

TRAUMA: NAO

PA: [X] mmHg]

PULSO: []

TEMP.: []

PESO: []

EXAMES COMPLEMENTARES: [] RAIO X [] SANGUE [] URINA [] TC

[] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ____/____/____

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

DATA DA SAIDA: ____/____/____

HORA DA SAIDA: ____:

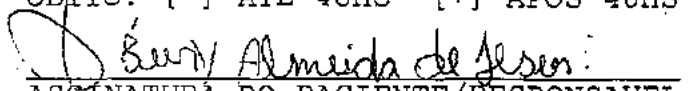
ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR): _____

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

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

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

MS/DATASUS

HOSPITAL REG DR PEDRO GARCIA MORENO

No. DO BE: 509468

DATA: 02/03/2018

HORA: 07:25

USUARIO: RAJESUS

CNS:

SETOR: 04-ORTOPEDIA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : IURY ALMEIDA DE JESUS DOC....: 0000000000
IDADE.....: 18 ANOS NASC: 18/03/1999 SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....: POVOADO GANDU NUMERO: 0
COMPLEMENTO....: CASA BAIRRO: ZONA RURAL
MUNICIPIO.....: ITABAIANA UF: SE CEP....: 49500-000
NOME PAI/MAE...: REGINALDO DE JESUS /CLEUSIVAN OLIVEIRA ALMEIDA
RESPONSAVEL....: O PAI VEIO SEM DOCUMENTO TEL....: 079.992214
PROCEDENCIA....: ITABAIANA - CENTRO - SE 40
ATENDIMENTO....: ACIDENTE MOTOCICLISTICO
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

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

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA PRESCRICAO

DATA DA SAIDA:

HORA DA SAIDA:

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO

[] EVASAO

[] DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

[] FAMILIA

[] IML

[] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Marcelo Corvalho dos Anjos
Téc. de Radiologia Médica
CRM 004751

Adriana Dantas Gomes
Téc. de Radiologia
CRM 004751

646 616.
649.
614.

HOSPITAL REGIONAL DE ITABAIANA

Dr. PEDRO GARCIA MORENO FILHO

UP: PRONTO SOCORRO

ACOLHIMENTO & CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Identificação do Paciente

Nome: _____ Data de Nascimento: _____
 Tempo de Espera: _____
 (Até 50 minutos (Urgência)) (Imediato (Emergência))

Busca espontânea: _____ Gestante: _____ SAMU: _____ Acidente de trânsito: _____
 Encaminhamento: _____ Ambulância: _____ Corpo de Bombeiros: _____

Duração da Queixa:

História Previa:

Aguda: _____ Crônica: _____
 DM: _____ Cardiopatias: _____ HAS: _____
 Etilista: _____ Tabagista: _____

Uso de Medicação:

Alergias:

Não: _____ Sim: _____
 Qual: _____

Sinais Vitais:

Exatidão de Cálculos:

FC (bpm)	FR (rpm)	SpO2 (%)	Tem. (°C)	PA (mmHg)	Glic. (mg/dL)	Peso (kg)	Altura (cm)	Resposta Verbal	Resposta Motora	TOTAL

Sistema Nervoso

Sistema Respiratório

Sistema Cardiovascular

Consciente	Inconsciente	Eupneico	Tosse	Normocárdico	Hipotensão
Orientado	Desorientado	Oriopnéico	Hemoptise	Hipertensão	Bradicardia
Torção	Confuso	Taquipneico	Secreção	Dor Torácica	Bradicardia
Tontura	Náusea	Sibilos	Dispneico	Angina	Preocardiologia
Isotomia	Midríase	Dispneico	Bradipneico	P. Rítmico	P. Arritmico
Atrofia	Alcose			Taquicárdico	

Gastrointestinal

Sistema Genito-urário

Sistema Endócrino

Flacidez	Hemutímese	Anúria	Microúria	C/Sedimentos	Arritmia
Globose	Melena	Colúria	Hematuria	Glóbulos	Cervicite
Emese	Constipação	Oligúria	Potúria	Parasitos	Exantema
Pirose		Disúria	Trifosfatos	Microscopia	Hemiparesia
Diarreia		Bexigite	Linfócitos	Paraplegia	
Rígida		Diurese Concentrada		Susp. Fratura Qual?	

Especialidade:

Clinico: _____ Cirurgico: _____ Pediatra: _____ Oftalmico: _____ Enfermeiro: _____

Classificação de Risco:

Horas de Classificação:

Vermelho: _____ Laranja: _____ Amarelo: _____ Verde: _____

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro

Data/Hora

Classificação de Enfermagem

Data/Hora

Classificação de Enfermagem

Dr. Lucas S. Lima
 Médico
 CRM 15E 4778



HOSPITAL DR PEDRO GARCIA MORENO FILHO

Receituário

Relatório Médico
Paciente Yury Almeida
de Jesus, atendida no
hospital 02/03/18, com
diagnóstico de Políman
mitigado e fenda
clavicular D, avulsão
ossea

CPD = T = 02

Guilherme R. S. Silva
Ortopedia - Traumatologia
CRM 3729

Avenida 13 de junho, nº 776 - Fone: (79) 3432-9200

Dt 27
09
18

RELATÓRIO ESPECIALIZADO

Avaliação de perda funcional e Invalidez permanente, pós tratamento das vítimas de acidente do trânsito.

Número do sinistro

Nome do paciente: JURY ANUNIZIA DE JESUS

Data de nascimento: 18031995.

Data do início do tratamento / Acidente 18/06/2018

1 Diagnóstico / Causas básicas:

Depoizê unidos de Cursos Motos (Carros, Motozetas, Carros-
Motozetas, Motozetas Pelo Corpo, Kallbaulte e Motozetas no
Lente pelo Jato. Depois foi a vez da Motozeta, onde
fomos a passeio de Suprimento (Carros, Motozetas e Motozetas).
Foi o Suprimento de Motozetas a Motozetas e Motozetas.

For information please Service de Orientation p/Comunidade Imigrantes.

2) Data/ Tratamento Realizado:

1806278110872018

[illegible]

3. Data / Exames Complementares / Resultados:

1806278

8/6/78
RX on Cxg. 0 and 11. Followed by 11 (1)

RR 02 1007 D / 100 / 1004 / 111 5

02012019.

Renato Teixeira CRM 1450
Ortopedia - Traumatologia

Assinatura e Carimbo

4 - Hospitais / Serviços / Prestou atendimento:

18.08.2018 1^a Atendimento no CREAT ARACAJU
2^a Atendimento no HUTE.

5 - Descrição das perdas funcional / Invalidez permanente / Pós-tratamento realizados:

- Paciente Totalmente Dependente de Exercícios do MIO
- Paciente Totalmente Dependente da Fluxão do Joelho
- Paciente Totalmente Dependente da Fluxão, Estímulo e Rotina no Quesado Intto.
- Paciente Totalmente Dependente da Função Metabólica.
- Paciente Totalmente Dependente de Higiene no Exercício do MIO, Redução da Função / Mobilização da Força.

6 - Alta definitiva do tratamento:

11/2018.

7 - Data do Exame do Paciente

02/01/2019.

8 - Segue Exame Anexo

9 - Médico responsável pela avaliação após análise da documentação do primeiro atendimento médico / Internação hospitalar / Histórico do paciente / Exame Físico / Exames Complementares:

Nome do Médico	Renato Teixeira	Nº do CRM	1450	Fone:	(079) 3211-5368
Endereço	Rua Itaporanga, Bairro Getulio Vargas	Número	598	Cidade	Aracaju
				Estado	Sergipe

Atenção: As sequelas das lesões sofridas só poderam ser determinadas após decorridos 60, 90, 180, 1 ano ou mais tempo da alta definitiva

02/01/2019.

Renato Teixeira CRM 1450
Ortopede - Traumatologia

Data

Assinatura e Carimbo

2

Consultório de Ortopedia e Traumatologia Dr. Renato Teixeira.

Rua Itaporanga, 598 - CEP: 49055-330, Aracaju - SE, Telefones: (079) 3211-5368 / 9817-5139 / 8848-2270

Rio de Janeiro, 03 de Março de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190033790

Vítima: IURY ALMEIDA DE JESUS

Data do Acidente: 18/06/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), IURY ALMEIDA DE JESUS

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 4.725,00

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

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 = R\$ 4.725,00

Recebedor: IURY ALMEIDA DE JESUS

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 104

Agência: 000002261

Conta: 000000011677-4

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



SINISTRO 3190033790 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA IURY ALMEIDA DE JESUS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SHISLEY

NUNES CORRETORA DE SEGUROS DE VIDA LTDA

BENEFICIÁRIO IURY ALMEIDA DE JESUS

CPF/CNPJ: 08600093511

Posição em 22-03-2019 11:06:39

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/02/2019	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201952000743

DATA:

20/05/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201952000743

DATA:

22/05/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

(...)Decorrido o prazo, intinem-se as partes, por seus advogados, através do DJE, para, em 5 (cinco) dias, dizerem do interesse na realização de outros tipos de prova, especificando-os em caso positivo, cientificando-os que o silêncio importará no julgamento antecipado do mérito. Itabaiana, Sergipe.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
1ª Vara Cível de Itabaiana

Nº Processo 201952000743 - Número Único: 0003326-29.2019.8.25.0034

Autor: IURY ALMEIDA DE JESUS

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Concessão >> Assistência Judiciária Gratuita

Defiro os benefícios da gratuidade judiciária, ante as disposições do art. 5º, inciso LXXIV da CF/88. Justifico a não designação de audiência de conciliação, nos moldes previstos no art. 334 do novo CPC, por ter o autor optado expressamente pela sua não realização e, ainda, haja vista que tem a mesma se mostrado improdutiva quando a parte demandada se configura em empresas do gênero da ora demandada., sem prejuízo de, a qualquer tempo, mediante requerimento expresso da parte demandada, designar-se tal ato processual.

Cite(m)-se o(s) réu(s), pessoalmente, a fim de responder(em), querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, aos termos da presente demanda, sob pena de, não sendo contestada a ação, presumirem-se verdadeiros os fatos articulados na peça exordial.

Havendo apresentação de contestação, com caracterização de qualquer das hipóteses previstas nos artigos 343, 350, 351 e 437 do novo Código de Processo Civil, intime-se a parte autora, por seu advogado/defensor, para, querendo, em 15 (quinze) dias, se manifestar.

Decorrido o prazo, intemem-se as partes, por seus advogados, através do DJE, para, em 5 (cinco) dias, dizerem do interesse na realização de outros tipos de prova, especificando-os em caso positivo, cientificando-os que o silêncio importará no julgamento antecipado do mérito.

Itabaiana, Sergipe.



Documento assinado eletronicamente por **ICARO TAVARES CARDOSO DE OLIVEIRA BEZERRA**, Juiz(a) de 1ª Vara Cível de Itabaiana, em 22/05/2019, às 09:41:58, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001257468-10**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201952000743

DATA:

23/05/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que expedi carta 201952002885.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201952000743

DATA:

23/05/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201952002885 do tipo Citacao geral - Carta [TM801,MD1737]

{Destinatário(a): SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
1ª Vara Cível de Itabaiana
Av. Dr. Luiz Magalhães S/N
Bairro - Centro Cidade - Itabaiana
Cep - 49503256 Telefone - (79)3432-8400

Normal(Justiça Gratuita)



201952002885

PROCESSO: 201952000743 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0003326-29.2019.8.25.0034
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: IURY ALMEIDA DE JESUS
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

A presente, extraída da ação acima identificada, tem por finalidade a **citação** de Vossa Senhoria, por todo o conteúdo da petição inicial, cuja cópia segue em anexo, como parte integrante desta, para a finalidade abaixo transcrita, advertindo-a de que não sendo a ação contestada, presumir-se-ão como verdadeiros os fatos articulados pela parte autora.

Finalidade: Responder em 15 dias dias.

Despacho: (...)Decorrido o prazo, intimem-se as partes, por seus advogados, através do DJE, para, em 5 (cinco) dias, dizerem do interesse na realização de outros tipos de prova, especificando-os em caso positivo, cientificando-os que o silêncio importará no julgamento antecipado do mérito. Itabaiana, Sergipe.

Atenciosamente,

Ilmº (a) Sr(a)

Nome : SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
Residência : AV. SEN. DANTAS, 5º ANDAR, 74
Bairro : CENTRO
Cep : 20010000
Cidade : RIO DE JANEIRO - RJ - RJ

[TM801, MD1737]



Documento assinado eletronicamente por **Lara Chavelli Lima Alves Costa, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível de Itabaiana**, em 23/05/2019, às 13:40:54, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001277454-13**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201952000743

DATA:

10/06/2019

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Aviso de Recebimento de AR Digital nº 201952002885, conforme arquivo em anexo. Objetivo: Atingido

{Destinatário(a): SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



DESTINATÁRIO

SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
AV. SEN. DANTAS n° 74, 5° ANDAR. CENTRO.

20010000 - RIO DE JANEIRO - RJ

AR819345186SG



CARIMBO
UNIDADE DE ENTREGA

29 MAI 2013

BI JANEIRO RJ

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR - Centralizador Regional

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OU INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO CLIENTE - OPCIONAL)

Referente ao processo de nro. 201952000743 e mandado nro. 201952002885

TENTATIVAS DE ENTREGA		MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
1ª _____:	ATENÇÃO: Após a 3ª tentativa, devolver o objeto. SEGURADORA LÍDER 29 MAI 2013	☐ 1 Mudou-se ☐ 2 Endereço insuficiente ☐ 3 Não existe o número ☐ 4 Desconhecido ☐ 5 Outros	Silvio Nunes Carteiro III Matr: 8893433-9
2ª _____:		☐ 5 Recusado ☐ 6 Não procurado ☐ 7 Ausente ☐ 8 Falecido	
3ª _____:			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	
BIANCA DE SOUZA CRUZ VIEIRA RG: 20.993.830-7		_____/_____/_____ N° DOC. DE IDENTIDADE	