



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº **01/2019**

Ocorrência nº. **050/2019**

DELEGACIA DE POLICIA
DE JACARAÚ
Estado da Paraíba

Aos 23 dias de JANEIRO de DOIS MIL E DEZENOVE, nesta cidade de JACARAÚ/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). JAIME JOSÉ CAVALVANTE DE MATOS, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrivã(o) Kennedy de Carvalho Andrade, às 14h:28min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

EDIVALDO FLORÊNCIO DUARTE, conhecido por , Identidade nº 3.942.711-SSP/PB, CPF nº , nacionalidade brasileiro(a), estado civil: solteiro, profissão: agricultor, filho(a) de Edson Florêncio e Janete Pereira Duarte, natural de Jacaraú/PB, nascido(a) em 02/03/1998, do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Sítio Várzea Comprida, S/ nº , bairro – Jacaraú/PB, tendo como ponto de referência: por trás do posto azul do Timbó, fone(s) para contato: (83)- 99176-5640.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**;
- 2) DATA DO FATO: 3 de outubro de 2018;
- 3) HORÁRIO: 14h:30min;
- 4) LOCAL: PB-071, px. ao mercadinho Real nº , bairro Timbó – Jacaraú/PB;
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: hospital de traumas de João Pessoa-Pb;
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? SIM;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? NÃO;
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VITIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? sim.

6) DESCRIÇÃO DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) NO ACIDENTE:

HONDA/CG 125i FAN, NIV: 9C2JC6900JR311297, ano/modelo: 2018, placa: OFY-9812/PB, cor vermelha, licenciado em nome de ANTONIO DOS SANTOS.

7) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:

NÃO HOUVE

8) BREVE RESUMO DO FATO:

QUE o notificante conduzia a motocicleta acima referida, quando um veículo FIAT/PALIO (não conseguiu mais dados), ao cruzar abruptamente a rodovia, colidiu lateralmente na motocicleta conduzida pelo notificante; QUE o condutor do FIAT/PALIO, prestou assistência, ligou para o SAMU e ficou no local até o notificante ser levado para o hospital de traumas de João Pessoa; QUE o notificante não tem mais o número e nem o nome do indivíduo do FIAT/PALIO.

9) OBSERVAÇÕES:

NÃO HOUVE.

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrivã(o) que digitiei.

Edivaldo Florêncio Duarte

EDIVALDO FLORÊNCIO DUARTE
Comunicante



Kennedy De Carvalho Andrade
Escrivão/Agente Mat nº 155.335-6

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 26/03/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDIVALDO FLORENCIO DUARTE

BANCO: 001

AGÊNCIA: 02191-1

CONTA: 00000001771-X

Nr. da Autenticação 91BD3E81EE46FC7D



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AV. CRÉSTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332166700

Boletim de Atendimento: 1112862



Identificação do paciente

D 1332368	Nome EDIVALDO FLORENCIO DUARTE			Sexo Masculino
Data de nascimento 02/03/1988	Idade 20 anos 7 meses 1 dia	Estado civil	Religião	Pronome
Mãe JANETE PEREIRA DUARTE	Pai EDSON FLORENCIO			
Escolaridade	Responsável (Parentesco) WANDERLEIA DA SILVA - ESPOSO(A)			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 93256306	DDD Fixo 03	Fone Fixo 00000000	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3942711	Nº Cro. 706209466164078		
Local de procedência HOSPITAL DE TRAUMA TARCISIO BURITY (ORTOTRAUMA)			Tipo UNIDADESAUDE	UF PB
Email	Naturaleza JACARAU	CBDR		

Endereço

CEP 68278000	Município de residência JACARAU	UF PB	Logradouro TIMBÓ
Número S/N	Complemento	Bairro ZONA RURAL	

Admissão

Data e Hora 03/10/2018 22:28:28	Número de pulseira 100006942051	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAÚDE		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA/OUTROS	

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Vôo de ambulância Não	Trauma Não
Modo de transporte AMBULANCIA	Quem transportou		

Sinais Vitais

PA X mmHg	P脉	Temperatura	30 JAN. 2019
--------------	----	-------------	--------------

Exames complementares

Ralo X ()	Sangue ()	Urina ()	TC ()	Líquor ()	ECG ()	Ultrasonografia ()
-----------	-----------	----------	-------	-----------	--------	--------------------

Dados clínicos

*Regrido do ritmo cardíaco, fraco e lento
rítmo → apresentando arritmia com
Soprogramas - exame imediato fez o bloco.*

Diagnóstico	CD Estimativa Ano de SOR Tempo: 00:00:00 - 2022-08-11 0min 10s
-------------	--

Atendido por
JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA

Imprimir

Documento de Alta

Nome: EDIVALDO FLORENCIO DUARTE			Número Prontuário: 111445
Data de 02/03/1998	Sexo: Masculino	Data de Internação: 04/10/2018 08:40:45	Data de Alta: 19/10/2018 06:58:19
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: FRATURA DE TIBIA PROXIMAL COM EXTENSÃO A DIAFISE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO (DR; KARTNEY)			
Resumo da Internação: FRATURA DE TIBIA PROXIMAL COM EXTENSÃO A DIAFISE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO (DR; KARTNEY) SEM INTERCORRENCIAS E ALTA COM ORIENTAÇÃO A RETORNO AMBULATORIAL			
Resultado de Exames: FRATURA DE TIBIA PROXIMAL COM EXTENSÃO A DIAFISE			
Tratamento: FRATURA DE TIBIA PROXIMAL COM EXTENSÃO A DIAFISE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO (DR; KARTNEY)			
Diagnóstico: S82.1 - Fratura da extremidade proximal da tibia			
Recomendações: - CURATIVO DIARIO - RETORNO COM DR. KARTNEY COM 1 SEMANA -NÃO PISAR			

Data: 19/10/2018

ARAO SANTOS DE ALENCAR
CRM: 7987 - PB



DATA DE RETORNO	ESPECIALIDADE	TURNO	SALA
Agendado / dia	pt Dr. Kotney		



F(NG).APC.035-1

GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SEN. HUMBERTO LUCENA



CARTÃO DE RETORNO

PACIENTE: Edinealdo Florenas
Devoto

DATA DO ATENDIMENTO: 17/10/16

Nº PRONTUÁRIO: _____ FICHA: _____

MÉDICO (CARIMBO): Dr. Kotney

DIAGNÓSTICO: Fractura proximal

PROCEDIMENTO: Rapi

SEMPRE QUE RETORNAR AO HOSPITAL É
NECESSÁRIO APRESENTAR ESTE CARTÃO

F(NG).APC.035-1



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Edivaldo Florencio Duarte

DATA DE NASCIMENTO 02/03/98

NOME DA MÃE Janete Pereira Duarte

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 111445

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1112962

DATA DO ATENDIMENTO 03/10/18

HORA DO ATENDIMENTO 22:26

MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto

DIAGNÓSTICO (S) Fratura de platô tibial D.

CID 10 S82.1



AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, encaminhado do Ortotrauma com diagnóstico de fratura exposta de platô tibial direito. Avaliado pela Traumatologia e internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX bacia, coxa D, joelho D, perna D

RESULTADOS DOS EXAMES:

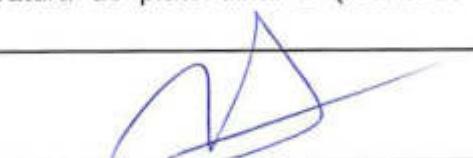
RX: fratura de platô e diafise da tibia D

TRATAMENTO:

Tratamento cirúrgico de fratura de platô e diafise da tibia direita com fixador externo (realizado em 04/10/18) Retirada de fixador externo + tratamento cirúrgico de fratura de platô tibial D (realizado em 17/10/18)

ALTA HOSPITALAR: 19/10/18

DATA DA EMISSÃO: 18/01/19


Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO

**POSTO I B**

Endereço: INTERNO, S/N, , JOAO PESSO - PB, 11111111

Tel:

CNES: 454547

Paciente EDIVALDO FLORENCIO DUARTE	BAE 1112962	Data/Hora Entrada 03/10/2018 22:26:26	Data Baixa
Data de nascimento 02/03/1998	Idade 20a 7m 2d	Sexo Masculino	CNS 705209455154076
Mae JANETE PEREIRA DUARTE			
Endereço TIMBO, S/N	Bairro ZONA RURAL	Município JACARAU	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional HEISENBERG BATISTA MEDEIROS DE ALMEIDA	Nº Cons. Regional 6229/PB
Data/Hora Classificação 03/10/2018 22:26:26		Date/Hora Prescrição 04/10/2018 00:20:56	

Anamnese

PACIENTE ORIUNDO DE ENCAMINHAMENTO DE ORTOTRAUMA COM FRATURA DE TIBIA PROXIMAL COM 7 HORAS DE EVOLUÇÃO, SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA COM COLOCAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR SEM INTERCORRENCIAS

ENV PRESERVADO NO POI

INTERNO PARA MELHORA DE CONDIÇÕES DE PARTES MOLES E POSTERIOR FIXAÇÃO DEFINITIVA

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, (OBSERVAÇÕES: S/N)

Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 4,0 ML VIA E.V., 8/8H

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 25,0 MG VIA ORAL, ACM, SE NECESSÁRIO SE PAD>110MMHG E/OU >160MMHG (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V, 24H

SOLUÇÃO 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 30,0 ML VIA E.V., ACM, SE NECESSÁRIO SE HGT<60 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 3,0)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V. 8/8H, (OBSERVAÇÕES: LENTO , SN)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 8/8H

PANTOPRAZOL SÓDICO 40MG INJETAVEL, ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V, 1X AO DIA

CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 1000,0 MG VIA E.V., 8/6H, POR 15 DIA(S)

GENTAMICINA 80MG/2ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 6,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, POR 15 DIA(S) (OBSERVAÇÕES: FAZER 240 MG + SF 0,9% 250 ML 1 X DIA - FAZER EM 1 HORA)

SORO ANTITETANICO 5.000UI (AMPOLA 5ML), ADMINISTRAR 5,0 ML VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0,0 (MGTSM)

HEPARINA 8000UI/2000UI/5000UI (AMPOLA 9,26 ML) AT 30UI/ML ALTO RISCO, ADMINISTRAR 0,25 ML VIA S.C., 12/12H, 0,0 (MGTSM)

Dr. Heisenberg Batista Meireiros de Almeida
Médico Crv: 6229

CUIDADOS**CURATIVO, (OBSERVAÇÕES: DIARIO)****HGT 6/6HS****FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA****INSULINA REGULAR CONFORME HGT****SSVV + CCGG****EXAME LABORATORIAL****HEMOGRAMA COMPLETO****COAGULOGRAMA COMPLETO****GLICOSE****UREIA****CREATININA****TGO (ASPARTATO AMINOTRANFERASE/AST)****TGP (ALANINA AMINOTRANFERASE/ALT)****EXAME DE IMAGEM****TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO DIREITO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: COM RECONSTRUÇÃO 3D - FAZER EXTENSÃO PARA DIÁFISE DE TIBIA)****Conduta****||| Exmar Paciente**

EDIVALDO FLORENCIO DUARTE

HEISENBERG BATISTA MEDEIROS DE ALMEIDA

MFC/29/PB

**AREA VERMELHA**

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente EDIVALDO FLORENCIO DUARTE	BAE 1112962	Data/Hora Entrada 03/10/2018 22:26:26	Data Baixa
Data de nascimento 02/03/1998	Idade 20a 7m 2d	Sexo Masculino	CNS 705209455154076 Telefone de Contato (83) 93259308 / (00) 00000000
Mãe JANETE PEREIRA DUARTE			Prontuário
Endereço TIMBO, S/N	Bairro ZONA RURAL	Município JACARAÚ	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional MOURIBE ARRUDA FELINTO	Nº Cons. Regional 7522/PB
Data/Hora Classificação 03/10/2018 22:26:26		Data/Hora Prescrição 03/10/2018 22:34:18	

Anamnese

#Ortopedia#

> Paciente encaminhado do Ortopreuma de Mangabeira com diagnóstico de fratura exposta de planalto tibial direito.

>> Ao exame MID imobilizado, apresentando ferimento com sangramento ativo

CD: Radiografia

Ao BC pra tratamento cirúrgico de urgência

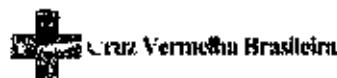
**EXAME DE IMAGEM****RADIOGRAFIA DE BACIA****RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA****RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO (AP + LATERAL)****RADIOGRAFIA DE Perna DIREITA****TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORNozelo DIREITO****CID10**

Código	Descrição
822.1	Fratura da extremidade proximal da tibia

Conduta

Em observação

EDIVALDO FLORENCIO DUARTE**MOUREBE ARRUDA FELINTO**
(CRM: 7522/PB)



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, 51 - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: JESSYKA
EMILIA F. RABELO
Em: 04/10/2018 14:00:16

Paciente EDIVALDO FLORENCIO DUARTE	Bolelum de Atendimento 1112962	Data/Hora Entrada 03/10/2018 22:26:26	Data/Hora Saída	
Data de nascimento 02/03/1898	Idade 20	Sexo Masculino	CNS 705209455154076	Pronutório 111445
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plamão DIURNO
Data da Entrada 03/10/2018 22:26:26	Data Intimação 04/10/2018 08:40:45	Permanência na Unidade: 5h 18min		Permanência no Leito: 15h 34min

Evolução médica (JESSYKA EMILIA F. RABELO - 04/10/2018 14:00:07)

EVOLUÇÃO

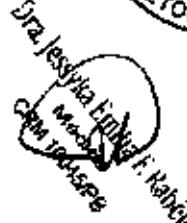
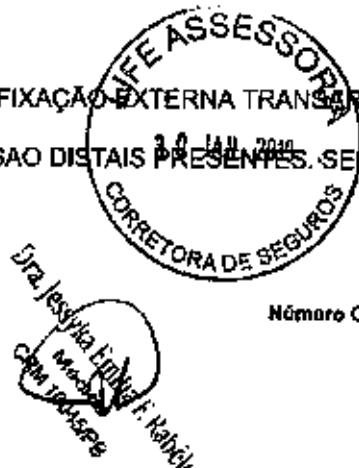
PROCEDIMENTO:

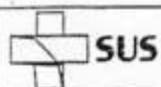
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

| PACIENTE COM FRATURA DE PLANALTO TIBIAL , EM USO DE FIXAÇÃO EXTERNA TRANSPATICULAR, COM RELATO DE DOR LEVE, SEM MAIS QUEIXAS
COMPARTIMENTOS DA Perna FLACIDOS, PULSOS E PERFUSAO DISTAIS PRESENTES. SEM SINAIS DE SD COMPARTIMENTAL.
SOLICITO EXAMES PRE-OPERATORIOS

Seção: BLDG - URPA ENF 41 Letto: LEITO URPA - 9005
Professional responsável pela Informação: JESSYKA EMILIA F. RABELO

Número Conselho: 10045





Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE
PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)**

Folha
1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

PTOP

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

PTOP

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Eduardo Henrique Dutra

6 - N.º DO PRONTUÁRIO

11.1962

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

/ /

9 - SEXO

Masc

1

Fem

3

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

DOB

11 - TELEFONE DE CONTATO

N.º DO TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, N.º, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - CÓD. IBGE/MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)



MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID 10 PRINCIPAL

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

27 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

DIÁRIA DE UTI TIPO I

DIÁRIA DE UTI TIPO II

DIÁRIA DE UTI TIPO III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31-QTDE

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34-QTDE

34 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37-QTDE

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

cx 4,5

Placa em 1 dia no valor de R\$ 34,00 (34 x 2)
Porcupos espinhos R\$ 32,00 45/4 - 65/2.
Porcupos contidos no 28/3 - 30/3 - 36/3

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DATA DA SOLICITAÇÃO

07/10/18

41 - DOCUMENTO

42 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

43 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS () CPF

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

/ /

47 - DOCUMENTO

48 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

49 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS () CPF



RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Edimilson Flávio de Souza BE/Prontuário: _____

Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: _____ / _____ / _____

Clínica/Setor: Gastroenterologia EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: Treinamento cirúrgico de fratura plástica tibial

Cirurgião: Dra. Karina 1º Assistente: Dra. Letícia Oliveira

2º Assistente: Dra. Bruno Paula 3º Assistente: _____

Instrumentador: _____ Anestesista: _____

Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ : _____ Término _____ : _____

Diagnóstico Pós-Operatório	
<u>Fratura plástica tibial (D)</u>	
	ASSESSORIA CID
	30 JAN. 2019
	CORRETORA DE SEGUROS

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Treinamento cirúrgico de fratura plástica tibial (D)</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim () Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

() Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 27/01/2019

NO ME DO PACIENTE	20	DATA	17/10/17	ENFERMAGEM	O	LEITO	02
CIRURGIA	TRAUMATICO LIBRE	ANESTESIA	REG	ANESTETICO	DIV	ANESTETICO	REG
CIRURGIA	DR. KANTREY	ANESTETISTA	DIV	ANESTETICO	REG	ANESTETICO	REG
ANESTESIA	REG	ANESTETISTA	DIV	ANESTETICO	REG	ANESTETICO	REG
INSTRUMENTADOR	REG	ANESTETICO	REG	ANESTETICO	REG	ANESTETICO	REG
DATA	17/10/17	TEMPO CIRURGICO - ANESTESIA INICIO	12:15	TEMPO CIRURGICO	12:15	TEMPO CIRURGICO	14:00
INDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)							
ASA I (ASA 1) ASA II (ASA 2) ASA III (ASA 3) ASA IV (ASA 4) ASA V (ASA 5)							
GRAD DE CONTAMINACAO (ESTERIL) (CONTAMINADA) (INFECTADA) (POTENCIALMENTE CONTAMINADA)							
MEDICACOES ANESTESICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.		
ALFENTANILA		JELCO N°18		FIO CAT GLT CROMADO N°			
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA	1	JELCO N°20		FIO CAT GLT CROMADO N°			
BUPIVACAÍNA PESADA		JELCO N°22		FIO DE AÇO N°			
CETAMINA	SPC	JELCO N°24		FIO DE AÇO N°			
DROPERIDOL		KIT SIST DREN TURANIC N°		FIO DE NYLON N°			
ETOMIDATO		LÂMINA BISTERI N°11		FIO DE NYLON N°			
SENOBARTITAL		LÂMINA BISTERI N°15 30 JAN. 2019		FIO DE NYLON N°			
PENTANILA		LÂMINA BISTERI N°17		FIO POLIGLACTINA N°			
MAZENIL		LÂMINA BISTERI N°18		FIO POLIGLACTINA N°			
SOFLETANO		LÂMINA DE DERM N°50		FIO POLIGLACTINA N°			
LEVOBUPIVACAÍNA C/VASO		SABÃO ANTISEPTICO		FIO POLIPROPILENO N°			
LEVOBUPIVACAÍNA S/VASO		MATERIAIS	QTD.	LUNA DE PROCEDIMENTO PAR	OK		
LIDOCAINA C/VASO		AÇULHA 13X4,5		LUNA ESTÉRIL N°7,0			
LIDOCAINA S/VASO		AÇULHA 15X07		LUNA ESTÉRIL N°7,5	AT		
MIDAZOLAM		AÇULHA 15X08		LUNA ESTÉRIL N°8,0			
MORFINA		AÇULHA 40X12		LUNA ESTÉRIL N°8,5			
NINIBUM		AÇULHA PERIDURAL N°16		MASCARA CIRÚRGICA	OK	MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCURÔNIO		AÇULHA PERIDURAL N°17		MULTITUBAS		CATETER DE PIC	
PETIDINA		AÇULHA PERIDURAL N°18		PERFLUATOR DE SORO		CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPOFOL		AÇULHA RAQUI N°25G		SCALP N°19		CIR TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFENTANILA		AÇULHA RAQUI N°26G		SCALP N°21		FIO DE KIRSCHNER N°	
ROCURÔNIO		AÇULHA RAQUI N°27G		SERINGA 3ML		FIO DE KIRSCHNER N°	
SEVOFLURANO		ALGODÃO ORTOPEDICO		SERINGA 5ML		FIO STEINMAN N°	
SUXAMETÔNIO		ATADURA DE CREPOM		SERINGA 10ML		FIO STEINMAN N°	
TROPICAL		ATADURA GESSADA		SERINGA 20ML		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
MEDICACOES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA		SONDA ASP TRAQUEAL N°		HÉMOST ABSORVITEL	
ADRENALINA		CÂMULA P/ TRAQUEOSTOMIA N°		SONDA ASP TRAQUEAL N°10		KIT DERIVA VENTRICULAR	
ÁGUA DESTILADA	12	CATETER DE OXIGÊNIO		SONDA ASP TRAQUEAL N°12		PROTESE VASCULAR	
ATROPINA		CATETER EMBOLE C ARTERIAL N		SONDA ASP TRAQUEAL N°14		KIT PAM	
EXTRA		CATETER EPIDURAL N°16		SONDA ASP TRAQUEAL N°16		FIXADOR EXTERNO	
EFAZOLINA		CATETER EPIDURAL N°17		SONDA FOLEY 2MAIS N°12		EMPRESA	
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL N°18		SONDA FOLEY 2MAIS N°14			
DIPIRONA SÓDICA		CERA PARA OSSO		SONDA NASOG. CLRTA		PARAFUSOS CORTICais	
FEIRINA		COLET URINA FECHADO		SONDA NASOG. LONGA		PARAFUSOS CORTICais	
FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		SONDA URETRAL N°		PARAFUSOS ESTOMÍOSO	
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		TORNEIRINHA		PARAFUSOS ESTOMÍOSO	
GLUCONATO DE CALCIO		DREN DE PENROSE		TUBO ENDOTRAQUEAL N°		PARAFUSOS MALEOLAR	
HIDROCORTISONA		DREN DE SUCCÃO		TUBO ENDOTRAQUEAL N°		PARAFUSOS MALEOLAR	
LIDOCAINA GELADA		ELETRODOS		TUBO ENDOTRAQUEAL N°		PLACA	
ONDASENTRONA		EQUIPO MACRODOTTAS		TUBO SILICONE (LATEX)		PLACA	
PLASTIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE				EQUIPAMENTOS	
PROSTIGMINE		EQUIPO MICRODOTTAS					
PROTAMINA		ESPONJA DE PVC		FIOS	QTD.	() ASPIRADOR	
TENOXICAN		ESPARADRAPO		FIO ALGODÃO SIA N°		() BISTURI ELÉTRICO	
Cetoprotect		GAZES		FIO ALGODÃO SIA N°		() CAPNÓGRAFO	
		GAZES ALGODONADAS		FIO ALGODÃO CA N°		() CARDIOMONITOR	
		GEL ELETROLÍTICO		FIO ALGODÃO CA N°		() DESFIBRILADOR	
		JELCO N°14				() FOCO AUXILIAR	
		JELCO N°16				() FOCO CENTRAL	
						() MICROSCOPIO	
						() OXIMETRO DE PULSO	
						() PA INVASIVO/NO INVASIVA	
						() PERTURBADOR ELÉTRICO	
						() SERVA	
						() SUPPLY	



**CRUZ VERMELHA
BRAZILIANA**

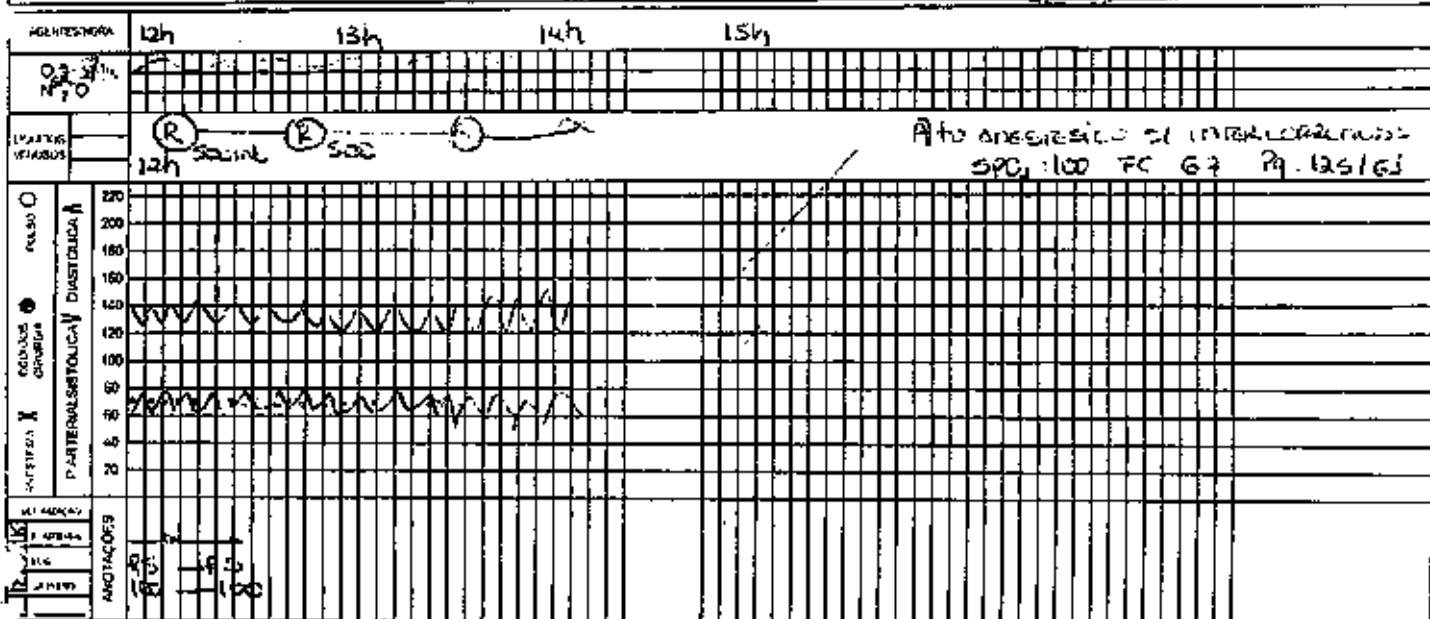
FICHA DE ANESTESIA

 HEETSOL

DATA: 12/10/18

PRONTUÁRIO: 112962

PACIENTE: Edvaldo Florencio Dantas			SEXO: M	COR:	IDADE: 30
PRESSÃO ARTERIAL	PULSO 69	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO 65Kg.	GRUPO SANGUÍNEO
ESTADO GERAL: <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MAU <input type="checkbox"/> PÉSSIMO			RISCO CIRURGICO: <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MAU <input type="checkbox"/> PÉSSIMO		
EXAMES COMPLEMENTARES NORMAIS					
AP. RESPIRATÓRIO EUPNEICO			AP. CIRCULATÓRIO NERVO CARDÍCIO		
AP. DIGESTIVO NDN	ESTADO MENTAL VCTE		DROGAS EM USO		
PRÉ-ANESTÉSICO					I ESTADO FÍSICO (ASA)
DOSE/HORA					
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Fr TIBIA PROXIMAL					
CIRURGIA REALIZADA TRA CIRURGIA DE TIBIA PROXIMAL					
CIRURGIÃO DR. Roberto Almeida	AUXILIARES DR. FCO Martney		9-9 JAN-2009		
INÍCIO DA ANESTESIA 10h	TÉRMINO DA ANESTESIA 14h		DURAÇÃO DA ANESTESIA		
HÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.		VALORES R\$		
ANESTESISTA DR. Montesano	CPF		CRM-PB RETORNA DE SEGUNDA		



ANESTESIA GERAL RADICULANA EPIDURAL BLOCO PLEXO BLOCO NERVOS OUTROS SE DICA

		MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO	
CLÍNICO		1 Fentanyl 50 mcg + 50 mcg	11
ANEST.		2 Midazolam 4 mg	12
ANEST.		3 Butivacaina 0,5% 150	13
ANEST.		4 MORFINA 80 mcg	14
ANEST.		5 Cefazolina 4g	15
ESTADO DO PACIENTE			
<input type="checkbox"/> APT	<input checked="" type="checkbox"/> ENFERMAGA	6 Dexametasona 10mg	16
<input type="checkbox"/> UTI	<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	7 Cratidase 1000 U/mg	17
<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS	JCPA	8 Cetopropofol 100mg	18
		9 Dipirona 60g	19
		10	20

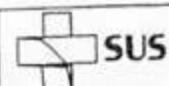
- | | | |
|---|---|--|
| DESCRIÇÕES IMPORTAIS | MATERIAL, EQUIPAMENTOS CHEGADOS APA. | NR. F. 1.000-00.00007
CD - 004.171.374-65 |
| 1) MATERIAIS EQUIPAMENTOS CHEGADOS APA. | 2) MONITORAGEM, VENOCLOSE HSD 320G, O ₂ SÓS CIRURG. NASAL. | |
| 3) Seringas Venosas 0,1L | | |
| 4) Pct Sentado, antisépsia Toracloranez, Puncão em 15-16 e; Winck 26G, Lcr elást. | | |
| INFUSÃO 3+4, Bloqueio Testa/pe | | |
| 5) DPN Proteção do Plexos Testa | ASSINATURA DO ANESTESISTA | |
| 6) Vigilância + SPO2 | | |

Descrição da Cirurgia	
Posição e Preparo:	<p>paciente em OIT e sob anestesia anepse + anêse corticais de longos braços</p>
Incisão:	
Achados:	
Conduta:	<p>Ressecção par parcos remoção de tecido de fratura Fixação com placas de L + parafusos corticais + esporões transfere intestina com SF 0,97, fixar par placa curtina estéril</p>
Fechamento:	
Observação:	<p>pac. x const</p>

Médico/CRM:



João Pessoa, 27/01/2018



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HEETSHL

2 - CNES

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Edvaldo Alencar Secante

6 - N° DO PONTUÁRIO

1152962

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

/ /

Masc

Fem

3

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO
N° DO TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

SP

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

30 JAN. 2019

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID 10 PRINCIPAL

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

27 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

DIÁRIA DE UTI TIPO I

DIÁRIA DE UTI TIPO II

DIÁRIA DE UTI TIPO III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31-QTDE

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34-QTDE

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37-QTDE

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Lote: 101304 Código: AF35 8 680
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - RX X45 X200 K1

Lote: 101351 Código: FOB 2 209
SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEA SARTORI - LINEA
FEMUR T 350 - ESTERIL

Fabric.: 05/07/2018 Val.:07/2023
Registro ANVISA Nº:80083850026
Material: ACO INOX F138

Fabric.: 10/07/2018 Val.:07/2023
Registro ANVISA Nº:80083850031
Material: ACO INOX/ALUMINIO

Luis Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.881.823/0001-00 - Rio Claro / SP
Tel: +55 19 3838-1810 - comercial@sartori.ind.br

Luis Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.881.823/0001-00 - Rio Claro / SP
Tel: +55 19 3838-1810 - comercial@sartori.ind.br

Lote: 101351 Código: FOB 2 209
SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEA SARTORI - LINEA
FEMUR T 350 - ESTERIL

Fabric.: 10/07/2018 Val.:07/2023
Registro ANVISA Nº:80083850031
Material: ACO INOX/ALUMINIO

Luis Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.881.823/0001-00 - Rio Claro / SP
Tel: +55 19 3838-1810 - comercial@sartori.ind.br

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

PROFISSIONAL SC

41 - DOCUMENTO

42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Dra. Heloisa Oliveira Almeida
MEDICO CRM/SP: 6226

40 - DATA DA SOLICITAÇÃO

03/10/18

43 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - CÓD. ÓRGÃO EMISOR

/ /

47 - DOCUMENTO

48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

49 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

RELATÓRIO DE CIRURGIA



30 JAN. 2019

BE/Prontuário:

TORRENTA/0000000000000000

Data: 04/10/18

Nome: Edvaldo Floriano Dede

Idade: _____ Sexo: ()Masculino ()Feminino Cor: _____

Clinica/Setor: Osteopatia EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: Pct. Cx. fto exp. plástico tibial ①

Cirurgião: Dra. Flávia Oliveira 1º Assistente: Dr. Jair Pacheco

2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____

Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. Juliano

Tipo de Anestesia: Raquo. Ornaclu Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório.	CID
<u>Pct exp. plástico + díodo</u>	
<u>tibial</u> ①	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Debridamento + lipoaspir.</u>	
<u>fixação ext. 0</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ()Sim ()Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: ()Sim ()Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

()Enfermaria ()Terapia Intensa ()ICU ()Residência ()Óbito durante Ato Cirúrgico

João Pessoa, 04/10/18

Médico/CRM: _____



REF ID: H2

NOME DO PACIENTE		Bogado Vito		
IDADE	20	MATERIAL	ENFERMAGA	
CIRURGIA	Cirurgia de colo de recto			
CIRURGIÃO	Dr. Luciano G. Andrade Dr. H. Esmeraldo Passos			
ANESTESIA	Gálio			
ANESTHETISTA	Dr. Diego			
INSTRUMENTADOR				
DATA	Bloco 8	TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO	08:30 CIRURGIA INÍCIO 00:30	
30 JAN 2013				
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)				
ASA 1 (ASA 1) ASA 2 (ASA 2) ASA 3 (ASA 3) ASA 4 (ASA 4)				
NÍVEL DE CONTAMINAÇÃO (LIMPA) / CONTAMINADA / INFECTADA / POTENCIALMENTE CONTAMINADA				
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS QTD.		MATERIAIS CONT.	QTD.	
ALFENTANILA		JELCO N°16	FIO CAT GLT CROMADO N°	
BLUPIVACAINA ISOBÁRICA		JELCO N°20	FIO CAT GLT CROMADO N°	
BLUPIVACAINA PESADA		JELCO N°22	FIO DE NYLON N°	
CETAMIDA		JELCO N°24	FIO DE AÇO N°	
DROPERÍDOL		KIT SIST DREN TORÁXICA N°	FIO DE NYLON N° 2,0	
ETOMIDATO	SOLUÇÕES QTD.	LÂMINA BISTURI N°11	FIO DE NYLON N°	
FENOBARBITAL	ÁLCOOL ETÍLICO 70%	✓ LÂMINA BISTURI N°15	FIO DE NYLON N°	
FENTANILA	PAPI DEGERMANTE	✓ LÂMINA BISTURI N°13	FIO POLIGLACTINA N°	
FLUMAZENIL	PAPI TINTURA	✓ LÂMINA BISTURI N°14	FIO POLIGLACTINA N°	
ISOFLORANO	PAPI TÓMICO	✓ LÂMINA DE DERMATOMÓD	FIO POLIOLACTINA N°	
LEVOBUPIVACAINA C/VASO	ISABAO ANTISEPTICO	✓ LÂMINA DE ENXERTO	FIO POLIPROPILENO N°	
LEVOBUPIVACAINA S/VASO	MATERIAIS QTD.	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR	FIO POLIPROPILENO N°	
LIBOCAINA C/VASO	AGULHA 15X4,5	LUVA ESTERIL N°7,0	FIO POLIPROPILENO N°	
LIBOCAINA S/VASO	AGULHA 25X0,7	LUVA ESTERIL N°7,5	FIO POLIGLECAPRONE N°	
MIDAZOLAN	AGULHA 25X0,8	LUVA ESTERIL N°8,0	FIO SEDA N°	
MORFINA	AGULHA 40X1,2	LUVA ESTERIL N°8,5	FITA CARDIACA	
NINJUM	AGULHA PERIDURAL N°16	MASCARA CIRÚRGICA	MATERIAL ESPECIAL QTD.	
PANCRÔNIO	AGULHA PERIDURAL N°17	MULTIVIAS	CATETER DE PIC	
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL N°18	PERFURADOR DE SORO	CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPOFOL	AGULHA RAQUI N°25G	SCALP N°19	CLIP TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUI N°26G	SCALP N°21	FIO DE KIRSCHNER N°	
ROCURÔNIO	AGULHA RAQUI N°27G	SERINGA 3ML	FIO DE KIRSCHNER N°	
SEVOFLURANO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	SERINGA 5ML	FIO STEINMAN N°	
SUXAMETÔNIO	ATADURA DE CREPOM	SERINGA 10ML	FIO STEINMAN N°	
TIOPENTAL	ATADURA GESSADA	SERINGA 20ML	GRANPEADOR CIRÚRGICO	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA	SONDA ASP. TRAQUEAL N°8	HEMOST ABSORVÍVEL
ADRENALINA		CÂNLULA P/ TRAQUEOSTOMIA N°	SONDA ASP. TRAQUEAL N°10	KIT DERIVA VENTRICULAR
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÉNIO	SONDA ASP. TRAQUEAL N°12	PROTESE VASCULAR
ATROFINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL N	SONDA ASP. TRAQUEAL N°14	KIT PAM
BEXTRA		CATETER EPIDURAL N°16	SONDA ASP. TRAQUEAL N°16	FIXADOR EXTERNO
CÉFAZOLINA		CATETER EPIDURAL N°17	SONDA FOLEY 2VIAS N°10	EMPRESA
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL N°18	SONDA FOLEY 2VIAS N°14	
DIPRORINA SÓDICA		CERA PARA OSSO	SONDA NASOG. CURTA	PARAFUSOS CORTICais
EFEDRINA		COLET URINA FECHADO	SONDA NASOG. LONGA	PARAFUSOS CORTICais
FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	SONDA URETRAL N°	PARAFUSOS ESPONJOSO
GLICOSE 5%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	TORNERINHA	PARAFUSOS ESPONJOSO
GLUCONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUCCÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALEOLAR
LIDOCAINA GELÉIA		ELETRODOS	05 TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PLACA
OANDASERTRONA		EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)	PLACA
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE		
PROSTIGNINE		EQUIPO MICROGOTAS		EQUIPAMENTOS
PROTAMINA		ESPONJA DE PVF	FIOS QTD.	() ASPIRADOR
TEMOKIAN		ESPARADRAGO	✓ FIO ALGODÃO S/A N°	() BISTURI ELÉTRICO
		GAZES	✓ FIO ALGODÃO S/A N°	() CAPNÓGRAFO
		GAZES ALGODoadas	FIO ALGODÃO C/A N°	() CARDIOMONITOR
		GEL ELETROLÍTICO	FIO ALGODÃO C/A N°	() DESFIBRILADOR
		JELCO N°14		() FOCO AUXILIAR
		JELCO N°16		✓ FOCO CENTRAL
				() MICROSCOPIO
				() OXÍMETRO DE PULSO
				() UMA INVASIVA NÃO INVASIVA
				() PERFORADOR ELÉTRICO
				() SERRA
				CIRCULANTE



RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRÍCÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- 1) Posição em DD sob aquacente
- 2) Lougeau duplo
- 3) Ante repouso

Incisão:

- 4) Lougeau lúmpa
- 5) Deltoide maior

Achados:

- 6) Colabrilite com fixação frouxa
- 7) Artrofibrose do joelho
- 8) Sutura

Conduta:

- 9) Cirurgia

Fechamento:

Observação:

chaveiro eleuogos de artéria

Dr. Neisnberg Almeida
MÉDICO CRM-PB: 6229

João Pessoa, 06/10/18

Médico/CRM: _____

--
EDIVALDO FLORENCIO DUARTE
ST VARZEA COMPRIDA, S/N - ÁREA RURAL
JACARAU/PB CEP: 58278000 (AG: 14)

Emissão: 11/12/2018 Referência: Dez / 2018

Classe/Subcls: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO 81230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-030
Roteiro: 6-29-531-1041 N° medidor: 00008302743

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ 09.095.163/0001-40 Insc. Est: 16015823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°018.923.106
Cód. para Débito Automático: 00018554881

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 083 0196** Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a

Dez / 2018

Apresentação

11/12/2018

Data prevista da
próxima leitura

11/01/2019

CPF/ CNPJ/ RANI

135.258.774-20
Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora):

5/1855488-1

Canal de contato



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.942.711 DATA DE EXPEDIÇÃO 15/02/2011

NOME EDIVALDO FLORENCIO DUARTE

FILIAÇÃO EDSON FLORENCIO
JANETE PEREIRA DUARTE

NATURALIDADE JACARAÚ-PB DATA DE NASCIMENTO 02/03/1998

DOC ORIGEM NASC.N.876 PLS.219VS LIV.A1

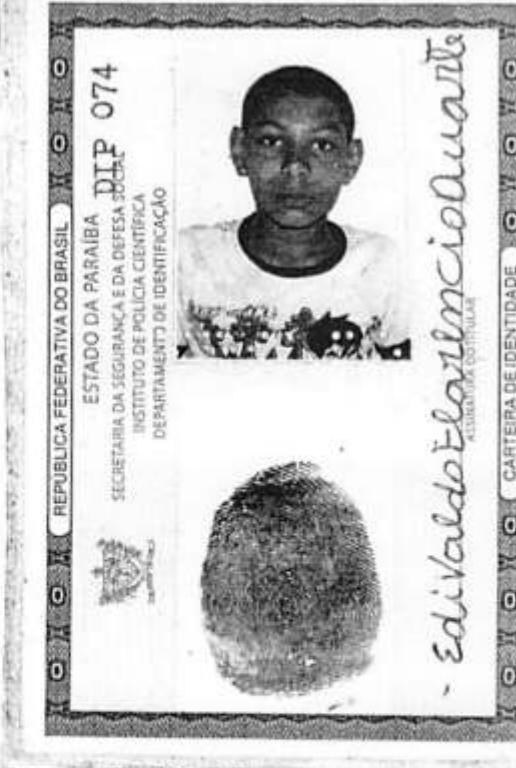
CARTORIO JACARAÚ-PB

CPF

Juiz Pessoa - PB

Israel Aureliano da Silva Neto

ASSINATURA DE LIBERDADE
LEI N° 7.116 DE 29/08/83



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190082382 **Cidade:** Jacaraú **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: EDIVALDO FLORENCIO DUARTE **Data do acidente:** 03/10/2018 **Seguradora:** CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 21/03/2019

Valorização do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DO PLATÔ E DIÁFISE DA TÍBIA DIREITA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO - OSTEOSÍNTSE. ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DE MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Documentos complementares:
Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190082382 **Cidade:** Jacaraú **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: EDIVALDO FLORENCIO DUARTE **Data do acidente:** 03/10/2018 **Seguradora:** CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 20/03/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DO PLATÔ E DIÁFISE DA TÍBIA DIREITA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXADOR EXTERNO SENDO REABORDADO COM PLACA E PARAFUSOS, ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DE MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Documentos complementares:

Observações: @ RESUMO DO QUADRO CLINICO PÁG. 04 // FOLHAS DE DESCRIÇÃO CIRÚRGICA PÁG. 10 13 18

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50