

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 01/07/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 675,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE IVAMAR OLIVEIRA FERREIRA

BANCO: 001

AGÊNCIA: 00250-X

CONTA: 000010062925-3

Nr. da Autenticação 790B6EDAEC010EFE

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190350782 **Cidade:** Boa Vista **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ANDRE HENRIQUE AUGUSTO FERREIRA **Data do acidente:** 19/01/2019 **Seguradora:** ALFA PREVIDENCIA E VIDA S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 24/06/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA EM PRIMEIRO DEDO PÉ ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIOS DE KIRSCHNER E ALTA MEDICA.
P2,7,9,28,

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE PRIMEIRO DEDO PÉ ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE PRIMEIRO DEDO PÉ ESQUERDO.

Documentos complementares:

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

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
Dedos da pé-Perda funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	10 %	Em grau médio - 50 %	5%	R\$ 675,00
Total			5 %	R\$ 675,00

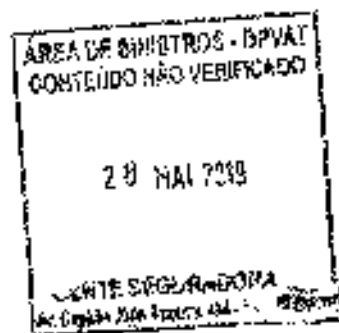


Prefeitura Municipal de Boa Vista
Secretaria Municipal de Saúde - SMSA
Hospital da Criança Santo Antônio

56323

PRONTUÁRIO 56323

129956 Urgência/Emergência 19/01/2019



205065

Cartão de SUS:

898005902956239

Data Nascimento:

09/10/2006

Sexo:

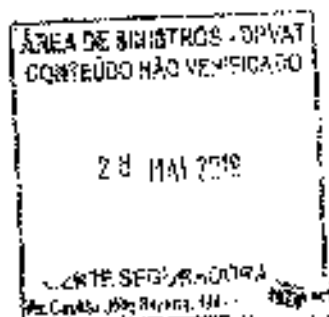
M

Nome:

ANDRÉ HENRIQUE AUGUSTO PEREIRA

Mãe:

SULA BIANCA AUGUSTO FERREIRA



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO

CAUTELA DE ORTOPEDIA

TIPO DE CIRURGIA:

tratamento Cirúrgico de Fratura
de Dado

Data: 19 / 01 / 2019

PRONTUÁRIO Nº _____

PACIENTE: André Henrique Augusto Pereira

IDADE: 9 anos BLOCO _____ ENFERMARIA _____

LEITO _____ CAIXA: _____ Nº _____

MATERIAL UTILIZADO:

Fio de Kitcher

1ª VIA - PRONTUÁRIO DO PACIENTE

2ª VIA

Médico Responsável
19/01



HOSPITAL DA CRIANÇA
SANTO ANTÔNIO

PRESCRIÇÃO MÉDICA



Prefeitura Municipal de Boa Vista

Secretaria Municipal de Saúde

NOME:

Amber Francisco de Aguiar

IDADE:

14

PESO:

PRONTUÁRIO:

HD:

BLOCO:

LÉITO:

09

Data/Hora	Prescrição Médica	Horário da Medicação
	<i>Dieta normal</i>	SND
	<i>BRV B</i>	VIGILÂNCIA
<i>10/01/11</i>	<i>Ceftriaxona 1g 1/8 hora</i>	<i>14h-24h-06</i>
	<i>Clonazepam 0,5mg 3x</i>	<i>24-08-46</i>
	<i>Paracetamol 500mg 4x</i>	<i>24-08-06</i>
	<i>500mg + Ceftriaxona</i>	<i>Revisão</i>
	<i>Curativo de ferida</i>	

ÁREA DE SINISTROS - DPMAT
CONTROLE E VERIFICAÇÃO

28 MAR 2010

SECRETARIA DE SAÚDE
Rua dos Guianas, N° 1649 - 13 de Setembro - CEP: 69305-130
BOA VISTA - RORAIMA

Hospital da Criança Santo Antônio - HCSA

Av. dos Guianas, N° 1649 - 13 de Setembro - CEP: 69305-130

PAEX: 3624 2884 Boa Vista/RR



142018

DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 56323 **Data Nascimento:** 09/10/2006 **Idade:** 12 Anos / 4 Meses / 18 Dias
Nome do Paciente: ANDRE HENRIQUE AUGUSTO PEREIRA
Sexo: MASCULINO
Endereço: RJA ANTONIO FERREIRA DE SOUZA **Naturalidade:**
Bairro: SAO BENTO **Número:** 795
CEP: 69315059 **Cidade:** BOA VISTA
Nacionalidade: **Telefone:** 991419350
Nome da Mãe: SULA BIANCA AUGUSTO FERREIRA **CNS:** 702102758856495

DADOS DO RESPONSÁVEL

Responsável: **Parentesco:** **Fone:**
Identidade: **CPF:**
Endereço: **Número:** 0
Complemento: **CEP:**

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
26 MAR 2019
CENTRO ESPECIALIZADO
Dr. Carlos Roberto Gomes da Silva

DADOS DO ATENDIMENTO

Atendimento: 142018 **Data:** 27/02/2019 **07:57:07**
Nome do Médico: BRUNO FIGUEIREDO DOS SANTOS
Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA **Tipo:** CONSULTA DE RETORNO
Peso: **Altura:**

ANAMNESE DO HISTÓRICO DO DOENÇA

parece ci a ligam. lula n' d
4 5 km (19/02/19)
ML 3 km
Dr. Bruno Figueiredo dos Santos
CRM/PA 1447

EXAMES COMPLEMENTARES



132862

DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 56323 Data Nascimento: 09/10/2008 Idade: 12 Anos / 3 Meses / 21 Dias
Nome do Paciente: ANDRÉ HENRIQUE AUGUSTO PEREIRA
Sexo: MASCULINO
Endereço: RUA ANTONIO FERREIRA DE SOUZA Naturalidade:
Bairro: SÃO BENTO Número: 795
CEP: 89315058 Cidade: BOA VISTA
Nacionalidade: Telefone: 961419350
Nome da Mãe: SULA BIANCA AUGUSTO FERREIRA CNB: 702102758836495

DADOS DO RESPONSÁVEL

Responsável: Parentesco: Fone:
Identidade: CPF:
Endereço: Número: 0
Complemento: CEP:

DADOS DO ATENDIMENTO

Atendimento: 132862 Data: 30/01/2019 07:28:51
Nome do Médico: BRUNO FIGUEIREDO DOS SANTOS
Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Tipo: CONSULTA DE RETORNO
Peso: Altura:

paciente em exame físico completo N/A
cl. para exame laboratorial
em exame de urina e/ou fezes
15/51
sem alterações

ÁREA DE GRÁFICOS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 MAI 2019

CENTRO SECURADORA

Dr. Bruno Figueiredo dos Santos
Ortopedia e Traumatologia
R. São José, 150 - J. 10435
F. 3125-1047

ASSINATURAS

[Assinatura do Médico]

[Assinatura do Paciente/Responsável]



DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 56323 Data Nascimento: 09/10/2006 Idade: 12 Anos / 3 Meses / 10 Dias
Nome do Paciente: ANDRE HENRIQUE AUGUSTO PEREIRA
Sexo: MASCULINO
Endereço: COMUNIDADE DE VISTA ALEGRE Naturalidade: Número: 0
Bairro: VISTA ALEGRE Cidade: BOA VISTA
CEP: 85000000 Telefone: 991419350
Nacionalidade: BRASILEIRO (A) CNS:
Nome da Mãe: SULA BIANCA AUGUSTO FERREIRA
Responsável: SULA BIANCA AUGUSTO FERREIRA Parentesco: MAE Foto: 991419350
Identidade: CPF:

DADOS DO ATENDIMENTO

Atendimento: 129956 Data Atendimento: 19/01/2019 17:32:30 Data Classificação: 19/01/2019 17:32
Origem: RECEPCAO URGENCIA/EMERGENCIA Tipo: UE || URGENCIA E EMERGENCIA
Local de Procedência: DOMICILIO
Queixa Principal: REMUÇAO

Observação:

Peso: 35 KG Temp.: 36,8 Usuário triagem: LUCENIR AIRES DA SILVA

ANÁLISE E HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

17:38 Criança com remissão de
Alto Alegre, com relato de
queda do mato e corte em M.E.
com o consentimento.

Luc E.F.

BCE, ativo, A.A.A. e eufórico

Rx de M.E. (pe)


CONDUTA:

S - Solicito Rx

Lucia Costa
19/01/2019
17:32:30

Assinatura e Carimbo do Médico

Assinatura do Paciente/Responsável

	SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
Identificação do Estabelecimento de Saúde			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXISTENTE		4 - CNES	
Identificação do Paciente			
5 - NOME DO PACIENTE		6 - Nº DO PROMITÓRIO	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO	
9 - NOME DA MÃE		10 - SEXO	
11 - NOME DO RESPONSÁVEL		11 - 1º 2º 3º	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		13 - TELEFONE DE CONTATO	
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		15 - UF	
16 - CID - 10		17 - CID - 10	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
18 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
19 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO			
20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
21 - OUTROS DETALHES			
22 - CID - 10 PRINCIPAL			
23 - CID - 10 SECUNDÁRIO			
24 - CID - 10 TERCIÁRIO			
25 - CID - 10 QUARTÁRIO			
26 - CID - 10 QUINTÁRIO			
27 - CID - 10 SEXTÁRIO			
28 - CID - 10 SÉTIMO			
29 - CID - 10 OITAVO			
30 - CID - 10 NONO			
31 - CID - 10 DÉCIMO			
32 - CID - 10 UNDÉCIMO			
33 - CID - 10 DOZE			
34 - CID - 10 TREZE			
35 - CID - 10 QUATORZE			
36 - CID - 10 QUINZE			
37 - CID - 10 DEZESSEIS			
38 - CID - 10 DEZESSETE			
39 - CID - 10 DEZOITO			
40 - CID - 10 DEZENOVE			
41 - CID - 10 Vinte			
42 - CID - 10 Vinte e um			
43 - CID - 10 Vinte e dois			
44 - CID - 10 Vinte e três			
45 - CID - 10 Vinte e quatro			
46 - CID - 10 Vinte e cinco			
47 - CID - 10 Vinte e seis			
48 - CID - 10 Vinte e sete			
49 - CID - 10 Vinte e oito			
50 - CID - 10 Vinte e nove			
51 - CID - 10 Trinta			
52 - CID - 10 Trinta e um			
53 - CID - 10 Trinta e dois			
54 - CID - 10 Trinta e três			
55 - CID - 10 Trinta e quatro			
56 - CID - 10 Trinta e cinco			
57 - CID - 10 Trinta e seis			
58 - CID - 10 Trinta e sete			
59 - CID - 10 Trinta e oito			
60 - CID - 10 Trinta e nove			
61 - CID - 10 Quarenta			
62 - CID - 10 Quarenta e um			
63 - CID - 10 Quarenta e dois			
64 - CID - 10 Quarenta e três			
65 - CID - 10 Quarenta e quatro			
66 - CID - 10 Quarenta e cinco			
67 - CID - 10 Quarenta e seis			
68 - CID - 10 Quarenta e sete			
69 - CID - 10 Quarenta e oito			
70 - CID - 10 Quarenta e nove			
71 - CID - 10 Cinquenta			
72 - CID - 10 Cinquenta e um			
73 - CID - 10 Cinquenta e dois			
74 - CID - 10 Cinquenta e três			
75 - CID - 10 Cinquenta e quatro			
76 - CID - 10 Cinquenta e cinco			
77 - CID - 10 Cinquenta e seis			
78 - CID - 10 Cinquenta e sete			
79 - CID - 10 Cinquenta e oito			
80 - CID - 10 Cinquenta e nove			
81 - CID - 10 Sesenta			
82 - CID - 10 Sesenta e um			
83 - CID - 10 Sesenta e dois			
84 - CID - 10 Sesenta e três			
85 - CID - 10 Sesenta e quatro			
86 - CID - 10 Sesenta e cinco			
87 - CID - 10 Sesenta e seis			
88 - CID - 10 Sesenta e sete			
89 - CID - 10 Sesenta e oito			
90 - CID - 10 Sesenta e nove			
91 - CID - 10 Setenta			
92 - CID - 10 Setenta e um			
93 - CID - 10 Setenta e dois			
94 - CID - 10 Setenta e três			
95 - CID - 10 Setenta e quatro			
96 - CID - 10 Setenta e cinco			
97 - CID - 10 Setenta e seis			
98 - CID - 10 Setenta e sete			
99 - CID - 10 Setenta e oito			
100 - CID - 10 Setenta e nove			
101 - CID - 10 Oitenta			
102 - CID - 10 Oitenta e um			
103 - CID - 10 Oitenta e dois			
104 - CID - 10 Oitenta e três			
105 - CID - 10 Oitenta e quatro			
106 - CID - 10 Oitenta e cinco			
107 - CID - 10 Oitenta e seis			
108 - CID - 10 Oitenta e sete			
109 - CID - 10 Oitenta e oito			
110 - CID - 10 Oitenta e nove			
111 - CID - 10 Noventa			
112 - CID - 10 Noventa e um			
113 - CID - 10 Noventa e dois			
114 - CID - 10 Noventa e três			
115 - CID - 10 Noventa e quatro			
116 - CID - 10 Noventa e cinco			
117 - CID - 10 Noventa e seis			
118 - CID - 10 Noventa e sete			
119 - CID - 10 Noventa e oito			
120 - CID - 10 Noventa e nove			
121 - CID - 10 Cem			
122 - CID - 10 Cem e um			
123 - CID - 10 Cem e dois			
124 - CID - 10 Cem e três			
125 - CID - 10 Cem e quatro			
126 - CID - 10 Cem e cinco			
127 - CID - 10 Cem e seis			
128 - CID - 10 Cem e sete			
129 - CID - 10 Cem e oito			
130 - CID - 10 Cem e nove			
131 - CID - 10 Cento			
132 - CID - 10 Cento e um			
133 - CID - 10 Cento e dois			
134 - CID - 10 Cento e três			
135 - CID - 10 Cento e quatro			
136 - CID - 10 Cento e cinco			
137 - CID - 10 Cento e seis			
138 - CID - 10 Cento e sete			
139 - CID - 10 Cento e oito			
140 - CID - 10 Cento e nove			
141 - CID - 10 Cento e dez			
142 - CID - 10 Cento e onze			
143 - CID - 10 Cento e doze			
144 - CID - 10 Cento e treze			
145 - CID - 10 Cento e quatorze			
146 - CID - 10 Cento e quinze			
147 - CID - 10 Cento e dezesseis			
148 - CID - 10 Cento e dezessete			
149 - CID - 10 Cento e dezoito			
150 - CID - 10 Cento e dezanove			
151 - CID - 10 Cento e vinte			
152 - CID - 10 Cento e vinte e um			
153 - CID - 10 Cento e vinte e dois			
154 - CID - 10 Cento e vinte e três			
155 - CID - 10 Cento e vinte e quatro			
156 - CID - 10 Cento e vinte e cinco			
157 - CID - 10 Cento e vinte e seis			
158 - CID - 10 Cento e vinte e sete			
159 - CID - 10 Cento e vinte e oito			
160 - CID - 10 Cento e vinte e nove			
161 - CID - 10 Cento e trinta			
162 - CID - 10 Cento e trinta e um			
163 - CID - 10 Cento e trinta e dois			
164 - CID - 10 Cento e trinta e três			
165 - CID - 10 Cento e trinta e quatro			
166 - CID - 10 Cento e trinta e cinco			
167 - CID - 10 Cento e trinta e seis			
168 - CID - 10 Cento e trinta e sete			
169 - CID - 10 Cento e trinta e oito			
170 - CID - 10 Cento e trinta e nove			
171 - CID - 10 Cento e quarenta			
172 - CID - 10 Cento e quarenta e um			
173 - CID - 10 Cento e quarenta e dois			
174 - CID - 10 Cento e quarenta e três			
175 - CID - 10 Cento e quarenta e quatro			
176 - CID - 10 Cento e quarenta e cinco			
177 - CID - 10 Cento e quarenta e seis			
178 - CID - 10 Cento e quarenta e sete			
179 - CID - 10 Cento e quarenta e oito			
180 - CID - 10 Cento e quarenta e nove			
181 - CID - 10 Cento e cinquenta			
182 - CID - 10 Cento e cinquenta e um			
183 - CID - 10 Cento e cinquenta e dois			
184 - CID - 10 Cento e cinquenta e três			
185 - CID - 10 Cento e cinquenta e quatro			
186 - CID - 10 Cento e cinquenta e cinco			
187 - CID - 10 Cento e cinquenta e seis			
188 - CID - 10 Cento e cinquenta e sete			
189 - CID - 10 Cento e cinquenta e oito			
190 - CID - 10 Cento e cinquenta e nove			
191 - CID - 10 Cento e sessenta			
192 - CID - 10 Cento e sessenta e um			
193 - CID - 10 Cento e sessenta e dois			
194 - CID - 10 Cento e sessenta e três			
195 - CID - 10 Cento e sessenta e quatro			
196 - CID - 10 Cento e sessenta e cinco			
197 - CID - 10 Cento e sessenta e seis			
198 - CID - 10 Cento e sessenta e sete			
199 - CID - 10 Cento e sessenta e oito			
200 - CID - 10 Cento e sessenta e nove			
201 - CID - 10 Cento e setenta			
202 - CID - 10 Cento e setenta e um			
203 - CID - 10 Cento e setenta e dois			
204 - CID - 10 Cento e setenta e três			
205 - CID - 10 Cento e setenta e quatro			
206 - CID - 10 Cento e setenta e cinco			
207 - CID - 10 Cento e setenta e seis			
208 - CID - 10 Cento e setenta e sete			
209 - CID - 10 Cento e setenta e oito			
210 - CID - 10 Cento e setenta e nove			
211 - CID - 10 Cento e oitenta			
212 - CID - 10 Cento e oitenta e um			
213 - CID - 10 Cento e oitenta e dois			
214 - CID - 10 Cento e oitenta e três			
215 - CID - 10 Cento e oitenta e quatro			
216 - CID - 10 Cento e oitenta e cinco			
217 - CID - 10 Cento e oitenta e seis			
218 - CID - 10 Cento e oitenta e sete			
219 - CID - 10 Cento e oitenta e oito			
220 - CID - 10 Cento e oitenta e nove			
221 - CID - 10 Cento e noventa			
222 - CID - 10 Cento e noventa e um			
223 - CID - 10 Cento e noventa e dois			
224 - CID - 10 Cento e noventa e três			
225 - CID - 10 Cento e noventa e quatro			
226 - CID - 10 Cento e noventa e cinco			
227 - CID - 10 Cento e noventa e seis			
228 - CID - 10 Cento e noventa e sete			
229 - CID - 10 Cento e noventa e oito			
230 - CID - 10 Cento e noventa e nove			
231 - CID - 10 Cento e cem			
232 - CID - 10 Cento e cem e um			
233 - CID - 10 Cento e cem e dois			
234 - CID - 10 Cento e cem e três			
235 - CID - 10 Cento e cem e quatro			
236 - CID - 10 Cento e cem e cinco			
237 - CID - 10 Cento e cem e seis			
238 - CID - 10 Cento e cem e sete			
239 - CID - 10 Cento e cem e oito			
240 - CID - 10 Cento e cem e nove			
241 - CID - 10 Cento e cem e dez			
242 - CID - 10 Cento e cem e onze			
243 - CID - 10 Cento e cem e doze			
244 - CID - 10 Cento e cem e treze			
245 - CID - 10 Cento e cem e quatorze			
246 - CID - 10 Cento e cem e quinze			
247 - CID - 10 Cento e cem e dezesseis			
248 - CID - 10 Cento e cem e dezessete			
249 - CID - 10 Cento e cem e dezoito			
250 - CID - 10 Cento e cem e dezanove			
251 - CID - 10 Cento e cem e vinte			
252 - CID - 10 Cento e cem e vinte e um			
253 - CID - 10 Cento e cem e vinte e dois			
254 - CID - 10 Cento e cem e vinte e três			
255 - CID - 10 Cento e cem e vinte e quatro			
256 - CID - 10 Cento e cem e vinte e cinco			
257 - CID - 10 Cento e cem e vinte e seis			
258 - CID - 10 Cento e cem e vinte e sete			
259 - CID - 10 Cento e cem e vinte e oito			
260 - CID - 10 Cento e cem e vinte e nove			
261 - CID - 10 Cento e cem e trinta			
262 - CID - 10 Cento e cem e trinta e um			
263 - CID - 10 Cento e cem e trinta e dois			
264 - CID - 10 Cento e cem e trinta e três			
265 - CID - 10 Cento e cem e trinta e quatro			
266 - CID - 10 Cento e cem e trinta e cinco			
267 - CID - 10 Cento e cem e trinta e seis			
268 - CID - 10 Cento e cem e trinta e sete			
269 - CID - 10 Cento e cem e trinta e oito			
270 - CID - 10 Cento e cem e trinta e nove			
271 - CID - 10 Cento e cem e quarenta			
272 - CID - 10 Cento e cem e quarenta e um			
273 - CID - 10 Cento e cem e quarenta e dois			
274 - CID - 10 Cento e cem e quarenta e três			
275 - CID - 10 Cento e cem e quarenta e quatro			
276 - CID - 10 Cento e cem e quarenta e cinco			
277 - CID - 10 Cento e cem e quarenta e seis			
278 - CID - 10 Cento e cem e quarenta e sete			
279 - CID - 10 Cento e cem e quarenta e oito			
280 - CID - 10 Cento e cem e quarenta e nove			
281 - CID - 10 Cento e cem e cinquenta			
282 - CID - 10 Cento e cem e cinquenta e um			
283 - CID - 10 Cento e cem e cinquenta e dois			
284 - CID - 10 Cento e cem e cinquenta e três			
285 - CID - 10 Cento e cem e cinquenta e quatro			
286 - CID - 10 Cento e cem e cinquenta e cinco			
287 - CID - 10 Cento e cem e cinquenta e seis			
288 - CID - 10 Cento e cem e cinquenta e sete			
289 - CID - 10 Cento e cem e cinquenta e oito			
290 - CID - 10 Cento e cem e cinquenta e nove			
291 - CID - 10 Cento e cem e sessenta			
292 - CID - 10 Cento e cem e sessenta e um			
293 - CID - 10 Cento e cem e sessenta e dois			
294 - CID - 10 Cento e cem e sessenta e três			
295 - CID - 10 Cento e cem e sessenta e quatro			
296 - CID - 10 Cento e cem e sessenta e cinco			
297 - CID - 10 Cento e cem e sessenta e seis			
298 - CID - 10 Cento e cem e sessenta e sete			
299 - CID - 10 Cento e cem e sessenta e oito			
300 - CID - 10 Cento e cem e sessenta e nove			
301 - CID - 10 Cento e cem e setenta			
302 - CID - 10 Cento e cem e setenta e um			
303 - CID - 10 Cento e cem e setenta e dois			
304 - CID - 10 Cento e cem e setenta e três			
305 - CID - 10 Cento e cem e setenta e quatro			
306 - CID - 10 Cento e cem e setenta e cinco			
307 - CID - 10 Cento e cem e setenta e seis			
308 - CID - 10 Cento e cem e setenta e sete			
309 - CID - 10 Cento e cem e setenta e oito			
310 - CID - 10 Cento e cem e setenta e nove			
311 - CID - 10 Cento e cem e oitenta			
312 - CID - 10 Cento e cem e oitenta e um			
313 - CID - 10 Cento e cem e oitenta e dois			
314 - CID - 10 Cento e cem e oitenta e três			
315 - CID - 10 Cento e cem e oitenta e quatro			
316 - CID - 10 Cento e cem e oitenta e cinco			
317 - CID - 10 Cento e cem e oitenta e seis			
318 - CID - 10 Cento e cem e oitenta e sete			
319 - CID - 10 Cento e cem e oitenta e oito			
320 - CID - 10 Cento e cem e oitenta e nove			
321 - CID - 10 Cento e cem e noventa			
322 - CID - 10 Cento e cem e noventa e um			
323 - CID - 10 Cento e cem e noventa e dois			
324 - CID - 10 Cento e cem e noventa e três			
325 - CID - 10 Cento e cem e noventa e quatro			
326 - CID - 10 Cento e cem e noventa e cinco			
327 - CID - 10 Cento e cem e noventa e seis			
328 - CID - 10 Cento e cem e noventa e sete			
329 - CID - 10 Cento e cem e noventa e oito			
330 - CID - 10 Cento e cem e noventa e nove			
331 - CID - 10 Cento e cem e cem			
332 - CID - 10 Cento e cem e cem e um			
333 - CID - 10 Cento e cem e cem e dois			
334 - CID - 10 Cento e cem e cem e três			
335 - CID - 10 Cento e cem e cem e quatro			
336 - CID - 10 Cento e cem e cem e cinco			
337 - CID - 10 Cento e cem e cem e seis			
338 - CID - 10 Cento e cem e cem e sete			
339 - CID - 10 Cento e cem e cem e oito			
340 - CID - 10 Cento e cem e cem e nove			
341 - CID - 10 Cento e cem e cem e dez			
342 - CID - 10 Cento e cem e cem e onze			
343 - CID - 10 Cento e cem e cem e doze			
344 - CID - 10 Cento e cem e cem e treze			
345 - CID - 10 Cento e cem e cem e quatorze			
346 - CID - 10 Cento e cem e cem e quinze			
347 - CID - 10 Cento e cem e cem e dezesseis			
348 - CID - 10 Cento e cem e cem e dezessete			
349 - CID - 10 Cento e cem e cem e dezoito			
350 - CID - 10 Cento e cem e cem e dezanove			
351 - CID - 10 Cento e cem e cem e vinte			
352 - CID - 10 Cento e cem e cem e vinte e um			
353 - CID - 10 Cento e cem e cem e vinte e dois			
354 - CID - 10 Cento e cem e cem e vinte e três			
355 - CID - 10 Cento e cem e cem e vinte e quatro			
356 - CID - 10 Cento e cem e cem e vinte e cinco			
357 - CID - 10 Cento e cem e cem e vinte e seis			
358 - CID - 10 Cento e cem e cem e vinte e sete			
359 - CID - 10 Cento e cem e cem e vinte e oito			
360 - CID - 10 Cento e cem e cem e vinte e nove			
361 - CID - 10 Cento e cem e cem e trinta			
362 - CID - 10 Cento e cem e cem e trinta e um			
363 - CID - 10 Cento e cem e cem e trinta e dois			
364 - CID - 10 Cento e cem e cem e trinta e três			
365 - CID - 10 Cento e cem e cem e trinta e quatro			
366 - CID - 10 Cento e cem e cem e trinta e cinco			
367 - CID - 10 Cento e cem e cem e trinta e seis			
368 - CID - 10 Cento e cem e cem e trinta e sete			
369 - CID - 10 Cento e cem e cem e trinta e oito			
370 - CID - 10 Cento e cem e cem e trinta e nove			
371 - CID - 10 Cento e cem e cem e quarenta			
372 - CID - 10 Cento e cem e cem e quarenta e um			
373 - CID - 10 Cento e cem e cem e quarenta e dois			
374 - CID - 10 Cento e cem e cem e quarenta e três			
375 - CID - 10 Cento e cem e cem e quarenta e quatro			
376 - CID - 10 Cento e cem e cem e quarenta e cinco			
377 - CID - 10 Cento e cem e cem e quarenta e seis			
378 - CID - 10 Cento e cem e cem e quarenta e sete			
379 - CID - 10 Cento e cem e cem e quarenta e oito			
380 - CID - 10 Cento e cem e cem e quarenta e nove			
381 - CID - 10 Cento e cem e cem e cinquenta			
382 - CID - 10 Cento e cem e cem e cinquenta e um			
383 - CID - 10 Cento e cem e cem e cinquenta e dois			
384 - CID - 10 Cento e cem e cem e cinquenta e três			
385 - CID - 10 Cento e cem e cem e cinquenta e quatro			
386 - CID - 10 Cento e cem e cem e cinquenta e cinco			
387 - CID - 10 Cento e cem e			



HOSPITAL DA CRIANÇA
SANTO ANTÔNIO

RELATÓRIO CENTRO
CIRÚRGICO



Secretaria Municipal de Saúde



Prefeitura Municipal de Boa Vista

BOLETIM OPERATÓRIO

DATA 19/01/19 O.S. _____

*Dr. Hugo Augusto
Pereira*

Diagnóstico Pré-Operatório

Indicação Terapêutica

Tipo de intervenção

Medicações e Acidentes

Cirurgião

Instrumentadora

Anestesiistas

Anestesia

Início

Fim

Duração

1º Auxiliar

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- 1) Pt. 004 sob plano anestésico.
- 2) exame e anti-sepsia + colocação de campos estéreis.
- 3) Lixa e enfiar co. do f. de sutura.
- 4) fixação do f. de sutura com fio de K.
- 5) sutura e curativo.

Data

Assinatura



HOSPITAL DA CRIANÇA
SANTO ANTÔNIO

FICHA DE MATERIAL DE
CONSÚMO EM CIRURGIA



André Henrique Augusto Pereira

NOME DO PACIENTE		APTº/LEITO	Nº PRONTUÁRIO	DATA
			52533	19/01/2019
CIRURGIATIPO		TEMPO DE DURAÇÃO	INÍCIO	FIN
Rpc. Cirurgico no dedo da PE e			19:45	20:
EQUIPE MÉDICA				
CIRURGIÃO		ANESTESISTA		
1º AUXILIAR		INSTRUMENTADOR		
2º AUXILIAR		CIRCULANTE		
Bruno		Francisco e Margareth		
Pablo III R				

TIPO DE ANESTESIA		TEMPO DE DURAÇÃO			
Rqm Sedação 19:20					
QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT.	MEDICAMENTOS	VALOR
	CATUTG SIMPLES Nº		200	HORAS DE OXIGÊNIO	
	CATUTG SIMPLES Nº		100	FRASCOS SORO-FISIOLÓGICO % CC	
	VICRYL			FRASCO SORO	
	CATUTG			FRASCO SORO GLICOSADO % CC	
	CATUTG CROMADO Nº			FRASCO SORO GLICOSA % CC	
	CATUTG CROMADO Nº			XYLOCAÍNA % CC	
	CATUTG ATRAUMÁTICO RETO			ALGODÃO	
	CATUTG ATRAUMÁTICO CURVO			JELCO	
	FIOS SEDA Nº			PUPI ALCOOL	
	FIOS DE ALGODÃO Nº			POLVIDINE DEGERMANTE	
1	MONONYLON G/AGULHA 4.0			ALCOOL 70% 40 ml	
	MONONYLON S/AGULHA			POLVIDINE TÓPICO	
10	UNIDADE DE GAZE Pac.			GLICOSE %	
4	PAIRES DE LUIVA Nº 7.5			ATADURA DE CREPON Nº 10	
1	EQUIPOS P/ SORO			ATADURA GESSADA Nº	
200	ROLOS DE ESPARADRAPO			ÁGUA OXIGENADA	
	DRENOS Nº			ALGODÃO ORTOPÉDICO Nº	
	SONDAS Nº 12		1	Fic de Kicher 125	
1	AGULHAS 40x12				
10	COMPRESSAS Pac				
1	LÂMINAS P/ SISTURI 1.43				

SOMA DOS MATERIAIS

SOMA DOS MEDICAMENTOS

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA		DEBITAR NA C.C. DO PACIENTE	VALOR
VISTO DOS RESPONSÁVEIS			
INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA (O) CHEFE		
FUNCIONÁRIO (A) CÁLCULOS	FUNCIONÁRIO (O) DO PACIENTE		
RETO LANÇAMENTO			
ENVIE ESTE FORMULÁRIO À CONTABILIDADE			
		MATERIAL/MEDICAMENTOS	
		SUB-TOTAL	
		TAXA DE SALA E ANESTESIA	
		SOMA	

ATENÇÃO: ESCREVA NO VERSO SE NECESSÁRIO

Evolução de Enfermagem		Assinalar sempre que for realizado o procedimento ou quando trocar os materiais abaixo:	
Mant: NOITE: 19-15 Menor dorme tranquilo no CC		Kit Função venosa	
Pl. Procedimento cirúrgico no CC		Kit Nebulização	
após avaliação da traqueia (morte)		Cateter nasal (otodisfunção)	
Uma nova bolha verde, punção		Sondagem Nasogástrica	
Uma perfuração e insuflação		Sondagem Enteral	
T. Caudal e Rami - 50% de		Sondagem Vesical de alívio	
19:45 início de cirurgia. Fim de		Sondagem Vesical de diágnose	
Caudal e Rami pela anestesia - 50%		Curetivo Grau I	
20:00 término da cirurgia - 50%		Curetivo Grau II	
20:15 início de cirurgia - 50%		Revisão de Ortopedia Torax	
20:30 término da cirurgia - 50%		Revisão de Ponto	
20:45 início de cirurgia - 50%		Lavagem Gástrica	
20:50 término da cirurgia - 50%		Prova de sonda de gastrostomia	
21:00 início de cirurgia - 50%		Bolsa de Colostomia (testado)	
21:10 término da cirurgia - 50%		Bolsa de Colostomia (drainável)	
21:20 início de cirurgia - 50%		Outros:	
21:30 término da cirurgia - 50%			
21:40 início de cirurgia - 50%			
21:50 término da cirurgia - 50%			
22:00 início de cirurgia - 50%			
22:10 término da cirurgia - 50%			
22:20 início de cirurgia - 50%			
22:30 término da cirurgia - 50%			
22:40 início de cirurgia - 50%			
22:50 término da cirurgia - 50%			
23:00 início de cirurgia - 50%			
23:10 término da cirurgia - 50%			
23:20 início de cirurgia - 50%			
23:30 término da cirurgia - 50%			
23:40 início de cirurgia - 50%			
23:50 término da cirurgia - 50%			
24:00 início de cirurgia - 50%			
24:10 término da cirurgia - 50%			
24:20 início de cirurgia - 50%			
24:30 término da cirurgia - 50%			
24:40 início de cirurgia - 50%			
24:50 término da cirurgia - 50%			
25:00 início de cirurgia - 50%			
25:10 término da cirurgia - 50%			
25:20 início de cirurgia - 50%			
25:30 término da cirurgia - 50%			
25:40 início de cirurgia - 50%			
25:50 término da cirurgia - 50%			
26:00 início de cirurgia - 50%			
26:10 término da cirurgia - 50%			
26:20 início de cirurgia - 50%			
26:30 término da cirurgia - 50%			
26:40 início de cirurgia - 50%			
26:50 término da cirurgia - 50%			
27:00 início de cirurgia - 50%			
27:10 término da cirurgia - 50%			
27:20 início de cirurgia - 50%			
27:30 término da cirurgia - 50%			
27:40 início de cirurgia - 50%			
27:50 término da cirurgia - 50%			
28:00 início de cirurgia - 50%			
28:10 término da cirurgia - 50%			
28:20 início de cirurgia - 50%			
28:30 término da cirurgia - 50%			
28:40 início de cirurgia - 50%			
28:50 término da cirurgia - 50%			
29:00 início de cirurgia - 50%			
29:10 término da cirurgia - 50%			
29:20 início de cirurgia - 50%			
29:30 término da cirurgia - 50%			
29:40 início de cirurgia - 50%			
29:50 término da cirurgia - 50%			
30:00 início de cirurgia - 50%			
30:10 término da cirurgia - 50%			
30:20 início de cirurgia - 50%			
30:30 término da cirurgia - 50%			
30:40 início de cirurgia - 50%			
30:50 término da cirurgia - 50%			
31:00 início de cirurgia - 50%			
31:10 término da cirurgia - 50%			
31:20 início de cirurgia - 50%			
31:30 término da cirurgia - 50%			
31:40 início de cirurgia - 50%			
31:50 término da cirurgia - 50%			
32:00 início de cirurgia - 50%			
32:10 término da cirurgia - 50%			
32:20 início de cirurgia - 50%			
32:30 término da cirurgia - 50%			
32:40 início de cirurgia - 50%			
32:50 término da cirurgia - 50%			
33:00 início de cirurgia - 50%			
33:10 término da cirurgia - 50%			
33:20 início de cirurgia - 50%			
33:30 término da cirurgia - 50%			
33:40 início de cirurgia - 50%			
33:50 término da cirurgia - 50%			
34:00 início de cirurgia - 50%			
34:10 término da cirurgia - 50%			
34:20 início de cirurgia - 50%			
34:30 término da cirurgia - 50%			
34:40 início de cirurgia - 50%			
34:50 término da cirurgia - 50%			
35:00 início de cirurgia - 50%			
35:10 término da cirurgia - 50%			
35:20 início de cirurgia - 50%			
35:30 término da cirurgia - 50%			
35:40 início de cirurgia - 50%			
35:50 término da cirurgia - 50%			
36:00 início de cirurgia - 50%			
36:10 término da cirurgia - 50%			
36:20 início de cirurgia - 50%			
36:30 término da cirurgia - 50%			
36:40 início de cirurgia - 50%			
36:50 término da cirurgia - 50%			
37:00 início de cirurgia - 50%			
37:10 término da cirurgia - 50%			
37:20 início de cirurgia - 50%			
37:30 término da cirurgia - 50%			
37:40 início de cirurgia - 50%			
37:50 término da cirurgia - 50%			
38:00 início de cirurgia - 50%			
38:10 término da cirurgia - 50%			
38:20 início de cirurgia - 50%			
38:30 término da cirurgia - 50%			
38:40 início de cirurgia - 50%			
38:50 término da cirurgia - 50%			
39:00 início de cirurgia - 50%			
39:10 término da cirurgia - 50%			
39:20 início de cirurgia - 50%			
39:30 término da cirurgia - 50%			
39:40 início de cirurgia - 50%			
39:50 término da cirurgia - 50%			
40:00 início de cirurgia - 50%			
40:10 término da cirurgia - 50%			
40:20 início de cirurgia - 50%			
40:30 término da cirurgia - 50%			
40:40 início de cirurgia - 50%			
40:50 término da cirurgia - 50%			
41:00 início de cirurgia - 50%			
41:10 término da cirurgia - 50%			
41:20 início de cirurgia - 50%			
41:30 término da cirurgia - 50%			
41:40 início de cirurgia - 50%			
41:50 término da cirurgia - 50%			
42:00 início de cirurgia - 50%			
42:10 término da cirurgia - 50%			
42:20 início de cirurgia - 50%			
42:30 término da cirurgia - 50%			
42:40 início de cirurgia - 50%			
42:50 término da cirurgia - 50%			
43:00 início de cirurgia - 50%			
43:10 término da cirurgia - 50%			
43:20 início de cirurgia - 50%			
43:30 término da cirurgia - 50%			
43:40 início de cirurgia - 50%			
43:50 término da cirurgia - 50%			
44:00 início de cirurgia - 50%			
44:10 término da cirurgia - 50%			
44:20 início de cirurgia - 50%			
44:30 término da cirurgia - 50%			
44:40 início de cirurgia - 50%			
44:50 término da cirurgia - 50%			
45:00 início de cirurgia - 50%			
45:10 término da cirurgia - 50%			
45:20 início de cirurgia - 50%			
45:30 término da cirurgia - 50%			
45:40 início de cirurgia - 50%			
45:50 término da cirurgia - 50%			
46:00 início de cirurgia - 50%			
46:10 término da cirurgia - 50%			
46:20 início de cirurgia - 50%			
46:30 término da cirurgia - 50%			
46:40 início de cirurgia - 50%			
46:50 término da cirurgia - 50%			
47:00 início de cirurgia - 50%			
47:10 término da cirurgia - 50%			
47:20 início de cirurgia - 50%			
47:30 término da cirurgia - 50%			
47:40 início de cirurgia - 50%			
47:50 término da cirurgia - 50%			
48:00 início de cirurgia - 50%			
48:10 término da cirurgia - 50%			
48:20 início de cirurgia - 50%			
48:30 término da cirurgia - 50%			
48:40 início de cirurgia - 50%			
48:50 término da cirurgia - 50%			
49:00 início de cirurgia - 50%			
49:10 término da cirurgia - 50%			
49:20 início de cirurgia - 50%			
49:30 término da cirurgia - 50%			
49:40 início de cirurgia - 50%			
49:50 término da cirurgia - 50%			
50:00 início de cirurgia - 50%			
50:10 término da cirurgia - 50%			
50:20 início de cirurgia - 50%			
50:30 término da cirurgia - 50%			
50:40 início de cirurgia - 50%			
50:50 término da cirurgia - 50%			
51:00 início de cirurgia - 50%			
51:10 término da cirurgia - 50%			
51:20 início de cirurgia - 50%			
51:30 término da cirurgia - 50%			
51:40 início de cirurgia - 50%			
51:50 término da cirurgia - 50%			
52:00 início de cirurgia - 50%			
52:10 término da cirurgia - 50%			
52:20 início de cirurgia - 50%			
52:30 término da cirurgia - 50%			
52:40 início de cirurgia - 50%			
52:50 término da cirurgia - 50%			
53:00 início de cirurgia - 50%			
53:10 término da cirurgia - 50%			
53:20 início de cirurgia - 50%			
53:30 término da cirurgia - 50%			
53:40 início de cirurgia - 50%			
53:50 término da cirurgia - 50%			
54:00 início de cirurgia - 50%			
54:10 término da cirurgia - 50%			
54:20 início de cirurgia - 50%			
54:30 término da cirurgia - 50%			
54:40 início de cirurgia - 50%			
54:50 término da cirurgia - 50%			
55:00 início de cirurgia - 50%			
55:10 término da cirurgia - 50%			
55:20 início de cirurgia - 50%			
55:30 término da cirurgia - 50%			
55:40 início de cirurgia - 50%			
55:50 término da cirurgia - 50%			
56:00 início de cirurgia - 50%			
56:10 término da cirurgia - 50%			
56:20 início de cirurgia - 50%			
56:30 término da cirurgia - 50%			
56:40 início de cirurgia - 50%			
56:50 término da cirurgia - 50%			
57:00 início de cirurgia - 50%			
57:10 término da cirurgia - 50%			
57:20 início de cirurgia - 50%			
57:30 término da cirurgia - 50%			
57:40 início de cirurgia - 50%			
57:50 término da cirurgia - 50%			
58:00 início de cirurgia - 50%			
58:10 término da cirurgia - 50%			
58:20 início de cirurgia - 50%			
58:30 término da cirurgia - 50%			
58:40 início de cirurgia - 50%			
58:50 término da cirurgia - 50%			
59:00 início de cirurgia - 50%			
59:10 término da cirurgia - 50%			
59:20 início de cirurgia - 50%			
59:30 término da cirurgia - 50%			
59:40 início de cirurgia - 50%			
59:50 término da cirurgia - 50%			
60:00 início de cirurgia - 50%			
60:10 término da cirurgia - 50%			
60:20 início de cirurgia - 50%			
60:30 término da cirurgia - 50%			
60:40 início de cirurgia - 50%			
60:50 término da cirurgia - 50%			
61:00 início de cirurgia - 50%			
61:10 término da cirurgia - 50%			
61:20 início de cirurgia - 50%			
61:30 término da cirurgia - 50%			
61:40 início de cirurgia - 50%			
61:50 término da cirurgia - 50%			
62:00 início de cirurgia - 50%			
62:10 término da cirurgia - 50%			
62:20 início de cirurgia - 50%			
62:30 término da cirurgia - 50%			
62:40 início de cirurgia - 50%			
62:50 término da cirurgia - 50%			
63:00 início de cirurgia - 50%			
63:10 término da cirurgia - 50%			
63:20 início de cirurgia - 50%			
63:30 término da cirurgia - 50%			
63:40 início de cirurgia - 50%			
63:50 término da cirurgia - 50%			
64:00 início de cirurgia - 50%			
64:10 término da cirurgia - 50%			
64:20 início de cirurgia - 50%			
64:30 término da cirurgia - 50%			
64:40 início de cirurgia - 50%			
64:50 término da cirurgia - 50%			
65:00 início de cirurgia - 50%			
65:10 término da cirurgia - 50%			
65:20 início de cirurgia - 50%			
65:30 término da cirurgia - 50%			
65:40 início de cirurgia - 50%			
65:50 término da cirurgia - 50%			
66:00 início de cirurgia - 50%			
66:10 término da cirurgia - 50%			
66:20 início de cirurgia - 50%			
66:30 término da cirurgia - 50%			
66:40 início de cirurgia - 50%			
66:50 término da cirurgia - 50%			
67:00 início de cirurgia - 50%			
67:10 término da cirurgia - 50%			
67:20 início de cirurgia - 50%			
67:30 término da cirurgia - 50%			
67:40 início de cirurgia - 50%			
67:50 término da cirurgia - 50%			
68:00 início de cirurgia - 50%			
68:10 término da cirurgia - 50%			
68:20 início de cirurgia - 50%			
68:30 término da cirurgia - 50%			
68:40 início de cirurgia - 50%			
68:50 término da cirurgia - 50%			
69:00 início de cirurgia - 50%			
69:10 término da cirurgia - 50%			
69:20 início de cirurgia - 50%			
69:30 término da cirurgia - 50%			
69:40 início de cirurgia - 50%			
69:50 término da cirurgia - 50%			
70:00 início de cirurgia - 50%			
70:10 término da cirurgia - 50%			
70:20 início de cirurgia - 50%			
70:30 término da cirurgia - 50%			
70:40 início de cirurgia - 50%			
70:50 término da cirurgia - 50%			
71:00 início de cirurgia - 50%			
71:10 término da cirurgia - 50%			
71:20 início de cirurgia - 50%			
71:30 término da cirurgia - 50%			
71:40 início de cirurgia - 50%			
71:50 término da cirurgia - 50%			
72:00 início de cirurgia - 50%			
72:10 término da cirurgia - 50%			
72:20 início de cirurgia - 50%			
72:30 término da cirurgia - 50%			
72:40 início de cirurgia - 50%			
72:50 término da cirurgia - 50%			
73:00 início de cirurgia - 50%			
73:10 término da cirurgia - 50%			
73:20 início de cirurgia - 50%			
73:30 término da cirurgia - 50%			
73:40 início de cirurgia - 50%			
73:50 término da cirurgia - 50%			
74:00 início de cirurgia - 50%			
74:10 término da cirurgia - 50%			
74:20 início de cirurgia - 50%			
74:30 término da cirurgia - 50%			
74:40 início de cirurgia - 50%			
74:50 término da cirurgia - 50%			
75:00 início de cirurgia - 50%			
75:10 término da cirurgia - 50%			
75:20 início de cirurgia - 50%			
75:30 término da cirurgia - 50%			
75:40 início de cirurgia - 50%			
75:50 término da cirurgia - 50%			
76:00 início de cirurgia - 50%			
76:10 término da cirurgia - 50%			
76:20 início de cirurgia - 50%			
76:30 término da cirurgia - 50%			
76:40 início de cirurgia - 50%			
76:50 término da cirurgia - 50%			
77:00 início de cirurgia - 50%			
77:10 término da cirurgia - 50%			
77:20 início de cirurgia - 50%			
77:30 término da cirurgia - 50%			
77:40 início de cirurgia - 50%			
77:50 término da cirurgia - 50%			
78:00 início de cirurgia - 50%			
78:10 término da cirurgia - 50%			
78:20 início de cirurgia - 50%			
78:30 término da cirurgia - 50%			
78:40 início de cirurgia - 50%			
78:50 término da cirurgia - 50%			
79:00 início de cirurgia - 50%			
79:10 término da cirurgia - 50%			
79:20 início de cirurgia - 50%			
79:30 término da cirurgia - 50%			
79:40 início de cirurgia - 50%			
79:50 término da cirurgia - 50%			
80:00 início de cirurgia - 50%			
80:10 término da cirurgia - 50%			
80:20 início de cirurgia - 50%			
80:30 término da cirurgia - 50%			
80:40 início de cirurgia - 50%			
80:50 término da cirurgia - 50%			
81:00 início de cirurgia - 50%			
81:10 término da cirurgia - 50%			
81:20 início de cirurgia - 50%			
81:30 término da cirurgia - 50%			
81:40 início de cirurgia - 50%			
81:50 término da cirurgia - 50%			
82:00 início de cirurgia - 50%			
82:10 término da cirurgia - 50%			
82:20 início de cirurgia - 50%			

Evolução de Enfermagem		Assinalar "X" que for realizado o procedimento ou quando trocar os materiais abaixo:
Manhã: Chuva com muita atividade reativa sempre com atividade física dele, aprendendo pelo exemplo plantando MTS no jardim Diversão segue em brincadeiras e cantando músicas	Kit Punção Venosa	
	Kit Nebulização	
	Cateter nasal (oxigenioterapia)	
	Sondagem Nasogástrica	
	Sondagem Enteral	
Tarde:	Sondagem Vesical de alívio	
	Sondagem Vesical de demora	
	Curativo Grau I	
	Curativo Grau II	
	Retirada de Dreno de Torax	
Noite: 20.30 horas - muita atividade dele, aprendendo pelo exemplo plantando MTS no jardim Diversão segue em brincadeiras e cantando músicas	Retirada de Ponto	
	Lavagem Gástrica	
	Troca de sonda de gastrostomia	
	Bolsa de Colostomia (fechada)	
	Bolsa de Colostomia (drenável)	
	Outros:	

Evolução de Enfermagem

A enfermeira sempre que for realizado o procedimento ou quando trocar os materiais abaixo:

Manhã: CEC no luto acompanhada pela mãe, Otton, pai e avós. Evoluções: Suavizada a evolução. Deixou dormir em ambiente tranquilo. Foi realizada a lavagem bucal. Segue com evolução.

Enfermeira
Tela: 11/12/2011

Kit Puncção Venosa

Kit Nebulização

Cateter nasal (oxigenoterapia)

Sondagem Nasogástrica

Sondagem Enteral

Sondagem Vesical de alívio

Sondagem Vesical de demora

Curativo Grau I

Curativo Grau II

Retirada de Dreno de Tórax

Retirada de Ponto

Lavagem Gástrica

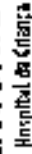
Troca de sonda de gastrostomia

Bolsa de Colostomia (fechada)

Bolsa de Colostomia (drenável)

Outros:

Noite:



Secretaria Municipal de Saúde - SMSA



**PREFEFLUA
BOAT VISTA**



CONTROLE HÍDRICO																											
SINAIS VITAIS					GANHOS					PERDAS					CUIDADOS ESPECIAIS												
HORA	Temp.	PA	FC	FR	Dieta	Soro	NPP	Mecanismo EV	Mecanismo VO	Hemodinâmicos	Sedação	Correção lit.	Fase de	Eucore	Ferres	Secreção gástrica	Vitamins (mineral)	Sondas e drenos	Aplicação	Fluor	PfEP	PIP	TAP	Oxigênio terapia	Devoce	PVD	
07h																											
08h																											
09h																											
10h																											
11h																											
12h																											
13h																											
14h																											
15h																											
16h																											
17h																											
18h																											
19h																											
20h																											
21h																											
22h																											
23h																											
24h																											
01h																											
02h																											
03h																											
04h																											
05h																											
06h																											

Assinatura Legível do Técnico de Enfermagem

Exames e/ou recomendações:

Higiene

Hora do banho

Evolução de Enfermagem

Assinalar sempre que for realizado o procedimento ou quando trocar os materiais abaixo:

Manhã:

Kit Punção Venosa

Kit Nebulização

Cateter nasal (oxigenioterapia)

Sondagem Nasogástrica

Sondagem Enteral

Sondagem Vesical de alívio

Sondagem Vesical de demora

Curativo Grau I

Curativo Grau II

Retirada do Dreno de Tórax

Retirada de Ponto

Lavagem Gástrica

Troca de sondagem gastrostomia

Bolsa de Colostomia (fechado)

Bolsa de Colostomia (drenável)

Outros:

Tarde: Paciente com BSG ativo, sendo realizada a aspiração
supravital em ar ambiente, observando a oxigenação,
sem queixas de desconforto, curativo em grau I, não
há hemorragias, de acordo com a escala de
avaliação de risco, segue a seguir a evolução.

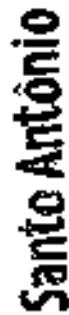
Evolução de enfermagem

Evolução de enfermagem

CORREN-100 349.357

Noite: Paciente com BSG ativo, sendo realizada a aspiração
supravital, observando a oxigenação, curativo em grau I,
sem queixas de desconforto, curativo em grau I, não
há hemorragias, de acordo com a escala de
avaliação de risco, segue a seguir a evolução.

Evolução de enfermagem



CONTROLE DE SINAIS VITAIS HÍDRICO

Secretaria Municipal
de Saúde - SMSA



**PREPARETURA
BOA VISTA**



CONTRÔLE DE SINAIS VITAIS HIDRICO

Leitor: 07

Data: 23/01/19		Nome: HONORE		Peso: 50	
Diagnóstico: Frieira		Registro: 56323		Idade: 42 A	
Data da internação: 20/01/19					

HORA	SINAIS VITAIS				CONTROLE NIDRICO										CUIDADOS ESPECIAIS						Assinatura Legível do Técnico de Enfermagem			
	Tempo	FC	FR	SpO2	Dióxido	Síntese	Nitro	Medicação EX	Medicação VO	Tratamento	Observações	Comprimidos	Exames	Exatidão	Sedação	Exatidão	Sondas, Drenos	Aspiração	Ficla	PERB		Pip	Alimentação	Outros
07h																								
08h																								
09h																								
10h																								
11h																								
12h																								
13h																								
14h																								
15h																								
16h																								
17h																								
18h																								
19h																								
20h																								
21h																								
22h																								
23h																								
24h																								
01h																								
02h																								
03h																								
04h																								
05h																								
06h																								

Exames e/ou recomendações:	
Higiene	
Hora do banho	



HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTONIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	1901	DN	
PACIENTE	ANDRÉ HENRIQUE		Dr. BRUNO		
AGNÓSTICO	FRATURA EXPOSTA DE HALUX				
ALERGIAS					
IDADE	12A	LEITO	F09	PESO	
			DATA	21/01/2018	

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORARIO
	DIETA ORAL PARA IDADE	SAAD
1	AVP	
D2	CEFALOTINA 1G EV. 6/6 HORAS	
5	IBUPROFENO 40GOTAS 8/8 HORAS	
6	DIPERONA 1ML EV 6/6H S/N	
	PLASIL 1ML EV 8/8H S/N	
	SSV + CCGG 6/6 H	
	CURATIVO	

Dr. Marcelo
RSCU

SINAIS VITAIS

6 H				
12 H				
18 H	PA	FC	FR	
24 H				

09
07

07



HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	19/01	DN
PACIENTE	ANDRÉ HENRIQUE		
AGNOSTIC	FRATURA EXPOSTA DE HALUX		
ALERGIAS			
IDADE	12A	LEITO	PESO
ITEM	DATA		22/01/2019

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORARIO
1	DIETA ORAL PARA IDADE	SNID
2	AVP	manhã
3	CEFALOTINA 1G EV 8/8 HORAS	12:00
4	IBUPROFENO 400MG 8/8 HORAS	12:00
5	DIPIRONA 1ML EV 8/8H SN	12:00
6	PLASIL 1ML EV 8/8H SN	12:00
	SSV+ CCG 6/8 H	
	CURATIVO	

5/11/2018
300 SMM
200000

*Recat para
h/o a substituição
de medicação
e de medicação
e de medicação*

Dr. B. ...

SINAIS VITAIS

8 H			
12 H			
18 H	PA	FC	FR
24 H			

*...
...
...*



HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	ANDRE HENRIQUE				
DIAGNÓSTICO	FRATURA EXPOSTA DE HALUX				
ALERGIAS	NEGA			PESO	
IDADE	12 ANOS	LEITO	07 F	DATA	23/1/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORARIO
1	DIETA ORAL PARA IDADE				
2	AVP				
4	DIPIRONA 01 ML EV 8/8H				
5	PLASIL 01 ML EV 8/8H S/N				
6	CURATIVO				
7	SSVV + CCGG 8/8 H				
8	CEFALOTINA 01G EV 6/6H D16				
9	IBUPROFENO 40GOTAS VO 8/8HS DS				

Dr. Leonardo
Assistente Social

fo limpo, seco, sem queixas
Alto - dentro - e sutentopais

SINAIS VITAIS

6 H	PA	FC	FR				
12 H							
18 H							
24 H							



HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



07

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DM		DN	
PACIENTE	ANDRÉ HENRIQUE				
DIAGNÓSTICO	FRATURA EXPOSTA DE HALUX				
ALERGIAS	NEGA		PESO		
IDADE	12 ANOS	LEITO	0707	DATA	23/11/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL PARA IDADE				SND
2	AVP				
4	DIPIRONA 01 ML 6/6H VO 30 GOTAS S/N				12:00 18:00
5	PLASIL 01 ML EV 8/8H S/N				12:00 18:00
6	CURATIVO				
7	SSVV + CCGG 6/6 H				
8	CEFALOTINA 01G EV 6/6H DOB				12:00 18:00
9	SUPROFENO 4DGOTAS VO 8/8HS				12:00 18:00

Dr. Elder Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 18828/RR

SINAIS VITAIS							
6 H	PA	FC	FR				
12 H							
18 H							
24 H							



Hospital da Criança Santo Antonio

Cód. Atend: Paciente:

00130006 000005632 ANDRÉ HENRIQUE AUGUSTO PEREIRA

Data Nascimento: Idade:

09/10/2006 12

Unidade de Internação e Leito:

BLOCO F-LEITO07

ÁREA DE MINISTROS - DPAI
CONTRASSINADO

28 MAI 2019

Ocupação do Pai e Local de Trabalho? SERRALHEIRO - AUTÔNOMO

Ocupação da Mãe e Local de Trabalho? ESTUDANTE

Possui Outra Fonte de Renda? Qual? ALUGUEL

Possui Asegurado(s) em Casa? NÃO PARENTESCO:

Número de Filhos: 4

Residência: PRÓPRIA

Tipo de Moradia: ALVENARIA

Qtd Cômodos: 3

Tipo de Abastecimento da Água? REDE PÚBLICA

Escoamento Sanitário? ESGOTO SANITÁRIO

Situação Habitacional: BARRO

Recebe algum Programa de Transferência de Renda: NÃO RECEBE NENHUM BENEFÍCIO

Renda Familiar: 1 a 3 SALÁRIOS MÍNIMOS

Número de Filhos:

Nascido Vivos:

Perdas Fetais/Abortos:

IGNORADO:

Tipo de Gravidez:

Única:

Dupla:

Tripla e Mais:

IGNORADO:

Tipo de Parto:

Vaginal:

Cesáreo:

IGNORADO:

* PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE

V - CONDUITA PROFISSIONAL/ ACOMPANHAMENTO:

GENTORA DEVIDAMENTE ACOLHIDA E ORIENTADA SOBRE AS NORMAS E ROTINAS DA UNIDADE, BEM COMO SEGURD DE VIT.

QUARTA-FEIRA, 23 DE JANEIRO DE 2019

ELIZANE MARQUES PACHECO

ASSINATURA

CRSS: 2451

ASSINATURA



Hospital da Criança Santo Antônio

Cód. Alarg. Pacientes:

00130006 000005637 ANDRE HENRIQUE AUGUSTO PEREIRA

CNS:

898005902958239

Data Nascimento: Idade:

09/10/2006

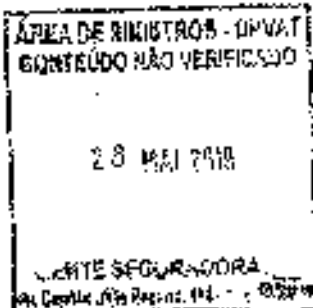
12

Unidade de Internação e Leito:

BLCCO F-LEITO07



FICHA SOCIAL



I - IDENTIFICAÇÃO GERAL

DATA DO ADMISSÃO: 23/01/2019

DIAGNÓSTICO:

LEITO: BLCCO F-LEITO07

II - DADOS DO PACIENTE

NOME: ANDRE HENRIQUE AUGUSTO PEREIRA

DATA DE NASCIMENTO: 09/10/2006

IDADE: 12 Anos 3 Meses 14 Dias

SEXO: MASCULINO

PESO AO NASCER:

EXCLUSIVO PARA MENORES DE 1 ANO

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

NATURALIDADE: BOA VISTA*RR

PAI: JOSE IVAMAR OLIVEIRA FERREIRA

IDADE: 34 ANOS

ESCOLARIDADE: Médio-Completo

MÃE: SULA BLANCA AUGUSTO FERREIRA R.º 796 - SÃO BENTO

IDADE: 26 ANOS

ESCOLARIDADE: Médio-Completo

ENDEREÇO: RUA ANTONIO FERREIRA DE SOUZA

PONTO DE REF.: ESCOLA MUNICIPAL IDALDO

CIDADE: BOA VISTA

TELEFONE: 99114-0006*MAE

ACOMPANHANTE NA UNIDADE: SÓZIA

PARENTESCO: MÃE

CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA: SIM

ATUALIZADO: SIM

POSSUI REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO: SIM

APRESENTA ALGUMA DEFICIÊNCIA: NÃO

SE SIM, QUAL?

RECEBE ALGUM BENEFÍCIO, QUAL?

FAZ ACOMPANHAMENTO NA REDE, QUAL?

ESTUDA: SIM ANO: 7º ANO

TURNO: MATUTINO

ESCOLA: ESTADUAL WANDA DAVI AGUIAR

CARTÃO SUS: 702.1027.5983.6495

É VINCULADO A UBS, QUAL? DELTO TIPIRAMBÁ

JÁ ESTEVE INTERNADO NESTA UNIDADE HOSPITALAR OUTRAS VEZES? SIM

PAT. SEPARADOS? NÃO

EM PROCESSO DE TFD? NÃO

III - PACIENTE EM TRÂNSITO ☒ SIM ☐ NÃO

LOCAL DE ORIGEM?

INDÍGENA? SE SIM, QUAL ETNIA?

POSSUI FAMILIARES OU AMIGOS DOMICILIADOS EM BOA VISTA?

NOME:

PARENTESCO:

ENDEREÇO:

10º

BAIRRO: VISTA ALEGRE

IV - SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA? O PAI



FICHA ANESTÉSICA



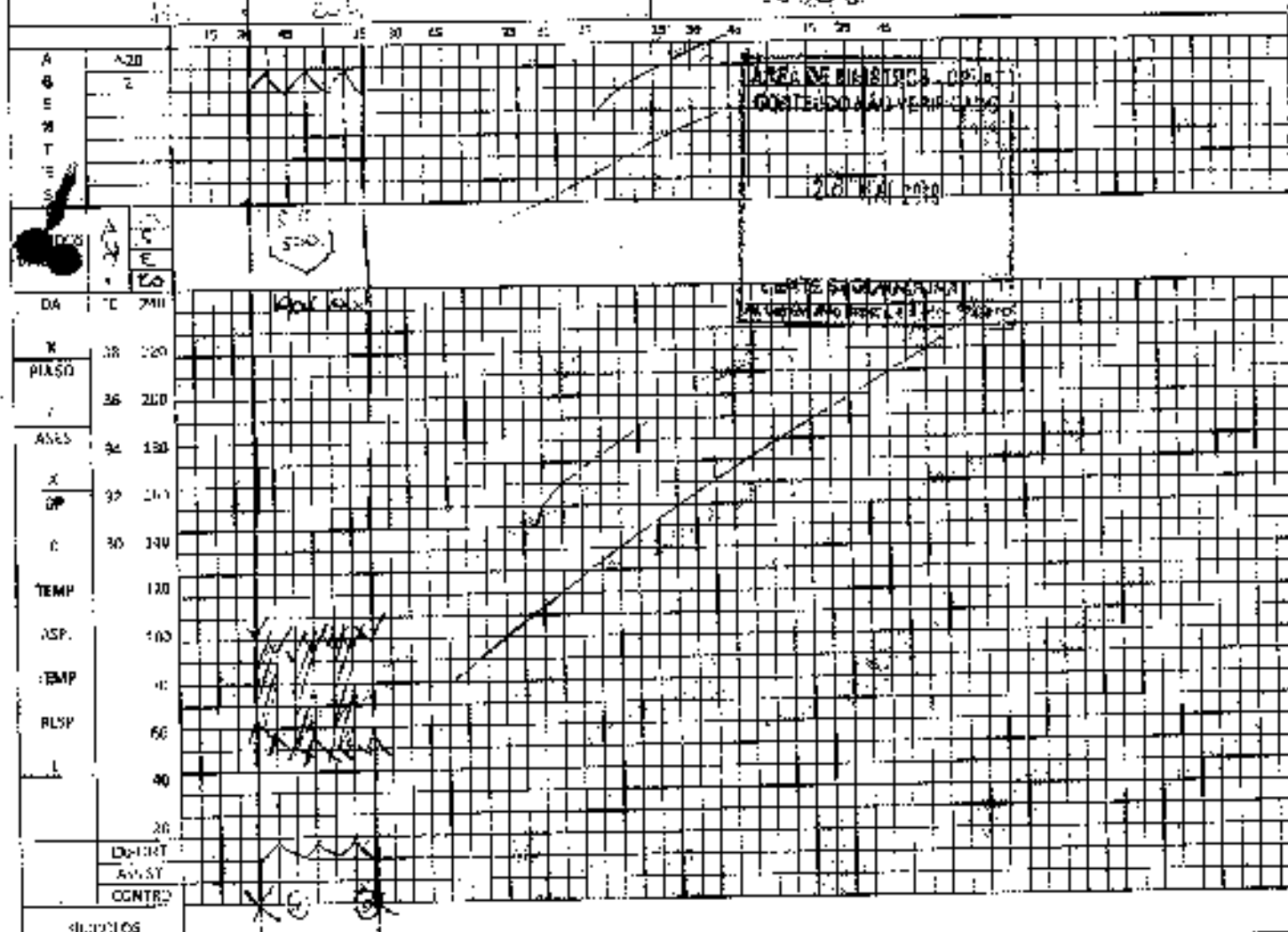
ATC/1000 - Emergency
1950/13

AN-MEDICAC 27.0873A - DOSE - HORA EFECTO
100 mg 12:00 13:00
100 mg 14:00 15:00
100 mg 16:00 17:00
100 mg 18:00 19:00
100 mg 20:00 21:00
100 mg 22:00 23:00
100 mg 24:00 25:00
100 mg 26:00 27:00
100 mg 28:00 29:00
100 mg 30:00 31:00
100 mg 32:00 33:00
100 mg 34:00 35:00
100 mg 36:00 37:00
100 mg 38:00 39:00
100 mg 40:00 41:00
100 mg 42:00 43:00
100 mg 44:00 45:00
100 mg 46:00 47:00
100 mg 48:00 49:00
100 mg 50:00 51:00
100 mg 52:00 53:00
100 mg 54:00 55:00
100 mg 56:00 57:00
100 mg 58:00 59:00
100 mg 60:00 61:00
100 mg 62:00 63:00
100 mg 64:00 65:00
100 mg 66:00 67:00
100 mg 68:00 69:00
100 mg 70:00 71:00
100 mg 72:00 73:00
100 mg 74:00 75:00
100 mg 76:00 77:00
100 mg 78:00 79:00
100 mg 80:00 81:00
100 mg 82:00 83:00
100 mg 84:00 85:00
100 mg 86:00 87:00
100 mg 88:00 89:00
100 mg 90:00 91:00
100 mg 92:00 93:00
100 mg 94:00 95:00
100 mg 96:00 97:00
100 mg 98:00 99:00
100 mg 100:00 101:00
100 mg 102:00 103:00
100 mg 104:00 105:00
100 mg 106:00 107:00
100 mg 108:00 109:00
100 mg 110:00 111:00
100 mg 112:00 113:00
100 mg 114:00 115:00
100 mg 116:00 117:00
100 mg 118:00 119:00
100 mg 120:00 121:00
100 mg 122:00 123:00
100 mg 124:00 125:00
100 mg 126:00 127:00
100 mg 128:00 129:00
100 mg 130:00 131:00
100 mg 132:00 133:00
100 mg 134:00 135:00
100 mg 136:00 137:00
100 mg 138:00 139:00
100 mg 140:00 141:00
100 mg 142:00 143:00
100 mg 144:00 145:00
100 mg 146:00 147:00
100 mg 148:00 149:00
100 mg 150:00 151:00
100 mg 152:00 153:00
100 mg 154:00 155:00
100 mg 156:00 157:00
100 mg 158:00 159:00
100 mg 160:00 161:00
100 mg 162:00 163:00
100 mg 164:00 165:00
100 mg 166:00 167:00
100 mg 168:00 169:00
100 mg 170:00 171:00
100 mg 172:00 173:00
100 mg 174:00 175:00
100 mg 176:00 177:00
100 mg 178:00 179:00
100 mg 180:00 181:00
100 mg 182:00 183:00
100 mg 184:00 185:00
100 mg 186:00 187:00
100 mg 188:00 189:00
100 mg 190:00 191:00
100 mg 192:00 193:00
100 mg 194:00 195:00
100 mg 196:00 197:00
100 mg 198:00 199:00
100 mg 200:00 201:00
100 mg 202:00 203:00
100 mg 204:00 205:00
100 mg 206:00 207:00
100 mg 208:00 209:00
100 mg 210:00 211:00
100 mg 212:00 213:00
100 mg 214:00 215:00
100 mg 216:00 217:00
100 mg 218:00 219:00
100 mg 220:00 221:00
100 mg 222:00 223:00
100 mg 224:00 225:00
100 mg 226:00 227:00
100 mg 228:00 229:00
100 mg 230:00 231:00
100 mg 232:00 233:00
100 mg 234:00 235:00
100 mg 236:00 237:00
100 mg 238:00 239:00
100 mg 240:00 241:00
100 mg 242:00 243:00
100 mg 244:00 245:00
100 mg 246:00 247:00
100 mg 248:00 249:00
100 mg 250:00 251:00
100 mg 252:00 253:00
100 mg 254:00 255:00
100 mg 256:00 257:00
100 mg 258:00 259:00
100 mg 260:00 261:00
100 mg 262:00 263:00
100 mg 264:00 265:00
100 mg 266:00 267:00
100 mg 268:00 269:00
100 mg 270:00 271:00
100 mg 272:00 273:00
100 mg 274:00 275:00
100 mg 276:00 277:00
100 mg

152 4 mg + FYN Bel mep (11)

Notes:	In the Hennepine Aqueduct Poles
	12 miles

Proteus: 56 326



NAME _____ AGE _____ SEX _____

A	Bacteria	1.5%
B	Fungi	1.5%
C	Protozoa	1.5%
D	Algae	1.5%
E	Plants	1.5%
F	Animals	1.5%

1. Find the area of the rectangle
 Length = 12 cm, Breadth = 8 cm
 Area = Length \times Breadth
 Area = 12×8
 Area = 96 cm²

GLUCOSE
NITROGEN

Handwritten: *Handwritten*

34. NaOH

of Canada Technology Inc. 1-800-387-2222

TEMPERATURE

13074

TEMPO DE ANÁLISE

OPERAÇÃO — 2

Exhibits

1. The first part of the document is a letter from the President of the United States to the Congress, dated January 1, 1861. It is a very important document, as it sets out the President's views on the secession of the Southern States and the actions of the Federal Government.

1

ANESTESIA:

000 CIRCUIT 40

On 22nd March 1944

550 CIRCUIT 40

DATE: _____

- X. Check. ~~in~~ ~~the~~ ~~line~~
- interviews in ~~gaps~~
- ~~the~~ ~~same~~ ~~OK~~
- ~~etc.~~ ~~on~~ ~~first~~ ~~the~~

1. $\frac{1}{2}$ 2. $\frac{1}{2}$ 3. $\frac{1}{2}$ 4. $\frac{1}{2}$ 5. $\frac{1}{2}$ 6. $\frac{1}{2}$ 7. $\frac{1}{2}$ 8. $\frac{1}{2}$ 9. $\frac{1}{2}$ 10. $\frac{1}{2}$

.....

Location	Number of plants	Number of seeds	Number of fruits	Number of seeds per fruit	Number of seeds per plant
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.
21.
22.
23.
24.
25.
26.
27.
28.
29.
30.
31.
32.
33.
34.
35.
36.
37.
38.
39.
40.
41.
42.
43.
44.
45.
46.
47.
48.
49.
50.
51.
52.
53.
54.
55.
56.
57.
58.
59.
60.
61.
62.
63.
64.
65.
66.
67.
68.
69.
70.
71.
72.
73.
74.
75.
76.
77.
78.
79.
80.
81.
82.
83.
84.
85.
86.		

1000

Temperature: 53 and 63 °C

[illegible]

11



HOSPITAL DA CRIANÇA
SANTO ANTÔNIO

CONTROLE DE DIÁLISE



Prefeitura Municipal de Boa Vista
Secretaria Municipal de Saúde

NOME: _____

RG: _____

ASCÍTICO

Volume: _____

TIPO DE CATETER

Flexível ()

Rígido ()

PRESCRIÇÃO DIALI

Infusão + volume

Total de ciclos

Tempo de permanência

CONCENTRAÇÃO

Normal 1,5% ()

Proporção: _____

Observações: _____

Médico Responsável: _____

DATA: _____

PESO:
SECO

PRÉ
DIÁLISE

PESO:
P. A.

POS
DIÁLISE

PESO:
P. A.

BALANÇO

Parcial

Total

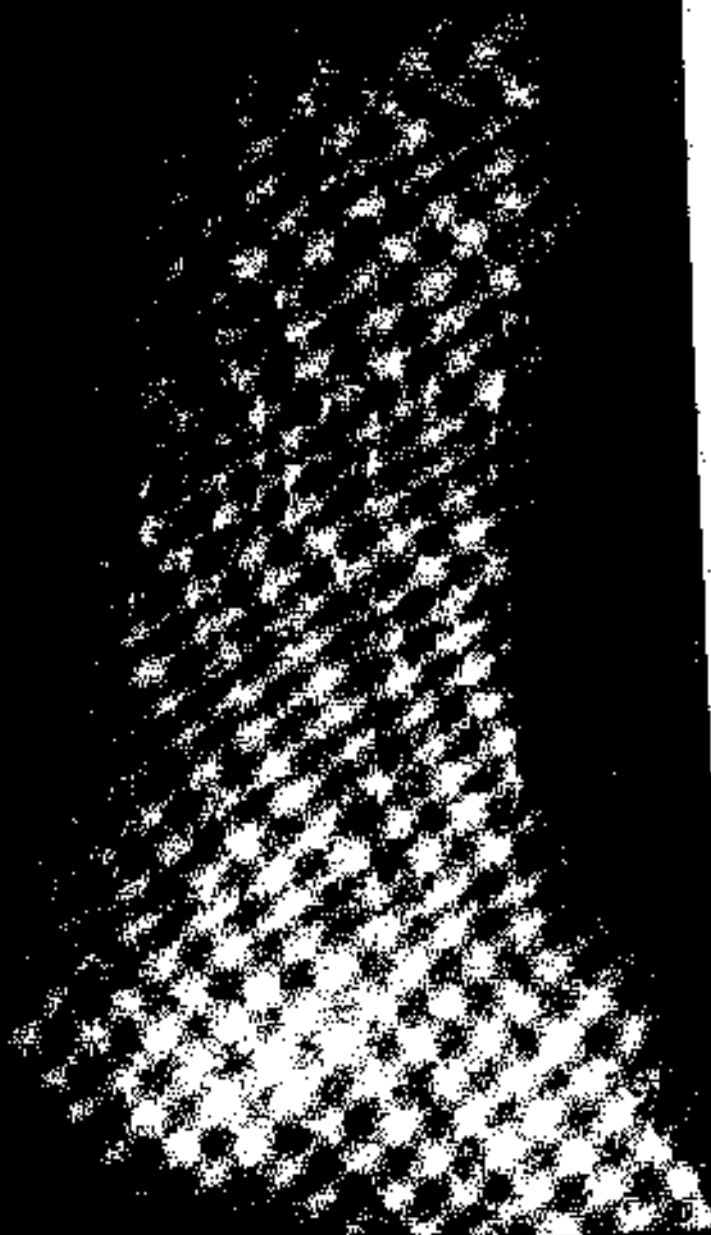
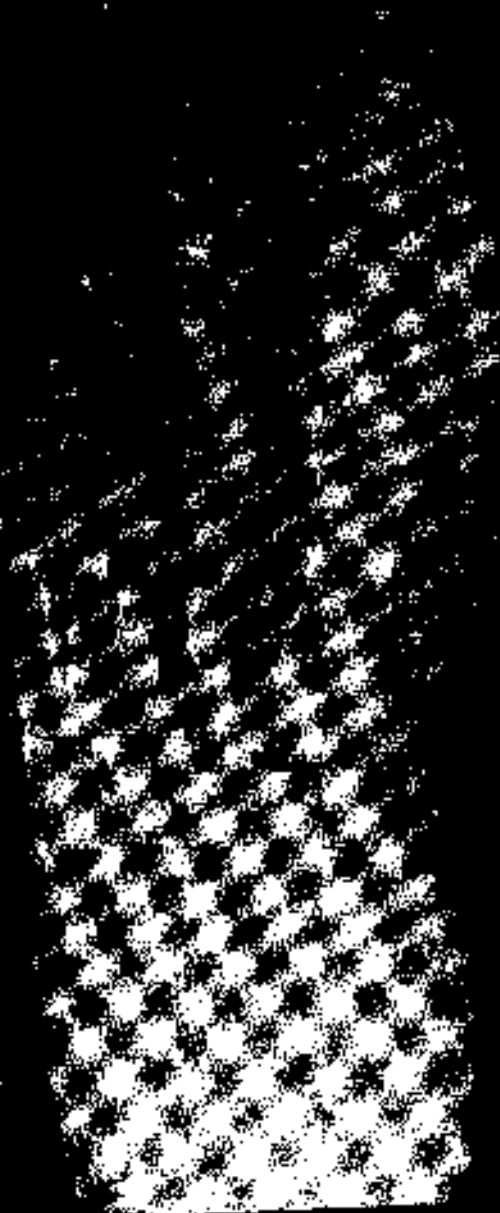
ÁREA DE MINISTROS - BOMAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
20 MAI 2019
CENTE SEGURADORA
Av. Capão, 1000, Boa Vista, 68100-000

SECRET

CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION



IT





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ



Polegar Direito



Assinatura do titular

André Henrique A. Ferreira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
RR/RR 547695-0

DATA DE
EXPEDIÇÃO 09/04/2018

NOME
ANDRÉ HENRIQUE AUGUSTO FERREIRA

FILIAÇÃO
IVAMAR OLIVEIRA FERREIRA
SULA BIANCA AUGUSTO

NATURALIDADE
BOA VISTA - RR

DOC ORDEM
CERTD NASC 61004 FLS 295-V LTV A-100
2º OF BOA VISTA-RR

DATA DE NASCIMENTO
04/10/2006

064.716.222-95

1ª VIA

AMADEU ROCHA TRIANI
Polícia Federal - 1ª Divisão

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P7

PROIBIDO PLASTIFICAR



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 233645 DATA DE EMISSÃO 16/12/2016

NOME JOSÉ IVAMAR OLIVEIRA FERREIRA

FILIAÇÃO MANOEL MATOS FERREIRA

NATURALIDADE MARIA DE JESUS OLIVEIRA FERREIRA

VISEU - PA

DOC ORIGEM CERTD CAS 7777 FLS 277 LIV B-26

2 OF BOA VISTA - RR

737.926.592-04 AMADEU ROCHA TRIANI
Pessoa Representante da Polívia Clari
Diretor de Atm

3 VIA

DATA DE NASCIMENTO 18/10/1984

LEI Nº 7.116 DE 29.08.83

P.2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODELO CRUZ

Polígalo Di-eito

Assinatura do Titular: José Ivamar Oliveira Ferreira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SEGUNDO ORÇAMENTO DE DIANTE DE PRESSÃO, CAUSADO POR VÍCIOS
ALIMENTORES DE MANUTENÇÃO, JÓQUEIS, SUAS CARGAS, APRESSO,
TRANSFERTAS OU VÍCIOS DE SEGURANÇA DPVAT

RR Nº 011624470178 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2016

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
807, 928 202 15. MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodetransito.com.br
SAC DPVAT 0800 122 1204

VIA	01	807, 928 202 15	CPF / CNPJ	2016	DATA EMISSÃO	19/07/2016
RENATA/M	01091879865	HONDA/POP	1101	PLACA / MODELO	PLACA	NAP4397
ACIDENTE	2016	9C2JB01006R049117	Nº CLASS			
PRÊMIO TARIFÁRIO						
PNS (R\$)	R\$64.52	DEBITADA (R\$)	R\$7.17	CUSTO DO SEGURO (R\$)	R\$71.69	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	R\$4.15	IO (R\$)	R\$0.36	TOTAL A SER PAGO SEGURADO (R\$)	R\$146.08	
QUOTA ÚNICA	<input type="checkbox"/>	PARCELA ÚNICA	<input type="checkbox"/>	DATA DE QUITAÇÃO	15/07/2016	

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.246.608/0001-06 011624470178
www.seguradoralider.com.br 320481178

ACSO

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura:

☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)

☒ INVALIDEZ PERMANENTE

☐ MORTE

Nº do sinistro ou ASL:

CPF da vítima:

064.716.222-95

Nome completo da vítima:

André Henrique Augusto Ferreira

Nome completo:

Profissão:

Recusou

Endereço:

RUA ANTONIO FERREIRA DE SOUSA

Bairro:

São Bento

Cidade:

BOA VISTA

E-mail:

maratonsilva638@gmail.com

Estado:

RR

CPF:

737.926.592-04

Número:

796

Complemento:

CASA

CEP:

69.315.659

Tel. (DDD):

(95) 991144021

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

RENDA MENSAL:

☒ RECUSO INFORMAR

☐ SEM RENDA

☐ ATÉ R\$1.000,00

☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00

☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00

☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00

☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00

☐ ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

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

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☒ Banco do Brasil (001)

☐ Caixa Econômica Federal (104)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA: 0250

☒

CONTA:

62925

1

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA:

(Informar o dígito se existir)

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICO BENEFICIÁRIO - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima:

☐ Solteiro

☐ Casado (no Civil)

☐ Divorciado

☐ Separado Judicialmente

☐ Viúvo

Data do óbito da vítima:

Grau de Parentesco com a vítima:

Vítima deixou companheiro(a):

☐ Sim

☐ Não

Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

Vítima teve filhos?

☐ Sim

☐ Não

Se tinha filhos, informar quantos:

Vivos:

Falecidos:

Vítima deixou nascituro (vai nascer)?

☐ Sim

☐ Não

Vítima deixou pais/avós vivos?

☐ Sim

☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

Impressão digital da vítima ou beneficiário alfabetizado

Local e Data:

B.V. - 25/05/19

Nome:

CPF:

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS

1º Nome:

CPF:

Assinatura

2º Nome:

CPF:

Assinatura



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 MAI 2019

COMPANHIA SAGUARA
Av. Capitão João Barreto, 464 - ...

Nº: 014937/2019

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 20/05/2019 09:16 Data/Hora Fim: 20/05/2019 09:39
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 20/05/2019
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 19/01/2019 16:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Logradouro: estrada de acesso à comunidade do Canto Alegre

Bairro: Zona Rural

Tipo do Local: Via Pública

Natureza

1095: Auto lesão - Acidente de trânsito

Meio(s) Empregado(s)

Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: JOSÉ IVAMAR OLIVEIRA FERREIRA (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: PA - Viseu

Sexo: Masculino

Nasc: 18/10/1984

Profissão: Autônomo

Estado Civil: Casado(a)

Nome da Mãe: Maria de Jesus Olivera Ferreira

Nome do Pai: Manoel Matos Ferreira

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 233645

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua Antonio Ferreira de Sousa

Bairro: São Bento

Nº: 796

Nome Civil: ANDRÉ HENRIQUE AUGUSTO FERREIRA (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RR - Boa Vista

Sexo: Masculino

Nasc: 04/10/2006

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Sula Bianca Augusto

Nome do Pai: Ivamar Oliveira Ferreira

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua Antonio Ferreira de Sousa

Bairro: São Bento

Nº: 796

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante vem a este DP para informar que na data, hora e local acima informado, seu filho (vítima) estava andando na garupa da motocicleta honda Pop de placa NAP-4397, chassi 9C2JB0100GR049117, de cor branca, Renavam 01091879866, a qual se encontra em nome do irmão do comunicante, Sr. Lindomar de Oliveira Ferreira, e que era conduzida



Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Daniel Baraúna Magalhães
Data de Impressão: 20/05/2019 09:39
Protocolo nº: Não disponível



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 014937/2019

pelo sogro do comunicante, Sr. Pedro Cândido da Silva, momento em que este perdeu o controle, levando ambos ao solo. Que devido as lesões sofridas no acidente, a vítima foi levada pelo comunicante para o posto de saúde da comunidade, onde de lá, foi levado pela equipe de remoção do posto, para o hospital da Criança, em Boa Vista para atendimento médico. Que o Sr. Pedro Cândido da Silva não possui CNH ou PPD. Que o referido B.O é exclusivamente para fins de seguro DPVAT. É o que tinha a comunicar.

ASSINATURAS

Daniel Baraúna Magalhães

Responsável pelo Atendimento

042000925

José Ivamar Oliveira Ferreira

(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

