

BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 20/09/2013

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LEANDRO ALVES DA SILVA

BANCO: 237

AGÊNCIA: 06753-9

CONTA: 00000000495-2

Nr. Autenticação

BRADESCO20092013050000000002370675300000000495236250 PAGO

PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



DADOS DO SINISTRO

Número: 2013556923**Cidade:** São Fidélis**Natureza:** Invalidez**Vítima:** LEANDRO ALVES DA SILVA**Data do acidente:** 04/11/2012**Emissor do parecer:** Jorge Alberto C de Souza**Seguradora:** ARUANA SEGUROS S/A**Prestadora:** Visão Médica Ltda**CRM do médico:** 377300

PARECER

Data da análise: 18/09/2013**Valoração do IML:****Perícia médica:** Não**Diagnóstico:** FRATURA EXPOSTA DO FEMUR ESQUERDO**Resultados terapêuticos:****Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO FUNCIONAL DE MI ESQUERDO**Sequelas:** Com sequela**Conduta mantida:****Quantificação das sequelas:** INVALIDEZ PARCIAL /MI ESQUERDO:25% DE 70%**Documentos complementares:****Observações:****Valor pleiteado:** 13.500,00**Médico avaliador:** JORGE CAMPOS**UF do CRM do médico:**

DANOS

Dano	%	Dimensão	Graduação
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70	1	25

Valor avaliado: 2.362,50



7493
GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA - SESEG
CHEFIA DA POLÍCIA CIVIL
136a. Delegacia de Polícia
Rua Artur Silva, 151, S. ANTONIO DE PADUA,

CEP:

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 136-00147/2013

Data/Hora Início do Registro: 30/01/2013 19:55

Final do Registro: 30/01/2013 20:22

Origem: Peticao Circunscrição: 141a. Delegacia de Polícia

Responsável p/ Investigação: MARCIO SUCUPIRA CONTINO

Ocorrências

Fato Atípico

Medida Asseguratória de Direito Futuro

Capitulação:

Motivo Presumido: Acidente

Data e Hora do fato: 04/11/2012 19:50 e 04/11/2012 19:50

<<ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO>>, 0 Bairro: CAMBIASCA Município: SÃO FIDÉLIS-RJ

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

1004026



Despacho da Autoridade

Encaminhar a vítima para ECD.

Junlar o laudo.

Após, volte-me os autos conclusos com informação e para remessa para 141º DP.

FILIPI POEYS LIMA

Envolvido(s)

Vítima - Medida Asseguratória de Direito Futuro

Nome: LEANDRO ALVES DA SILVA - IDENTIFICAÇÃO CIVIL CONFIRMADA - Comunicante

CPF/CIC Nº 106.869.574-90 M.FAZ

Residente na Outros CURVA DOS FAGUNDES/ ZONA RURAL 0 Bairro: CURVA DOS FAGUNDES Município: APERIBÉ RJ CEP: 28495000

Filho de: IVANILDO PEDRO DA SILVA e MARIA GRACIENE ALVES DA SILVA

Data de nascimento: 22/03/1993 Naturalidade: RIO DE JANEIRO-RJ Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Cor:

Parda

Estado Civil: Solteiro(a) Ocupação Principal: Outros

Envolvido - Medida Asseguratória de Direito Futuro

Nome: BANCO - Pessoa Jurídica

ABUANA SEGUNDO:
10 SET 2013
ASS.

Bem(ns) Envolvido(s)

Veículo

Proprietário: BANCO

Portador: LEANDRO ALVES DA SILVA

Situação: Liberado Destino: Proprietário(a)

Motocicleta Marca: HONDA CG 125 FAN Cor: Cinza Ano: 2008 Placa: KVR-2794 UF: RJ

Chassi: 9C2JC30708R614111 Combustível: Gasolina

Objeto Envolvido: Veículo com placa e documento

Avariado(a)

136º DP - S. A. Pádua
CONFERE
COM O ORIGINAL

J. M. 364.019-1
INSP. 364.019-1

REGISTRO DE OCORRÊNCIA**Nº 136-00147/2013**

Data/Hora Início do Registro: 30/01/2013 19:55 Final do Registro: 30/01/2013 20:22
Origem: Peticao Circunscrição: 141a.Delegacia de Policia
Responsável p/ Investigação: MARCIO SUCUPIRA CONTINO

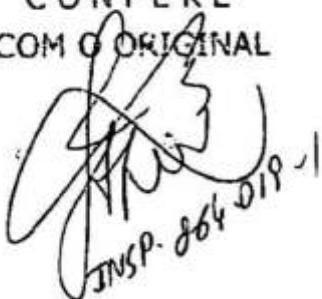
Dinâmica do Fato

Trata-se de petição protocolada nesta DP sob o nº 465/1136/2013 a qual requer a confecção de RO de acidente de trânsito ocorrido no dia 04/11/2012, por volta das 19:50 h, em São Fidelis, quando LEANDRO ALVES DA SILVA trafegava na motocicleta Honda CG 125 FAN, 2008/2008, placa KVR2794, São Gonçalo/RJ, pela RJ 192, sentido Itaocara/São Fidelis, na altura do Km 210. Que LEANDRO perdeu o controle da direção da moto, atropelando outras pessoas, vindo a cair em um riacho, sofrendo fratura na perna esquerda, sendo socorrido para o Hospital de São Fidelis, conforme BRAT, em anexo. Este RO tem a finalidade de recebimento do seguro DPVAT. Que a petição foi despachada pela autoridade policial, a qual determinou que seja registrado sob o título de M.A.D.F. e que encaminhe a vítima a AECD.

Diligências Realizadas

Vítima encaminhada a AECD.

136º DP - S. A. Pádua
CONFERE
COM O ORIGINAL



2013
JN/SP. 864.019-1

MARCIO SUCUPIRA CONTINO
Investigador Policial - 955.897-4



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ARMANDO VIDAL

PRAÇA SÃO FIDÉLIS, 79 - CENTRO - CEP: 28.400-000 - SÃO FIDÉLIS
TEL: (22) 2758-1121 - (22) 2758-1060 - (22) 2758-2740-(SECRETARIA)
email: armandovidal@bol.com.br

Nº DA FICHA: 43431/2012

PACIENTE: 32942 LEANDRO ALVES DA SILVA

SEXO: M COR: BRANCA EST. CIVIL: SOLTEIRO D. NASC.: 22/3/1993

PAI: EVANILDO PEDRO DA SILVA

MÃE: MARIA GRACIENE ALVES DA SILVA

PROFISSÃO: MECANICO

ENDEREÇO: CURVAS DOS FAGUNDES SN

RG: Órgão Expedidor:

Telefone: 0 Celular: 0

CPF:

BAIRRO: APERIBE

Data Expedição: 11

CART. NAC. DE SAÚDE:

DT.TENDIMENTO: 4/11/2012

HR. CHEGADA: 21:07:08

HR. DE ATENDIMENTO:

ASS. DO RESPONSÁVEL: *L*

Descrição médica:

paciente vítima de cecílite da micoelito
e seios maxilares e forma exposta a
fim (E)

Curativa: Frenar 100 mg + 100 ml SE
RL 500 ml (E)
RX p/fer.

DIAGNÓSTICO PROVÁVEL:

CONSULTA ENFERMAGEM:

COMPROVAÇÃO DE ATO DECLARATÓRIO



ASSINATURA DO MÉDICO:

Celso Armando Bajajio Neto

PROCEDIMENTO:

Médico

CRM 5279517-8

DATA DA ALTA: 1/1 HORA DA ALTA:

ASSINATURA DO MÉDICO DA ALTA

WA/cont

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DA PORTARIA

PEDIDO DE MATERIAL E MEDICAMENTO - ATENDIMENTO EMERGENCIAL

Nº DA FICHA: 43431/2012

PACIENTE: 32942

LEANDRO ALVES DA SILVA

Quantidade: Descrição do item:



CONFERE COM O ORIGINAL

Fernanda Alcantara Gandra
Fernanda Alcantara Gandra
A. H. Armando Vidal
CONTAS MÉDICAS
Matr. 00360

Boletim de Emergência

No da Emergência: 021211040124

Nome: LEANDRO ALVES DA SILVA	Data de Nascimento: 22/03/1993	Prontuário:
Identidade:		Idade (aparente): 19 Anos
Nome da Mãe: MARIA GRACIENE ALVES DA SILVA		Sexo: M
Endereço: 081 FONSECA	No. SN	Complemento
Bairro: APERIBE	Município: APERIBE	UF: RJ CEP: 00000000
Telefone: 2121212121	Data do atendimento: 04/11/2012	Hora: 22:16
Prócedência:		
Clinica de Atendimento: POLITRAUMA	Hora do atendimento:	
Tipo de Ocorrência:		

Classificação de risco: Enfermagem: Hora de atendimento:

Pressão arterial: Temperatura: Pulso: F.R. Sat. 02 HGT:

Nível de consciência: Pupilas: Causa Externa:

Queixa:

DOCUMENTAÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

10041

Doenças Pré-existentes:

Medicamentos:

Alergias:

Avaliação:



CONDIÇÕES DO PACIENTE NO ATENDIMENTO

Aparentemente Bem	Regular	Com Dispnéia	Chocado	Comatoso
Com Hemorragia	Em Convulsão	Politraumatizado	Agitado	Outros
Pressão arterial	Temperatura:	Pulso:	F.R.	Sat. 02 HGT:

Diagnóstico (Lesão ou Afecções Encontradas)

Vitima de queda de reto com corte. Trajado pelo fogo de São João no círculo aéreo férreo, sem encalhe, queimado, hemicrânio estéril, contuso (FC=22), GCS: 15, com déficits focais. Exames: um fio, traquea - embolos; platina de fundo (E). Nega abgas. Não tem informação sobre lesões ósseas. Exames solicitados: TAC estéril, exsistolito maciçod; abdome glácidia e indolida, bexiga estéril.

Exa de Tx é boas OK.

Exa. 2) Segue em observação para ex. prof.
3) Admissão da F.O.

Tratamento

Type: 1	1
Cor: 1	1
Palp: 1	1
Imp: 0	1

Type: 1	1
Cor: 1	1
Palp: 1	1

Tipo de Saída:

Data/hora da saída:

Destino:

Data/hora do destino:

Brasília Santa Catarina	CRM 52.55432-9
Médico (Assinatura e Carimbo)	

Destino do Paciente: L.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Secretaria de Estado de Segurança
Polícia Civil do Estado do Rio de Janeiro
Departamento Geral de Polícia Técnico-científica
Posto Regional de Polícia Técnico-científica – Santo Antonio de Pádua
Serviço de Perícia Médico-Legal SML



<http://www.policiacivil.rj.gov.br>
RO nº 136-00147/2013 da 136ª DP

Requisição: laudo: 339/2013

Laudo nº: 2131 /2013

Ocorrência Interna nº 0920/SML/2013

LAUDO DO IML – LESÕES CORPORAIS

1004033



AUTO DE EXAME – LESÃO CORPORAL COMPLEMENTAR-DIRETO

Diretor do PRPTC: Enderson de Souza Ferraz

Perito Legista: Drª Alda Maria Antunes Bustamante

Autoridade Requisitante: Delegado Titular da 136ª DP – Pádua

Unidade Policial: 136ª DP – Pádua

Processo:



Aos 07 dias do mês de agosto do ano dois mil e treze, pelo Diretor foi designado o perito acima para proceder a exame de lesão corporal complementar direto de **LEANDRO ALVES DA SILVA** a fim de ser atendida a requisição supra, descrevendo com verdade, e com todas as circunstâncias, o que encontrar, descobrir e observar, e bem assim, para responder aos seguintes quesitos:

PRIMEIRO: Há vestígio de lesão à integridade corporal ou à saúde da pessoa examinada com possíveis nexos causal e temporal ao evento alegados ao perito?

SEGUNDO: Qual foi o instrumento ou meio que produziu a lesão?

TERCEIRO: Foi produzida por emprego de veneno, fogo, explosivo, asfixia ou tortura ou por outro meio insidioso ou cruel (resposta especificada)?

QUARTO: Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias?

QUINTO: Resultou em perigo de vida;

SEXTO: Resultou debilidade permanente ou perda ou inutilização de membro, sentido ou função (resposta especificada)?

ABRAS: 2013
10 SET 2013
ASS.

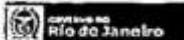
SÉTIMO: Resultou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável ou deformidade permanente (resposta especificada)?

OITAVO: Resultou de antecipação de parto ou aborto (resposta especificada)?

NONO: Outras considerações objetivas relacionadas aos vestígios produzidos pela lesão corporal, a critério do Senhor Perito Legista.

Alda M. Antunes Bustamante
PERITO LEGISTA
MPL 810.018-2

9



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Secretaria de Estado de Segurança
Polícia Civil do Estado do Rio de Janeiro
Departamento Geral de Polícia Técnico-científica
Posto Regional de Polícia Técnico-científica – Santo Antonio de Pádua
Serviço de Perícia Médico-Legal SML



<http://www.policiacivil.rj.gov.br>

RO nº 136-00147/2013 da 136ª DP

Requisição: laudo: 339/2013

Laudo nº: 131 /2013

Ocorrência Interna nº 0920/SML/2013

Em consequência, passou o perito a fazer o exame ordenado e investigações que julgar necessários, findos os quais declara: Às 11:45h do dia 07/08/2013 foi realizado exame de lesão corporal complementar direto de LEANDRO ALVES DA SILVA, complementando laudo de nº 339/2013. **INFORMAÇÃO:** Alega que deixou de usar a muleta há 01 (um) mês e que fez fisioterapia. **EXAME:** O exame direto apura: há diminuição da massa muscular da coxa e perna esquerdas; a marcha é claudicante. Resposta aos quesitos pendentes: Ao sexto: Sim. Debilidade permanente da marcha; Do sétimo ao nono: Não.

Alda M. A. Bustamante

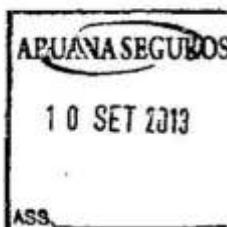
Dr. Alda Maria Antunes Bustamante

Perito Legista
matr. 870.818-2
ID 564708-8

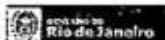
Alda M. Antunes Bustamante
PERITO LEGISTA
Mat. 870.818-2



131
ENP. 864.018-1



NO



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Secretaria de Estado de Segurança
Policia Civil do Estado do Rio de Janeiro
Departamento Geral de Polícia Técnico-científica
Posto Regional de Polícia Técnico-científica – Santo Antonio de
Pádua
Serviço de Perícia Médico-Legal SML



RO nº 136-000147/2013 da 137ª DP

Requisição: CI nº 002459-1136/2013

Laudo nº: 339 /2013

Ocorrência Interna nº 0112/SML/2013

AUTO DE EXAME – LESÃO CORPORAL

Diretor do IMLAP:

Perito Legista: **Drº Alda Maria Antunes Bustamante**

Autoridade Requisitante: Delegado Titular da 136ª DP – Pádua

Unidade Policial: 136ª Delegacia Policial – Pádua

Processo:

Ao 01 dia do mês de fevereiro do ano dois mil e treze, pelo Diretor foi designado o perito acima para proceder a exame de lesão corporal na pessoa de **LEANDRO ALVES DA SILVA** a fim de ser atendida a requisição supra, descrevendo com verdade, e com todas as circunstâncias, o que encontrar, descobrir e observar, e bem assim, para responder aos seguintes quesitos:

PRIMEIRO: Se há sinal de ofensa à integridade corporal ou à saúde do paciente;

SEGUNDO: Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa;

TERCEIRO: Se foi produzida por meio de veneno, fogo, explosivo, asfixia ou tortura, ou por outro meio insidioso ou cruel;

QUARTO: Se resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias;

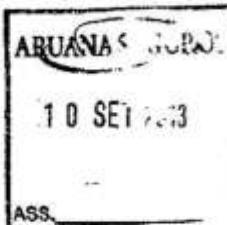
QUINTO: Se resultou perigo de vida;

SEXTO: Se resultou debilidade permanente ou perda ou inutilização de membro, sentido ou função (resposta especificada);

SÉTIMO: Se resultou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável ou deformidade permanente (resposta especificada).

OITAVO: Resultou de antecipação de parto ou aborto (resposta especificada)?

NONO: Outras considerações objetivas relacionadas aos vestígios produzidos pela lesão corporal, a critério do Senhor Perito Legista.



CONFECIONADO
ORIGINAL
JN.P. 364.019-1

10/02/2013
10/02/2013

Requisição: CI nº 002459-1136/2013

Laudo nº: 339 /2013

Ocorrência Interna nº 0112/SML/2013

Em consequência, passou o perito a fazer o exame ordenado e investigações que julgar necessários, findos os quais declara: Que às 13:20h do dia 01/02/2013, foi realizado exame de lesão corporal de **LEANDRO ALVES DA SILVA**, CPF 106869574-90, 19 anos, masculino, branco, natural do RJ, solteiro, mecânico de motos, residente na Curva dos Fagundes, Aperibé, RJ.

INFORMAÇÃO: Alega que aproximadamente às 17:00h do dia 04/11/2012, caiu de motocicleta que conduzia; foi atendido no Hospital de São Fidelis e removido para Campos. Alega fratura de fêmur sendo operado e ficando 04 (quatro) dias internado; trouxe informações hospitalares sob forma de cópia xerográfica nas quais constam: "Associação Hospital Armando Vidal. Praça São Fidélis, 79 – Centro – CEP: 28.400-000 – São Fidélis. Nº da ficha: 43431/2012. Paciente: 32942. Leandro Alves da Silva. Sexo: m. Cor: branca. Est. Civil: solteiro. D. Nasc: 22/3/1993. Pai: Evanildo Pedro da Silva. Mãe: Maria Graciene Alves da Silva. Profissão: mecânico. Endereço: Curvas dos Fagundes Sn. Bairro: Aperibé. Dt. Tendimento: 4/11/2012. Hr. chegada: 21:07:08. Paciente vítima de acidente de motocicleta c/ varias escoriações e fratura exposta de fêmur E. Celso Afonso ilegível Neto. Médico. CRM; 527917-8." **EXAME:** O exame direto apura: marca hipercrônica de 115 x 80mm no braço esquerdo; cicatrizes cirúrgicas hipercrônicas de 70mm e 200mm no terço superior e médio da coxa esquerda; cicatrizes hipercrônicas, devidas a fixadores externos, em número de 04 (quatro), de 10 x 8mm cada, nos terços superior e médio da coxa esquerda; cicatrizes hipercrônicas de 10 x 10mm, 10 x 8mm, 10mm e 15mm no terço distal da coxa esquerda; há diminuição da massa muscular da coxa e perna esquerdas; há edema do joelho esquerdo; a marcha é claudicante com apoio de 01 (uma) moleta. Resposta aos quesitos: **Ao primeiro:** Sim; **Ao segundo:** Ação contundente; **Ao terceiro:** Não; **Ao quarto:** Sim; **Ao quinto:** Não; **Do sexto ao nono:** dependem de novo exame com 180 (cento e oitenta) dias do primeiro exame.

Ass. Dr. Alda Maria Antunes Bustamante
PERITO LEGISTA
Mat. 870.818-2

Dr. Alda Maria Antunes Bustamante
Perito Legista
matr. 870.818-2

CONFIRA
ORIGINAIS
mfl. 864.019-1

ABUANA SEGUNDA
10 SET 2013
ASS. _____

22



DOCUMENTOS DE IDENTIFICACAO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

QUALIFICAÇÃO CIVIL	
Name.....	Heandro Almeida Silveira
Loc. Nasc.	Rio de Janeiro
Est.	RJ
Data	29/03/1993
Filho de	João Silveira
Maria Graciene Almeida Silveira	
Doc. N°	36873; 10 62
ESTRANGEIROS	
Chegada ao Brasil em	/...../.....
Exp. em	/...../.....
Estado	
Obs.	
Data Emissão	01/11/2011 SRTE
Assinatura do Trabalhador	
Edvaldo da Santos	

HOSPITAL FERREIRA MACHADO

Ficha de Internação e Alta do Paciente

Sistema OK

Cadastro do Paciente

No. Cadastro	021211040060	No. CNS	898003909495542	No. Prontuário	80360
Nome do Paciente	LEANDRO ALVES DA SILVA				
Nome do Pai					
Nome da Mãe	MARIA GRACIENE ALVES DA SILVA				
Dt Nascimento	22/03/1993	Idade	19	Sexo	M
Telefone	2121212121				
Naturalidade	CAMPOS DOS GOYTACAZES				
Endereço	FONSECA SN				
Município	APERIBÉ				
	CPF	E-mail			RG
	Nacionalidade	BRASIL			
	Bairro	APERIBÉ			
	Cep	00000000			

Dados do Responsável

Responsável	RG	Gr. Parentesco
Convênio	RG	
Categoria	Posto	

Pedido de Internação

No. Pedido	Clinica Solicitante	Médico Solicitante	Data Prevista
021211050001	POLITRAUMA	MÉDICO NÃO CADASTRADO	05/11/2012
Diagnóstico Primário	Diagnóstico Secundário		
S828 Fratura de outras partes da perna			
Procedimento Solicitado	Carater de Internação		
0408050500 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE	URGENCIA		

Dados da Internação

Nº Internação	Clinica Responsável pela Internação	Médico Responsável pela Internação	Dt Internação
021211050001	POLITRAUMA	MÉDICO NÃO CADASTRADO	05/11/2012 1:00
Estado do Paciente	Leito Atual		
EM OBSERVAÇÃO	CIRURGIA GERAL 501/0004		

Dados da Alta

Data de Alta: 07/11/12 Médico Responsável pela Alta: Marcos Gonçalves

Diagnóstico na Alta

- 111 - ALTA CURADO
- 112 - ALTA MELHORADO
- 113 - ALTA DA PUPURA E PERMANENCIA DO RECENTE-NASCIDO
- 114 - ALTA A PEDIDO
- 115 - ALTA CI PREVISAO DE RETORNO P/ ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE
- 116 - ALTA POR EVASAO
- 117 - ALTA DA PUPURA E RECENTE-NASCIDO
- 118 - ALTA POR OUTROS MOTIVOS
- 131 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO
- 141 - OBITO CI DECLARACAO DE OBITO PELO MEDICO ASSISTENTE
- 142 - OBITO CI DECLARACAO DE OBITO PELO IML
- 143 - OBITO CI DECLARACAO DE OBITO PELO SVO
- 151 - ENCERRAMENTO ADMINISTRATIVO

49.00

10 SET 2013

Assinatura do Paciente ou Responsável

Assinatura do Médico
ASS.

CONFIRME COM O ORIGINAL
HOSPITAL FERREIRA MACHADO
DATA: 19/12/112
RUBR. CR Sena

Usuário: ROSANGELA CORREA DA SILVA

CONFIRME COM O ORIGINAL
HOSPITAL FERREIRA MACHADO
DATA: 19/12/112
RUBR.

Data: 04/11/2012

Nota de Sala

Bernardo Alves da Silva

Idade: 19 Reg.

stico: Fratura fémur 6

a: LMC + Fixação de Fratura Fémur 6

ão: Dr. Dernélio

Auxiliar: Inst. Rito

ista: Dr. Gisele

Circulante: Janete + Mônica + Letícia

e Cirurgia: 23:00

Fim da Cirurgia: 04:30

Material de Consumo	Qt.	Anestésico (continuação)	Qt.	Medicamentos (continuação)	Qt.
5x7	03	Dormonid - ml		Povidine tópico	200
0x12	02	Droperidol - amp.		Éter - ml	
e Insulina		Enflurano - ml		Álcool - ml	
pinocan	01	Etomidato - amp.		Eccezina - ml	03
		Fentanil - ml			
Ortopédico	04	Halotano - ml			
de Crepom	04	Inoval - amp.			
de Gesso		Ketalar - ml			
n.º	01	Lanexat - amp.		Material não descartável	Qt.
Doce		Narcan - amp		Pacote de amental	01
sas Cirurg. C/ 6	02	Pancuron - amp		Pacote de laparotomia	01
Perose n.º		Quelicin - mg		Pacote de compressas (c/6)	012
TX n.º		Sulfentanil - amp. 2 ml		Caixas ou bandejas	01
	05	Thiopental - mg			
scro	02	Tracriup - amp		Diversos	Qt.
apo comum	30	Aluminiozol	01	Fio de staymann n.º	
apo anti-alérgico		Tensiloxane 1mg	02	Fio de kirchner n.º	
1º		Medicamentos	Qt.	Barra de Erik	
2x7 1/2 (pact)	06	Água destilada - amp.	04	Cateter de drenagem externa	
acirada		Adrenalina - amp.		Fixador externo peq.	
smarch		Atropina - amp.		Fixador externo gr.	
isoflorm	06	Azul de metileno - amp.		Material consignado	
e barbear		Bicarbonato de sódio - amp.			
e bisturi n.º 2 1/4	02	Glicose 25% - amp.			
rgica estéril n.º 7	02	Manitol - frasco		Fios cirúrgicos	Qt.
rgica estéril n.º 7,5	02	Efortil - amp.		Mononylon	2 - 0
rgica estéril n.º 8	02	Hemacel - frasco		Mononylon	
rgica estéril n.º 8,5		Xilocaina geleia - ml			
procedimento	06	Plasil - amp.	01	Policot c/ agulha	
descartável	06	Dipirona - amp.	02	Policot c/ agulha	
raqueal n.º		Voltaren - amp.			
rolene		Gluconato de cálcio - amp.		Policot s/ agulha	
ias	01	Dopamina - amp.		Policot s/ agulha	
escartável 3 ml		Tagamet - amp.			
escartável 5 ml		Soro glicosado 500 ml frasco		Vicryl c/ agulha	1 - 0
escartável 10 ml	02	Soro fisiológico 500 ml frasco		Vicryl c/ agulha	
escartável 20 ml	02	Soro fisiológico 1000ml frasco	06		
sogástrica n.º		Ringer lactato (frasco)	02	Prolene c/ agulha	
aspiração n.º		Xylocaina 1% s/ adrenalina	01	Prolene c/ agulha	
Foley 2 vias n.º		Xylocaina 1% c/ adrenalina			
Foley 3 vias n.º		Xylocaina 2% s/ adrenalina		Catgut simples	
envelope		Xylocaina 2% c/ adrenalina		Catgut simples	
(env.)		Xylocaina spray			
Anestésicos	Qt.	Neocaina 2% pesada	01	Catgut cromado	
		Contraste - ml		Catgut cromado	
		Kellin 1g - frasco			
		Povidine cegermante - ml	200	Seda	5
		Cefalotina 1g - amp.	02	Monoação	
		Quemicetina 1g - frasco			

RELATÓRIO CIRÚRGICO

Nome: Welliele Alves da Silva M F
Eletiva Clínica: _____ Origem: _____
____ / ____ / 20 ____ Hora de Início _____ Término _____ Duração _____
 Pequeno porte Médio Porte Grande Porte

EQUIPE CIRÚRGICA

nsável: Dr.(a): Alcides Vilela CRM 52-84.930
(s) Prado
(a): _____ Sala de cirurgia: _____

DADOS SOBRE A CIRURGIA

operatório: Foto 141 14 a 15 (15)

ada: Mark for each style
one + different from greater - type

<input type="checkbox"/> enigma <input type="checkbox"/> Não houve	<input type="checkbox"/> Cirurgia Curativa <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia Paliativa Descrição das intercorrências: _____
---	--

(CRÍCÃO DA CIRURGIA (vias de acesso – achados – cirurgia realizada – material utilizado).

ABUANA SEGUBO.

10 SET 2013

89

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Nome: João Pedro Silveira Idade: _____
Data de Nascimento: _____ Sexo: _____ Data: _____ / _____ / _____
Enfermaria: 801 Leito: _____

Relato de paciente lucido com H.V.P. com duração de 10 dias, com alterações faciais severas. Realizado banho no banho comunitário com M.I.E. e profundo. Fisioterapeuta + Dietista, paciente acatou muito suas dietas especiais.

Verde
1

Possui história de acidente acordado em repouso no leito, incide ainda no ambiente hospitalar, manifesta H.V. e alterações psíquicas, inadmissíveis.

Peso: _____ Altura: _____
P.A.: 120/80 T: 36° S: _____

ABUANA SEGUROS

10 SET 2013

ASS.



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, LEANDRO ALVES DA SILVA,

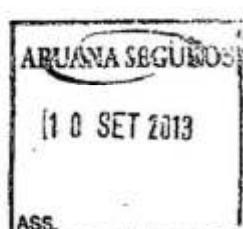
RG nº 33117 - 00114, data de expedição 01/11/11, Órgão MIN. TRAB.,

CPF nº 106.869.574-90, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>CHACRA BON VISTA</u>
Número	<u>5/NO</u>
Apto / Complemento	<u>CASA.</u>
Bairro	<u>ZONA RURAL</u>
Cidade	<u>APERIBÉ</u>
Estado	<u>RJ</u>
CEP	<u>28.495-000</u>
Telefone de Contato	<u>22/9802.8898 - 22/9811.9965</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: APERIBÉ, 27/08/13



Assinatura do Declarante: Leandro Alves da Silva

18