

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: 000000000495-2

Nr. Autenticação

BRDESCO2009201305000000000023706753000000000495236250 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:** COM SEQUELA**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:** RJ

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: Petição Circunscrição: 141a. Delegacia de Polícia

Responsável p/ Investigação: MARCIO SUCUPIRA CONTINO

Ocorrências

Fato Atípico

Medida Assecuratória 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 141ª DP.

FILIPI POEYS LIMA

Envolvido(s)

Vítima - Medida Assecuratória 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

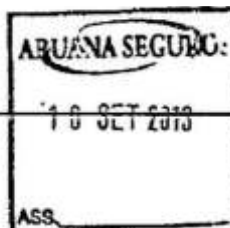
Filho de: IVANILDO PEDRO DA SILVA e MARIA GRACIENE ALVES DA SILVA

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 Assecuratória de Direito Futuro

Nome: BANCO - Pessoa Jurídica



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)

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

[Handwritten signature]
INSP. 264.019-1

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

MARCIO SUCUPIRA CONTINO
Investigador Policial - 955.897-4

[Assinatura]
INSP. 864 DIP-1



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

SEXO: M

PAI: EVANILDO PEDRO DA SILVA

PROFISSÃO: MECANICO

ENDEREÇO: CURVAS DOS FAGUNDES SN

RG:

Telefone: 0

LEANDRO ALVES DA SILVA

COR: BRANCA

EST. CIVIL: SOLTEIRO

D. NASC.: 22/3/1993

MÃE: MARIA GRACIENE ALVES DA SILVA

Órgão Expedidor:

Celular: 0

CPF:

BAIRRO: APERIBE

Data Expedição: //

CART. NAC. DE SAÚDE:

DT. TENDIMENTO: 4/11/2012

HR. CHEGADA: 21:07:08

HR. DE ATENDIMENTO:

ASS. DO RESPONSÁVEL: X

DESCRIÇÃO MÉDICA:

Paciente vítima de acidente de motocicleta
e trauma mecânico e fratura exposta de
fêmur (E)

Curativa: Tramadol 100 mg + 100 - L SE (E)
RL 500 - L (E)
RX plúme.

DIAGNÓSTICO PROVÁVEL:

CONSULTA ENFERMAGEM:

COMPROVAÇÃO DE ATO DECLARATORIO



ASSINATURA DO MÉDICO:

PROCEDIMENTO:

Celso Augusto Baptista Neto

Medico
CRM 5279517-8

DATA DA ALTA: / /

HORA DA ALTA: :

ASSINATURA DO MÉDICO DA ALTA

WAGNER

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:

ARQUIVA SEGURO

10 SET 2013

ASS

CONFERE COM O ORIGINAL

F. L. Gandra
Fernanda Alcântara Gandra
A. H. Armando Vidal
CONTAS MÉDICAS
Matr. 00360

HOSPITAL FERREIRA MACHADO

Boletim de Emergência

No da Emergência: 021211040124

Nome: LEANDRO ALVES DA SILVA		Prontuário:	
Idade (aparente): 19 Anos	Data de Nascimento: 22/03/1993		
Sexo: M	Nome da Mãe: MARIA GRACIENE ALVES DA SILVA		
Complemento	Endereço: 081 FONSECA		
UF: RJ CEP: 00000000	Município: APERIBE		
Hora: 22:16	Data do atendimento: 04/11/2012		
Procedência:		Clínica de Atendimento: POLITRAUMA	
Tipo de Ocorrência:		Hora do atendimento:	

Classificação de risco:

Enfermagem:

Hora de atendimento:

Pressão arterial	Temperatura:	Pulso:	F.R.	Sat. 02	HGT:
Nível de consciência:	Pupilas:	Causa Externa:			
Queixa:					

Doenças Pré-existent:	DOCUMENTAÇÃO MÉDICA HOSPITALAR	*10041
Medicamentos:		
Alergias:		
Avaliação:		

CONDIÇÕES DO PACIENTE NO ATENDIMENTO

Aparentemente Bem	Regular	Com Dispneia	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 moto com capacet. Trajeto pela
rua de São Fidelis no u. vias aéreas fêrrias, sem encaixe
seguro, hemodinâmica estável, corado (FC=72), ECO: 15, sem
defeitos focais. Exames em fô, tórax - - - - -
de fô (E) Neg. Rx fô. Não sabe informar sobre lesões.
Parecer ou Exames Solicitados - tórax - estável, pulmão normal; abdome
plácido e indolor, bacia - estável.

Parecer ou Exames Solicitados

De de 4 a 6 bacia OK.
2) fratura em articulação pela vir. perf.
2) melhora da r.o.

Tratamento

Tipo de Saída:		Data/hora da saída:
Destino:		Data/hora do destino:

Médico (Assinatura e Carimbo)	
-------------------------------	--

Destino do Paciente: L

Emergência original rpt

Emitida 1ª vez em 4/11/2012 22:18:35 por mfasima
Registro em 4/11/2012 22:16:50 por mfasima



3



rio2016

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

RO nº 136-00147/2013 da 136ª DP

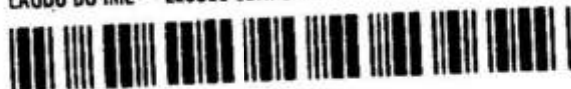
Requisição: laudo: 339/2013

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?

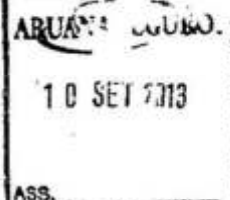
QUINTO: Resultou em perigo de vida;

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

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 8.0.018-2

9



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

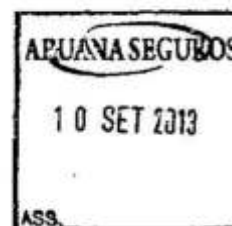
matr. 870.818-2

ID 564708-8

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



INSP. 864-018-1



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: **Drª 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;

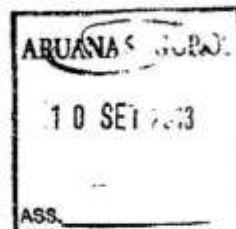
QUINTO: Se resultou perigo de vida;

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.



CONFERE COM O
ORIGINAL

[Handwritten signature]
INSP. 864.018-1

[Handwritten signature]

RO nº 136-000147/2013 da 137ª DP

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 Graciele 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."

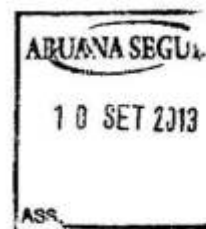
EXAME: O exame direto apura: marca hiperocrômica de 115 x 80mm no braço esquerdo; cicatrizes cirúrgicas hiperocrômicas de 70mm e 200mm no terço superior e médio da coxa esquerda; cicatrizes hiperocrômicas, devidas a fixadores externos, em número de 04 (quatro), de 10 x 8mm cada, nos terços superior e médio da coxa esquerda; cicatrizes hiperocrômicas 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.

Assinatura do Perito Legista
Nº 870.818-2

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

CONFERE e/o
ORIGINAL


Nº 864.018-1



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 33117 Série 00114



Edvaldo Santos
ASSINATURA DO PORTADOR



DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO 1004037



QUALIFICAÇÃO CIVIL
Nome *Deandro Alves da Silva*
Loc. Nasc. *Boa de Fátima, RJ* Data *22.03.1993*
Filiação *João Carlos de Fátima da Silva Ag.*
Homem Graciele da Silva
Doc. Nº *EN 36873, fls 194, LO 62*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.
Data Emissão *01.11.2015* SRTE *Ag do Trabalho*
Assinatura *Edvaldo Santos*
Assinatura *Edvaldo Santos*

HOSPITAL FERREIRA MACHADO
Ficha de Internação e Alta do Paciente

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 CPF _____ RG _____
Telefone 2121212121 E-mail _____
Naturalidade CAMPOS DOS GOYTACAZES Nacionalidade BRASIL
Endereço FONSECA SN Bairro APERIBE
Município APERIBE Cep 00000000

Dados do Responsável

Responsável _____
Convênio _____ RG _____ Gr. Parentesco _____
Categoria _____ Posto _____

Pedido de Internação

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

Dados da Internação

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

Dados da Alta

Data de Alta 07/11/12 Médico Responsável pela Alta Marcos Gonçalves
Diagnóstico na Alta _____

- [] 11 - ALTA CURADO
- [] 12 - ALTA MELHORADO
- [] 13 - ALTA DA PUERPERA E PERMANENCIA DO RECEM-NAASCIDO
- [] 14 - ALTA A PEDIDO
- [] 15 - ALTA C/ PREVISAO DE RETORNO PT ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE
- [] 16 - ALTA POR EVASAO
- [] 17 - ALTA DA PUERPERA E RECEM-NAASCIDO
- [] 18 - ALTA POR OUTROS MOTIVOS
- [] 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO
- [] 41 - OBITO C/ DECLARACAO DE OBITO PELO MEDICO ASSISTENTE
- [] 42 - OBITO C/ DECLARACAO DE OBITO PELO IML
- [] 43 - OBITO C/ DECLARACAO DE OBITO PELO SVO
- [] 51 - ENCERRAMENTO ADMINISTRATIVO

ARQUIVADO

110 SET 1913

Assinatura do Paciente ou Responsável

Assinatura do Médico
ASS. _____

Usuário: **ROSANGELA CORREA DA SILVA**

CONFERE COM O ORIGINAL
HOSPITAL FERREIRA MACHADO
DATA: 19/12/12
RUBR. CR Silva

CONFERE COM O ORIGINAL
HOSPITAL FERREIRA MACHADO
DATA: _____
RUBR. _____

Data: 041.11.1204.2

Nota de Sala

Nota de Sala

Bernardo Oliveira da Silva Idade: 19 Reg. _____

stico: Fratura femur E

a: LMC + Exatário de Fratura Femur E

ão: Dr. Demétrius Auxiliár: Inst. Rito.

ista: Dr. Gisela Circulante: Jurete + Márcia + Leônilda

e Cirurgia: 23.00 Fim da Cirurgia: 00.30

Material de Consumo	Qt.	Anestésicos (continuação)	Qt.	Medicamentos (continuação)	Qt.
5x7	03	Dormonid - ml		Povidine tópico	20
0x12	02	Droperidol - amp.		Éter - ml	
e Insulina		Enflurano - ml		Álcool - ml	200
pinocan	01	Etomidato - amp.		<i>Insulina Humana</i>	03
		Fentanil - ml			
Ortopédico	04	Halotano - ml			
Je Crepom	04	Inoval - amp.			
Je Gesso		Ketalar - ml			
n.º	01	Lanexat - amp.		Material não descartável	Qt.
ssso		Narcan - amp		Pacote de avental	01
sas Cirurg. C/ 6	02	Pancuron - amp		Pacote de laparotomia	01
l Perose n.º		Quelicin - mg		Pacote de compressas (c/6)	02
i TX n.º		Sulfentanil - amp. 2 ml		Caixas ou bandejas	02
	05	Thiopental - mg			
scro	02	Tracriug - amp		Diversos	Qt.
apo comum	30	<i>Atroventolazol</i>	01	Fio de staymann n.º	
apo anti-alérgico		<i>Terbutalina 2mg</i>	02	Fio de kirchinner n.º	
n.º		Medicamentos	Qt.	Barra de Erik	
x 7 ½ (pact)	06	Água destilada - amp.	02	Cateter de drenagem externa	
acirada		Adrenalina - amp.		Fixador externo peq.	
smarch		Atropina - amp.		Fixador externo gr.	
scifem	06	Azul de metileno - amp.		Material consignado	
e barbear		Bicabornato de sódio - amp.			
e bisturi n.º 24	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	02
rgica estéril n.º 8	06	Hemacel - frasco		Mononylon	
rgica estéril n.º 8,5		Xilocaina gelêia - 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	02
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	10 SET 2010
envelope		Xylocaina 2% c/ adrenalina		Catgut simples	
(env.)		Xylocaina spray			
Anestésicos	Qt.	Neocaina 2% pesada	01	Catgut cromado	
F- amp.		Contraste - ml		Catgut cromado	
Broc.		Keflin 1g - frasco			
Cefalos.		Povidine cegermante - ml	200	Seda	5
Famox.		Cefalotina 1g - amp.	02	Monoçoço	
Quem.		Quemimetina 1g - frasco			

RELATÓRIO CIRÚRGICO

Nome: Alcides Silva ☐ M ☐ F

☐ Eletiva ☐ Clínica: _____ Origem: _____

/ / 20 _____ Hora de Início _____ Término _____ Duração _____

☒ Pequeno porte ☐ Médio Porte ☐ Grande Porte

EQUIPE CIRÚRGICA

Assinatura: Dr.(a): Alfredo Costa CRM 52-8490-2

Assinatura: Dr.(a): Francisco

Assinatura: Dr.(a): _____

Sala de cirurgia: _____

DADOS SOBRE A CIRURGIA

Operatório: Felipe Augusto da Silva (R)
 eratório: "

ada: North Kanjara style,
1 m + double pen-petals - large

☐ Cirurgia Curativa
 ☒ Cirurgia Paliativa

☒ Não houve

Discriminação das intercorrências: _____

☐ Cirurgia Limpa ☐ Potencialmente contaminada ☒ Contaminada ☐ Infectada

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

[illegible]

ARUANA SEGUNDA

~~10 SET 2013~~

AS



Prefeitura de Campos dos Goytacazes
Fundação Municipal de Saúde
HOSPITAL FERREIRA MACHADO

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Nome: João Paulo M. Silva Idade: _____
Data de Nascimento: _____ Sexo: _____ Data: 1 / 120
Endereço: Alameda Enfermaria: 801 Leito: _____

Recebeu paciente lucido com H.V.P. no 1º dia de internamento. Realizado banho no 1º dia de internamento com M.I.E. e 2000 Fisioterapia + Densar. Paciente acata muito suas necessidades.

[Assinatura]

Do H. Realiz. paciente acordado e lucido. No 1º dia de internamento, atende ao chamado e mantém H.V. em boas condições, com diurese normal.

Resumo: em bom estado de saúde.

PA: 120/80 T: 36° S: 38

ARUANA 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. Trsb.

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>CHACARA BOM 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