



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CIVEL DE LAGARTO DA COMARCA DE LAGARTO**  
**Rod. Lourival Batista, km 36, Bairro Horta, Lagarto/SE, CEP 49400000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Dados do Processo**

Processo: 202054000026  
Número Único: 0000090-17.2020.8.25.0040  
Classe: Procedimento Comum  
Situação: Andamento  
Processo Origem: \*\*\*\*\*

Distribuição: 09/01/2020  
Competência: 1ª Vara Cível de Lagarto  
Fase: POSTULACAO  
Processo Principal: \*\*\*\*\*

**Assuntos**

- DIREITO PROCESSUAL CIVIL E DO TRABALHO - Partes e Procuradores - Assistência Judiciária Gratuita

**Dados das Partes**

Requerente: LUAN BARRETO BRITO  
Endereço: Rua G  
Complemento:  
Bairro: Conjunto Laudelino Freire  
Cidade: LAGARTO - Estado: SE - CEP: 49400000  
Advogado(a): LAERTE PEREIRA FONSECA 6779/SE  
Requerido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A  
Endereço: RUA SENADOR DANTAS  
Complemento: 5º ANDAR  
Bairro: CENTRO  
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031205  
Advogado(a): KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ 2592/SE



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

1<sup>a</sup> VARA CIVEL DE LAGARTO DA COMARCA DE LAGARTO  
Rod. Lourival Batista, km 36, Bairro Horta, Lagarto/SE, CEP 49400000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**Processos Apenasdos:**

--

**Processos Dependentes:**

--



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1<sup>a</sup> VARA CIVEL DE LAGARTO DA COMARCA DE LAGARTO**  
**Rod. Lourival Batista, km 36, Bairro Horta, Lagarto/SE, CEP 49400000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202054000026

**DATA:**

15/02/2021

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ - 2592}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1<sup>a</sup> VARA CÍVEL DA COMARCA DE LAGARTO/SE**

Processo: 202054000026

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **LUAN BARRETO BRITO**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.<sup>a</sup>, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

**LAUDO INCONCLUSIVO**

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente, requerendo em juízo a complementação da indenização do Seguro DPVAT, impugnado o resultado da perícia realizada no momento da regulação administrativa.

Importante frisar que todas a perícias realizadas na esfera administrativa são subscritas por dois médicos especialistas, sendo um profissional responsável pela realização da perícia médica e outro profissional responsável por realizar a revisão da perícia.

Desta forma, após a parte autora ser submetida à perícia, conclui-se pelo pagamento da indenização no importe de R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos) em total consonância com a Legislação vigente.

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE  
 CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
 BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

---

DATA DA TRANSFERENCIA:	18/11/2019
NUMERO DO DOCUMENTO:	
VALOR TOTAL:	1.687,50

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LUAN BARRETO BRITO

BANCO:	104
AGÊNCIA:	00645
CONTA:	000000068214-3

---

Nr. da Autenticação F74B81641BAA34AC

Vale ressaltar, que, a parte autora não apresentou qualquer documento conclusivo no que tange ao direito de receber a íntegra do teto indenizatório, sendo certo que o mero descontentamento da parte com o resultado da perícia realizada no âmbito administrativo não autoriza a realização de novo exame pericial em sede judicial.

Na instrução processual, o Nobre Magistrado determinou a realização de perícia médica, a fim de apurar eventuais lesões suportadas pela parte Autora, suas respectivas extensões e o nexo de causalidade entre as supostas lesões e o acidente automobilístico narrado na exordial.

Contudo, após análise do laudo pericial de fls., realizado pelo i. *expert*, verifica-se que o **referido exame clínico é incapaz de provar o direito à indenização requerida pela parte autora, visto que embora aponte a existência de invalidez permanente, também aponta que a vítima ainda está em tratamento:**

4 - Queira o Sr. Perito informar se a vítima encontra-se em tratamento ou já se esgotaram todas as possibilidades existentes na tentativa de minimizar o dano;

Resposta: Encontra-se em tratamento.

Repita-se que, o laudo pericial apresentado é contraditório e **não elucida, outrossim, o percentual da redução final da invalidez, visto que não há que se falar em estado permanente já que o tratamento busca exatamente reduzir a repercussão da lesão.**

Percebe-se, portanto, que a invalidez apontada não corresponde ao percentual final de caráter permanente pois ainda estão sendo adotadas medidas de amenização da lesão.

**Cumpre ressaltar, que a graduação devem ser enquadradas acertadamente, sob pena de haver enriquecimento ilícito por uma das partes que receberá além do valor previsto em lei, ou mesmo ser uma delas prejudicada com o pagamento por uma lesão menor que a de fato apresentada.**

Assim, **por se tratar de ônus que cabe a parte autora**, qual seja, de comprovar que restou permanentemente inválida em decorrência do acidente noticiado em grau superior ao que foi constatado na esfera administrativamente, quando o autor não junta aos autos documentos capazes de comprovar que houve o agravamento da lesão decorrida do acidente automobilístico, assim como é imprestável a prova pericial realizada nos autos, outra alternativa não resta a este atendo juízo, senão julgar totalmente improcedente o pedido autoral.

A jurisprudência deste Tribunal é pacífica ao inadmitir indenização quando o autor deixa de provar o ônus que lhe compete, consoante é possível aferir do julgado a seguir listado:

*“APELAÇÃO. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. ÔNUS DA PROVA. Deve ser julgado improcedente o pedido de cobrança de indenização advinda do seguro obrigatório quando o autor não colaciona aos autos prova hábil do grau da incapacidade advinda da lesão permanente. Incidência da regra descrita no art. 333, I, do CPC.”*

*(TJ-MG - AC: 10116120033158001 MG, Relator: Cláudia Maia, Data de Julgamento: 12/06/2015, Câmaras Cíveis / 14ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 19/06/2015).”*

Não é outro o entendimento do Tribunal de Goiás, *in verbis*:

*“APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. ÔNUS DA PROVA. FATO CONSTITUTIVO DO DIREITO DO AUTOR NÃO DEMOSTRADO. IMPROCEDÊNCIA DO*

*PEDIDO EXORDIAL. PERÍCIA DESIGNADA. NÃO COMPARCIMENTO DO AUTOR. 1- À medida do grau de interesse das partes em comprovar seus fundamentos fáticos, o Código de Processo Civil dividiu o ônus probatório: toca ao autor o ônus de provar o fato constitutivo de seu direito; ao réu, os fatos impeditivos, modificativos e extintivos. 2- Não tendo o autor comprovado o fato constitutivo do seu direito, a improcedência do pedido exordial é medida que se impõe. 3- Regularmente designada perícia médica e, não tendo o autor diligenciado no sentido de comparecer, mesmo regularmente intimado, configura-se seu desinteresse processual na produção de prova que lhe competia. 4 APELAÇÃO CÍVEL CONHECIDA, MAS DESPROVIDA. (TJGO, Apelação Cível nº 01362644320158090011, 4ª Câmara Cível, Relatora: Des. Elizabeth Maria da Silva, Julgado em 15/09/2016)."*

Evidente, pois, inexistir qualquer direito de complementação a indenização à parte autora, devendo ser respeitada a proporcionalidade do grau de invalidez apresentado na esfera administrativa subscrita por dois médicos especialistas, visto conforme amplamente demostrado, o laudo de fls., é **CONTRADITÓRIO QUANTO AO GRAU DA INVALIDEZ PERMANENTE.**

Portanto, não tendo a parte autora se incumbido de provar fato constitutivo de seu direito, ônus este que lhe cabe, deve a presente demanda ser julgada **IMPROCEDENTE**, com fulcro no art. 487, I, do Código de Processo Civil.

Outrossim, deve ser observado que o pedido do autor é limitado à diferença indenizatória de R\$ 1.687,50, visto que o mesmo fundamenta sua demanda na invalidez parcial completa do tornozelo, de maneira que eventual condenação não poderá exceder o pedido em tela, visto que a incidiria em uma decisão ultra petita.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

LAGARTO, 11 de fevereiro de 2021.

**KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ  
2592 - OAB/SE**

# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 18/11/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUAN BARRETO BRITO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00645

CONTA: 00000068214-3

---

Nr. da Autenticação F74B81641BAA34AC

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190621495      **Cidade:** Lagarto      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** LUAN BARRETO BRITO      **Data do acidente:** 27/05/2019      **Seguradora:** Tokio Marine Seguradora S/A

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 08/11/2019

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DISTAL DA TÍBIA E FÍBULA ESQUERDAS.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO. P2,5,7,9,38,53,54 ALTA.

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE TORNOZELO ESQUERDO

**Sequelas:** Com sequela

**Documento/Motivo:**

**Nome do documento faltante:**

**Apontamento do Laudo do IML:**

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE TORNOZELO 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
Perda completa da mobilidade de um tornozelo	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
		<b>Total</b>	<b>12,5 %</b>	<b>R\$ 1.687,50</b>

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190621495      **Cidade:** Lagarto      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** LUAN BARRETO BRITO      **Data do acidente:** 27/05/2019      **Seguradora:** Tokio Marine Seguradora S/A

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 08/11/2019

**Valorização do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DISTAL DA TÍBIA E FÍBULA ESQUERDAS.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO. P2,5,7,9,38,53,54 ALTA.

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE TORNOZELO ESQUERDO

**Sequelas:** Com sequela

**Documento/Motivo:**

**Nome do documento faltante:**

**Apontamento do Laudo do IML:**

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE TORNOZELO ESQUERDO

**Documentos complementares:**

**Observações:**

**Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.**

## DANOS

<b>DANOS CORPORAIS COMPROVADOS</b>	<b>Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)</b>	<b>Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)</b>	<b>% Apurado</b>	<b>Indenização pelo dano</b>
Perda completa da mobilidade de um tornozelo	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
		<b>Total</b>	<b>12,5 %</b>	<b>R\$ 1.687,50</b>



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
PÓLICIA CIVIL  
DELEGACIA REGIONAL DE LAGARTO - AISP - LAGARTO - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 090865/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 29/08/2019 15:59 Data/Hora Fim: 29/08/2019 16:11  
Delegado de Polícia: Jorge Eduardo Dos Santos Filho

55726L

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Regional de Lagarto - Aisp

Data/Hora do Fato: 27/05/2019 09:00

Local do Fato

Município: Lagarto (SE)

Bairro: Centro

Logradouro: PRÃA DR. EVANDRO MENDES

CEP: 49.400-000

Tipo de Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Outro(s)

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: LUAN BARRETO BRITO (VÍTIMA , COMUNICANTE )

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Aracaju Sexo: Masculino Nasc: 26/09/1989  
Profissão: Motorista  
Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Luciene Barreto Brito Nome do Pai: Jose Vicente Brito

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 036.607.195-23

RG - Carteira de Identidade: 1546346

Endereço

Município: Lagarto - SE

Logradouro: RUA G

Nº: 068

Complemento: CJ. LAUDELINO FREIRE

Bairro: CENRO

CEP: 49.400-000

Telefone: (79) 99909-3321 (Celular)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPÓSTO AUTOR/INFRATOR )

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Lagarto - SE

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo: Veículo

Subgrupo: Motocicleta/Motoneta

CPF/CNPJ do Proprietário: 039.284.645-40

Placa: QME6985

Renavam: 01176347095

Número do Motor: JB01E0J082487

Número do Chassi: 9C2JB0100JR082812

Ano/Modelo Fabricação: 2018/2018

Cor: PRETA

UF Veículo: Sergipe

Delegado de Polícia Civil: Jorge Eduardo Dos Santos Filho

Página 1 de 2

Impresso por: Luciene Santos Silva

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Data de Impressão: 29/08/2019 16:16

Protocolo nº: Não disponível





GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
PÓLICIA CIVIL  
DELEGACIA REGIONAL DE LAGARTO - AISP - LAGARTO - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 090865/2019

Município Veículo Lagarto

Marca/Modelo HONDA/POP 110I

Modelo HONDA/POP 110I

Veículo Adulterado? Não

Quantidade 1 Unidade

Situação Meio Empregado

Última Atualização Denatran 20/12/2016

Situação do Veículo NADA CONSTA

Nome Envolvido

Envolvimentos

Luan Barreto Brito

Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

Relata o noticiante que na data citada conduzia a referida motocicleta pelo local citado quando foi abalroado por um veículo (kia/cerato, placa policial QKU-3939) que vinha em sentido contrário. Que, após o impacto, o declarante caiu na pista de rolagem e ficou lesionado. Que, foi socorrido pelo SAMU ( RELATÓRIO 0804/2019 REFERENTE À OCORRÊNCIA NÚMERO 1905270344 / ESUS - SAMU e-DOC 020000.16419/2019-0, sendo conduzido para o HOSPITAL REGIONAL DE LAGARTO, onde foi atendido e diagnosticado com FRATURA EM MEMBRO INFERIOR. Que, a vítima foi submetida a dois procedimentos cirúrgicos , conforme PRONTUÁRIO MÉDICOS expedidos.

ASSINATURAS

Luciene Santos Silva  
Agente de Polícia Judiciária - PC - SE  
Matrícula 382.320  
LUCIENE SANTOS SILVA  
Responsável pelo Atendimento

Luan Barreto Brito  
(Comunicante / Vítima)

"Declaro para os devidos efeitos que sou o(a) (criador(a) responsável pelas informações acima assentadas e que sou ou posso ser respondido civil e criminalmente pelo presente documento na(s) origem(s), conforme prevê o art. 329-Denúncia Caluniosa e 343-Comunicação Falsa de Crime ou de Constituição do Código Penal Brasileiro."



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 22 de Novembro de 2019

**Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190621495** Vítima: **LUAN BARRETO BRITO**

**Data do Acidente: 27/05/2019 Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: LAERTE PEREIRA FONSECA**

## **Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), LUAN BARRETO BRITO**

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

Multa: R\$ 0,00  
Juros: R\$ 0,00  
Total creditado: R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: LUAN BARRETO BRITO

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000000645

Conta: 0000068214-3

**Tipo: CONTA POUPANCA**

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME

LAERTE PEREIRA FONSECA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISOR / Nº  
32154607 SSP SE

CPF  
019.990.755-28 DATA NASCIMENTO  
15/10/1986

Função

JOSE RILTON SILVA  
FONSECA  
EDENEUSA PEREIRA  
FONSECA

PERMISSÃO

00000000000000000000

ADC

00000000000000000000

CAT HAB  
AB

Nº REGISTRO

03474733364

VALIDADE

11/12/2019

1ª HABILITAÇÃO

10/01/2005

OBSERVAÇÕES

A :

ASSINATURA DO PORTADOR

LUGAR

ARACAJU, SE

DATA DE EMISSÃO  
14/06/2016

04056476580  
SE018203540

Edgard Simeão da Mota Neto  
DIRETOR - PRESIDENTE

ASSINATURA DO DIRETOR

DETRAIL SE (SERGIPE)

VÁLIDA EM TODO  
O BRASIL

PROGUDO PLASTIFICADA

1292760160



Nome LUAN BARRETO BRITO	Nome Social	Prontuário 59837/5	
Nome Mãe LUCIENE BARRETO BRITO	Sexo Masculino	Estado Civil Casado	Dt Nascimento 26/09/1989
Nome Pai JOSE VICENTE BRITO	Data cadastro 27/05/2019	Data recadastro	Pront. Família
RG 1546346	CPF 036.807.195-23	Cartão SUS	
Nome Anterior	Cidade de nascimento LAGARTO	UF SE	
Grau Instrução 2º Grau Completo	Nacionalidade BRASILEIRO		
Profissão	Código da profissão	Cor Parda	Fone ou Recado 79-996845236
Logradouro RUA G CONJ LAUDELINO FREIRE	Posto de Referência :		
Número 168	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade LAGARTO		UF SE	CEP 49400-000
Identificador CLEIDE WILZE OLIVEIRA PRATA			
Área Cadastradora CENTRO CUSTO 1			
Observação ocupaçao autônomo			
<p>Declaro para todos os fins de direito e sob as penas da lei que as informações cadastrais contidas no boletim de identificação são verídicas.</p> <p>Lagarto <u>Luciene S. Br. B.</u></p> <p>( ) ( ) ( ) ( ) Paciente Pai Mãe Representante Legal</p>			
Hospital Univ Monsenhor Joao Batista Boletim de Identificação de Paciente			

## Evolução

### Dados do Paciente

Referência: 04/06/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 05/06/2019 08:10 Atendimento 41270 Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Data Confirmação: 05/06/2019 08:14

CRM: 5452 SE

### Evolução:

#9º DIH/1º DPO DE OSTEOSÍNTESE DEFINITIVA DE FRATURA DA PERNAS ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM PERNAS ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS.

NO DIA 04/06/2019 FOI SUBMETIDO A OSTEOSINTSE DEFINITIVA COM PLACA PONTE EM TIBIA E PLACA 7 FUROS EM FIBULA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. THIAGO NASCIMENTO, SEM INTERCORRÊNCIAS.

NO MOMENTO, QUEIXA-SE DE DOR INTENSA EM MEMBRO AFETADO, MAS SEM OUTRAS QUEIXAS. FO SECA, EM BOM ESTADO, SEM SINAIS DE INFECÇÃO. PRESENÇA DE EDEMA 2+/4+. NEUROVASCULAR PRESERVADO.

### CD:

- MANTENHO PRESCRIÇÃO
- AUMENTO ANALGESIA
- POSSÍVEL ALTA HOSPITALAR AMANHÃ

### Notas Adicionais:

*Marcos Freire Vieira*  
CRM-SE 5452  
MR Ortopedia e Traumatologia

## Evolução

Dados do Paciente

Referência: 04/06/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 04/06/2019 11:35 Atendimento 41270 Nome do Responsável: THIAGO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Data Confirmação: 04/06/2019 11:36 CRM: 3702 SE

Evolução:

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO CONFORME ATO OPERATORIO. ENCAMINHADO A SRPA

Notas Adicionais:

Dr. Thiago R. Nascimento  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 3702 MS 59177-795



Hospital Universitário  
Lagarto  
**EVOLUÇÃO**

Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 59837/5

# Evolução

**Dados do Paciente**

Referência: 28/05/2019	Leito: 402B
Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Unidade: CLINICA CIRURGICA
Paciente: LUAN BARRETO BRITO	Nome Social:
Data de Nascimento: 26/09/1989	Nº do Cartão SUS: 0
Prontuário: 59837/5	

Data Criação: 28/05/2019 10:31 Atendimento 41270 Nome do Responsável: AMANDA VITORIO DE LIMA OLIVEIRA  
ata Confirmação: 28/05/2019 12:54 COREN: 220765 SE

**Evolução:**

10:15 - Paciente 29 anos, proveniente da CLC acompanhado por profissional. Bom estado geral, localizado em tempo e espaço, comunicativo em decúbito dorsal aguardando procedimento cirúrgico para correção de fratura de MIE. Sem queixas no momento. Nega HAS, DM e uso de medicações contínuas, bem como alergia medicamentosa, bebe socialmente, nega tabagismo. Refere realizar tratamento para asma com berotec+ atrovent. Cirurgias prévias de adenóide e correção de fraturas devido a acidente a aprox. 06 anos atrás. Em uso de AVP em MSE, jejum desde as 20 horas.

SSVV: PA: FC: 90 bpm T: 35.8 C° Sat: 99%

10:25 Paciente encaminhado a sala de operação nº 01 monitorizado, posicionado confortavelmente em decúbito dorsal, realizado procedimento anestésico bloqueio por Dr. André. Sem intercorrências.

SSVV: PA: 98X 65 mmHg FC: 98 bpmT: 35.8 C° Sat: 99%

12:10 Paciente admitido na SRPA monitorizado, posicionado em decúbito dorsal, sem queixas no momento. Em uso de AVP em MSE com 500 ml de ringer e fralda descartável. Segue aos cuidados da equipe.

SSVV: PA: 91X 58 mmHg FC: 98 bpmT: 35.8 C° Sat: 98% T: 34.2 C°

Amanda Vitorio L. Oliveira  
Enfermeira  
COREN/SE 220765

Jéssica dos Santos Costa  
Acadêmica de Enfermagem/UFS  
Mat. 201500273175



## Sumário de Alta

folha: 1 / 1

### 1. IDENTIFICAÇÃO

Nome/ Luan Barreto Brito Prontuário: 059837/5  
Idade: 29 anos 8 meses Sexo: Masculino Leito: 402B  
Data internação: 27/05/2019 Data Alta: 06/06/2019 Permanência: 10 dias  
Convênio: Sus  
Equipe responsável: Dr. Rafael Goncalves de Souza  
  
Centro Custo 1

### 2. DIAGNÓSTICOS

*Motivos da Internação*  
Fratura da perna, incluindo tornozelo (S82)  
*Diagnóstico principal na Alta*  
Fratura da perna, incluindo tornozelo (S82)

### 3. EVOLUÇÃO

#10º DIH/2º DPO DE OSTEOSÍTESE DEFINITIVA DE FRATURA DA Perna ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM PERNAS ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS, COM A FINALIDADE DE MELHORAS DE PARTES MOLES.  
NO DIA 04/06/2019 FOI SUBMETIDO A OSTEOSÍTESE DEFINITIVA COM PLACA PONTE EM TÍBIA E PLACA 7 FUROS EM FÍBULA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. THIAGO NASCIMENTO, SEM INTERCORRÊNCIAS.  
NO MOMENTO, QUEIXA-SE DE DOR LEVE EM MEMBRO AFETADO, MAS SEM OUTRAS QUEIXAS.  
FO SECA, EM BOM ESTADO, SEM SINAIS DE INFECÇÃO. NEUROVASCULAR PRESERVADO.

### 4. PLANO PÓS-ALTA

*Motivo da Alta*  
Alta médica

*Recomendações da Alta*  
Encaminhamento ao ambulatório do hospital  
Afastamento laboral por 90 dias  
Curativos diários em posto de saúde  
Encaminhamento ao ambulatório de ortopedia com 15 dias (marcar no nr)  
Fazer uso de medicação prescrita  
Não deambular  
Retirar os pontos com 15 dias

*Medicamentos Prescritos na Alta*  
LISADOR DIP -- 1CX - Uso Interno  
PACO 500+30MG -- 1CX - Uso Interno  
CEFALEXINA 500MG -- 1CX -- Uso Interno

### 5. ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

ALTA MELHORADO (12)

06/06/2019, 08:08 h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM 5452 SE

MF  
Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
MR Ortopedia e Traumatologia

Identificação

Luan Barreto Brito

Leito: 402B

059837/5

Sumário de Alta

# Hospital Universitário de Lagarto

AV BRASILIA S/N BAIRRO SANTA TEREZINHA 49040000 LAGARTO SERGIPE BRASIL  
CEP 49400-000 - Lagarto - SE - Brasil

## Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, que o paciente LUAN BARRETO BRITO, esteve sob meus cuidados profissionais, necessitando de 32 dia(s) de afastamento, a partir desta data 16/07/2019

Observações:

LAGARTO-SE, 16/07/2019

MARCOS FREIRE VIEIRA  
CRM-5452 SE

Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
MR Ortopedia e Traumatologia

## Sumário de Alta

folha: 1 / 1

### 1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Luan Barreto Brito  
Idade: 29 anos 8 meses  
Data Internação: 27/05/2019  
Convênio: Sus  
Equipe responsável: Dr. Rafael Gonçalves de Souza  
  
Sexo: Masculino  
Data Alta: 06/06/2019  
Permanência: 10 dias  
  
Prontuário: 059837/5  
Leito: 402B  
  
Centro Custo 1

### 2. DIAGNÓSTICOS

*Motivos da Internação*  
Fratura da perna, incluindo tornozelo (s82)  
*Diagnóstico principal na Alta*  
Fratura da perna, incluindo tornozelo (S82)

### 3. EVOLUÇÃO

#10º DIH/2º DPO DE OSTEOSÍTESE DEFINITIVA DE FRATURA DA Perna ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM PERNAS ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS, COM A FINALIDADE DE MELHORAS DE PARTES MOLES.  
NO DIA 04/06/2019 FOI SUBMETIDO A OSTEOSÍTESE DEFINITIVA COM PLACA PONTE EM TÍBIA E PLACA 7 FUROS EM FÍBULA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. THIAGO NASCIMENTO, SEM INTERCORRÊNCIAS.  
NO MOMENTO, QUEIXA-SE DE DOR LEVE EM MEMBRO AFETADO, MAS SEM OUTRAS QUEIXAS.  
FO SECA, EM BOM ESTADO, SEM SINAIS DE INFECÇÃO. NEUROVASCULAR PRESERVADO.

### 4. PLANO PÓS-ALTA

*Motivo da Alta*  
Alta médica  
*Recomendações da Alta*

Encaminhamento ao ambulatório do hospital  
Afastamento laboral por 90 dias  
Curativos diários em posto de saúde  
Encaminhamento ao ambulatório de ortopedia com 15 dias (marcar no nir)  
Fazer uso de medicação prescrita  
Não deambular  
Retirar os pontos com 15 dias

*Medicamentos Prescritos na Alta*  
LISADOR DIP -- 1CX -- Uso Interno  
PACO 500+30MG -- 1CX -- Uso Interno  
CEFALEXINA 500MG -- 1CX -- Uso Interno

### 5. ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

ALTA MELHORADO (12)

06/06/2019, 08:08 h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM 5452 SE

*MF*  
Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
M.R. Ortopedia e Traumatologia

Identificação

Luan Barreto Brito

Leito: 402B

059837/5

Sumário de Alta

Nro Consulta: 42252

Data: 01/07/2019 Hora: 14:50

Dia: SEG

Grade: 54

Zona: UNIDADE AZUL

Andar: 1

Ala/Bloco: PRINCIPAL

Setor:

Sala: 3

Consulta: ORTOPEDIA

Tipo: SUS/DEMANDA ESPONTANEA/PRIMEIRA CONSULTA

Equipe: ORTOPEDIA

Profissional: RAFAEL GONCALVES DE SOUZA

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 598375 Código: 95383

Nome Social:

Marcado por: ANTONIO

Observacao:

*Antônio Carlos Santos Correia*Ministério da  
Educação

## RECEITUÁRIO

*Luau Barreto Brito*

Retorno dia 16/07/19 às 7h  
 pelo Pronto Socorro do  
 Ortopédio para Dr. Thigo.

10/07/19

Marco Freire Vieira  
 CRM-SE 5452  
 M.R. Ortopedia e Traumatologia

## Sumário de Alta

folha: 1 / 1

### 1. IDENTIFICAÇÃO

Nome/ Luan Barreto Brito  
Idade: 29 anos 8 meses Sexo: Masculino Prontuário: 059837/5  
Data internação: 27/05/2019 Data Alta: 06/06/2019 Leito: 402B  
Convênio: Sus Permanência: 10 dias  
Equipe responsável: Dr. Rafael Goncalves de Souza  
  
Centro Custo: 1

### 2. DIAGNÓSTICOS

**Motivos da internação**  
Fratura da perna, incluindo tornozelo (s82)  
**Diagnóstico principal na Alta**  
Fratura da perna, incluindo tornozelo (S82)

### 3. EVOLUÇÃO

#10º DIH/2º DPO DE OSTEOSÍTESE DEFINITIVA DE FRATURA DA PERNAS ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM PERNAS ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS, COM A FINALIDADE DE MELHORAS DE PARTES MOLES.  
NO DIA 04/06/2019 FOI SUBMETIDO A OSTEOSÍTESE DEFINITIVA COM PLACA PONTE EM TÍBIA E PLACA 7 FUROS EM FÍBULA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. THIAGO NASCIMENTO, SEM INTERCORRÊNCIAS.  
NO MOMENTO, QUEIXA-SE DE DOR LEVE EM MEMBRO AFETADO, MAS SEM OUTRAS QUEIXAS.  
FO SECA, EM BOM ESTADO, SEM SINAIS DE INFECÇÃO. NEUROVASCULAR PRESERVADO.

### 4. PLANO PÓS-ALTA

**Motivo da Alta**  
Alta médica  
**Recomendações da Alta**  
Encaminhamento ao ambulatório do hospital  
Afastamento laboral por 90 dias  
Curativos diários em posto de saúde  
Encaminhamento ao ambulatório de ortopedia com 15 dias (marcar no nr)  
Fazer uso de medicação prescrita  
Não deambular  
Retirar os pontos com 15 dias  
**Medicamentos Prescritos na Alta**  
LISADOR DIP -- 1CX -- Uso Interno  
PACO 500+30MG -- 1CX -- Uso Interno  
CEFALEXINA 500MG -- 1CX -- Uso Interno

### 5. ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

ALTA MELHORADO (12)

06/06/2019, 08:08 h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM 5452 SE

MF  
Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
MR Ortopedia e Traumatologia



Universitário  
Clínica

Sumário de Alta

Identificação

Luan Barreto Brito

Leito: 402B

059837/5

## Registro de Classificação de Risco

## Protocolo de Manchester

## Identificação do Paciente

Nome:	LUAN BARRETO BRITO, PACIENTE SEM	Chegada:	27/05/2019 11.20.00
Sexo:	MASCULINO	Idade:	29
Transporte:	SAMU	Data de Nascimento:	26/09/1989

## Classificação de Risco

Queixa Principal:	PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, COLISÃO MOTO X CARRO, ESTAVA DE CAPACETE, FRATURA FECHADA EM MIE. NEGA ALERGIAS.								
Fluxograma:	Quedas			Discriminador: DOR MODERADA					
Parâmetros:	Glicemia Capilar				Escala de Coma de Glasgow:				
	Pulso	110	Ritmo:					Sat O2 (%):	98
	Temperatura Timpânica		36	Escala de Dor:		PA			140X92
Prioridade Clínica:	EMERGENTE VERMELHA 0 minutos	MUITO URGENTE LARANJA Até 10 minutos		URGENTE AMARELA Até 60 minutos		POUCO VERDE Até 120 minutos		NÃO URGENTE AZUL Até 240 minutos	
Fluxo Interno:	CIRURGIA								
Classificador:	JULIANA SANTANA		<i>Juliana Santana</i> Enfermeira de Urgência COREN-SP 042203	COREN / CRM: 042203 SE		Hora de Início CR:		Hora de Fim CR:	
27/05/2019 11.25.07 27/05/2019 11.27.46									

## Reclassificação

Queixa Principal:										
Fluxograma:				Discriminado						
Parâmetros:	Glicemia Capilar				Escala de Coma de Glasgow:					
	Pulso			Ritmo:				Sat O2 (%):		
	Temperatura Timpânica			Escala de Dor:		PA				
Prioridade Clínica:	EMERGENTE VERMELHA 0 minutos	MUITO URGENTE LARANJA Até 10 minutos		URGENTE AMARELA Até 60 minutos		POUCO VERDE Até 120 minutos		NÃO URGENTE AZUL Até 240 minutos		
Fluxo Interno:										
Classificador:				COREN / CRM:		Hora de Início CR:		Hora de Fim CR:		
:										

Identificação do Paciente

Paciente: 95383 Prontuário: 0059837/5  
Nome: LUAN BARRETO BRITO  
Nome Mãe: LUCIENE BARRETO BRITO  
Endereço: RUA G CONJ LAUDELINO FREIRE Cartão SUS: 0  
Número: 168 Complemento:  
Bairro: CENTRO  
Cidade: LAGARTO UF: SE Cep: 49.400-000  
Data Nasc.: 26/09/1989 Idade: 29 Sexo: M Cor: M Est. Civil: C  
Profissão:  
Naturalidade: LAGARTO UF Nascimento: SE  
Nacionalidade: BRASILEIRO

Identificação do Responsável

Nome:  
Endereço:  
Cidade: UF: CEP: Fone:

Dados de Internação

Data Internação: 27/05/2019 15:07  
CID Principal: S82.3 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TÍBIA  
CID Secundário: V01.1 PEDESTRE TRAUMATIZADO EM COLISÃO COM UM VEÍCULO A PEDAL -  
Procedimento: 408050543 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL  
Clinica: CIRÚRGICA Dif. Classe: N Acompanhante: N  
Andar: 1 Ala: 1 Quarto: 402 Leito: B Convênio: 1/1 SUS - INTERNAÇÃO  
Unidade: CLINICA CIRURGICA Acomodação: ENFERMARIA  
Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Carater de Internação: URGENCIA  
Tabela: TABELA UNIFICADA Perm. SUS: 4 Dia(s)  
Nro. Atendimento:

Equipe Médica

Equipe: RAFAEL GONCALVES DE SOUZA  
CRM: 4707 SE CPF: 767916530  
Chefe da Equipe ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA : AGHURRL  
CRM: 123456 SE 64059155063

Funcionário que efetuou a Internação

Nome: OSVAILSON SANTOS ALMEIDA  
C. Ponto: 200 3122625

Observação

MEDICAMENTOS		
PAGOLOGIA	DOSAGEM	APLAZAMIENTO
CAPTOPRIL 25 MG 25 mg Alprazamol 0.6 12	Administrar 1 COMP. VO. a始于medico. obs. SE PAS>160 FUU PAD>100	CAF-TOPRIL 25 MG 25 mg Alprazamol 0.6 12
CORTICOIDE SABATINOL 100 mg Alprazamol 0.6 12	Administrar 1 COMP. VO. a始于medico. obs. SE PAS>160 FUU PAD>100	CLORETO DE SODIO 0.9% 500 ML PARA INFUSAO BOLSA FLEX Alprazamol 0.6 12
DIPIRONA INJETAVEL 500MGML 2 ML 500 mg/ml Alprazamol 0.6 12	Administrar 1 AMP. IV, de 6/6 horas. obs. SE DOR OU FEBRE PERISTENTE. EVjerito 30-60min. IM	TRAMADOL INJETAVEL MG/ML 2 ML 50 mg/ml Alprazamol 0.6 12
BROMOPRIDA INJETAVEL (2ML) 5 mg/ml Alprazamol 0.6 12	Administrar 1 AMP. IV, de 6/6 horas. obs. SE NAUSEAS OU EMESIG	BRONCOPRESOR 500 mg/ml Alprazamol 0.6 12

QUIN BANHEZ 35 61070  
descripción

02/05/2010 16:15:00

CO  
DIA  
DE  
ESTE  
MES  
2010  
15/05/2010

MR. Odeade e Transplante  
CRUCE 5452  
Marco Vieira  
Vieira

DC. MARCOS FREIRE  
02/05/2010 16:15:00

MEDICAMENTOS	
POLOGIA	DOSAGEM
ENOXAPARINA (MPC) 40 mg	Administrar 40 mg SC de 24/24 horas, o/s. Deverá ser administrado por via subcutânea na região antero-lateral do abdômen, alternando a cada aplicação os lados direito e esquerdo.

 <b>Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRMV 5452 SE</b> <b>Marco Freire</b> <b>CRMV 5452</b> <b>MR Ortopedia e Traumatologia</b>	 <b>Nelson Cesar Oliveira</b> <b>CRMV 4969</b> <b>Ortopedia</b>
---	---

V. V. 01/05/2019 15:34 27/05/2019 11:00

—Identificação —  
 MARCOS FREIRE VIEIRA CRMV 5452 SE

Marco Freire  
CRMV 5452  
MR Ortopedia e Traumatologia

# PRESCRIÇÃO

**Unidade:** 11 - CLÍNICA CIRURGICA

**CID :** FRATURA DA PERNAS, INCLUINDO TORNOCÉLO

Folha 1/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 28/05/2019 11:56 h. a 29/05/2019 11:00 h.

**DIETA**

**SND**

**1. Branda**

## CUIDADOS

**2. Controle de sinais vitais, de 6/6 horas**

**3. Repouso no leito, contínuo**

**Marco Antônio Vieira  
CRM-SE 5452  
MIR Ortopedia e Traumatologia**

**L. Oliveira**

**Antônio Vieira  
Enfermeiro  
COREN-SE**

**L. Oliveira**

**Marco Antônio Vieira  
CRM-SE 5452  
MIR Ortopedia e Traumatologia**

**L. Oliveira**

## MEDICAMENTOS

### POSOLOGIA

**4. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg**

Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100

**AC(M)**

**500**

**5. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 mL PARA INFUSÃO BOLSA FLEX**

Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,

**500**

**03 09 1919**

**6. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL**

Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,

**250**

**24 09 1919**

**7. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL**

Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,

**250**

**09 09 1919**

**8. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL**

Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas, obs.: SE NAUSEAS OU

**500**

**16 09 1919**

**9. ENOXAPARINA (MPP) 40 mg**

Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas, obs.: Deverá ser administrado por via subcutânea, na região antero-lateral do abdômen, alternando a cada aplicação os lados direito e esquerdo.

**250**

**09 09 1919**

**10. CEFAZOLINA 1g**

Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: DO Administração: EV: Direta de 3-5 minutos; Diluído de 30-60 minutos; IM: Administrar em áreas de grande massa muscular. A solução pode se tornar amarelo mais forte chegando a amarronzado, sem redução da eficácia do produto.

**250**

**18 09 1919**

### Identificação

**H**

**Hospital Universitário**

**Lagarto**

### PRESCRIÇÃO

**LUAN BARRETO BRITO**

**Marco Antônio Vieira**

**CRM-SE 5452**

**MIR Ortopedia e Traumatologia**

**059837/5**

**Leito: 402B**

## PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA PERNAS, INCLUINDO TORNOCÉLO

Folha 2/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 28/05/2019 11:56 h. a 29/05/2019 11:00 h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

28/05/2019, 11:58h.

Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
M.R. Ortopedia e Traumatologia

- FISIOTERAPIA Motorizada para ganho de arco de movimento no tornozelo, evitando pé equino. (manter pé em neutro).

Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
M.R. Ortopedia e Traumatologia

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

H  
Hospital Universitário  
Lagarto

PREScrição

## MOVIMENTAÇÕES DA PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLÍNICA CIRÚRGICA  
Folha 1/1

Validade: de 28/05/2019 11:56 h. à 29/05/2019 11:00 h.

Incluir	MEDICAMENTOS	DOSAGEM	APRAZAMENTO
TRAMADOL INJETAVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL IM	Administrar 1 AMP, N, de 24/24 horas, obs.: EV lento 30-60min.	08	

Dr. MAROOS FREIRE VIEIRA  
CRM-SE 5452 SE

Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
Traumatologista

29/05/2019, 08:47h.

Identificação  
LUAN BARRETO BRITO  
CRM-SE 402B  
Lagarto

PRESCRIÇÃO MÉDICA

H

França Universitário

Lagarto

Leito: 402B

## MOVIMENTAÇÕES DA PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA  
Folha 1/1

Validade: de 28/05/2019 11:56 h à 29/05/2019 11:00 h

### MEDICAMENTOS

#### DOSAGEM

#### APRAZAMENTO

Incluir	POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
		Administrar 5 mg VO, de 1/1 dias, obs: À NOITE APÓS JANTAR	

  
Kárlia Guimarães de Almeida Lima  
ENFERMEIRA  
CUREN 112131

Dr. BRENO GALLO CRM: 3647

28/05/2019 23:03h.

  
Luan Barreto Brito

### Identificação

LUAN BARRETO BRITO

p.32



Hospital Universitário  
Lauro de Freitas

PREScrição MÉDICA

## MOVIMENTAÇÕES DA PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLÍNICA CIRÚRGICA  
Folha 1/1

Validade: de 28/05/2019 11:56 h à 29/05/2019 11:00 h

MEDICAMENTOS	
POSOLOGIA	DOSAGEM
Incluir CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Admistrar 100 mg. IV, de 12/12 horas. Se necessário obs.: EM CASO DE DOR FORTE

S.O.S 23

Dr. BRENO GALLO CRM: 3647

Kátia Guimaraes de Almeida Lima  
ENFERMEIRA  
COREN 112131

28/05/2019 23:05h.

Identificação

LUAN BARRETO BRITO



PREScrição MÉDICA

Leito: 402B

059837/5  
p. 33

## PRESCRIÇÃO

**Unidade:** 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA Perna, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 1/2

Data da Internação: 27/05/2019  
Validade: de 29/05/2019 11:00 h. a 30/05/2019 11:00 h.

### DIETA

1. Branda

**DIETA**

**Aprazamento**

**SND**

### CUIDADOS

2. Controle de sinais vilais, de 6/6 horas
3. Repouso no leito, contínuo
4. Curativo grande, de 24/24 horas

### MEDICAMENTOS

POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	<del>12</del> <del>Ante</del> <del>18</del> <del>04</del> <del>16</del>
6. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	<del>12</del> <del>1500</del> <del>1500</del>
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	<del>12</del> <del>1500</del> <del>1500</del> <del>02</del> <del>02</del>
8. TRAMADOL INJETÁVEL MGM/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	<del>12</del> <del>1500</del> <del>1500</del> <del>24</del> <del>24</del>
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas, obs.: SE NAUSEAS OU EMESE	<del>12</del> <del>1500</del> <del>1500</del> <del>24</del> <del>24</del>
10. ENOXAPARINA (MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas, obs.: Deverá ser administrado por via subcutânea, na região ântero-lateral do abdômen, alternando a cada aplicação os lados direito e esquerdo.	<del>12</del> <del>12</del>

Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
CRM-SE 5452  
Mestre em Cuidados Clínicos  
COREN-SE 277.035.EMF  
MR Ortopedista e Traumatologista

Jana Moreira Gonçalves da Cunha  
Mestre em Cuidados Clínicos  
COREN-SE 277.035.EMF

Identificação

Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
CRM-SE 5452  
Mestre em Cuidados Clínicos  
COREN-SE 277.035.EMF  
MR Ortopedista e Traumatologista

LUAN BARRETO BRITO

PREScrição

*PRESCRIÇÃO*

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRACTURA DA Perna, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 2/2

Data da Internação: 27/05/2019

MEDICAMENTOS		APRAZAMENTO
POSOLOGIA	DOSAGEM	
11. CEFAZOLINA 1 g	Administrar 1.000 mg. IV, de 8/8 horas, obs.: D1 Administração: EV; Dieta de 3-5 minutos; Diluído de 30-60 minutos; IM. Administrar em áreas de grande massa muscular. A solução pode se tornar amarelo mais forte chegando a amarronzado, sem redução da eficácia do produto.	<i>Amarelo</i> <i>26</i> <i>OK</i> <i>X</i>
12. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	<i>26</i>
13. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas, SE NECESSÁRIO; obs.: EM CASO DE DOR FORTE	<i>31/12</i>
14. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas,	<i>de</i>

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

**Marco Fielite Vieira**  
CRM SE 6452  
CRM SE 6452  
MR Ortopedia e Traumatologia

*of. Dr. J. M. G.*  
Dr. J. M. G.  
Grau Moreno Comunitario do Centro  
Bravo Moreno em Cuidados Clínicos  
Mestrado em Ciências da Enfermagem  
CORENSE 27.325-ENF

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

## **PRESCRIÇÃO**

七

*Universitário*  
Lançamento

104

Leito: 402B

## PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA Perna, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 1/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade de 30/05/2019 11:00 h. a 31/05/2019 11:00 h.

### DIETA

1. Branda

**Aprazamento**  
em refeições

### CUIDADOS

2. Controle de sinais vitais, de 6/6 horas
3. Repouso no leito, contínuo
4. Curativo grande, de 24/24 horas

**Aprazamento**  
12 horas 24 horas

**APRAZAMENTO**

### MEDICAMENTOS

#### POSOLOGIA

#### DOSAGEM

#### APRAZAMENTO

5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	<del>1/4</del> <del>(500)</del> (500)
6. CLORETO DE SODIO 0.9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	<del>1/2</del> <del>(500)</del> (500)
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	<del>1/2</del> <del>(250)</del> (250)
8. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	<del>1/4</del> <del>(25)</del> (25)
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	<del>1/4</del> <del>(25)</del> (25)
10. ENOXAPARINA (MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas, obs.: Deverá ser administrado por via subcutânea, na região ântero-lateral do abdômen, alternando a cada aplicação os lados direito e esquerdo.	<del>1/4</del> <del>(25)</del> (25)

*Manoel Freire Viciano  
Mestrado em Ortopedia e Traumatologia*

*Bruno Moreira Cominatti do Cunha  
Mestre em Cuidados Clínicos  
CONCEST 277.035-ENF*

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

**PREScrição**

Universitário  
Lagarto



**PREScrição**

## PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLÍNICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA PERNAS, INCLUINDO TORNOCÉLO

Folha 2/2

Data da Informação : 27/05/2019

Validade de 30/05/2019 11:00 h. a 31/05/2019 11:00 h.

MEDICAMENTOS	
POSOLOGIA	DOSAGEM
11. CEFAZOLINA 1g	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: D1 Administração: EV; Direta de 3-5 minutos; Diluído de 30-60 minutos; IM. Administrar em áreas de grande massa muscular. A solução pode se tornar amarelo mais forte chegando a amarelo amarronzado, sem redução da eficácia do produto.
12. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR
13. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas, Se Necessário, obs.: EM CASO DE DOR FORTE
14. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas,

30/05/2019,08:57h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

  
Bruno Moreira Camorotti CRM  
Mestre em Ciências Clínicas  
COREN-SE 277.035 - EM

  
Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
CRM-SE 5452  
Mestrado em Ortopedia e Traumatologia

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

  
Universitário  
Lages  
PRESCRIÇÃO

Leito: 402B

059837/5

## PRESCRIÇÃO

**Unidade:** 11 - CLINICA CIRURGICA

**CID :** FRATURA DA PERNAS, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 1/2

Validade: de 31/05/2019 11:00 h. a 01/06/2019 11:00 h.  
Data da Internação: 27/05/2019

<b>DIETA</b>	<b>Aprazamento</b>
1. Branda	SND

### CUIDADOS

2. Controle de sinais vitais, de 6/6 horas
3. Repouso no leito, contínuo
4. Curativo grande, de 24/24 horas

### MEDICAMENTOS

POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico; obs.: SE PAS>160 EIU PAD>100	ACM
6. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	1500 (500) 12h
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	1000 12h 24h
8. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	1000 12h 24h
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	1000 12h 24h
10. ENOXAPARINA (MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas, obs.: Deverá ser administrado por via subcutânea, na região ântero-lateral do abdômen, alternando a cada aplicação os lados direito e esquerdo.	20

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

**H**  
Hospital Universitário  
Lagarto

**PREScrição**

*Marco Freire Vieira*  
CRM SE 5452  
CRM SE Traumatologia  
MR Ortopedia e Traumatologia

*Bruno Moretti Comorotti do Cunho*  
Mestre em Cuidados Clínicos  
COREN-SE 277.035 - ENF

059837/5

## PRESCRIÇÃO

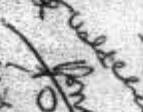
**Unidade:** 11 - CLÍNICA CIRURGICA

**CID :** FRACTURA DA PERNAS, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 2/2

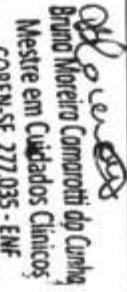
Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 31/05/2019 11:00 h. a 01/06/2019 11:00 h.

<b>MEDICAMENTOS</b>		
<b>POSOLOGIA</b>	<b>DOSAGEM</b>	<b>APRAZAMENTO/</b>
11. CEFAZOLINA 1 g	Administrar 1.000 mg. IV, de 8/8 horas, obs.: D2 Administração: EV: Direta de 3-5 minutos; Diluído de 30-60 minutos; IM: Administrar em áreas de grande massa muscular. A solução pode se tornar amarelo mais forte chegando a amarronzado, sem redução da eficácia do produto.	 
12. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg. VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	 
13. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg. IV, de 12/12 horas, Se Necessário; obs.: EM CASO DE DOR FORTE	S/N
14. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA. IV, de 24/24 horas,	 

31/05/2019 08:39h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

 <b>Marcos Freire Vieira</b> CRM: 5452 Ortopedia e Traumatologia MDT Onopedia
 <b>Bruno Moretto Camorotti do Cunha</b> Mestre em Cuidados Clínicos CONEN/SE 277.035 - ENF

LUAN BARRETO BRITO

Identificação



Universitário  
Lagarto

**PREScrição**

Leito: 402B

## PRESCRIÇÃO

**Unidade:** 11 - CLINICA CIRURGICA

**CID:** FRACTURA DA PERNAS, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 1/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade de 01/06/2019 11:00 h. a 02/06/2019 11:00 h

### DIETA

1. Branda

**Aprazamento**

### CUIDADOS

2. Controle de sinais vitais, de 6/6 horas

**Aprazamento**

3. Repouso no leito, contínuo

**Aprazamento**

4. Curativo grande, de 24/24 horas

**Aprazamento**

### MEDICAMENTOS

#### POSOLOGIA

#### DOSAGEM

#### APRAZAMENTO

5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico. obs.: SE PAS > 160 E OU PAD > 100	<b>SLA</b>
6. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	<b>SLA (500mL (500))</b>
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/ml	Administrar 1 AMP. IV, de 6/6 horas,	<b>SLA (500mg 2x 250)</b>
8. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/ml	Administrar 1 AMP. IV, de 8/8 horas,	<b>SLA (50mg 2x 25)</b>
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/ml	Administrar 1 AMP. IV, de 8/8 horas,	<b>SLA (5mg 2x 2.5)</b>
10. ENOXAPARINA (MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas, obs.: Deverá ser administrado por via subcutânea, na região antero-lateral do abdômen, alternando a cada aplicação os lados direito e esquerdo.	<b>SLA (2x 20)</b>

*Marco Freire Vieira  
CRM-SF 5457  
CRM-SE 5457  
Cirurgião Ortopédico e Traumatologista  
Identificação*

*Bruno Moreira Comorotti da Cunha  
Mestre em Cuidados Clínicos  
COREN-SE 277.035-5145*

**LUAN BARRETO BRITO**

*Leito: 402B*



**PRESCRIÇÃO**

PRESRICAO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID - FRATURA DA PERNAS, INCLUINDO TORNOZELO

Eolha 27

Data da Internação: 27/05/2019

01/06/2019, 08:26h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

~~Marco Freire Vieira  
CRM SE 5452  
CRM SE 5452  
MR. Ortopedia e Traumatologia~~

Bruno  
Mastriano Camorotti do Canto  
Mestre em Cuidados Clínicos  
COREN-SE 277.035 - Enfermeiro

Universitatea

## **PRESCRIÇÃO**

Leito: 402B

卷之三

卷之三

2014

059837/5

# PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA Perna, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 1/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 02/06/2019 11:00 h. a 03/06/2019 11:00 h.

DIETA		Aprazamento
1. Branda		SND

CUIDADOS		Aprazamento
2. Controle de sinais vitais, de 6/6 horas		16 24 06
3. Repouso no leito, contínuo	I= T=	manter
4. Curativo grande, de 24/24 horas		M

MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	ADM
6. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	16 (sep) (300)
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	16 24 06
8. TRAMADOL INJETAVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	16 08 06 00 pm
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	16 08 06
10. ENOXAPARINA (MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas, obs.: Deverá ser administrado por via subcutânea, na região ântero-lateral do abdômen, alternando a cada aplicação os lados direito e esquerdo.	205 pm

Identificação

  
 Marco Freire Vieira  
 CRM-SE 5452  
 Mestrado em Traumatologia e Ortopedia e Traumatologia  
 Moreira Comorotti da Cunha  
 COREN-SE 27702 LNF



LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B

059837/5

## PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLÍNICA CIRURGICA

CID : FRACTURA DA Perna, INCLUINDO TORNOCÉLO

Folha 2/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 02/06/2019 11:00 h a 03/06/2019 11:00 h

MEDICAMENTOS	DOSAGEM	APRAZAMENTO
11. CEFAZOLINA 1 g	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: D4 Administração: EV: Direta de 3-5 minutos; Diluído de 30-60 minutos; IM: Administrar em áreas de grande massa muscular. A solução pode se tornar amarelo mais forte chegando a amarelo amarronzado, sem redução da eficácia do produto.	10 20 20
12. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	20
13. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas, Se Necessário; obs.: EM CASO DE DOR FORTE	10
14. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas,	08

02/06/2019, 10:10h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

  
Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
CRM-SE 5452  
M&R Ortopedia e Traumatologia  
Bruno Moreira Camarotti do Cunho  
Mestre em Cuidados Clínicos  
COPEN-SE 27755-101

Identificação

LUAN BARRETO BRITO



PREScrição

059837/5

p. 43

## PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA PERNAS, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 1/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 03/06/2019 11:00 h. a 04/06/2019 11:00 h.

DIETA		Aprazamento
1. Branda	obs.: ZERO A PARTIR DAS 23H	SN3

CUIDADOS		Aprazamento
2. Controle de sinais vitais, de 6/6 horas		X 24 06
3. Repouso no leito, contínuo		I= 24 T=
4. Curativo grande, de 24/24 horas		4

MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	50 500
6. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	500 500
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	X 24 06
8. TRAMADOL INJETAVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	24 24 06 06
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	10 10 06 10
10. CEFAZOLINA 1 g	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: D5 Administração: EV: Direta de 3-5 minutos; Diluído de 30-60 minutos; IM: Administrar em áreas de grande massa muscular. A solução pode se tornar amarelo mais forte chegando a amarelo amarronzado, sem redução da eficácia do produto.	500 500 06 10
11. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	50 50

**H**  
Universitário  
Lagarto

**PREScrição**

LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B

Identificação

Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
MR Ortopedia e Traumatologia

059837/5

## PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA Perna, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 2/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 03/06/2019 11:00 h. a 04/06/2019 11:00 h.

MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
12. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas, Se Necessário; obs.: EM CASO DE DOR FORTE	500
13. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas,	500

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

03/06/2019 07:56h.

Maria Eriqanda Oliveira  
CRM: SE 5452  
COREN ENF. 229795  
15.20k

Marco Freire Vieira  
CRM: SE 5452  
CRM: SE 5452  
MR Ortopedia e Traumatologia

Identificação

LUAN BARRETO BRITO



Universitário  
Lagoa Branca

PRESCRIÇÃO

## PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA Perna, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 1/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 04/06/2019 11:28 h. a 05/06/2019 11:00 h.

### DIETA

Aprazamento

1. Branda

SND

### CUIDADOS

Aprazamento

2. Controle de sinais vitais, de 6/6 horas

I= T= *Alvo*

3. Repouso no leito, contínuo

*Alvo*

4. Curativo grande, de 24/24 horas

### MEDICAMENTOS

#### POSOLOGIA

#### DOSAGEM

#### APRAZAMENTO

5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg

Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>180 E/OU PAD>100

ACM

6. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.

Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,

500 500

7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL

Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,

140 300/02/00 am

8. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL

Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,

140 300/02/00 am

9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL

Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,

10 300/02/00 am

10. CEFAZOLINA 1 g

Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: D5  
Administração: EV: Direta de 3-5 minutos; Diluído de 30-60 minutos; IM: Administrar em áreas de grande massa muscular.  
A solução pode se tornar amarelo mais forte chegando a amarelo amarronzado, sem redução da eficácia do produto.

10 300/02/00 am  
10 300/02/00 am

11. DIAZEPAM 5 mg

Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR

300/02/00 am

12. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg

Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas,

300/02/00 am

#### Identificação



Hospital Universitário  
Lagarto  
**PREScrição**

LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B

Dr. Thiago F. Nascimento  
Ortopedia e Traumatologia  
Nº SE 3702 CRM/SE 112.798

Licença de Medicamentos para Leite  
COREN-SE 780/045-PE-15

Amanda Vitória L. Oliveira  
Enfermeira  
CORENSE 220765

059837/5

## PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA Perna, INCLUINDO TORNOZELO  
Folha 2/2

Validade: de 04/06/2019 11:28 h, a 05/06/2019 11:00 h.

MEDICAMENTOS			
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO	
13. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA. IV, de 24/24 horas,	S/ prazo	

04/06/2019, 11:29h.

Dr. THIAGO FRANCISCO DO NASCIMENTO CRM: 3702 SE

*Thiago Francisco do Nascimento  
CRM: 3702 SE  
Entrega: 04/06/2019 11:29h  
CORTAUSSE 220765*

*Aline Andrade  
Entrega: 04/06/2019 11:29h  
CORTAUSSE 220765*

LUAN BARRETO BRITO

Identificação



Universitário  
Lajarto

PRESCRIÇÃO

Leito: 402B

059837/5

## PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA PERNAS, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 1/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 05/06/2019 11:00 h. a 06/06/2019 11:00 h.

### DIETA

### Aprazamento

1. Branda

*liso*

### CUIDADOS

### Aprazamento

- 2. Controle de sinais vitais, de 6/6 horas
- 3. Repouso no leito, contínuo
- 4. Curativo grande, de 24/24 horas

*l= 24 T= 24*

### MEDICAMENTOS

POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, <u>a critério médico</u> , obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	<i>500 24</i>
6. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	<i>500 24</i>
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	<i>500 24</i>
8. TRAMADOL INJETAVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	<i>500 24</i>
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	<i>500 24</i>
10. CEFAZOLINA 1 g	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: D5 Administração: EV: Direta de 3-5 minutos; Diluído de 30-60 minutos; IM: Administrar em áreas de grande massa muscular. A solução pode se tornar amarelo mais forte chegando a amarelo amarronzado, sem redução da eficácia do produto.	<i>650 24</i>
11. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	<i>20 20</i>
12. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas,	<i>20 20</i>

### Identificação



Universitario  
Lagarto

## PREScrição

LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B

*Marco Freire Vieira*  
CRM-SE 5452  
Ortopedia e Traumatologia

059837/5

## PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA PERNAS, INCLINDO TORNOCOLO

Folha 2/2

Data da Intimação: 27/05/2019

Validade: de 05/06/2019 11:00 h a 06/06/2019 11:00 h.

### MEDICAMENTOS

POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
13. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas.	<i>06/06/2019</i>
14. MORFINA 1MG/ML INJETAVEL - 2ML (MPP) 1 mg/ml	Administrar 2 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: SE DOR PERSISTENTE. EV: A morfina deve ser administrada de forma lenta (ex: 15mg em 3 minutos). SC (off label).	<i>06/06/2019</i>

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

05/06/2019,08:09h

*Dr. Marcos Freire Vieira  
CRM: 5452 SE  
05/06/2019,08:09h*

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

L  
Universitário  
Lanjario  
**PREScrição**

Leito: 402B

Mr. Drogado e Transtornos  
Medicamento: 5452 SE  
Nome: Luan Barreto Brito  
Identificação: 402B  
Data: 05/06/2019,08:09h

## Unidade: 1 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA Perna, INCLININDO TORNозELO  
Data da Intervagão: 27/06/2019

Folha 1/2

Validade: de 06/06/2019 11:00 h a 07/06/2019 11:00 h

1	Branca	DIETA	Alimentação
---	--------	-------	-------------

2.	Controle de sínais vitais, de 6/6 horas	CUIDADOS	Apazamento
3.	Reposição no leito, continuo		T- <i>Colchonete</i>
4.	Curativo grande, de 24/24 horas		
5.	CAPTOPRIL 25 MG 25 mg ADMISTRAR 1 CMPO, VO, a critério médico, qds: SE PAS>160 EU ou PAD>100	POSOLOGIA	DOSAGEM

MEDICAMENTOS			
--------------	--	--	--

6.	CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSAO ADMISTRAR 1.000 mL, IV, de 24/24 horas.	500	500
7.	DIPRIONA INJETAVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/ml ADMISTRAR 1 AMP, IV, de 6/6 horas.	34	30 03 08
8.	TRAMADOL INJETAVEL MG/ML 2 ML 50 mg/ml ADMISTRAR 1 AMP, IV, de 6/6 horas.	34	30 02 08
9.	BROMOPRIDA INJETAVEL (2ML) 5 mg/ml ADMISTRAR 1 AMP, IV, de 6/6 horas.	34	30 02 08
10.	CEFAZOLINA 1 g ADMISTRAR 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, qds: D6	46	24 08
11.	DIAZEPAM 5 mg ADMISTRAR 5 mg, VO, de 1/1 doses, qds: A NOTA APÓS JANtar	30	08
12.	CETOPROFENO 100MG IV 100 mg ADMISTRAR 100 mg, IV, de 12/12 horas.	30	08

	LUAN BARRETO BRITO Identificação	LEITE: 402B	059837/5
	MRCO FERRE Vileta CRM-SE 5452 MOTropedia e Traumatologia		

## PRESRICAO



Unidade: 1 - CLINICA CIRURGICA

CID - FRATURA DA Perna, INCLUIDO TORNOCHELO

Data de Internação: 27/05/2019

Validade: de 06/06/2019 11:00 h a 07/06/2019 11:00 h

POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
OMEPRAZOL INJETAVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas.	06
MORFINA 1MG/ML INJETAVEL - 2ML (MP) 1 mg/ml	Admimirstrar 2 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: SE DOR PERSISTENTE, EV: A morfina deve ser administrada de forma lenta (ex: 15mg em 3 minutos). SC (off label).	505

PRESCRICAO

Folha 2/2

MEDICAMENTOS

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE	06/06/2019 01:14h
---------------------------------------	-------------------

*Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
MR Ortopedia e Traumatologia*

PRESCRICAO

Lagarto  
Universitario



## Anamnese

UFSCar São Paulo

Data: 27/05/2019

Leitor: 4026

Unidade: UFRJ

CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA RURAL

Atend. 0 Atend.: 27/05/2019 15:26 Atendimento: 41270

Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Atend. 1 Atend.: 27/05/2019 15:29

CRM: 6452 SE

UFSCAR DE PERNAS - AUSPADA

ACIDENTE COM FRATURA DE PERNAS ESQUERDA APOS ACIDENTE DE MOTO NO DIA 27/05/2019 PERNE  
DIREITA DOR EM MIE

INICIAÇÃO DO MIE  
PACIENTE PARA PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA  
DATA - PROXIMA AGENDA TVP



Marco Freire Vieira  
CRM-SE-6452  
MR Ortopedia e Traumatologia

Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Formato: 59837/5

## Evolução

### Dados do Paciente

Referência: 28/05/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Unidade: CLINICA CIRURGICA

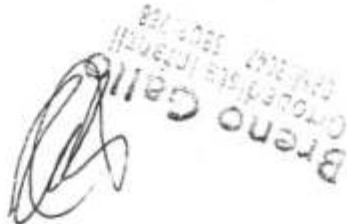
Data Criação: 28/05/2019 11:57 Atendimento 41270 Nome do Responsável: BRENO GALLO

Data Confirmação: 28/05/2019 11:59 CRM: 3647

### Evolução:

POI DE FRATURA DE TÍBIA ESQUERDA - FIXADOR EXTERNO  
 PACIENTE COM EVOLUCAO INFERIOR À 24H DO TRAUMA EVOLUINDO COM FLICTENA . COLOCADO  
 ✓ FIXADOR EXTERNO MANTENDO ALINHAMENTO, ROTAÇÃO E COMPRIMENTO. INICIALMENTE SERIA  
 REALIZADO FIXACAO COM PLACA E PARAFUSOS, MAS APRESENTOU FLICTENAS APÓS ANESTESIA E  
 ASSEPSIA.  
 MANTER TORNOZELO EM NEUTRO COM AUXILIO DE ATADURAS PARA PROFILAXIA DE RETRÇÃO EM  
 EQUINO.  
 CURATIVO DIÁRIO (ESCORIAÇÕES EM Perna)

Notas Adicionais:



BRENERO GALLA  
CRM 3647 / 2019

## Evolução

Dados do Paciente

Referência: 28/05/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 28/05/2019 23:03 Atendimento 41270 Nome do Responsável: BRENO GALLO

Data Confirmação: 28/05/2019 23:04 CRM: 3647

Evolução:

INTERCORRÊNCIA - QUEIXA DE DOR EM TORNOZELO EM FACEL ATERAL. RETIRO AMARRIA ANTI-EQUINO COM MELHORA IMEDIATA. ACRSCENTO DIAZEPAN 5MG VO Á NOITE (PACINETE USA CLONAZEPAM 0,5M ORAL REGULARMENTE. NAO TEMOS COMPRIMIDO DA SUBSTANCIA NO SERVIÇO.

REPOSICIONAR ANTI-EQUINO AMANHA E REALIZAR FISIOTERAPIA.

Notas Adicionais:

Breno Gallo  
Ortopedista / Traumatólogo  
29/05/2019

## Evolução

### Dados do Paciente

Referência: 29/05/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 29/05/2019 08:23 Atendimento 41270 Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Data Confirmação: 29/05/2019 08:27

CRM: 5452 SE

### Evolução:

#1º DPO DE FRATURA DA PERNAS ESQUERDA

#3º DIH

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM PERNAS ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS. NA NOITE APRESENTOU QUEIXA DE DOR EM TORNOZELO EM FACEL ATERAL. RETIRADO AMARRIA ANTI-EQUINO COM MELHORA IMEDIATA.

APRESENTA LESÕES TIPO ESCOREAÇÕES E FLICHTENAS EM PERNAS ESQUERDA

### CD:

- REPOSICIONAR ANTI-EQUINO E REALIZAR FISIOTERAPIA.
- MANTENHO PRESCRIÇÃO
- AGUARDO MELHORA DE PARTES MOLES
- POSSÍVEL REABORDAGEM CIRURGICA APÓS MELHORA DE PARTES MOLES

Notas Adicionais:

Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
MR Ortopedia e Traumatologia

# Evolução

## Dados do Paciente

Referência: 29/05/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 30/05/2019 08:57 Atendimento 41270 Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Data Confirmação: 30/05/2019 08:59

CRM: 5452 SE

Evolução:

#4º DIH/2º DPO DE FRATURA DA Perna ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM Perna ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS. NA NOITE APRESENTOU QUEIXA DE DOR EM TORNOZELO EM FACEL ATERAL. RETIRADO AMARRIA ANTI-EQUINO COM MELHORA IMEDIATA.

APRESENTA LESÕES TIPO ESCOREAÇÕES E EQUIMOSES EM MIE, NO MOMENTO SEM FLICTENAS, MAS COM SANGRAMENTO LEVE EM LOCAL DE INSERÇÃO DOS PINOS DO FIXADOR EXTERNO.

CD:

- REALIZAR FISIOTERAPIA.
- MANTENHO PRESCRIÇÃO
- AGUARDO MELHORA DE PARTES MOLES
- POSSÍVEL REABORDAGEM CIRURGICA APÓS MELHORA DE PARTES MOLES

Notas Adicionais:

*Marco Freire Vieira*  
CRM/SE 5452  
MR Ortopedia e Traumatologia

# Evolução

**Dados do Paciente**

Referência: 30/05/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 31/05/2019 08:39 Atendimento 41270 Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Data Confirmação: 31/05/2019 08:40 CRM: 5452 SE

Evolução:

#5º DIH/3º DPO DE FRATURA DA Perna ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM Perna ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS. NA NOITE APRESENTOU QUEIXA DE DOR EM TORNOZELO EM FACEL ATERAL. RETIRADO AMARRIA ANTI-EQUINO COM MELHORA IMEDIATA.

APRESENTA LESÕES TIPO ESCOREAÇÕES E EQUIMOSES EM MIE, NO MOMENTO SEM FLICTENAS, MAS COM SANGRAMENTO LEVE EM LOCAL DE INSERÇÃO DOS PINOS DO FIXADOR EXTERNO.

CD:

- REALIZAR FISIOTERAPIA - evitar pé equino
- MANTENHO PRESCRIÇÃO
- AGUARDO MELHORA DE PARTES MOLES
- POSSÍVEL REABORDAGEM CIRURGICA APÓS MELHORA DE PARTES MOLES

Notas Adicionais:



Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
MR Ortopedia e Traumatologia



Universitário  
Lagarto  
**EVOLUÇÃO**

**Identificação**

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 59837/5

## Evolução

### Dados do Paciente

Referência: 31/05/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 01/06/2019 08:27 Atendimento 41270 Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Data Confirmação: 01/06/2019 08:29 CRM: 5452 SE

## Evolução:

#6º DIH/4º DPO DE FRATURA DA Perna ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM Perna ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS. NA NOITE APRESENTOU QUEIXA DE DOR EM TORNOZELO EM FACEL ATERAL. RETIRADO AMARRIA ANTI-EQUINO COM MELHORA IMEDIATA. APRESENTA LESÕES TIPO ESCOREAÇÕES NO MOMENTO, SEM FLICENAS, FO SECA, EM USO DO FIXADOR EXTERNO.

## CD:

- REALIZAR FISIOTERAPIA - evitar pé equino
- MANTENHO PRESCRIÇÃO
- AGUARDO MELHORA DE PARTES MOLES
- POSSÍVEL REABORDAGEM CIRURGICA APÓS MELHORA DE PARTES MOLES

## Notas Adicionais:



Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
MR Ortopedia e Traumatologia



## Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 59837/5

# Evolução

Dados do Paciente

Referência: 01/06/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 02/06/2019 10:10 Atendimento 41270 Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Data Confirmação: 02/06/2019 10:10

CRM: 5452 SE

Evolução:

#7º DIH/5º DPO DE FRATURA DA Perna ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM Perna ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS. NA NOITE APRESENTOU QUEIXA DE DOR EM TORNOZELO EM FACEL ATERAL. RETIRADO AMARRIA ANTI-EQUINO COM MELHORA IMEDIATA.

APRESENTA LESÕES TIPO ESCOREAÇÕES NO MOMENTO, SEM FLICTENAS, FO SECA, EM USO DO FIXADOR EXTERNO.

CD:

- REALIZAR FISIOTERAPIA - evitar pé equino
- MANTENHO PRESCRIÇÃO
- AGUARDO MELHORA DE PARTES MOLES
- POSSÍVEL REABORDAGEM CIRURGICA APÓS MELHORA DE PARTES MOLES DIA 04/06/2019

Notas Adicionais:

Marco Freire Vieira  
CRM-SE/5452  
MR Ortopedia e Traumatologia

Universitário  
Lagarto  
**EVOLUÇÃO**

Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 59837/5

## Evolução

### Dados do Paciente

Referência: 02/06/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 03/06/2019 07:56 Atendimento 41270 Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Data Confirmação: 03/06/2019 07:56 CRM: 5452 SE

### Evolução:

#8º DIH/6º DPO DE FRATURA DA Perna ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM Perna ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS. NA NOITE APRESENTOU QUEIXA DE DOR EM TORNOZELO EM FACEL ATERAL. RETIRADO AMARRIA ANTI-EQUINO COM MELHORA IMEDIATA.

APRESENTA LESÕES TIPO ESCOREAÇÕES NO MOMENTO, SEM FLICTENAS, FO SECA, EM USO DO FIXADOR EXTERNO.

### CD:

- REALIZAR FISIOTERAPIA - evitar pé equino
- MANTENHO PRESCRIÇÃO
- POSSÍVEL REABORDAGEM CIRURGICA APÓS MELHORA DE PARTES MOLES DIA 04/06/2019

### Notas Adicionais:

Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
MR Ortopedia e Traumatologia

  
Universitário  
Lagoa  
**EVOLUÇÃO**

### Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 59837/5

## Evolução

### Dados do Paciente

Referência: 05/06/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 06/06/2019 08:07 Atendimento 41270 Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Data Confirmação: 06/06/2019 08:08 CRM: 5452 SE

### Evolução:

#10º DIH/2º DPO DE OSTEOSÍNTESE DEFINITIVA DE FRATURA DA Perna ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM Perna ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS.

NO DIA 04/06/2019 FOI SUBMETIDO A OSTEOSÍNTESE DEFINITIVA COM PLACA PONTE EM TIBIA E PLACA 7 FUROS EM FIBULA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. THIAGO NASCIMENTO, SEM INTERCORRÊNCIAS.

NO MOMENTO, QUEIXA-SE DE DOR INTENSA EM MEMBRO AFETADO, MAS SEM OUTRAS QUEIXAS. FO SECA, EM BOM ESTADO, SEM SINAIS DE INFECÇÃO. PRESENÇA DE EDEMA 2+/4+. NEUROVASCULAR PRESERVADO.

CD:

- ALTA HOSPITALAR

### Notas Adicionais:



Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
MR Ortopedia e Traumatologia

INFORMADO PARA CIRURGIA

Pelo presente instrumento eu, Luisa Barreto Brito,  
RG: 440 297, responsável legal pelo paciente Breno Barreto Brito,  
declaro que fui suficientemente esclarecido(a) pelo(a) médico(a) Breno Sá Silveira,  
cirurgião, CRM 3647, sobre o diagnóstico, Fratura de tíbia e fíbula,  
e o procedimento cirúrgico a ser realizado para este caso, Nevólise convergente + fixação com  
osteosíntese em broca apical e fixação com  
com o qual concordo. Fui devidamente informado(a) quanto aos riscos inerentes e prognóstico objetivo do  
tratamento, independentes de todos os cuidados tomados, experiência profissional e técnica adequada que  
poderão levar a complicações conhecidas, como também imprevisíveis.

Comprometo-me a seguir todas as orientações pós-operatórias necessárias ao restabelecimento, que  
constarão em prontuário e/ou receituário médico por ocasião da alta.

Lagarto/SE, 28 de Maiô de 2019

Luisa Barreto Brito  
Responsável pelo paciente

Breno Gallo  
Ortopedista Infantil  
CRM: 3647 Cirurgião/Crimbo/Assinatura

INFORMADO PARA ANESTESIA

Declaro que fui informado(a) sobre a opção anestésica/sedação indicada para o caso em questão, seu  
benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas possíveis, pelo(a) médico(a) anestesista  
Dr.(a) André de Jesus Barreto CRM 2401.

Informo que relatei à equipe médica responsável, todos os antecedentes patológicos e progressos do  
paciente a ser submetido ao processo cirúrgico proposto, medicações usadas ou em uso, alergias  
medicamentosas, alergia sistêmica ou tópica, assim como quaisquer informações que possam interferir na  
condução do caso.

Autorizo, ainda, qualquer outro procedimento que se faça necessário, exames, transferências,  
adequação da abordagem cirúrgica, transfusões de sangue e hemoderivados, além de condutas tomadas em  
situações imprevistas, que possam ocorrer ou acarretar qualquer risco ao paciente, diferente daquela:  
inicialmente propostas, sempre objetivando a integridade física e recuperação da saúde do paciente.

Estou ciente que seria impossível para o(a) médico(a) a descrição de TODAS as complicações ou  
riscos possíveis de acontecer no tratamento proposto, mas fui informado a respeito dos mais frequentes e  
entendo não existir garantia absoluta de segurança no resultado da cirurgia ou no processo de cura de algumas  
doenças.

Lagarto/SE, 28 de Maiô de 2019

Luisa Barreto Brito  
Responsável pelo paciente

André de Jesus Barreto  
CRM: 2401 Cirurgião/Crimbo/Assinatura

INFORMADO PARA CIRURGIA

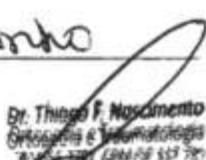
Pelo presente instrumento eu, Luciene Batista Brito  
RG: 440.297, responsável legal pelo paciente Luciene Batista Brito  
declaro que fui suficientemente esclarecido(a) pelo(a) médico(a) Thiago F. Nascimento  
cirurgião CRM 3102, sobre o diagnóstico, afunilar aneura c  
e o procedimento cirúrgico a ser realizado para este caso, (RSPI nos Frs)  
com o qual concordo. Fui devidamente informado(a) quanto aos riscos inerentes e prognóstico objetivo de  
tratamento, independentes de todos os cuidados tomados, experiência profissional e técnica adequada que  
poderão levar a complicações conhecidas, como também imprevisíveis.

Comprometo-me a seguir todas as orientações pós-operatórias necessárias ao restabelecimento, que  
constarão em prontuário e/ou receituário médico por ocasião da alta.

Lagarto/SE. 03 de Junho de 2019

Luciene Batista Brito

Responsável pelo paciente

  
Dr. Thiago F. Nascimento  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-PE 3102 CNPJ 35.377.781/0001-00

Cirurgião/Carimbo/Assinatura

INFORMADO PARA ANESTESIA

Declaro que fui informado(a) sobre a opção anestésica/sedação indicada para o caso em questão, seu  
benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas possíveis, pelo(a) médico(a) anestesista  
Dr.(a) \_\_\_\_\_ CRM \_\_\_\_\_

Informo que relatei a equipe médica responsável, todos os antecedentes patológicos e progressos do  
paciente a ser submetido ao processo cirúrgico proposto, medicações usadas ou em uso, alergias  
medicamentosas, alergias sistêmica ou tópica, assim como quaisquer informações que possam interferir na  
condução do caso.

Autorizo, ainda, qualquer outro procedimento que se faça necessário, exames, transferências  
adequação da abordagem cirúrgica, transfusões de sangue e hemoderivados, além de condutas tomadas em  
situações imprevistas, que possam ocorrer ou acarretar qualquer risco ao paciente, diferente daquelas  
inicialmente propostas, sempre objetivando a integridade física e recuperação da saúde do paciente.

Estou ciente que seria impossível para o(a) médico(a) a descrição de TODAS as complicações ou  
riscos possíveis de acontecer no tratamento proposto, mas fui informado a respeito dos mais frequentes e  
entendo não existir garantia absoluta de segurança no resultado da cirurgia ou no processo de cura de algumas  
doenças.

Lagarto/SE. 03 de Junho de 2019

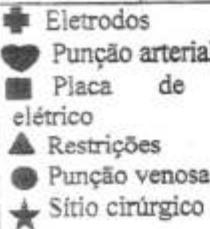
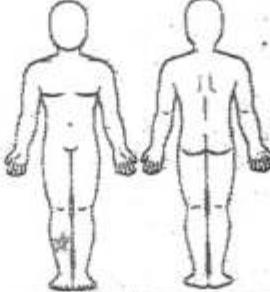
Luciene Batista Brito

Responsável pelo paciente

Cirurgião/Carimbo/Assinatura

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA

Nome:	Barreto Brito	Data:	04/06/19	Enfermaria/Leito	Hora:
Idade:	Sexo:	Cirurgia proposta:	Fratura de esternoclavicular	Turno ( ) M ( ) T ( ) N	
Sinais Vitais: PA (100x80 mmHg) T (30 °C) FR ( rpm) FC (94 bpm)			98%	Peso:	
Condições Gerais					
Ansioso ( ) Eupnéico ( ) Hipertenso ( ) Cardíopata ( ) Acuidade visual ( ) SIM ( ) Diminuída					
Deambula ( ) Dispnéico ( ) Diabético ( ) Outros ( ) Acuidade audit. ( ) SIM ( ) Diminuída					
Medicações que faz uso:			Alergias: Ninguém		
Retirar: Prótese Dentária ( )		Jóias ( )	Óculos ( )	Lente de contato ( )	
Jejum (Início ____ hs)		Banho ( ) SIM ( ) NÃO	Tricotomia ( ) SIM ( ) NÃO	Enteroclisma ( ) sim ( ) não	
Acesso Venoso ( ) PERIFÉRICO ( ) CENTRAL		Dispositivo ( ) Gelco nº _____	( ) Cateter duplo lumen		
Exames	Hemograma Completo ( )	Raio X ( )	ECG ( )	Ultra-som ( )	Outros: _____
Reservas	Hemoconcentrado ( )	Plasma ( )	Plaquetas ( )	Vaga de UTI ( )	Sim Leito ( ) Não ( )
Anotações de Enfermagem:					

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM		INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM		
1. Ansiedade	( ) 6. Risco de quedas	( ) Incentivar a verbalização de sentimentos		
2. Conhecimento deficiente	( )	( ) Estimular perguntas sobre o procedimento		
3. Medo	( )	( ) Permanecer com o paciente e identificar suas necessidades		
4. Padrão de sono prejudicado	( )	( ) Proporcionar tranquilidade e conforto		
5. Risco de integridade da pele prejudicada	( )	( ) Auxiliar na deambulação		
Encaminhado ao C.C por: _____		Hora: _____		
Entrada na S.O	Sala: 01	Hora: 08:20	( ) Acordado ( ) Sonolento ( ) Calmo ( ) Agitado ( ) Comatoso	
Cirurgia realizada: Intervenção de fixador		Cirurgião: Thiago	Instrumentador: Ricardo	
Anestesia	Anestesista: Pedro Henrique	Geral venosa ( )	Peridural c/ cateter ( )	Sedação ( )
	Inicio: 08:40 TOT nº _____	Geral inalatória ( )	Peridural s/ cateter ( )	Bloqueio ( )
Término: 11:45	Geral combinada ( )	Raquianestesia ( )	Local ( )	
Classificação do procedimento cirúrgico	Pequeno porte ( )	Médio porte ( )	Grande porte ( )	
	Limpa ( )	Potencialmente contaminada ( )	Contaminada ( )	Infectada ( )
Posição cirúrgica	Dorsal ( )	Ventral ( )	Litotômica ( )	Lateral ( ) D ( ) E
Localização de equipamentos: ver legenda			Drenos/Sondas/ Cateteres: ( ) Gástrica nº _____ ( ) Nasoenteral nº _____ ( ) Sucção _____ ( ) Penrose nº _____ ( ) Dreno de tórax _____ ( ) Sonda de foley _____ ( ) Guedel nº _____ ( ) Cateter nasal de O2 _____	Sangue e soluções: ( ) Conc. Hemácias _____ Qtde de bolsas _____ ( ) Plasma _____ Qtde de bolsas _____ ( ) Plaquetas _____ Qtde se bolsas _____ Outros _____

Anotações de Enfermagem:

Intervenção de fixador. BFC 1076. Fratura esquerda. Antes da cirurgia de metatarso envolvendo ferma extensora da fíbula.

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM**

- ( ) Ansiedade
- ( ) Risco de aspiração
- ( ) Risco de desequilíbrio na temp. corporal
- ( ) Risco de infecção
- ( ) Risco de lesão (por bisturi elétrico)
- ( ) Risco de lesão (por posicionamento perioperatório)
- ( ) Risco de volume de líquidos deficiente
- ( ) Risco desequilíbrio de volume de líquidos
- ( ) Risco de sangramento
- ( ) Hipotermia
- ( ) Integridade da pele prejudicada

**INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM**

- ( ) Permanecer com o paciente e identificar suas necessidades
- ( ) Proporcionar tranquilidade e conforto
- ( ) Aspirar secreções
- ( ) Observar o posicionamento de paciente e curativos
- ( ) Observar cianose labial e dos leitos ungueais
- ( ) Elevar temperatura do ambiente
- ( ) Utilizar cobertores
- ( ) Utilizar técnicas assépticas durante procedimento
- ( ) Manter o menor número de pessoas dentro da SO
- ( ) Certificar posicionamento correto da placa dispersiva
- ( ) Manter hidratação venosa prévia
- ( ) Infundir hemocomponentes
- ( ) Observar balanço hídrico
- ( ) Posicionar paciente adequadamente

**Pós-Operatório Imediato**

Entrada SRPA:

HORÁRIO	15'	30'	45'	60'	1h30'	2hs	+
PA	115/70	115/70					
FC	19	20					
Temperatura	36,2						
SpO2	98						
ÍNDICE AK	09	09					
Ativ. Muscular	01	01					
Respiração	02	02					
Circulação	02	02					
Consciência	02	02					
Saturação O2	02	02					
Dor	-	-					
Diurese	-	-					
Tremores	-	-					
Náusea/Vômito	-	-					
Prurido	-	-					
Oxigênio	-	-					
Líquidos	-	-					
Sudorese	-	-					
Agitação	-	-					

Escala de Dor	
0	Ausente
1	Leve
2	Moderada
3	Intensa
4	Insuportável

Nota	2	1	0
Atividade Muscular	Movimenta 4 membros	Movimenta 2 membros	Incapaz de mover membros
Respiração	Capaz de respirar profundamente e ou tossir livremente	Dispneia ou limitação de respiração	Apnéia
Circulação	PA 20% do nível pré-anestésico	PA 20 a 40% do nível pré-anestésico	PA 50% do nível pré-anestésico
Consciência	Lúcido e orientado	Desperta se solicitado	Não responde
Cor da pele	Sat > 92% Em ar ambiente	Sat > 90% com uso de O2	Sat < 90% mesmo em 100% de O2

Anotações/prescrições de enfermagem:

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM**

- ( ) Ansiedade
- ( ) Dor aguda
- ( ) Integridade da pele prejudicada
- ( ) Hipotermia
- ( ) Mobilidade física prejudicada
- ( ) Náuseas
- ( ) Padrão respiratório ineficaz
- ( ) Risco de confusão aguda
- ( ) Temp. corporal desequilibrada
- ( ) Vol. De líq. Excessivo
- ( ) Perfusão tissular ineficaz
- ( ) Retenção urinária
- ( ) Risco para infecção
- ( ) Risco para aspiração
- ( ) Vol. De líquidos deficiente

**INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM**

- ( ) Avaliar o nível e os sinais de dor
- ( ) Adm. analgésicos prescritos ou consultar anestesista
- ( ) Utilizar métodos alternativos como mudança de posição
- ( ) Avaliar ferida e curativo cirúrgico
- ( ) Aquecer o paciente com cobertores e adm soro aquecido
- ( ) Administrar antieméticos conforme prescrição médica
- ( ) Lateralizar a cabeça do paciente
- ( ) Incentivar a respiração profunda
- ( ) Administrar oxigênio umidificado
- ( ) Manter decúbito elevado 45°
- ( ) Passar sonda de alívio, conforme solicitação médica
- ( ) Monitorar sinais vitais

Destino do paciente: ( ) Clínica cirúrgica ( ) UTI ( ) Óbito ( ) Outros \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
Enfermeiro (a): Circulante: \_\_\_\_\_

Acente Anestesico

Técnica

Aparelho \_\_\_\_\_

Técnica

### Duração da operação

## Condução na

Poaching is illegal.

procedimientos similares  
en la SRPA. Pado 60

One - a SICPA. Transversal  
FC 90 SpO<sub>2</sub> 99% ar ambiente.  
Alabrete 9 

~~Dr. Anesthésiste  
Médecin anesthésiologiste  
CRM-SE 2401~~

Data 4/6/13

Olhos

Mam.

Sexo

Cor

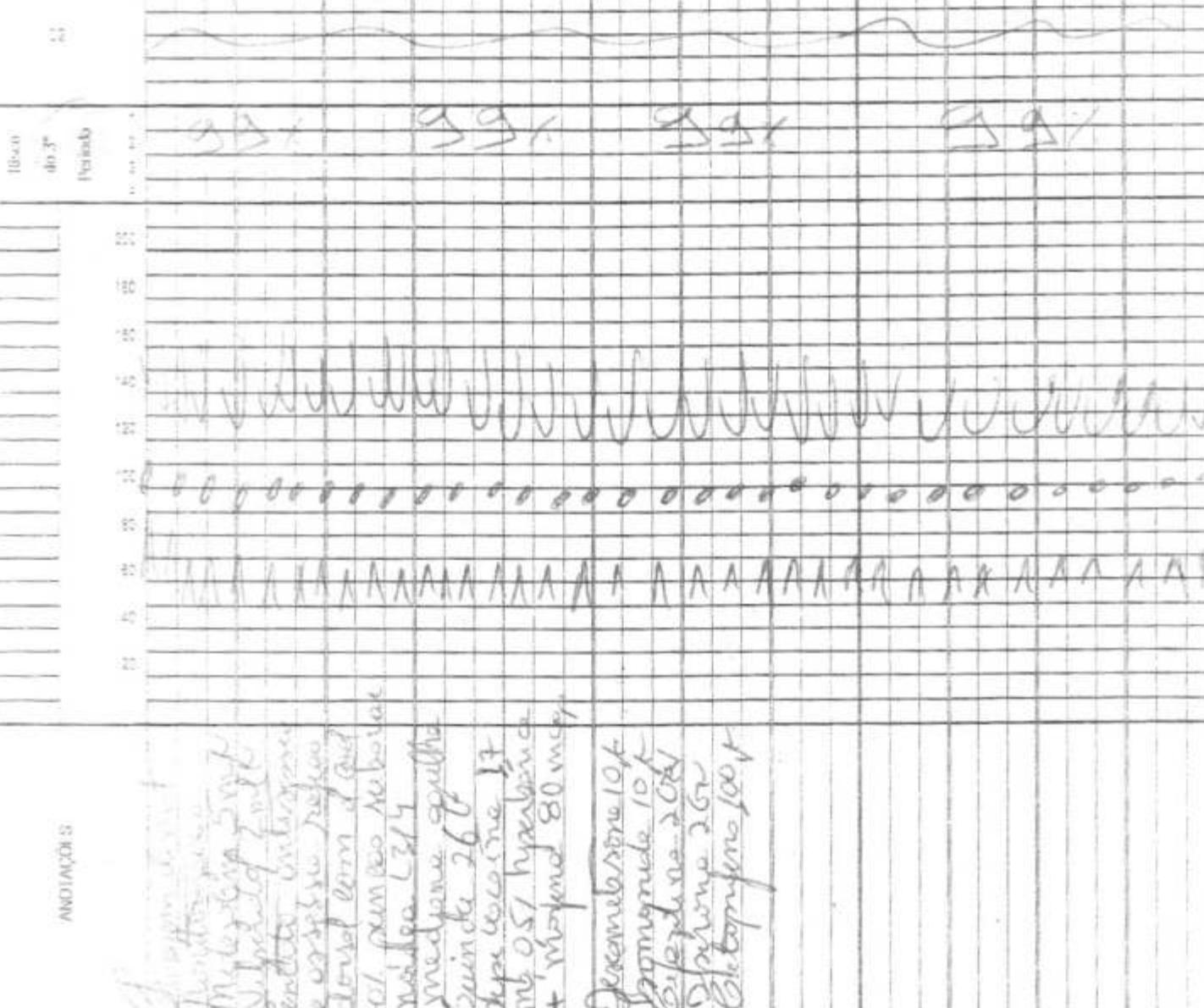
Idade

28

Operador Pereira Auxiliares Nascimento  
 Drs. Presente Fábio de Souza de Oliveira e Amorim  
 Drs. Presente Tito Mendes entregue retirada de ossos de pena  
 Drs. Presente a proposta

Procedimento anestesia Hora \_\_\_\_\_ Resultado - 1+2-3-4-5-6  
 Anestesiado Início Op. Altura Anest. \_\_\_\_\_ Risco Operatório - 1+2-3-4 Estado Físico - 1+2-3-4-5-6-7

15	30	45	15	30	45	15	30	45
----	----	----	----	----	----	----	----	----



## ANOTACOES

Agente Anestésico Ureia Fumaça extubada  
 Técnicas Abordagem rebarbodio  
 Posição Indução Posição Local punção Líquido retirado \_\_\_\_\_  
 Posição Operatório Posição operatória \_\_\_\_\_ Resultado: B-R-V  
 Duração da cirurgia \_\_\_\_\_ Duração da Anestesia \_\_\_\_\_ Consciência \_\_\_\_\_  
 Circulação na hora da operação \_\_\_\_\_  
 Observações \_\_\_\_\_

Pedro Henrique Lemos Alves  
 Médico Anestesiologista  
 CRM/SE 3829

<b>PACIENTE: LUAN BARRETO BRITO</b>		<b>DATA: 28/05/2019</b>
REGISTRO: 0059837/5	<b>IDADE: 29</b>	<b>LEITO:</b>
<b>DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO   FRATURA DE TÍBIA ESQUERDA</b>		
CIRURGIA REALIZADA	TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXADOR EXTERNO	
CIRURGIÃO (A)	BRENO GOMES GALLO	
AUXILIAR	MARCO RI	
ANESTESISTA	ANDRE BARRETO	
ANESTESIA	RAQUELANESTESIA + SEDAÇÃO	
INSTRUMENTADOR (A)	RICARDO	
<b>DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO   FRATURA DE TÍBIA ESQUERDA + FLICTENAS</b>		
<b>TIPO DE CIRURGIA</b>		
<input type="checkbox"/> CIRURGIA LIMPA	<input checked="" type="checkbox"/> CIRURGIA POTENCIALMENTE CONTAMINADA	
<input type="checkbox"/> CIRURGIA CONTAMINADA	<input type="checkbox"/> CIRURGIA INFECTADA	
<b>INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO - FLICTENAS</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
<b>TOPOLOGIA DA INFECÇÃO</b> <input type="checkbox"/> OUTRAS		
<input type="checkbox"/> VIAS AÉREAS SUPERIORES	<input type="checkbox"/> URINÁRIA	<input type="checkbox"/> CARDIOVASCULAR
<input type="checkbox"/> PULMONAR	<input type="checkbox"/> GASTROINTESTINAL	<input type="checkbox"/> SNC
<b>DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO</b>		

PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA

FEITO ANTISSEPSIA E ASSEPSIA LOCAL

COLOCAÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS

INCISÃO ANTERIOR EM 1/3 MEDIO DA Perna COM ACESSO Á TÍBIA

REDUÇÃO E FIXAÇÃO DA FRATURA COM FIXADOR EXTERNO, CONFERIDO ALINHAMENTO, COMPRIMENTO E ROTAÇÃO.

CURATIVO + MANTIDO PÉ EM NEUTRO COM AUXILIO DE ATADURAS/AMARRIAS

BOA PERFUSÃO DO MEMBRO INFERIOR AO TÉRMINO DO PROCEIDMENO.

Hospital Regional de Lagarto – Monsenhor João Batista de Carvalho Daltro  
Avenida Brasília S/N – Lagarto/SE  
Tel (79) 3632-1501

<b>PACIENTE: LUAN BARRETO BRITO</b>		<b>DATA: 04/06/2019</b>
<b>REGISTRO:</b>	<b>IDADE:</b>	<b>LEITO:</b>
<b>DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO</b>   <i>FRATURA DA TIBIA DISTAL + FIBULA (e)</i>		
<b>CIRURGIA REALIZADA</b>   <i>REDUÇÃO CRUENTA + FIXAÇÃO INTERNA</i>		
<b>CIRURGIÃO (A)</b>	<i>THIAGO NASCIMENTO</i>	
<b>AUXILIAR</b>	<i>MARCOS</i>	
<b>ANESTESISTA</b>		
<b>ANESTESIA</b>	<i>RAQUIANESTESIA</i>	
<b>INSTRUMENTADOR (A)</b>	<i>PEDRO</i>	
<b>DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO</b>   <i>O MESMO</i>		
<b>TIPO DE CIRURGIA</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> CIRURGIA LIMPA	<input type="checkbox"/> CIRURGIA POTENCIALMENTE CONTAMINADA	
<input type="checkbox"/> CIRURGIA CONTAMINADA	<input type="checkbox"/> CIRURGIA INFECTADA	
<b>INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO</b>		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
<b>TOPOLOGIA DA INFECÇÃO</b>   <input type="checkbox"/> OUTRAS		
<input type="checkbox"/> VIAS AÉREAS SUPERIORES	<input type="checkbox"/> URINÁRIA	<input type="checkbox"/> CARDIOVASCULAR
<input type="checkbox"/> PULMONAR	<input type="checkbox"/> GASTROINTESTINAL	<input type="checkbox"/> SNC
<b>DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. PACIENTE EM DVH SOB ANESTESIA</li> <li>2. RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO</li> <li>3. ANTISSEPSIA + ASSEPSIA DO MIE</li> <li>4. COLOCACAO DE CAMPOS CIRURGICOS</li> <li>5. VIA LATERAL SOBRE FIBULA DISTAL + REDUÇÃO DA FRATURA + FIXAÇÃO COM PLACA DCP + PARAFUSOS CORTICAIS</li> <li>6. VIA MEDIAL SOBRE TIBIA DISTAL + ALINHAMENTO DA FRATURA + FIXACAO COM PLACA DCP + PARAFUSOS CORTICAIS E ESPONJOSOS, COM TECNICA TIPO "PONTE". FOI UTILIZADO RADIOSCOPIA</li> <li>7. HEMOSTASIA + SUTURA POR PLANOS</li> <li>8. CURATIVO + ENFAIXAMENTO</li> </ol>		
<p>Dr. Thiago E. Nascimento Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 117.795</p>		

Lançamento

Tipo de Instrumental: \_\_\_\_\_  
 Data de Processamento: \_\_\_\_\_  
 Val.: \_\_\_\_\_ Autoclave: ( ) 1 ( ) 2 / Termo ( )  
 Lote: \_\_\_\_\_ Total de Peças: \_\_\_\_\_  
 Responsável: \_\_\_\_\_

Cole aqui o integrador químico que se encontra dentro deste pacote

ERSEPEU

Tipo de Instrumental: \_\_\_\_\_  
 Data de Processamento: \_\_\_\_\_  
 Val.: \_\_\_\_\_ Autoclave: ( ) 1 ( ) 2 / Termo ( )  
 Lote: \_\_\_\_\_ Total de Peças: \_\_\_\_\_  
 Responsável: \_\_\_\_\_

itário

Cole aqui o integrador químico que se encontra dentro deste pacote

FOLHA DE CONSUMO / GASTO DE MATE MEDE - MÉDICO - CRITICO

Descrição	Unid	Qtde	Descrição	Unid	Qtde.
<b>Soluções / Antissepticas</b>			<b>Dispositivos</b>		
Alcool 70 %	ml	200	Aguilha de Desc. Bloqueio nº 26	Unid	1
Clorexidine Degermante 100 ml	Frasco	01	Aguilhadesc. 25 x0,7	Unid	2
Clorexidine Aquosa 100 ml	Frasco		Aguilha desc. 30 x0,8	Unid	1
Clorexidine Alcoólica 100 ml	Frasco	2	Aguilha desc. 30 x 40	Unid	1
Escova Degermante	Unid	07	Jelco nº 20	Unid	2
			Dupla via (externor)	Unid	1
<b>SOLUÇÕES</b>			Scalp nr	Unid	
Soro Fisiológico 0,9% 100 ml	Fr. Amp		Equipo Macro Gotas	Unid	1
Soro Fisiológico 0,9% 250 ml	Fr. Amp		Equipo Micro gotas	Unid	
Soro Fisiológico 0,9% 500 ml	Fr. Amp	3	Equipo Bomba de Infusão	Unid	
Sol. De Ringe Lactato 500 ml	Fr. Amp	1	Seringa 1 cc	Unid	1
Sol. Glicosada 5% 250 ml	Fr. Amp		Seringa de 3 cc	Unid	1
Sol. Glicosada 500 ml	Fr. Amp		Seringa de 5 cc	Unid	2
Sol. Glicosada 10% 500 ml	Fr. Amp		Seringa de 10 cc	Unid	2
Isocef	Fr. Amp		Seringa de 20 cc	Unid	1
<b>Fios de Sutura</b>			Torneirinha 3 vias	Unid	
Mono nylon nr 9-0/11	Unid	4+3	Lamina de Bisturi nr 29	Unid	2
Vicryl Poliglactina nº 2-0/11	Unid	311	Lamina de Bisturi nr 15	Unid	1
Prolene / Polipropileno nº	Unid		Cateter Oxigênio Tipo Oculos	Unid	1
Fio de Algodão C/A nº	Unid		Luvas de Procedimentos / Pares	Unid	10
Fio de Algodão S/A nº	Unid		Marcaras Descartáveis	Unid	08
Catgut Cromado C/A nº	Unid		Luvas Estéril nº 70	Unid	05
Catgut Cromado S/A nº	Unid		Luvas Estéril nº 75	Unid	06
Catgut Simples C/A nº	Unid		Dreno Penrose nr 01	Unid	
Catgut Simples S/A nº	Unid		Dreno Torax nº	Unid	
Ethibond / Poliglecaprone	Unid		Dreno Succão nº	Unid	
Fita Cardíaca nº	Unid		Tubo Orotraqueal C/Balão nº	Unid	
Fio de Aço / Aciflex	Unid		Cânula de Traqueostomia nº	Unid	
Nitinol nº 3-0			Sonda Aspiração nº	Unid	
<b>Materials</b>			Sonda Naso Gástrica longa Nr	Unid	
Eletrodo	Unid	05	Dreno de Kher	Unid	
Compressas Grande Pcte com 4	Unid	24	Coletor Diurese Sist Fechado	Unid	
Gazes simples 4,5 x 4,5	Pcte	08	Coletor Diurese Sist Aberto	Unid	
Atadura Crepon cm	Unid		Filtro de Barreira	Unid	
Atadura Crepon cm	Unid		Extensor B.I seringa	Unid	
Atadura Gessada cm	Unid		Latex	Unid	1
Ajodão Ortopédico	Unid		Sonda Vesical demora Foley	Unid	
Malha tubular MMII	Unid	1			
Malha tubular MMSS	Unid		<b>Material Especial</b>		
Espadrado Impermeável	Cm		Bolsa Colostomia (Karaya)	Unid	
Micropore	Cm		Tela Cirúrgica	Unid	
Gaze Algodoada	Unid		Grampeador Cirúrgico	Unid	
			Geofuan	Unid	
<b>Equipamentos</b>	Sim	Não	Cimento Ortopédico	Unid	
Monitor Multiparamétrico			KIT de P.A.I	Unid	
Oxigênio					
Bisturi Elétrico					
Ar Comprimido					

Tipo de Instrumental: Dr. J. P. Fuguet  
 Data de Processamento: 11/05/19  
 Val.: ✓ Autoclave: ( ) 1 ( ) 2 / Termo ( )  
 Lote:  Total de Peças:   
 Responsável:

Cole aqui o integrador químico que se encontra dentro deste pacote

Legarto  
 Tipo de Instrumental: \_\_\_\_\_  
 Data de Processamento: \_\_\_\_\_  
 Val.: \_\_\_\_\_ Autoclave: ( ) 1 ( ) 2 / Termo ( )  
 Lote: \_\_\_\_\_ Total de Peças: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

qui o integrador químico que se encontra dentro deste pacote

NOME: <u>Enon Bonet Brito</u>	Prontuário: <u>5983715</u>	Data: <u>13/05/19</u>			
Adm Sala N° <u>55</u> Hora: <u>15:25</u>	PA: <u>113x77</u>	FC: <u>90</u> SPO2: <u>99%</u>			
Ato Anestésico: Hora: <u>16:30</u>	Início Ato Cirúrgico: <u>16:55</u>	Tipo Anestesia: <u>Hgano 20%</u>			
Fim Ato Cirúrgico <u>17:50</u>	PA: <u>98x65</u>	FC: <u>98</u> SPO2: <u>100%</u>			
Garrote: Hora Início: <u>/</u> Fim: <u>/</u>	OBS:	Especialidade: <u>Ortopedia</u>			
Á SRPA: <u>- : 12</u>					
Descrição	Unid	Qtde	Descrição	Unid	Qtde.
<b>Psicotrópicos</b>					
Dimorf 0,2MG/ml ( 1 ml )	Amp		Cefalotina 1 gr Keflin	Amp	
Dimorf 1mg/ml ( 2 ml )	Amp		Cefazolina 1 gr Kefazol	Amp	<u>01</u>
Dimorf 10mg/ml ( 1 ml )	Amp		Ceftriaxona 1 gr Rocefim	Amp	
Midazolam 5mg /ml ( 3 ml )	Amp	<u>01</u>	Metronidazol 500 mg ( Flagyl )	Amp	
Midazolam 1mg /ml ( 5 ml )	Amp		Ciprofloxacino 400 mg	Amp	
Diazepam 10 mg	Amp		Amicacina 100 mg	Amp	
Clonidina 150 mcg/ml ( 1 ml )	Amp	<u>01</u>	Clorafenicol 1 gr	Amp	
Clor. Naioxona 0,4 mg/ml ( 1 ml )	Amp		Gentamicina 80 mg	Amp	
Nilperido ( Citrato Fentanila + Droperidol )	Amp		Clindamicina 150mg/ml	Amp	
Citr de Fentanila 78,5mg ( 10 ml )	Amp		<b>Medicações</b>		
Citr de Fentanila 78,5mg ( 2 ml )	Amp	<u>01</u>	Adrenalina	Amp	
Propofol 10mg /ml 20 ml	Fr amp		Água Destilada 10 ml	Amp	
Propofol 10mg /ml Seringa 1% ( ) 2% ( )	Seringa		Decadron 4mg	Amp	<u>01</u>
Cetamina (Clor. De Dextrocetamina 50mg/ml)	Fr amp	<u>01</u>	Clexane 20 mg	Amp	
Dolosal (Clor. De Peditina 50mg/ml ( 2 ml )	Amp		Clexane de 40 mg	Amp	
Etomidato 2 mg/ml ( 10 ml )	Amp		AntaK 150 mg ( Ranitidina )	Amp	
Clor. De Remifentalina 2 mg	Fr amp		Ondasentrona 4mg/ml 2 ml	Amp	
Flumazenil 0,1mg/ml ( 5 ml )	Amp		Atropina ( solução ) 1 ml	Amp	
Qualicin (Clor. De Suxametônio 100 mg )	Fr amp		Buscopam Composto	Amp	
Precobedex (Clor. De Dexmedetomidina 100mg/ml)	Fr amp		Dipirona 1 gr	Amp	<u>2</u>
Clor. De Tramadol 100mg/2ml	Amp		Cedilanide 0,4 mg	Amp	
Bes de Cisatracurílio 2mg/ml ( 2 ml )	Amp		Efortil 0,01 gr	Amp	
Brom de Rancurônio 50mg/ml ( 10 ml )	Fr amp		Fernegan 50 mg Prometazina	Amp	
	Amp		Glicose 25 %	Amp	
			Hioscina / Buscp Simples	Amp	
<b>Anestésicos</b>					
Clor. De Bupivacaína 5mg/ml 20 ml S/V	Fr amp		Glicose 50%	Amp	
Clor. De Bupivacaína + Glicose 5 mg/ml	Amp	<u>01</u>	Hidantoin 250 mg	Amp	
Neocaina 0,50% (Bup + Epinefrina ) 20 ml	Fr amp	<u>01</u>	Kanakiom / Vit K	Amp	
Novabupi (Isobárica ) 4 ml	Amp		Lasix 20 mg	Amp	
Novabupi (Clor. De Levobupivacaína 20 ml)	Amp		Bromoprida	Amp	
Clor de Lindocaína 1% s/vaso 20 ml	Fr amp	<u>01</u>	Neostigmina	Amp	
Clor. Lindocaína + Epinefrina 20 ml	Fr amp		Profenid IV	Amp	<u>01</u>
Clor. Lindocaína + Epinefrina 1,0% 20ml	Fr amp		Solu cortef 100 mg	Amp	
Clor. De Lindocaína 2% - 20ml	Fr amp		Solu cortef 500 mg	Amp	
Sevofurano	Frasco		Ômeprazol 50 mg	Amp	
Isofurano	Frasco		Transamin 0,5 mg	Amp	<u>09</u>
			Sulfadiazina Prata gr	Grama	
			colagenase	Grama	
			Xilocaina Geleia	Tubo	

Assinatura do Profissional: H. Augusto da Silva Esmeralda

## Sumário de Alta

Folha: 1 / 1

### 1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Luan Barreto Brito  
Idade: 29 anos 8 meses  
Data internação: 27/05/2019  
Convênio: Sus  
Equipe responsável: Dr. Rafael Gonçalves de Souza  
Sexo: Masculino  
Data Alta: 06/06/2019  
Prontuário: 059837/5  
Leito: 402B  
Permanência: 10 dias  
Centro Custo 1

### 2. DIAGNÓSTICOS

#### Motivos da internação

Fratura da perna, incluindo tornozelo (S82)

#### Diagnóstico principal na Alta

Fratura da perna, incluindo tornozelo (S82)

### 3. EVOLUÇÃO

#### #10º DIH/2º DPO DE OSTEOSÍTESE DEFINITIVA DE FRATURA DA Perna ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM Perna ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS, COM A FINALIDADE DE MELHORAS DE PARTES MOLES.  
NO DIA 04/06/2019 FOI SUBMETIDO A OSTEOSÍTESE DEFINITIVA COM PLACA PONTE EM TÍBIA E PLACA 7 FUROS EM FÍBULA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. THIAGO NASCIMENTO, SEM INTERCORRÊNCIAS.  
NO MOMENTO, QUEIXA-SE DE DOR LEVE EM MEMBRO AFETADO, MAS SEM OUTRAS QUEIXAS.  
FO SECA, EM BOM ESTADO, SEM SINAIS DE INFECÇÃO. NEUROVASCULAR PRESERVADO.

### 4. PLANO PÓS-ALTA

#### Motivo da Alta

Alta médica

#### Recomendações da Alta

Encaminhamento ao ambulatório do hospital

Afastamento laboral por 90 dias

Curativos diários em posto de saúde

Encaminhamento ao ambulatório de ortopedia com 15 dias (marcar no nir)

Fazer uso de medicação prescrita

Não deambular

Retirar os pontos com 15 dias

#### Medicamentos Prescritos na Alta

LISADOR DIP -- 1CX -- Uso Interno

PACO 500+30MG -- 1CX -- Uso Interno

CEFALEXINA 500MG -- 1CX -- Uso Interno

X  
Marco Freire Vieira  
CRM-SE 5452  
MR Ortopedia e Traumatologia

### 5. ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

#### ALTA MELHORADO (12)

06/06/2019, 08:08 h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM 5452 SE

Identificação

Luan Barreto Brito

Leito: 402B

059837/5

Sumário de Alta

O E : M280350001	ESFERA : PÚBLICO	APRESENTAÇÃO: 07 / 2019		
Num AIH : 281910045109-0	Situação : DIGITADA	Tipo : 01-INICIAL	Data Autorização: 27 / 05 / 2019	
Especialidade : 01 - CIRURGICO		Orgão Emissor : M280350001	CRC:	
Doc autorizado: 190125160670018		Doc med resp : 980016288960824	Doc diretor clínico : 980016283208113	Doc médico solic : 980016288960824
CNES : 6568343 - HOSPITAL UNIV MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRÔ		CNS : 70340321413501-0		
Paciente : LUAN BARRETO BRITO		Prontuário : 598375		
Data Nasc. : 26 / 09 / 1989 Sexo : MASCULINO		Nacionalidade : 010 - BRASIL	Tipo Doc. : IGNORADO Doc :	
Responsável pac. : Luan Barreto Brito		Nome da Mãe : LUCIENE BARRETO BRITO		
Endereço : RUA G CONJUNTO LAUDELINO FREIRE 168 Bairro: G CONJUNTO LAUDELINO FREIRE		Raça/Cor: 04-AMARELA Etnia: 0000-NAO SE APPLICA		
Município : 280350 - LAGARTO UF : SE CEP : 49400-000		Telefone : (21)0210-50000 Muda Proc.? : NÃO		
Procedimento solicitado : 04.08.05.054-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL				
Procedimento principal : 04.08.05.054-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL				
Diag. principal : S823-FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA		Diag. secundário :		
Complementar :		Causa Obito :		
Caráter atendimento : 02 - URGENCIA		Modalidade : HOSPITALAR		
Data internação : 27 / 05 / 2019 Data saída : 06 / 06 / 2019 Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO		AIH Anterior :		AIH Posterior :
Liberação SISAIH01 : [ Causas Externas (Acidente ou Violência) ]				
CNPJ do Empregador : ... / -		CNAER: -		
Vínculo Previdência :		CBOR : -		

**PROCEDIMENTOS REALIZADOS**

Linha	Procedimento	Documento CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/ Qtde	Cmpt	Descrição
1	0408050543	980016288960824 225270(1)	6568343	6568343	1	06/2019 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO
2	0408050543	980016287101496 225151(6)	6568343	6568343	1	06/2019 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO
3	0702030899		55121602000199	6568343	1	06/2019 PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM
4	0211020036		6568343	6568343	1	06/2019 ELETROCARDIOGRAMA
5	0204060168		6568343	6568343	3	06/2019 RADIOGRAFIA DE Perna

**DADOS DE OPM**

Linha	Nota Fiscal	CNPJ Fornecedor	Lote	Série	Reg. ANVISA	CNPJ Fabricante
3	41632	55 121.602/0001-99				

**CID SECUNDÁRIO**

Cid	Característica	Descrição
v011	ADQUIRIDO	PEDESTRE TRAUM. EM COL. C/ VEIC. A PEDAL - ACIDENTE DE TRANSITO
Número de Nascedos	Número de Saídas	Nº Pré-Natal:
Vivos :	Altas :	Transf.:
Mortos :		Óbitos :

*Dr. Érico de Pinto*  
Diretor Técnico  
Chefe da Divisão Médica  
HUE/ESERH (CRM 350)

ASSINATURA E CARIMBO  
DIRETOR DO HOSPITAL

"De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR



Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LAGARTO

2 - CNES

6568343

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LAGARTO

4 - CNES

6568343

Assinatura e Carimbo do Profissional Solicitante

Dr. Rafael Gonçalves  
Ortopedia Pediátrica  
CRM / SE 4707 / TECI 15534 / TECP 918

# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura:  DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)  INVALIDEZ PERMANENTE  MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 4 - Nome completo da vítima:

036.807.195-23 *Dionis Barreto Brito*

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP N° 445/2012

5 - Nome completo: 6 - CPF:

*Dionis Barreto Brito*

7 - Profissão: 8 - Endereço:

*Mercadoria* *Rua 14, Conjunto Industrial Estação*

11 - Bairro: 12 - Cidade:

*Centro* *Bragança*

13 - Estado: 14 - CEP:

*SE* *62400-000*

15 - E-mail: 16 - Tel.(DDD):

*dionisbarreto.brito@uol.com.br* *(79) 99955-2089*

## DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

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

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> RÉCUSO INFORMAR | <input type="checkbox"/> R\$1,00 A R\$1.000,00       | <input type="checkbox"/> R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00 |
| <input type="checkbox"/> SEM RENDA                  | <input type="checkbox"/> R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 | <input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$5.000,00        |

21 - DADOS BANCÁRIOS:  BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO  REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bradesco (237)        | <input type="checkbox"/> Itaú (341)                    |
| <input type="checkbox"/> Banco do Brasil (001) | <input type="checkbox"/> Caixa Econômica Federal (104) |

AGÊNCIA: *0645* CONTA: *68.014* (3) (Informar o dígito se existir)

CONTA CORRENTE (Todos os bancos):

Nome do BANCO: \_\_\_\_\_

AGÊNCIA: \_\_\_\_\_ CONTA: \_\_\_\_\_ (Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Lider 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.

## 22 - 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 Lider 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 ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:  Solteiro  Casado (no Civil)  Divorciado  Separado Judicialmente  Viúvo 24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a):  Sim  Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima  Sim  Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deu ou nasceu  Sim  Não 31 - Vítima teve irmãos?  Sim  Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deu ou  Sim  Não pais/avós vivos?

Estou ciente de que a Seguradora Lider 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.

34 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (\*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

40 - Local e Data, \_\_\_\_\_

*Dionis Barreto Brito*

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

p. 76

PS.001 V002/2019

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

*Dionis Barreto Brito*

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS