



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CIVIL 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	Distribuição: 09/01/2020
Número Único: 0000090-17.2020.8.25.0040	Competência: 1ª Vara Cível de Lagarto
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

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**

1ª VARA CÍVEL 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 Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL 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 1ª 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.^a, 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.

Cumprе ressaltar, que a gradação 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 COMPARECIMENTO 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 demonstrado, 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: 000000068214-3

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
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

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
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA 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: PRAÇA DR. EVANDRO MENDES

CEP: 49.400-000

Tipo do 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: 28/09/1989
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: C.J. LAUDELINO FREIRE

Bairro: CENTRO

CEP: 49.400-000

Telefone: (79) 99909-3321 (Celular)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO 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 QME6935
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
Impresso por: Luciene Santos Silva
Data de Impressão: 29/08/2019 16:16
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA 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

Delegado Luan Barreto Brito

Responsável pelo Atendimento

Luan Barreto Brito

Luan Barreto Brito

(Comunicante / Vítima)

"Declaro para os devidos fins este crime que sou o(a) autor(a) responsável pelas informações acima assentadas e declaro que poderei responder civil e criminalmente pelo presente documento nos termos da Lei nº 13.964/2018, conforme previsto nos Artigos 329-Denunciação Caluniosa e 343-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

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 POUPANÇA

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, retorne 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.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



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

NOME

LAERTE PEREIRA FONSECA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / ME

32154607

SSP

SE

CPF

019.990.755-28

DATA NASCIMENTO

15/10/1986

FILIAÇÃO

JOSE RILTON SILVA

FONSECA

EDNEUSA PEREIRA

FONSECA

PERMISSÃO

AB

ACC

AB

CAT. HAB

AB

Nº REGISTRO

03474733164

VALIDADE

11/12/2019

1ª HABILITAÇÃO

10/01/2005

OBSERVAÇÕES

A 1

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

ARACAJU, SE

DATA DE EMISSÃO

14/06/2016

Edgard Serrão da Mota Neto
DIRETOR - PRESIDENTE

ASSINATURA DO EMISSOR

04056476580

SE018203540

DETRAN-SE (SERGIPE)

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

1292760160

PROIBIDO PLASTIFICAR

1292760160

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DA DEFESA PÚBLICA
COORDENADORIA GERAL DE FISCALIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - DR. CARLOS MENDES

033

COLEMAN BRITO

Luan Barreto Brito
ASSINATURA DO TITULAR

CARTERA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL 1.546.146
2.VIA
DATA DE EXPIRAÇÃO 25/08/2007

NOME LUAN BARRETO BRITO
FILIAÇÃO JOSE VICENTE BRITO
LUCIENE BARRETO BRITO
NACIONALIDADE BRASILEIRO
DATA DE NASCIMENTO 26/09/1987

DOC CIVIL CT. MASCIM. Nº 76390 LV 4177 FL 275
CART. 7 DE REG. GOM. ARACAJU/SE
CPF 038.897.195-23

ASSINATURA DO DIRETOR
LEINAT. Nº DE 28/09/83

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 Posto de Referência :

RUA G CONJ LAUDELINO FREIRE

Número 168	Complemento 	Bairro CENTRO
Cidade LAGARTO	UF SE	CEP 49400-000

Identificador
CLEIDE WILZE OLIVEIRA PRATA

Área Cadastradora
CENTRO CUSTO 1

Observação
ocupação autônomo

Declaro para todos os fins de direito e sob as penas da lei que as informações cadastrais contidas no boletim de identificação são verídicas.

LAGARTO

Luana S. Cruz

()
Paciente

()
Pai

()
Mãe

R. J. Batista
Representante Legal

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 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:

- MANTENHO PRESCRIÇÃO
- AUMENTO ANALGESIA
- POSSÍVEL ALTA HOSPITALAR AMANHÃ

Notas Adicionais:

Marcos Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 59837/5

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 F. Nascimento
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 3702 SE 04/06/2019 11:36



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

Data 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 adenoide 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 Cº 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 bpm T: 35.8 Cº 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 bpm T: 35.8 Cº Sat: 98% T: 34.2 Cº

Notas Adicionais:

Amenda Vitorio L. Oliveira
Enfermeira
COREN/SE 220765

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



Hospital Universitário
Lagarto
EVOLUÇÃO

28/05/2019 12:54

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 Gonçalves 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 OSTEOSSÍNTESE 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 OSTEOSSÍNTESE DEFINITIVA COM PLACA PONTE EM TÍBIA E PLACA 7 FUROS EM FIBULA, 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

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

Sumário de Alta

Identificação

Luan Barreto Brito

Leito: 402B

059837/5

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 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 OSTEOSINTESE 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 OSTEOSINTESE 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
MR Ortopedia e Traumatologia

Sumário de Alta

Identificação

Luan Barreto Brito

Leito: 402B

059837/5

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:

Antonio Carlos Santos Correia

RECEITUÁRIO

Luán Barreto Brito

*Retorno dia 16/07/19 às 7h
pelo Pronto Socorro do
Ortopedia para Dr. Thiago.*

10/07/19

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 Goncalves de Souza
Centro Custo 1
Prontuário: 059837/5
Sexo: Masculino
Leito: 402B
Data Alta: 06/06/2019
Permanência: 10 dias

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 OSTEOSINTESE 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 OSTEOSINTESE DEFINITIVA COM PLACA PONTE EM TÍBIA E PLACA 7 FUIROS 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
MR Ortopedia e Traumatologia


Universitário
de Brasília

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, FRAT. 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	<input checked="" type="checkbox"/>	URGENTE AMARELA Até 60 minutos	POUCO VERDE Até 120 minutos	NÃO URGENTE AZUL Até 240 minutos	BRANCO			
Fluxo Interno:	CIRURGIA									
Classificador:	JULIANA SANTANA				COREN / CRM:	042203 SE	Hora de Início CR:	27/05/2019 11.25.07	Hora de Fim CR:	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	BRANCO			
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: Telefone: 79 996845236
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 CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL
Clínica: 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 : AGHUHRL
CRM: 123456 SE 64059155063

Funcionário que efetuou a Internação

Nome: OSVAILSON SANTOS ALMEIDA
C. Ponto: 200 3122625

Observação

DIETA		Alimentação	
Banda		Alimentação	
CUIDADOS		Alimentação	
1. Controle de sinais vitais, de 6/6 horas		Alimentação	
2. Repouso no leito, contínuo		Alimentação	

POSIOLOGIA		DOSAGEM		APRAZAMENTO	
4. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs. SE PAS>160 E/CU	PAD>100			
5. CLORETO DE SODIO 0.9% 500 ML PARA INFUSÃO	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas.				
6. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas, obs. SE DOR OU FEBRE				
7. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas, obs. SE DOR	PERSISTENTE			
8. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas, obs. SE NAUSEAS OU EMESE	EV lento 30-60min, IM			

MEDICAMENTOS		APRAZAMENTO	
--------------	--	-------------	--

FARMACIA		FARMACIA	
FARMACIA		FARMACIA	
FARMACIA		FARMACIA	

COPIA
SE
200.000

Marco Vieira
CRM SE 5452
MR Odontologia e Traumatologia

DR. MARCOS FREIRE

27/05/2019 15:26h

100 mg de FENOXAPARINA (MP) 40 mg

Valor de 27/05/2019 15:34h

MEDICAMENTOS

POSICIONIA		DOSAGEM	AL	MENTO
100 mg	FENOXAPARINA (MP) 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.	20	per

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

27/05/2019 15:34h

Marco Freire Vieira
CRM-5452
MR Ortopedia e Traumatologia

Notas: Carlos Neustadt
Nelson Carmo
SE 480 695

Identificação

LUIS CARRETO BRITO

Prescrição Médica

PRESCRIÇÃO

Unidade: 1 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA PERNA, INCLINDO TORNOZELO

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

Apazamento

SND

1. Branda

CUIDADOS

Apazamento

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

3. Repouso no leito, contínuo

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA

DOSAGEM

APAZAMENTO

4. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg

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

ACCM

5. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO

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

500 500

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

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

20 20 02 02

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

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

24 24 02 02

8. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL

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

505 24CC

9. ENOXAPARINA (MP) 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.

20 20 02 02

10. CEFAZOLINA 1 g

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 amarelo amarronzado, sem redução da eficácia do produto.

18 18 02 18

Identificação

LUAN BARRETO BRITO

Marco Figueira Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

Assistente Social L. Oliveira
Enfermeiro
COREN-SE

Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

Leito: 402B

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 1 1 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 2/2

Data da Internação: 27/05/2019

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

28/05/2019, 11:58h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

- FISIOTERAPIA MANEJO PARA GANHO DE ARCO DE MOVIMENTO EM TORNO ZINCO,
EVITANDO PÉ EQUINO. (MANTER PÉ EM NEUTRO).

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

Identificação

LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B

059837/5

HOSPITAL
Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

MOVIMENTAÇÕES DA PRESCRIÇÃO

Unidade: 1 - CLINICA CIRURGICA

Folha 1/1

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

MEDICAMENTOS

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

08

DR. MARCOS FREIRE VIEIRA

29/05/2019 08:47h.


 Marcos Freire Vieira
 CRM-SE 5452
 Médico de Tratamento



Hospital Universitário
Lagarto

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Identificação

LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B

059837/5d. 31

MOVIMENTAÇÕES DA PRESCRIÇÃO

Unidade: 1 - CLINICA CIRURGICA

Folha 1/1

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

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA

DOSAGEM

APRAZAMENTO

Incluir DIAZEPAM 5 mg

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

DR. BRENO GALLO CRM: 3647

Wagner Guimarães Almeida Lima
ENFERMEIRA
COREN 112131

28/05/2019 23:03h

23-06



Hospital Universitário
Lagarto

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Identificação

LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B

05983795

MOVIMENTAÇÕES DA PRESCRIÇÃO

Unidade: 1 - CLINICA CIRURGICA

Folha 1/1

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

MEDICAMENTOS		DOSAGEM	APRAZAMENTO
Incluir	CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg IV, de 12/12 horas, Se Necessário; obs.: EM CASO DE DOR FORTE	SOS 23

DR. BRENO GALLO CRM: 3647

28/05/2019 23:05h.

[Signature]
 OFICINA DE PRESCRIÇÃO
 CRM 3647 3607/19

[Signature]
 Karina Guimarães de Almeida Lima
 ENFERMEIRA
 COREN 112131

23.05



Hospital Universitário
Lagarto

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Identificação

LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 1 - 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

Apazamento

1. Branda

SND

CUIDADOS

Apazamento

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

3. Repouso no leito, contínuo

4. Curativo grande, de 24/24 horas

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA

DOSAGEM

APAZAMENTO

5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg

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

ACT

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

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

1500 (1500) (500)

BOLSA FLEX.

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

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

600 600 600

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

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

24 24 24

9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL

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

5/5 70 70

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.

20



Hospital Universitário
Logarito

PRESCRIÇÃO

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

Marco Felipe Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

Luana Moreira Camaroti do Carmo
Mestre em Cuidados Clínicos
COREN-SE 277.035 - EME

Leito: 402B

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 1 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 2/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 29/05/2019 11:00 h. a 30/05/2019 11:00 h.

MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
11. CEFALAZOLINA 1 g	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.	<i>[assinatura]</i>
12. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	<i>[assinatura]</i>
13. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas, Se Necessário; obs.: EM CASO DE DOR FORTE	<i>[assinatura]</i>
14. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas,	<i>[assinatura]</i>

DR. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

[assinatura]
Bruna Moreira Camarinho do Carmo
Mestre em Cuidados Clínicos
CONEX-SE 277.035-ENF

[assinatura]
Marcos Freire Vieira
CRM: 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

Identificação

LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B

059837/5

H
Hospital Universitário
Lagoa
PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

Unidade: 1 - 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

Aprazamento

1. Branda

manter

CUIDADOS

Aprazamento

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

12

10:00 de

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

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

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

7. DAPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/ml

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

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

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

9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/ml

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

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.

Marcelo Freire Vieira
CRM-SE 5457
MR Ortopedia e Traumatologia

Identificação

Bruno Moreira Camaroti do Cunha
Mestre em Cuidados Clínicos
COREN-SE 277.035-EM

LUAN BARRETO BRITO



Hospital Universitário
Lagarto

PRESCRIÇÃO

Leito: 402B

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 1 1 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 2/2

Data da Internação: 27/05/2019

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

MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
11. CEFAZOLINA 1 g	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.	<i>10 de 10</i>
12. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	<i>10 de 10</i>
13. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas, Se Necessário; obs.: EM CASO DE DOR FORTE	<i>5/10</i>
14. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas,	<i>10 de 10</i>

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

30/05/2019,08:57h.

Marcos Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

Flavio
Bruno Moreira Comarotti da Cunha
Mestre em Ciéncias Clínicas
COREN-SE 277.035 - EMF



Hospital Universitário
Lagarto

PRESCRIÇÃO

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

Leito: 402B

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 1 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 1/2

Data da Internação: 27/05/2019

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

DIETA

1. Branda

Aprazamento
SND

CUIDADOS

- Controle de sinais vitais, de 6/6 horas
- Reposo no leito, contínuo
- 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	Assim
6. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas.	Assim
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas.	Assim
8. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas.	Assim
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas.	Assim
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.	Assim



Universitário
Legado

PRESCRIÇÃO

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

Leito: 402B

Marco Felfe Vello

CRM-535452

MR Ortopedia e Traumatologia

Bruno Moreira Camarotti do Cunha
Mestre em Cuidados Clínicos
COREN-SE 277.035 - ENF

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 1 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA PERNA, 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.

MEDICAMENTOS		DOSAGEM	APRAZAMENTO
11.	CEFAZOLINA 1 g	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: D2 Administração: EV: Direta de 3-5 minutos; Diluido 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>[assinatura]</i>
12.	DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	<i>[assinatura]</i>
13.	CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas, Se Necessário; obs.: EM CASO DE DOR FORTE	<i>[assinatura]</i>
14.	OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas,	<i>[assinatura]</i>

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

31/05/2019 08:39h

Marco Freire Vieira
CRM: 5452
Médico Ortopedia e Traumatologia

Bruno Moreira Comoretto do Cunha
Mestre em Cuidados Clínicos
CORENSE 277.035 - ENF



Hospital Universitário
Lugarito
PRESCRIÇÃO

LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B

Identificação

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 1 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 1/2

Data da Internação: 27/06/2019

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

DIETA

Apazamento

1. Branda

CUIDADOS

Apazamento

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

3. Repouso no leito, contínuo

4. Curativo grande, de 24/24 horas

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA

DOSAGEM

APAZAMENTO

5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg

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

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

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

7. DIFIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/ml

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

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

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

9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (ZML) 5 mg/ml

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

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.

Identificação

Marcelo Figueira Vieira
CRM-SE 37552
Ortopedista e Traumatologista

Bruno Moreira Camarotti do Couto
Mestre em Cuidados Clínicos
COREN-SE 277.035 - E-11F

LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B



Hospital Universitário
Lagartinho

PRESCRIÇÃO

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 2/2

Data de Intenção: 27/05/2019

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

MEDICAMENTOS		APRAZAMENTO	
POSOLOGIA	DOSAGEM		
11. CEFAZOLINA 1g	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: D3 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 amarelado mais tarde chegando a amarelado amarelado, sem redução da eficácia do produto.	<i>[Signature]</i>	
12. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	<i>[Signature]</i>	
13. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas, Se Necessário, obs.: EM CASO DE DOR FORTE	<i>[Signature]</i>	
14. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas.	<i>[Signature]</i>	

DR. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

01/06/2019 08:26h

Marco Freire Vieira
CRM: 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

Bruno Moreira Camarotti do Cunha
Mestre em Cuidados Clínicos
COREN-SE 277.035 - ENF



Hospital Universitário
Lagarto

PRESCRIÇÃO

LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B

Identificação

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO

Data da Internação: 27/05/2019

Folha 1/2

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	10 18 24 08
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	AUM
6. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	10 (500) (500)
7. DAPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	10 18 24 08
8. TRAMADOL INJETAVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	10 18 24 08
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	10 18 24 08
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.	10 18 24 08

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
Médico Ortopedia e Traumatologia
Mestre em Cuidados Clínicos
COREN-SE 277.032-1/4F



Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

Leito: 402B

059837/5

PRESCRIÇÃO





Unidade: 1 1 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRACTURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO

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		APRAZAMENTO	
POSOLOGIA	DOSAGEM		
11. CEFALAZOLINA 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.		
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,		

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

02/06/2019, 10:10h.


Marco Freire Vieira
 CRM-SE 5452
 MR Ortopedia e Traumatologia


Bruno Moreira Comarotti do Cunha
 Mestre em Cuidados Clínicos
 COREN-SE 237.572 - CNF



Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

Leito: 402B

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA	Data da Internação: 27/05/2019
CID: FRATURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO	
Folha 1/2	Validade: de 03/06/2019 11:00 h. a 04/06/2019 11:00 h.

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

CUIDADOS	Apazamento
2. Controle de sinais vitais, de 6/6 horas	12 18 24 06
3. Repouso no leito, contínuo	I= T=
4. Curativo grande, de 24/24 horas	

MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APAZAMENTO
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	500
6. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	500
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	12 18 24 06
8. TRAMADOL INJETAVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	12 18 24 06
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	12 18 24 06
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.	12 18 24 06
11. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	10

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

Leito: 402B

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

059837/5

Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

Unidade: 1 - 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	55
13. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas,	55

DR. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

03/06/2019 07:56h.

Marco Freire Vieira
CRM: SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

Maria Eriqenda Oliveira
CRD. Dispô
COREN ENF. 229795

15:20h

Identificação

LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B

PRESCRIÇÃO

H
Hospital Universitário
Lagarto

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO

Data da Internação: 27/05/2019

Folha 1/2

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	
3. Repouso no leito, contínuo	= T= <i>Atenção</i>
4. Curativo grande, de 24/24 horas	<i>Atenção</i>

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,	<i>20/24h 08/10/19</i>
8. TRAMADOL INJETAVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	<i>14/24h 08/10/19</i>
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	<i>10/24h 08/10/19</i>
10. CEFZOLINA 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>16/24h 08/10/19</i>
11. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	<i>20/24h 08/10/19</i>
12. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas,	<i>20/24h 08/10/19</i>



Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B

Identificação

Dr. Thiago F. Nascimento
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SE 3162, CRM-SP 117 786

Luciana de Alcântara Leite
COREN-SE 781.646-TE 15

Amanda Vitorio L. Oliveira
Enfermeira
COREN-SE 220765

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 1 1 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 2/2

Data da internação: 27/05/2019

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.	<i>de prefer</i>

DR. THIAGO FRANCISCO DO NASCIMENTO CRM: 3702 SE

04/06/2019, 11:29h.

Dr. Thiago F. Nascimento
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SP 117.785

Assistente Valéria
Enfermagem
CORRIMSE 220165



Hospital Universitário
Lagarto

PRESCRIÇÃO

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

Leito: 402B

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO

Data da Internação: 27/05/2019

Folha 1/2

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

DIETA	Aprazamento
1. Branda	<i>dent</i>

CUIDADOS	Aprazamento
2. Controle de sinais vitais, de 6/6 horas	<i>24 26</i>
3. Repouso no leito, contínuo	<i>I= T=</i>
4. Curativo grande, de 24/24 horas	<i>24 26</i>

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	
6. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	<i>500 500</i>
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	<i>20 20 20 20</i>
8. TRAMADOL INJETAVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	<i>20 20 20 20</i>
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	<i>20 20 20 20</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>24 24 24 24</i>
11. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	<i>20 20 20 20</i>
12. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas,	<i>20 20 20 20</i>



Hospital Universitário
Lagarto

PRESCRIÇÃO

LUAN BARRETO BRITO

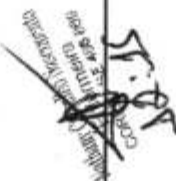
Identificação


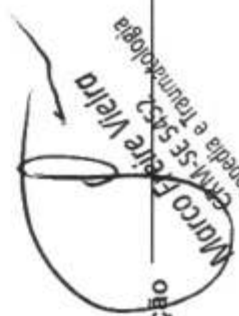
Leito: 402B

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
Ortopedia e Traumatologia

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 1 1 - CLINICA CIRURGICA		Data da Internação: 27/05/2019	
CID : FRATURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO		Validade: de 05/06/2019 11:00 h. a 06/06/2019 11:00 h.	
Folha 2/2			
MEDICAMENTOS			
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO	
13. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas,	06	
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).		
<div>05/06/2019 08:09h</div> <div>Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE</div> <div>  </div>			

 Universidade Lagarto PRESCRIÇÃO	Identificação LUAN BARRETO BRITO Leito: 402B	 Marco Freire Vieira CRM-SE 5452 M.R. Ortopedia e Traumatologia	059837/5
---	---	---	----------

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID - FRATURA DA PERNA, INCLINDO TORNOZELO

Data de Internação: 27/05/2019

Folha 1/2

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

1	Branda
DIETA	Aprazamento

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 E/OU PAD > 100	ACM
6.	CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO	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,	500 500 02 08
8.	TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	500 500 02 08
9.	BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	500 500 02 08
10.	CEFAZOLINA 1 g	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: De 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 02 08
11.	DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	500 500
12.	CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas,	500 500 02 08

PRESCRIÇÃO

Hospital
Lagoa



LUAN BARRETO BRITO

Identificação

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

Leito: 402B

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 1 - CLINICA CIRURGICA

CID - FRATURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO

Data de Internação: 27/06/2019
Validade: de 06/06/2019 11:00 h a 07/06/2019 11:00 h

Folha 2/2

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA		DOSAGEM	APRAZAMENTO
13.	OMEPRAZOL INJETAVEL 40 mg	Administrar 1 FRA. IV. de 24/24 horas.	06
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).	SDS

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

06/06/2019 01:14h

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia



LUAN BARRETO BRITO

Identificação

Leito: 402B

059837/5

Anamnese

Nome do Paciente: Luan Barreto Brito

Data de nascimento: 27/05/2013

Leito: 4025

Atendimento: 27/05/2019 15:28

Unidade: CLÍNICA CIRÚRGICA

Data de nascimento: 27/05/2013 15:28

Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Data de nascimento: 27/05/2013 15:29

CRM: 5452 SE

DIAGNÓSTICO: FRATURA DE PERNA ESQUERDA

FRATURA DE PERNA ESQUERDA APOÓS ACIDENTE DE MOTO NO DIA 27/05/2013. PRESENTE DOR EM MIE.

IMOBILIZAÇÃO DO MIE
E DO PACIENTE PARA PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA
E PREVENÇÃO DE DOR

Assinatura do Médico

Marcos Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Formulário: 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 INFERIOIR À 24H DO TRAUMA EVOLUINDO COM FLICTENA . COLOCADO

FIXADOR EXTERNO MANTENDO ALINHAMENTO, ROTAÇÃO E COMPRIMENTO. INICIALMENTE SERIA REALIZADO FIXACAOC OM 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 9ESCORIAÇÕES EM PERNA)

Notas Adicionais:

Breno Gallo
CRM: 3647
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNIDADE: CLINICA CIRURGICA
28/05/2019 11:59



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

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 À 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
CRM 3647



Hospital Universitário
Lagarto
EVOLUÇÃO

Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 59837/5

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 PERNA ESQUERDA

#3º DIH

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 FLICTENAS EM PERNA 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



Universitário
Lagarto
EVOLUÇÃO

Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 59837/5

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 EQUIMOSSES 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

Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 59837/5

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

31/05/2019 08:40

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 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

Notas Adicionais:

Marcos Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia



Hospital Universitário

Legato

EVOLUÇÃO**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

Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 59837/5

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
Leão de Carvalho
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 OSTEOSSÍNTESE 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 OSTEOSSÍNTESE 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


Universitário
Lagarto
EVOLUÇÃO

Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 59837/5

06/06/2019 08:08

INFORMADO PARA CIRURGIA

Pelo presente instrumento eu, Luciene Barreto Brito
RG: 440 297, responsável legal pelo paciente Breno Barreto Brito
declaro que fui suficientemente esclarecido(a) pelo(a) médico(a) Breno Gallo
cirurgião, CRM 3697, sobre o diagnóstico, Fratura de tíbia e fíbula
e o procedimento cirúrgico a ser realizado para este caso, (Redução cirúrgica + fixação com
placa e parafusos), 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 Maio de 2019

Luciene Barreto Brito
Responsável pelo paciente

Breno Gallo
Ortopedista Infantil
CRM 3697 Cirurgião/Ortopedia/Assinatura

INFORMADO PARA ANESTESIA

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

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, 28 de Maio de 2019

Luciene Barreto Brito
Responsável pelo paciente

André de Jesus Barreto
Anestesiologista
CRM 2401
Cirurgião/Anestesiologia/Assinatura

INFORMADO PARA CIRURGIA

Pelo presente instrumento eu, Luciene Barreto Brito
RG: 440.297, responsável legal pelo paciente Luizom Barreto Brito
declaro que fui suficientemente esclarecido(a) pelo(a) médico(a) Dr. Thiago F. Nascimento
cirurgião. CRM 2402, sobre o diagnóstico. infarto agudo do miocárdio
e o procedimento cirúrgico a ser realizado para este caso, RSR, RSR, RSR
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. 03 de Junho de 2018

Luciene Barreto Brito
Responsável pelo paciente

Dr. Thiago F. Nascimento
Cirurgião e Anestesiologista
CRM 2402 (Cirurgia) 557 781
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 Barreto Brito
Responsável pelo paciente

Cirurgião/Carimbo/Assinatura

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA

Nome: <u>Barreto Brito</u>	Data: <u>04/05/19</u>	Enfermaria/Leito	Hora:
Idade:	Sexo: <u>M</u>	Cirurgia proposta: <u>Fratura de calcâneo distal</u>	Turno (<input checked="" type="checkbox"/>) M () T () N
Sinais Vitais: PA (<u>110</u> X <u>80</u> mmHg) T (<u>36</u> °C) FR (<u>rpm</u>) FC (<u>94</u> bpm) <u>98%</u>		Peso:	

Condições Gerais

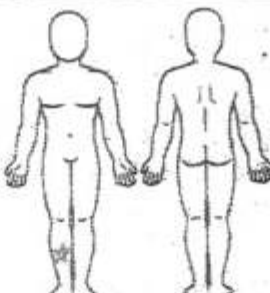
Ansioso () Eupnéico () Hipertenso () Cardiopata () Acuidade visual () <u>SIM</u> () Diminuída	Deambula () Dispneico () Diabético () Outros () Acuidade audit. () <u>SIM</u> () Diminuída
Medicações que faz uso:	Alergias: <u>não</u>
Retirar: Prótese Dentária () Jóias () Óculos () Lente de contato ()	
Jejum (Início <u>hs</u>) Banho () <u>SIM</u> () <u>NÃO</u> Tricotomia () <u>SIM</u> () <u>NÃO</u> Enterocisma () <u>sim</u> () <u>não</u>	
Acesso Venoso () <u>PERIFÉRICO</u> <u>MS D</u> () <u>CENTRAL</u> Dispositivo () Gelco nº () Cateter duplo lúmen	
Exames Hemograma Completo (<u>x</u>) Raio X (<u>x</u>) ECG () Ultra-som () Outros:	
Reservas Hemoconcentrado () Plasma () Plaquetas () Vaga de UTI () <u>Sim</u> Leito () <u>Não</u>	

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 ()	(<u>x</u>) 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: <u>01</u>	Hora: <u>08:20</u>	() Acordado () Sonolento () Calmo () Agitado () Comatoso
Cirurgia realizada: <u>fratura de calcâneo</u>	Cirurgião: <u>Thiago</u>	Instrumentador: <u>Ricardo</u>	
Anestesia	Anestesista: <u>Rafael Henrique</u>	Geral venosa ()	Peridural c/ cateter () Sedação ()
	Início: <u>08:40</u> TOT nº	Geral inalatória ()	Peridural s/ cateter () Bloqueio ()
	Término: <u>11:45</u>	Geral combinada ()	Raquianestesia (<u>x</u>) Local ()
Classificação do procedimento cirúrgico	Pequeno porte (<u>x</u>)	Médio porte (<u>></u>)	Grande porte ()
	Limpa (<u>x</u>)	Potencialmente contaminada ()	Contaminada () Infectada ()
Posição cirúrgica	Dorsal (<u>x</u>)	Ventral () Litotômica ()	Lateral () D () E
Localização de equipamentos: ver legenda	<p> <input checked="" type="checkbox"/> Eletrodos <input checked="" type="checkbox"/> Punção arterial <input checked="" type="checkbox"/> Placa de bisturi elétrico <input checked="" type="checkbox"/> Restrições <input checked="" type="checkbox"/> Punção venosa <input checked="" type="checkbox"/> Sítio cirúrgico </p>		<p>Drenos/Sondas/Cateteres</p> <p>() Gástrica nº</p> <p>() Nasoenteral nº</p> <p>() Sucção</p> <p>() Penrose nº</p> <p>() Dreno de tórax</p> <p>() Sonda de foley</p> <p>() Guedel nº</p> <p>() Cateter nasal de O2</p>
Sangue e soluções			
() Conc. Hemácias		Qtde de bolsas	
() Plasma		Qtde de bolsas	
() Plaquetas		Qtde de bolsas	
Outros			

Anotações de Enfermagem:

acompanhado por familiar BF 17075. Fratura de calcâneo no pé direito metido em gesso para estender o pé.

Amanda Vitória L. Oliveira
Enfermeira
COREN/SE 220765



Universitário
Lagarto

EBSERH

HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS E DEPARTAMENTOS

Ministério da
Educação

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 de 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:

HORARIO	15'	30'	45'	60'	1h30'	2hs	+
PA	91/58	91/58					
FC	99	79					
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 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: _____

PACIENTE: LUAN BARRETO BRITO		DATA: 28/05/2019
REGISTRO: 0059837/5		IDADE: 29
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO		LEITO:
FRATURA DE TÍBIA ESQUERDA		
CIRURGIA REALIZADA	TRATAMENTO CIRURGICO COM FIXADOR EXTERNO	
CIRURGIÃO (A)	BRENO GOMES GALLO	
AUXILIAR	MARCO RI	
ANESTESISTA	ANDRE BARRETO	
ANESTESIA	RAQUILANESTESIA + SEDAÇÃO	
INSTRUMENTADOR (A)	RICARDO	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO		FRATURA DE TÍBIA ESQUERDA + FLICTENAS

TIPO DE CIRURGIA

<input type="checkbox"/> CIRURGIA LIMPA	<input checked="" type="checkbox"/> CIRURGIA POTENCIALMENTE CONTAMINADA
<input type="checkbox"/> CIRURGIA CONTAMINADA	<input type="checkbox"/> CIRURGIA INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO - FLICTENAS

☒ SIM ☐ NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO

☐ OUTRAS

<input type="checkbox"/> VIAS AÉREAS SUPERIORES	<input type="checkbox"/> URINÁRIA	<input type="checkbox"/> CARDIOVASCULAR	<input type="checkbox"/> CUTÂNEA
<input type="checkbox"/> PULMONAR	<input type="checkbox"/> GASTROINTESTINAL	<input type="checkbox"/> SNC	<input type="checkbox"/> OSTEOMUSCULAR

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA
FEITO ANTISSEPSE E ASSEPSE LOCAL
COLOCAÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
INCISÃO ANTERIOR EM 1/3 MÉDIO DA PERNA COM ACESSO À TÍBIA
REDUÇÃO E FIXAÇÃO DA FRATURA COM FIXADOR EXTERNO, CONFERIDO ALINHAMENTO, COMPRIMENTO E ROTAÇÃO.
CURATIVO + MANTIDO PÉ EM NEUTRO COM AUXÍLIO DE ATADURAS/AMARRIAS
BOA PERFUSÃO DO MEMBRO INFERIOR AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO.

Breno Gallo
Breno Gallo
Cirurgião Geral
CRM 14.401/2011
R. 14.401/2011

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

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


 Dr. Thiago E. Nascimento
 Ortopedia e Traumatologia
 R.M. 3702 CRM/SP 117.795

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

itário

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

FOLHA DE CONSUMO / GASTO DE MATERIAIS - MÉDICO - CIRURGIÃO

Descrição	Unid	Qtde	Descrição	Unid	Qtde
Soluções / Antissépticas			Dispositivos		
Alcool 70 %	ml	200	Aguilha de Desc. Bloqueio nº 26	Unid	1
Clorexidina Degermante 100 ml	Frasco	01	Aguilhades. 25 x 0,7	Unid	2
Clorexidina Aquosa 100 ml	Frasco		Aguilha desc. 30 x 0,8	Unid	1
Clorexidina Alcoólica 100 ml	Frasco	2	Aguilha desc. 30 x 40	Unid	1
Escova Degermante	Unid	07	Jelco nº 20	Unid	2
SOLUÇÕES			Dupla via (extensor)	Unid	1
Soro Fisiológico 0,9% 100 ml	Fr. Amp		Scalp nr	Unid	
Soro Fisiológico 0,9% 250 ml	Fr. Amp		Equipo Macro Gotas	Unid	1
Soro Fisiológico 0,9% 500 ml	Fr. Amp	3	Equipo Micro gotas	Unid	
Sol. De Ringe Lactato 500 ml	Fr. Amp	1	Equipo Bomba de Infusão	Unid	
Sol. Glicosada 5% 250 ml	Fr. Amp		Seringa 1 cc	Unid	1
Sol. Glicosada 500 ml	Fr. Amp		Seringa de 3 cc	Unid	1
Sol. Glicosada 10% 500 ml	Fr. Amp		Seringa de 5 cc	Unid	2
Isocel	Fr. Amp		Seringa de 10 cc	Unid	2
Fios de Sutura			Seringa de 20 cc	Unid	1
Mono nylon nr 4-0/11	Unid	4+3	Torneirinha 3 vias	Unid	
Vicryl Poliglactina nº 2-0/11	Unid	3+1	Lamina de Bisturi nr 24	Unid	2
Prolene / Polipropileno nº	Unid		Lamina de Bisturi nr 15	Unid	1
Fio de Algodão C/A nº	Unid		Cateter Oxigênio Tipo Oculos	Unid	1
Fio de Algodão S/A nº	Unid		Luvas de Procedimentos / Pares	Unid	10
Catgut Cromado C/A nº	Unid		Marcapas Descartáveis	Unid	08
Catgut Cromado S/A nº	Unid		Luvas Estéril nº 40	Unid	05
Catgut Simples C/A nº	Unid		Luvas Estéril nº 45	Unid	06
Catgut Simples S/A nº	Unid		Dreno Penrose nr 01	Unid	
Ethibond / Poliglecaprone	Unid		Dreno Torax nº	Unid	
Fita Cardíaca nº	Unid		Dreno Sucção nº	Unid	
Fio de Aço / Aciflex	Unid		Tubo Orotraqueal C/Balão nº	Unid	
Materials			Cânula de Traqueostomia nº	Unid	
Eletrodo	Unid	05	Sonda Aspiração nr	Unid	
Compressas Grande Pcte com 4	Unid	24	Sonda Naso Gástrica longa Nr	Unid	
Gazes simples 4,5 x 4,5	Pcte	08	Dreno de Kher	Unid	
Atadura Crepon cm	Unid		Coletor Diurese Sist Fechado	Unid	
Atadura Crepon cm	Unid		Coletor Diurese Sist Aberto	Unid	
Atadura Gessada cm	Unid		Filtro de Barreira	Unid	
Algodão Ortopédico	Unid		Extensor B.I seringa	Unid	
Malha tubular MMII	Unid	1	Latex	Unid	1
Malha tubular MMSS	Unid		Sonda Vesical demora Foley	Unid	
Esparadrapo Impermeável	Cm		Materiais Especial		
Micropore	Cm		Bolsa Colostomia (Karaya)	Unid	
Geze Algodoad	Unid		Tela Cirúrgica	Unid	
Equipamentos			Grampeador Cirúrgico	Unid	
Monitor Multiparamétrico	Sim	Não	Geofuan	Unid	
Oxigênio	Sim		Cimento Ortopédico	Unid	
Bisturi Elétrico	Sim		KIT de P.A.I	Unid	
Ar Comprimido					

Tipo de Instrumental: União P. Fungente
 Data de Processamento: 11/05/19
 Val.: 1 Autoclave: () 1 () 2/Termo ()
 Lote: 1590 Total de Peças: 1
 Responsável: 1590

Cole aqui o integrador químico que se encontra dentro deste pacote

Tipo de Instrumental: União P. Fungente
 Data de Processamento: 11/05/19
 Val.: 1 Autoclave: () 1 () 2/Termo ()
 Lote: 1590 Total de Peças: 1

qui o integrador químico que se encontra dentro deste pacote

NOME: <u>Enan Carlos Brito</u>			Prontuário: <u>5983715</u>		Data: <u>28/05/19</u>	
Adm Sala Nº <u>501</u>	Hora: <u>12:25</u>	PA: <u>13x77</u>	FC: <u>90</u>	SPO2: <u>99.8%</u>		
Ato Anestésico: Hora: <u>10:30</u>	Início Ato Cirúrgico: <u>10:55</u>		Tipo Anestesia: <u>Óxigeno</u>			
Fim Ato Cirúrgico: <u>11:50</u>	PA: <u>98x65</u>		FC: <u>98</u>	SPO2: <u>100%</u>		
Garrote: Hora Início: <u>1</u> Fim: <u>1</u>			OBS:			
A SRPA: <u>1</u>			Especialidade: <u>Ortopedia</u>			
Descrição	Unid	Qtde	Descrição	Unid	Qtde.	
Psicotrópicos			Antibióticos			
Dimorf 0,2MG/ml (1 ml)	Amp		Cefalotina 1 gr Keflin	Amp		
Dimorf 1mg/ml (2 ml)	Amp		Cefazolina 1 gr Kefazol	Amp		01
Dimorf 10mg/ml (1 ml)	Amp		Ceftriaxona 1 gr Rocefim	Amp		
Midazolam 5mg/ml (3 ml)	Amp	01	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	01	Clorafenicol 1 gr	Amp		
Clor. Naloxona 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		Medicações			
Citr de Fentanila 78,5mg (2 ml)	Amp	01	Adrenalina	Amp		
Propofol 10mg/ml 20 ml	Fr amp		Água Destilada 10 ml	Amp		
Propofol 10mg/ml Seringa 1% () 2% ()	Seringa		Decadron 4mg	Amp		01
Cetamina (Clor. De Dextrocetamina 50mg/ml)	Fr amp	01	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		
Quelicin (Clor. De Suxametônio 100 mg)	Fr amp		Buscopam Composto	Amp		
Precbex (Clor. De Dexmedetomidina 100mg/ml)	Fr amp		Dipirona 1 gr	Amp		2
Clor. De Tramadol 100mg/2ml	Amp		Cedilanide 0,4 mg	Amp		
Bes de Cisatracúrio 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		
Anestésicos			Glicose 50%			
Clor. De Bupivacaína 5mg/ml 20 ml S/V	Fr amp		Hidantal 250 mg	Amp		
Clor. De Bupivacaína + Glicose 5 mg/ml	Amp	01	Kanakiom / Vit K	Amp		
Neocaina 0,50% (Bup + Epinefrina) 20 ml	Fr amp	01	Lasix 20 mg	Amp		
Novabupi (Isobárica) 4 ml	Amp		Bromoprida	Amp		
Novabupi (Clor. De Levobupivacaína 20 ml)	Amp		Neostigmina	Amp		
Clor de Lidocaína 1% s/vaso 20 ml	Fr amp	01	Profenid IV	Amp		01
Clor. Lidocaína + Epinefrina 20 ml	Fr amp		Solucortef 100 mg	Amp		
Clor. Lidocaína + Epinefrina 1,0% 20ml	Fr amp		Solucortef 500 mg	Amp		
Clor. De Lidocaína 2% - 20ml	Fr amp		Omeprazol 50 mg	Amp		
Sevofurano	Frasco		Transamin 0,5 mg	Amp		01
Isofurano	Frasco		Sulfadiazina Prata gr	Grama		
			colagenase	Grama		
			Xilocaína Geleia	Tubo		

Assinatura do Profissional: Dr. Augusto da Silva

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 Goncalves de Souza
Centro Custo 1
Prontuário: 059837/5
Sexo: Masculino
Leito: 402B
Data Alta: 06/06/2019
Permanência: 10 dias

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 OSTEOSSINTESE 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 OSTEOSSINTESE 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


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

Sumário de Alta

Identificação

Luan Barreto Brito

Leito: 402B

059837/5

O E: M280350001

ESFERA: PÚBLICO

APRESENTAÇÃO: 07 / 2019

DATA: 03/07/2019

Num AIH: 281910045109-0 Situação: DIGITADA Tipo: 01-INICIAL Apresentação: 07/2019 Data Autorização: 27 / 05 / 2019

Especialidade: 01 - CIRURGICO Orgão Emissor: M280350001 CRC:
Doc autorizador: 190125160670018 Doc med resp: 980016288960824 Doc diretor clínico: 980016283208113 Doc médico solic: 980016288960824
CNS: 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 APLICA
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:
Carater atendimento: 02 - URGENCIA Modalidade: HOSPITALAR
Data internação: 27 / 05 / 2019 Data saída: 06 / 06 / 2019 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Liberação SISAIH01: AIH Anterior: - AIH Posterior: -

[Causas Externas (Acidente ou Violência)]

CNPJ do Empregador: - / -

CNAER: -

Vínculo Previdência:

CBOR: -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Linha	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Cmp	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	ELETCARDIOGRAMA
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 Nascidos: Número de Saídas: Nº Pré-Natal:
Vivos: Mortos: Altas: Transf.: Óbitos:

Dr. Erico de Pinho
Diretor Técnico
Chefe da Divisão Médica
HUL MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRÔ

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 MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO: AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO	2 - ENDEREÇO	3 - CIDADE	4 - ESTADO	5 - CEP	6 - DATA DE CRIAÇÃO	7 - NOME DO RESPONSÁVEL	8 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL
9 - NOME DO RESPONSÁVEL	10 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	11 - NOME DO RESPONSÁVEL	12 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	13 - NOME DO RESPONSÁVEL	14 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	15 - NOME DO RESPONSÁVEL	16 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

1 - NOME DO PACIENTE	2 - SOBRENOME DO PACIENTE	3 - DATA DE NASCIMENTO	4 - SEXO	5 - RAÇA	6 - ESTADO CIVIL	7 - NOME DO RESPONSÁVEL	8 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL
9 - NOME DO RESPONSÁVEL	10 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	11 - NOME DO RESPONSÁVEL	12 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	13 - NOME DO RESPONSÁVEL	14 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	15 - NOME DO RESPONSÁVEL	16 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

1 - HISTÓRICO DA DOENÇA	2 - EXAME FÍSICO	3 - EXAME DE LABORATÓRIO	4 - EXAME DE IMAGEM	5 - EXAME DE PATOLOGIA	6 - EXAME DE PATOLOGIA	7 - EXAME DE PATOLOGIA	8 - EXAME DE PATOLOGIA
9 - EXAME DE PATOLOGIA	10 - EXAME DE PATOLOGIA	11 - EXAME DE PATOLOGIA	12 - EXAME DE PATOLOGIA	13 - EXAME DE PATOLOGIA	14 - EXAME DE PATOLOGIA	15 - EXAME DE PATOLOGIA	16 - EXAME DE PATOLOGIA

PROCEDIMENTO SOLICITADO


1 - TIPO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	2 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	3 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	4 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	5 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	6 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	7 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	8 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
9 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	10 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	11 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	12 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	13 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	14 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	15 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	16 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

1 - TIPO DE TRANSPORTADO	2 - NOME DO TRANSPORTADO	3 - NOME DO TRANSPORTADO	4 - NOME DO TRANSPORTADO	5 - NOME DO TRANSPORTADO	6 - NOME DO TRANSPORTADO	7 - NOME DO TRANSPORTADO	8 - NOME DO TRANSPORTADO
9 - NOME DO TRANSPORTADO	10 - NOME DO TRANSPORTADO	11 - NOME DO TRANSPORTADO	12 - NOME DO TRANSPORTADO	13 - NOME DO TRANSPORTADO	14 - NOME DO TRANSPORTADO	15 - NOME DO TRANSPORTADO	16 - NOME DO TRANSPORTADO

AUTORIZAÇÃO

1 - NOME DO RESPONSÁVEL	2 - NOME DO RESPONSÁVEL	3 - NOME DO RESPONSÁVEL	4 - NOME DO RESPONSÁVEL	5 - NOME DO RESPONSÁVEL	6 - NOME DO RESPONSÁVEL	7 - NOME DO RESPONSÁVEL	8 - NOME DO RESPONSÁVEL
9 - NOME DO RESPONSÁVEL	10 - NOME DO RESPONSÁVEL	11 - NOME DO RESPONSÁVEL	12 - NOME DO RESPONSÁVEL	13 - NOME DO RESPONSÁVEL	14 - NOME DO RESPONSÁVEL	15 - NOME DO RESPONSÁVEL	16 - NOME DO RESPONSÁVEL

SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		 Hospital Universitário Lagarto
	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 / TEOT 15634 / TECP 890

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

Luiz Barreto Brito

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo:

6 - CPF:

7 - Profissão:

8 - Endereço:

9 - Número:

10 - Complemento:

11 - Bairro:

12 - Cidade:

13 - Estado:

14 - CEP:

15 - E-mail:

16 - Tel.(DDD):

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:

☒ RECUSO INFORMAR
☐ SEM RENDA

☐ R\$1.00 A R\$1.000,00
☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00

☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
☐ 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)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001)

☐ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: 0645

CONTA: 68.214

3

AGÊNCIA:

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

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

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 Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE 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 teve filhos? ☐ Sim ☐ Não

29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos:

30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não

31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não

32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos:

33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

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

34

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

38 - 1ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data,

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)