

VALORES DO TERCIO NACIONAL
 REGISTRO GERAL 3.061.464 DATA DE EXPIRAÇÃO 05.12.2001
 NOME MANOEL ANGELO JUNIOR
 FILIAÇÃO Manoel Angelo Filho
 Antonia Maria Angelo
 NACIONALIDADE São Lourenço da Mata-PE. DATA DE NASCIMENTO 13.10.1971
 DOC. ORDEM C.N.14045 F. 151 L. 18 2º Cart de
 de São Lourenço da Mata-PE.
 CPF 794.014.224-00
 ASSINATURA DO TITULAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL
 MINISTÉRIO DA FAZENDA
 ASSINATURA DO TITULAR
 CARTERA DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
 2375.8839.448A.DA9E

A autenticidade deste comprovante deverá
 ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
 Secretaria de Receita Federal do Brasil

às 16:31:47 do dia 27/02/2013 (hora e data de Brasília)
 dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Receita Federal
 Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
 794.014.224-00

Nome
 MANOEL ANGELO JUNIOR

Nascimento
 13/10/1971

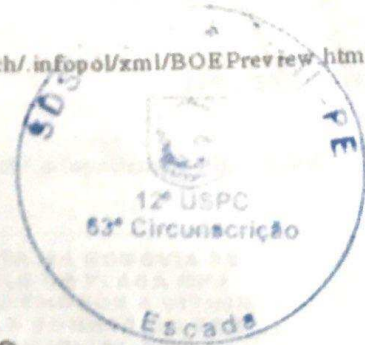
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Scanned with CamScanner



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/cmtech/.infopol/xml/BOEPreview.html



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 063ª CIRCUNSCRIÇÃO - ESCADA -
DP63ªCIRC DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0153000517**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/03/2019** às
11:08

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia **9/3/2019** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE ESCADA, 1, RODOVIA PE
45, RIACHO DO NAVIO** - Bairro: **RIACHO DO NAVIO** -
ESCADA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
MANOEL ANGELO JUNIOR (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): DESCONECIDO

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

MANOEL ANGELO JUNIOR (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ANTONIA
MARIA ANGELO** Pai: **MANOEL ANGELO FILHO** Data de Nascimento: **13/10/1971** Nacionalidade:
ESCADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: **3961464/SDS/PE (RG)** Estado Civil:
CASADO(A) Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Telefones Celulares:
- 85270118

Endereço Residencial: **RUA JORGE LOPES DA CRUZ, 414 - CEP: 0 - Bairro: RIACHO DO
NAVIO - ESCADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Nacionalidade: **NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

Scanned with CamScanner



VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTONOVEL/FORD/F-1000** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KHJ1494** (PERNAMBUCO/ESCADA)

Complemento / Observação

of 2

29/03/2019 11:01

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/cmtech/.infopol/xml/BOEPreview.html

RELATA A VÍTIMA QUE ESTAVA TRAFEGANDO COM SUA BICICLETA NA RODOVIA PE 45 QUANDO NAS PROXIMIDADES DO POSTO IPIRANDA UM VEICULO DE PLACA KHJ 1494 SE APROXIMOU E ACABOU ATROPELANDO A VÍTIMA. COM O CHOQUE A VÍTIMA TEVE FRATURA NO BRAÇO ESQUERDO. O CONDUTOR DO VEICULO CONHECIDO POR ZÉ MINGAL ACIONOU O SAMU QUE CONDUZIU A VÍTIMA PARA O HOSPITAL DOM HELDER NO CABO DE SANTO AGOSTINHO. A VÍTIMA NÃO SABE DIZER O ENDEREÇO DE ZÉ MINGAL E DIZ QUE NÃO TEM INTERESSE EM PROCESSÁ-LO CRIMINALMENTE.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Manoel Am Lobo Junior
MANOEL ANGELO JUNIOR
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ERIVALDO PEDRO ALEXANDRE** - Matrícula: **272782-0**

SUMÁRIO DE ALTA



Scanned with CamScanner



FICHA DE INTERNAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento do Paciente: 487726
Usuário do Atendimento: NEICYCCO

Data e Hora do Atendimento: 09/03/2019 20:53
Convênio: SUS - INTERNACAO

Nome do Paciente: MANOEL ANGELO JUNIOR Prontuário: 114401
Nome da Mãe: ANTONIA MARIA ANGELO Nome do Pai: MANOEL ANGELO FILHO
Data do Nascimento: 13/10/1971 Idade: 47 anos Sexo: MASCULINO
Estado Civil: CASADO RG: 3961464 SDS PE Data Emissão:
CPF: Certidão de Nascimento: Data Emissão:
Naturalidade: Escolaridade: FUNDAMENTAL 1A A 4A INCOMPLETO
Carteira Nacional SUS: 898002981959567 Ocupação Habitual: OUTROS
Endereço: RUA JORGE LOPES DA CUNHA 414 CENTRO
Cidade: ESCADA PE CEP: 55500000 Fone: 84088948

DADOS DO ATENDIMENTO

Origem: SAMU
Idico: IJACIEL SOARES DE OLIVEIRA CRM: 17726
Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Acomodação: SALA VERDE/AMARELA - TRAUMA Leito: LEITO 06

HDH - Hospital Dom Helder Camara
Evangelista C. Dias de Souza
13 MAR 2019

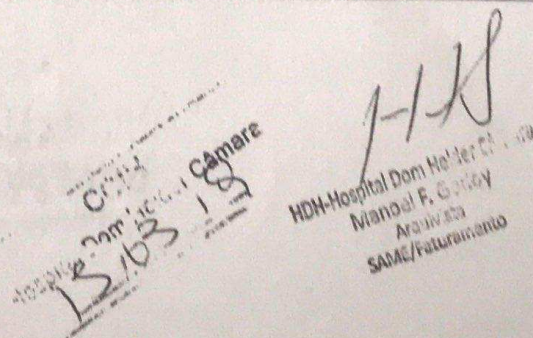
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL DOM HELDER CAMARA, bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Cabo de Santo Agostinho, 09/03/2019

Assinatura e R.G. do Responsável:

SUMÁRIO DE ALTA

Condições de Alta: *Manoel Angelo*
Diagnóstico: *Art. degener. de punho*
Procedimento: *Flow + Progers*
Alta em: *11/3/2019* Hora: *10h*
Médico e C.R.M.: *Dr. Manoel S. de Almeida*
Responsável pela retirada do paciente - Nome: *Manoel S. de Almeida*
Assinatura e R.G.: *Manoel S. de Almeida*

HDH - Hospital Dom Helder Camara
Manoel S. de Almeida
Arquivado
SAMC/Faturamento




PREFEITURA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



SAMU
192

DECLARAÇÃO

Consta em nº de ocorrência **S-599621**, que o **SAMU CABO DE SANTO AGOSTINHO**, foi solicitado para prestar atendimento ao **SR.MANOEL ANGELO JUNIOR**, Inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o nº 794-014-224-00, no dia 09.03.2019 , em escada, próximo ao posto de gasolina Ipiranga vítima de colisão bicicleta com carro.

O mesmo foi atendido no local e posteriormente removido para Hospital Dom Helder Camara.

Cabo de Santo Agostinho 13 de fevereiro de 2019

Atenciosamente,

Fábio Marinho
Coordenador Geral do SAMU
MAT 43.080

Scanned with CamScanner

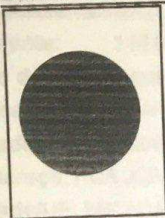


HOSPITAL DOM HELDER CAMARA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 09/03/2019 11:54



Nome Paciente: MANOEL ANGELO JUNIOR
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 13/10/1971
Sexo: Masculino
Idade: 47
Senha: 0009
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 09/03/2019 11:59 - 09/03/2019 12:02

ALCINEIDE MENEZES GAIAO - COREN: 256038 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: EMERGENCIA - VERMELHO

Cor: VERMELHO

Queixa Principal: PCT VITIMA DE COLISÃO BISCICLETA /CARRO COM DOR EM MSE, NEGA DESMAIOS E VOMITOS , NEGA HAS, DM E AERGIAS MEDICAMENTOSA

Observação: ENCAMINHADO PELO SAMU

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR INTENSA (8-10/10)

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Acolhido(a) por: ALCINEIDE MENEZES GAIAO - COREN: 256038 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 09/03/2019 12:02

Página 1 de 1

Scanned with CamScanner



01. 03. 19

Rx de Torax / P/IN3 / G/WH1 : 5/1/2020/20.

Le de Brax / FSE : 5/1/2020/20.

02. 01. 2020/20.

Dr. Hugor Viana
CRM 1807 / ROR 1541
Cirurgião Plástico

09/03/19 02

Atividade física de academia - BICOTA COM

Atividade física (E)

Atividade física

fx para treino de musculação e musculação

HD para treino (E)

Cont. treino musculação

Atividade física

Atividade física de musculação - BICOTA (E)

Atividade

Ingrid Caroline F. Vieira
Téc. Insc. Ortopédica
Reg.: 1059 ASTT

Edgley Maciel Lacerda Jr.
Traumato - Ortopedia
CRM 14.583

RAIO-X		
QUANTIDADE DE FILMES	LOCAL DO CORPO	DATA
	COLUMNA CERVICAL TORAX, PELEVE, BRASO	05/03/19



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 40299
Paciente : 114401
Convênio Atend. : 1
Leito : 699
Dt. Início : 10/03/2019 18:55
Cid. Pré-Operatório :
Cia. a-Operatório :
Sala : 0001 SALA 01
MANOEL ANGELO JUNIOR
SUS - INTERNACAO
401 - 01 - LT TRAUMA
Dt. Fim : 10/03/2019 19:38
Atendimento : 487726
Carteira :
Idade : 47 Anos

Procedimentos

Procedimento: 0408020393
Convênio: 001
Anestesia: 39
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO (PRINCIPAL)
SUS - INTERNACAO
BLOQ DE PLEXO BRAQUIAL + SEDACAO

Equipe Médica

CIRURGIAO
18569 MAVINIER MENDES DE OLIVEIRA

HDR - Hospital Dom Helder Camara
Evângela C. Dias de Souza

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. PACIENTE EM DECÚBITO SEMI-SENTADO EM MESA CIRÚRGICA SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS ESTÉREIS
4. INCISÃO ANTERO-LATERAL EM BRAÇO ESQUERDO
5. DISSECÇÃO POR PLANOS + ISOLAMENTO DE NERVO RADIAL
6. VISUALIZAÇÃO DO FOCO DE FRATURA
7. LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF 0,9%
8. REDUÇÃO DA FRATURA + PLACA DCP 4.5MM COM 8 FUIROS LARGA + 8 PARAFUSOS CORTICAIS
9. LIMPEZA COM SF 0,9%
10. APOSIÇÃO DE DRENO À VÁCUO 3,2 EM FO
11. SUTURA POR PLANOS
12. CURATIVO
13. IMOBILIZAÇÃO MJ.

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

DR(A) : MAVINIER MENDES DE OLIVEIRA
CRM : 18569

HOSPITAL METROPOLITANO SUL - DOM HELDER CAMARA

Scanned with CamScanner





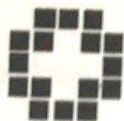
EVOLUÇÃO CLÍNICA

Name: Manoel Angelo Junior Registro: 2344 01

Clínica: _____ Enfermaria: Unk - Leito: _____

Data/Hora	* Serviço Social *
19/03/19	Realizada visita ao leito, atendimento social. Ref. sepia devida com esposa e filha em leito, com presença Atenas, Bênice de Saúd. Presença orientadora das mães e enfermeira do hospital, diretores das unidades do SUS e Agente DPVAT. Jarcilene Altabo O. Rodrigues Assistente Social CRESS nº 1341 - 4ª Região/PE





HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARA



GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

1. Identificação

Leito da SRPA: 02

Nome: Moniel Angelo Junior data: 10/03/19 Hora: 20:00 Registro: 114401
Leito de origem: UCI-01

2. Procedimento cirúrgico

Cirurgia: H2017: fratura de úmero (B)
Tipo de anestesia: Bloqueio + Sedação
Equipe: DR. Marciel Anestesiata: Tereza

3. Admissão

Estado geral: () Bom (☒) Regular () Torporoso () Grave^o
Respiração: (☒) Espontânea () Assistida não invasiva () Entubado () Traqueostomizado
Sonda: () SVD () SNG () SNE
Acesso Venoso Periférico: () Não () Sim Onde: MS @
Acesso Venoso Central: (☒) Não () Sim Onde: _____
Drenos: (☒) não () sim Onde: _____
Sinais vitais: PA: 180x120 mmHg FR: _____ p/min FC: 87 p/min SaPO2: 97%
Glasgow: _____

4. Monitorização

SSVV/ Horário	15'	30'	60'	1:30 h	2:00 h	3:00 h
PA	<u>20:15</u>	<u>20:30</u>	<u>21:00</u>	<u>21:30</u>	<u>22:00</u>	
FR	<u>165x106</u>	<u>165x108</u>	<u>139x90</u>	<u>136x81</u>	<u>123x70</u>	
FC	<u>79</u>	<u>79</u>	<u>70</u>	<u>70</u>	<u>70</u>	
SaPO2	<u>99%</u>	<u>99%</u>	<u>99%</u>	<u>99%</u>	<u>99%</u>	
Glasgow						

5. Intercorrências/observações:

6. Alta da SRPA

Sinais vitais: PA: _____ FC: _____ FR: _____ SaPO2: _____ Glasgow: _____

Destino: () Enfermaria () UTI () Emergência () Ambulatório () Residência

Data: 10/31/19 Horário: _____ Responsável pelo encaminhamento: _____

Alta da SRPA pelo médico: _____

Tereza C. Silva
Anestesiologista
CRM-8010

Scanned with CamScanner



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: MAMELI AMELIO SUMIER Registro: 1144C1
Clínica: CYTODIJA Enfermaria: Leito:

Data/Hora	
09/03/15 19:30	#ortopedia pcte vítima de trauma BICICLO X CARRO CI DET + DETERMINADA DE ÚMERO @, DICA PRAP AO RX: FRATURA DE DJOFSG DE ÚMERO @ pcte no momento com BGG, GLOMERULOS, SI SUT. NEUROVASCULARES, CD: INTERMEDIAR PI HO CURESCO
10/07/19	CARDO 47 anos Assintomático JS=Ø AP= HASE DUE COBO 3mes Alagiao Cirurgia urologia EX GISTO- EAL suparto anast S/edem RIZ IT BIF FA 130/80 FIZ W@ S/PA ECC ASN S/ AMW CD Disco baixo P/ amigro

Dr. Igor Akmal
Médico

09 MAR. 2019

Dr. Chiu-Wen
Cardiologia-Ecocardiofrafia
CREMEPE: 12 164



Nome: Marcelo Angelo Ferreira Registro: _____
Clínica: Orbman Enfermaria: _____ Leito: _____

~~Dr. Marianne Mendes de Oliveira~~
~~Ortopedia - Implantologia~~
~~2019/2020~~

IDENTIFICAÇÃO INSTRUMENTAL

1. Identificação

Nome: Manoel Angelo Junior Data: 10/03/19 Registro: 114401
Convênio: SUS Leito: _____ Hora: 16:00

2. Equipe médica:

Cirurgião: Doutor Manynier 1º auxiliar: _____
Anestesista: Doutor Anthony Instrumentador: Moisés
Circulante: Adriano Farias

INSTRUMENTAL	VALIDADE	INDICADOR
2op (2) Capote BSC menor orto ortaduna (3)	03.19.01 03.193589	03.19.01 03.193589
punho de foco causta de bisturi Ex 4,5 proximal	03.19.02 03.193589	03.19.02 03.193589
BSC nmti Richardinho Rugine	03.19.02 03.1935428	03.19.02 03.1935428
	03.19.02 03.1935428	03.19.02 03.1935428
	03.19.02 03.1935428	03.19.02 03.1935428
	03.19.02 03.1935428	03.19.02 03.1935428
	03.19.02 03.1935428	03.19.02 03.1935428
	03.19.02 03.1935428	03.19.02 03.1935428
	03.19.02 03.1935428	03.19.02 03.1935428
	03.19.02 03.1935428	03.19.02 03.1935428

Adriano Farias
9/11/2019



PACIENTE:	Manoel Angelo Junior	DATA:	10/03/2020
CIRURGIÃO:	Dr. Mauricio	RG:	11490
ANESTESISTA:	Dr. Arthur	AUXILIAR:	
CIRURGIA:	Procuração de fratura de omoplata (E)	ANESTESIA:	Blq. de plexo + sedação
ESTRUMENTADOR:	Y. Sampaio	COORDENAÇÃO DO BLOCO:	Luana
CIRCULANTE:	Adriano Farias	COREN:	191251
ENFERMEIRA:	Luana	HORÁRIO INICIAL:	17:50
		HORÁRIO FINAL:	19:31

DESCRIÇÃO MATERIAL USADO EM SALA			
AGULHAS			
13X4,5	25X7	25X8	40X12
CARDIOPLEGICA	STIMUPLEX	RAQUI 25	RAQUI 27
ATADURAS			
CREPE 10CM	CREPE 15CM	CREPE 20CM	CREPE 30CM
GESSADA 10CM	GESSADA 15CM	GESSADA 20CM	
CANULAS			
TRAQUEOST 7,0	TRAQUEOST 7,5	TRAQUEOST 8,0	TRAQUEOST 8,5
TRAQUEOST 9,0			
CATETER			
NASAL	CENTRAL PVC	EPIDURAL 16	SUBCLAVIA 16
PERIDURAL 17	JELCO 18	JELCO 16	JELCO 18
JELCO 20	JELCO 22	JELCO 24	
LIMPADORES			
CLIP 100	CLIP 200	CLIP 300	CLIP 400
CURATIVOS			
ADAPTIC	KERLIX	PURILON	TELA MARLEX
EQUIPOS			
BOMBA	BOMBA FOTO	P/SANGUE	P/SORO MACRO
EXTENSORES			
20CM	40CM	60CM	120CM
LAMINAS			
BISTURI 11	BISTURI 12	BISTURI 15	BISTURI 20
BISTURI 22	BISTURI 24	DERMATOMO 6	
LUVAS			
LUVA 7,0	LUVA 7,5	LUVA 8,0	LUVA 8,5
SERINGAS			
1ML	3ML	5ML	10ML
20ML	60ML	60ML CATETER	
AVENTAL CIRUR.	B5. COLOSTOMIA	COMPRESSAS	CAPA P/ VIDEO
COLET. ABERTO	COLET. FECHADO	CONEXÃO 2VIAS	CONEXÃO 4VIAS
ELETRODOS	FILTRO UMIDIF.	GAZES	GELFOAN
KIT CIRURGICO	LATEX	TORNEIRA 3VIAS	PRESERV. URINA
SCALP 21	SCALP 23	TRANSOFIX	TRANS. PRESSAO

DESCRIÇÃO MATERIAL USADO EM SALA			
DRENOS			
KHER 8	KHER 10	KHER 12	KHER 14
KHER 18	SUCÇÃO 3,2	SUCÇÃO 4,8	SUCÇÃO 6
BLAKER 19FR	BLAKER 24FR	TORAX 20	TORAX 22
TORAX 28	TORAX 30	TORAX 32	TORAX 34
SONDAS			
ENTERAL 10	ENTERAL 12		
ASPIRAÇÃO 10	ENDOTRAQ. 2,0	ENDOTRAQ. 2,5	ENDOTRAQ.
ENDOTRAQ. 3,5	ENDOTRAQ. 4,0	ENDOTRAQ. 4,5	ENDOTRAQ.
ENDOTRAQ. 5,5	ENDOTRAQ. 6,0	ENDOTRAQ. 6,5	ENDOTRAQ.
ENDOTRAQ. 7,5	ENDOTRAQ. 8,0	ENDOTRAQ. 8,5	ENDOTRAQ.
FOLEY 3VIAS 14	FOLEY 3VIAS 16	FOLEY 3VIAS 18	FOLEY 3VIAS
FOLEY 2VIAS 06	FOLEY 2VIAS 08	FOLEY 2VIAS 10	FOLEY 2VIAS
FOLEY 2VIAS 14	FOLEY 2VIAS 16	FOLEY 2VIAS 18	FOLEY 2VIAS
NASO 10	NASO 12	NASO 14	NASO 16
NASO 18	NASO 20	NASO 22	URETRAL 4
URETRAL 6	URETRAL 8	URETRAL 10	URETRAL 12
URETRAL 14	URETRAL 16	URETRAL 18	URETRAL 20
FIOS CIRÚRGICOS			
ALGODÃO 0	ALGODÃO 2-0	ALGODÃO 3-0	FITA CARDÍAC
CROMADO 0	CROMADO 1	CROMADO 2-0	CROMADO 3-0
CROMADO 4-0	SIMPLES 2-0	SIMPLES 3-0	SIMPLES 4-0
SIMPLES 5-0	NYLON 2-0	NYLON 3-0	NYLON 4-0
NYLON 5-0	NYLON 6-0	NYLON 8-0	NYLON 9-0
NYLON 10-0	POLIESTER 2	POLIESTER 2-0	POLIESTER 3-0
POLIESTER 4-0	POLIESTER 5	PROLENE 0	PROLENE 2
PROLENE 2-0	PROLENE 3-0	PROLENE 4-0	PROLENE 5-0
VICRYL 0	VICRYL 1	VICRYL 2-0	VICRYL 3-0
VICRYL 4-0	CERA P/OSSO	MARCAPASSO	VALVEKIT
SEDA 2-0	SEDA 3-0	MONOCRYL 3-0	MONOCRYL 4-0
SURGIGEL 5X75	ACO 1	ACO 4	ACO 6



Nome: Renato Angelo Junior

Procedimento cirúrgico: Retirada de dreno de drenagem

Registro: 114401

Data: 10/03/19

Leito:

Hora:

DIAGNÓSTICO

INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM

HORÁRIOS

1. Ansiedade (✓)

- (✓) Encorajar verbalização dos sentimentos e medos
- (✓) Proporcionar apoio emocional
- (✓) Dar informação ao paciente e familiares
- () Outros

2. Ventilação prejudicada ()

- () Manter decúbito elevado
- () Aspirar vias aéreas superiores sempre que necessário
- () Ensinar o paciente a tossir de forma eficaz
- () Manter o paciente em posição de Fowler
- () Anotar horário/valor de queda da saturação. FC e FR
- () Instalar () Manter () Anotar oximetria de pulso
- () Outros

3. Padrão de eliminação urinária
(✓) Diminuído () Aumentado

- () Registrar frequência, volume e aspecto da diurese de ___/___h
- (✓) Estimular eliminações por meios físicos (ligar torneira, ou usar compressas frias no abdômen)
- () Colocar o paciente em posição de Fowler
- () Orientar o aumento da ingestão hídrica, se não houver restrição
- () Registrar se: () Dor ao urinar
- () Abaulamento em região suprapúbica () Ausência de diurese espontânea
- () outros

4. Dor (✓)

Local: _____

() Leve () Moderada () Severa

- (✓) Verificar qual posição adequada do paciente
- (✓) avaliar a localização e a intensidade da dor
- (✓) Reavaliar a dor após 30 min. Da administração da medicação
- () Identificar fatores desencadeantes da dor
- () Registrar características e intensidades da dor
- () outros

5. Integridade tissular prejudicada (✓)

- () Descrever características da lesão
- (✓) Realizar curativo a cada 24 h
- () Realizar mudança de deúbito a cada 3 horas caso não haja contra-indicação
- () Medir débito de dreno de ___/___h
- () Manter curativo oclusivo por ___h
- () Outros

6. Sangramento (✓)

Local: _____

() Leve () Moderada () Severo

- () Aferir pressão arterial de ___/___ min
- () Manter elevado: _____
- (✓) Realizar curativo oclusivo
- () Outros

7. Imobilidade no leito prejudicada ()

- () Pinçar dreno ao manusear o paciente
- () Avaliar mobilização de dreno (Tracionado)
- () Manter repouso no leito em posição: _____

CÓD. 38605



GERÊNCIA DE ENFERMAGEM
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

1 - IDENTIFICAÇÃO:

Nome: Manoel Angelo Junior Data: 10/03/19 Hora: 16:50 Registro: 119901
Convênio: SUS Leito: Pe. Altura:

2 - EQUIPE MÉDICA:

Cirurgião: Dr. Peninuer Anestesiologista: Dr. Arthur
Auxiliar: 2º Auxiliar: Instrumentador: Marcelo

3 - DADOS DA CIRURGIA:

Cirurgia: Tratamento de fratura de úmero Início: 17:50 Término: 19:30
Anestesia: bloco do plexo + sedação + ventilação Início: 17:15 Término:

4 - PRÉ-OPERATÓRIO:

Estado Geral: () Bom (x) Regular () Grave
Nível de Consciência: () Orientado (x) Consciente () Sonolento () Coma
Respiração: (x) Espontânea () Entubado () Traqueostomizado
Tricotomia: () Sim () Não
Chegou no CC em uso de:

5 - TRANS-OPERATÓRIO:

Posição: Fowler () Lateral () Dorsal (x) Ventral () Ginecológica ()
Banco de Sangue () Laboratório () Radiologia () Peça Cirúrgica: Sim ()

5.1 - EQUIPAMENTOS:

Oxímetro de Pulso (x) Monitor Cardíaco (x) PNI (x) Bomba CEC () Aspirador ()
Colchão Térmico () Bisturi Ultrassônico () Artroscópio () Microscópio ()
Bisturi Elétrico (x) Local da Placa Dono
Carro de Anestesia () Diprofusor () Intensificador ()
Ap. Vídeo () Bomba de Infusão () N° ()
Oxigênio () Início Término
Protótipo () Início Término
Gás Carbônico () Início Término
Outros:

5.1 - PROCEDIMENTOS:

Cânula Orotraqueal: Sim (x) Não Não Punção Venosa: Sim () Não (x)
Sonda Vesical de Demora: Sim () Não (x) Sonda Gástrica: Sim () Não (x)
Drenagem (Tipo e Local): Sim () Não ()
Curativo (Tipo e Local): Sim (x) Não ()

5.2 - MEDICAÇÕES E MATERIAIS USADOS:

ANESTESIA: no fim da anest. CIRURGIA:
puta

6 - OBSERVAÇÕES: paciente entubado às 18:15

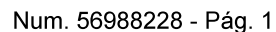
7 - PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO

Paciente: Acordado (x) Narcose () Entubado () Traqueostomizado ()
Encaminhado para: SRPA (x) S. Intensiva () LICOR () UTI () Apt° () Residência ()

Data: 10/03/19 Hora: 08:00 Enfermeira: Ruana Circulante: Adriano

CÓD. 38607

Scanned with CamScanner



1. IDENTIFICAÇÃO

HISTÓRICO

Nome: Manoel A. Junior Registro: 119407 Clínica: 100
Enfermaria: 401-1 Diagnóstico: Inf. Umur (D)

2. QUEIXAS PRINCIPAIS

Sem queixas

3. ANTECEDENTES PESSOAIS

() Alergias Quais: NEGA () Tabagismo () Etilismo () Cardiopatia () Diabetes X HAS
() Epilepsia () Depressão () Câncer () Doenças pulmonar () Cirurgias Anteriores Quais: _____

EXAME FÍSICO

4. ESTADO GERAL

ESTADO GERAL: (X) Bom () Regular () Grave

5. INTEGRIDADE DA PELE

(X) Normocorado () Hipocorado () (X) Acianótico () Cianótico () Anictérico () Ictérico () Pele fria () Pele úmida () Reações Alérgicas
() EDEMAS () Face () Pálpebra () MMSS () MMII () Anasarca
() LESÃO POR PRESSÃO LOCAL: NÃO

6. AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: (X) Consciente () Inconsciente () Orientado () Desorientado () Torporoso () Sedado
PUPILAS: () Normais () Isocóricas () Anisocóricas () Estrabismo () Midríase () Miose () Fotorreagente

7. ESTADO EMOCIONAL

ESTADO EMOCIONAL: (X) Cooperativo () Chorooso () Irritado () Sonolento () Ansioso () Agitado

8. SINAIS VITAIS

() Afebril () Febril T. AXILAR= _____ °C FR _____ IPM Sat O2= _____ () Eupneico () Dispneico () Traqueostomia () Intubado
MURMÚRIOS VESICULARES: (X) Presentes () Ausentes () Diminuídos RUIDOS ADVENTÍCIOS: () Roncos () Sibilos () Crepitanes FC _____ bp
PA: _____ X _____ mmHg PULSO: () Filiforme () Cheio () Rítmico () Ausente ACESSO VENOSO: () Periférico Local: _____
() Central Local: _____

9. SISTEMA GASTROINTESTINAL

DIETA: (X) VO () SNG () SNE () GTT ABDOME: (X) Flácido () Tenso () Distendido () Globoso () Doloroso () Plano
() Ascítico () Gravidico EVACUAÇÃO: (X) Normal () Constipação () Flatos () Diarreia Nº evacuações _____ Aspecto: () Normal () Mucoso
() Líquida () Melena () Odor fétido () Odor Característico () ÊMESE Aspecto: () Hematêmase () Com resíduo alimentar

10. SISTEMA GENITOURINÁRIO

DIURESE: (X) Presente Aspecto: _____ () Ausente (X) Espontânea () SVD () SVA () Cistostomia () Irrigação () Anúria
() Disúria () Hematúria () Oligúria () Polaciúria

11. SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO

MOBILIDADE: () Ativa () Passiva MOVIMENTO CONSERVADO: (X) Sim () Não FORÇA MOTORA: () Sim () Não () PARESIA Local: _____
() AMPUTACÃO Local _____ () GESSO Local: _____ () TALA GESSADA Local: _____
Outros: _____

HAS- Hipertensão Arterial Sistêmica
FC- Frequência Cardíaca
SNG- Sonda Nasogastrica

MMSS- Membros Superiores
VO- Via Oral
SNE- Sonda Nasoentérica

MMII- Membros inferiores
SVD- Sonda vesical de demora
VAS- Via Aérea Superior

FR- Frequência respiratória
SVA- Sonda vesical de alívio
GTT- Gastrostomia



HISTÓRIA CLÍNICA

Identificação

Nome: MARCELO AUGUSTO JÚNIOR Registro: _____ Nº Atendimento: 1440
Idade: 47 Sexo: _____ Estado Civil: _____ Cor: _____ Acompanhante: () Sim - () Não
Clínica: CYKPEMA Enfermaria: _____ Leito: _____ Ocupação: _____

Queixa Principal e Duração: DCR e DGE em membros braco (E)

História da Doença Atual: Pcte última de trauma bicicleta x carro,
marco entra no pda c. geral, sem consciência
à cateneta após devido a trauma braco (E)

Interrogatório Sintomatológica: DCR braco (E)





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

Rio de Janeiro, 29 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190462889

Vítima: MANOEL ANGELO JUNIOR

Data do Acidente: 09/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), MANOEL ANGELO JUNIOR

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\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: **MANOEL ANGELO JUNIOR**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **104**

Agência: **000002125**

Conta: **0000050782-0**

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

Estamos aqui para Você



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Manoel Angelo Junior, brasileiro casado, Autônomo, CPF nº 794.014.229-00
RG 3.961.464-5/SP, Rua do Laxa nº 414, B. Guarna, Riacho do Meio
Escada SE, CEP 55500-000.

PODERES:

Outorgando-lhe, poderes para o foro em geral, das cláusulas "ad judicium" e "extra", poderes especiais para requerer e receber alvará, dar quitação, firmar compromisso, substabelecer com ou sem reservas, acordar, transigir, desistir, e tudo mais necessário para o fiel cumprimento do presente mandato até o trânsito em julgado da ação, podendo substabelecer com ou sem reservas de poderes

Contrato de Honorários; O autor se compromete a pagar pelos serviços prestados a advogada ora constituída o percentual de 30% sobre o valor recebido bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido da decorrente da ação, tanto judicial quanto extrajudicial, autorizando a retenção do referido percentual quando da expedição do alvará.

Recife, 14 de Novembro de 2018

Manoel Angelo Junior

Scanned with CamScanner



Exame Físico: Dois lucidos e orientados, com BCG,
Glaucomas, 3/3, Sinais de hipertensão
CI por deformidade do tórax (C)

Antecedentes Pessoais: NENHUM

Medicações em Uso: NENHUM

Antecedentes Familiares: NENHUM

Hipótese Diagnóstica Principal: Enxema DIABÉTICA Unas (C)

Hipóteses Diagnósticas Secundárias:

Plano Terapêutico: HO CÍTRICO

Dr. Igor Abutrab
Médico / CRM-PE 21.111

08 MAR 2019

Cabo de Santo Agostinho, ____/____/____

Assinatura e Carimbo

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES / PE
Hospital Metropolitano Sul - Dom Hélder Câmara
Rodovia BR 101 Sul - KM 95, CEP 54.510-000
Cabo de Santo Agostinho - PE

Scanned with CamScanner

