

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: 05/09/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 6.750,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROMARIO SILVA SENA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03303

CONTA: 000000025144-2

Nr. da Autenticação D9C73841A85C9C75

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3190477062 **Cidade:** Canindé de São Francisco **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ROMARIO SILVA SENA **Data do acidente:** 10/01/2019 **Seguradora:** ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO COM CONTUSÃO FRONTAL BILATERAL, FRATURA DO OSSO OCCIPITAL E MASTOIDE À DIREITA COM HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE

Descrição do exame físico: AO EXAME FÍSICO FOI EVIDENCIADO CRÂNIO SIMÉTRICO FACE ASSIMÉTRICA COM DESVIO DA COMISSURA LABIAL PARA A DIREITA E PERDA DA MÍMICA FACIAL A ESQUERDA (PARALISIA DO NERVO FACIAL A ESQUERDA), AUMENTO DO VOLUME DO OSSO OCCIPITAL E MASTOIDE (CALO ÓSSEO) TÔNUS, REFLEXOS, FORÇA MUSCULAR, MOVIMENTOS E SENSIBILIDADE DO DIMÍDIO PRESERVADOS, MARCHA COM PASSOS CURTOS COM AUXILIO DOA ACOMPANHANTE. PERICIADO LÚCIDO, ORIENTADO, COOPERATIVO, REFERINDO CEFALÉIA SEVERA, AMNÉSIA, ZUMBIDO À DIREITA, TONTURA COM PERDA DE EQUILÍBRIO E QUEDAS PARA A DIREITA, HUMOR LÁBIL, AGRESSIVIDADE, TREMORES DE EXTREMIDADES INSÔNIA, E EPISÓDIOS DE CRISES CONVULSIVAS, QUE FAZ USO DE HIDANTAL, CARBONAZEPAN E TOPIRAMATO
**VISTO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA QUE REVELA HIPERPLASIA DE SEIOS FRONTAL BILATERAL, HIPODENSIDADE DE CÉLULAS MASTOIDE DIREITA, ÁREA HIPODensa CORTICOSUBCORTICAL FRONTAL BILATERAL.

Resultados terapêuticos: PERICIADO VÍTIMA DE COLISÃO CAMINHÃO BARRANCO, FOI ADMITIDO NO HOSPITAL EM 10/01/2019 E RECEBEU ALTA NO DIA 20/01/2019. O QUADRO FOI TRATADO COM TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA, EVOLUIU COM ESTABILIZAÇÃO DAS LESÕES DO PONTO DE VISTA MÉDICO LEGAL

Sequelas permanentes: DÉFICIT FUNCIONAL MODERADA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 28/08/2019

Conduta mantida:

Observações: PAGO DANO FUNCIONAL COMO DESCrito PELO COLEGA EXAMINADOR

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
Lesões neurológicas que cursem com dano cognitivo-comportamental alienante	100 %	Em grau médio - 50 %	50%	R\$ 6.750,00
		Total	50 %	R\$ 6.750,00

**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas de Seguro DPVAT**

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Número do Sinistro: 3190477062

Nome do(a) Examinado(a): ROMARIO SILVA SENA

Endereço do(a) Examinado(a): POV BOA VISTA , sn - Nossa Senhora da Glória/SE - CEP 49680-000

Identificação - Orgão Emissor/UF/Número : 58.651.746 - SSP - 21/05/2014

Data e Local do Acidente : 10/01/2019

Data e Local do Exame : 28/08/2019 RUA SANTA LUZIA, 829 - ARACAJU/SE - CEP 49010-310

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO COM CONTUSÃO FRONTAL BILATERAL, FRATURA DO OSSO OCCIPITAL E MASTOIDE À DIREITA COM HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE.

II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

PERICIADO VÍTIMA DE COLISÃO CAMINHÃO BARRANCO, FOI ADMITIDO NO HOSPITAL EM 10/01/2019 E RECEBEU ALTA NO DIA 20/01/2019. O QUADRO FOI TRATADO COM TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA, EVOLUIU COM ESTABILIZAÇÃO DAS LESÕES DO PONTO DE VISTA MÉDICO LEGAL.

III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

AO EXAME FÍSICO FOI EVIDENCIADO CRÂNIO SIMÉTRICO FACE ASSIMÉTRICA COM DESVIO DA COMISSURA LABIAL PARA A DIREITA E PERDA DA MÍMICA FACIAL A ESQUERDA (PARALISIA DO NERVO FACIAL A ESQUERDA), AUMENTO DO VOLUME DO OSSO OCCIPITAL E MASTOIDE (CALO ÓSSEO) TÔNUS, REFLEXOS, FORÇA MUSCULAR, MOVIMENTOS E SENSIBILIDADE DO DIMÍDIO PRESERVADOS, MARCHA COM PASSOS CURTOS COM AUXÍLIO DOA ACOMPANHANTE.

PERICIADO LÚCIDO, ORIENTADO, COOPERATIVO, REFERINDO CEFALÉIA SEVERA, AMNÉSIA, ZUMBIDO À DIREITA, TONTURA COM PERDA DE EQUILÍBRIO E QUEDAS PARA A DIREITA, HUMOR LÁBIL, AGRESSIVIDADE, TREMORES DE EXTREMIDADES INSÔNIA, E EPISÓDIOS DE CRISES CONVULSIVAS, QUE FAZ USO DE HIDANTAL, CARBONAZEPAN E TOPIRAMATO

**VISTO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA QUE REVELA HIPERPLASIA DE SEIOS FRONTAL BILATERAL, HIPODENSIDADE DE CÉLULAS MASTOIDE DIREITA, ÁREA HIPODensa CORTICOSUBCORTICAL FRONTAL BILATERAL.

IV. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada? [X] Sim [] Não

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a qualquer medida terapêutica)? [X] Sim [] Não

VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

DÉFICIT FUNCIONAL MODERADA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL.

VII. Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (*).

Vide motivo do impedimento no campo das observações

() “Vítima em tratamento” Esta avaliação médica deve ser repetida em _____ dias

() “Sem sequela permanente” (Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica)

b) Havendo dano corporal segmentar, apresente abaixo as graduações que sejam relativas ás regiões corporais acometidas.

Região Corporal

SISTEMA NERVOSO CENTRAL.

% do Dano () 10% residual () 25% leve
(X) 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal

% do Dano () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal

% do Dano () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100%

Região Corporal

% do Dano () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100%

completo

completo

VIII.* Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal.

Manoel Otacilio Nascentes Júnior

Manoel Otacilio M
Clínica e Auditiva M
CRM 1827

MANOEL OTACILIO NASCIMENTO JUNIOR CRM : 1827 / UF :SE



INVESTPREV

13 AGO 2019

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

Nº do sinistro ou ASL:

CPF da vítima:

Nome completo da vítima:

066.590.595-55 Romario Silva Sema

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

Nome completo:

Romario Silva Sema

CPF: 066.590.595-55

Profissão:

Javadeiro

Endereço:

Ror Boa Vista

Número:

511

Complemento:

Rasa

Bairro:

Serra rural

Cidade:

V. Sra Da Glória

Estado:

SE

CEP:

249.680-000

E-mail:

marcosduffleria@gmail.com

Tel. (DDD):

39.9918 9207

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

DADOS CADASTRAIS
 RENDA MENSAL:

 RECUZO INFORMAR
 SEM RENDA

 ATÉ R\$1.000,00
 R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00

 R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00
 R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00

 R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00
 ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPCIÃO DE CONTA
 CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção):

 Bradesco (237) Itaú (341)
 Banco do Brasil (001) Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: 3303

CONTA: 25144

 CONTA CORRENTE (Todos os bancos):

Nome do BANCO: _____

(informar o dígito se existir)

(informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: _____

CONTA: _____

(informar o dígito se existir)

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

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 atende a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Lider para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

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

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

 Vítima teve filhos? Sim Não Se tinha filhos, informar quantos:
 Vivos: _____ Falecidos: _____ Vítima deixou
 nascituro (val nascer)? Sim Não Vítima deixou
 pais/avós vivos? Sim Não

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



Local e Data: gr. Sra Da Glória 12.08.19

Nome: _____

CPF: _____

 (*) Assinatura de quem assina A ROGO
 Romario Silva Sema

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS

1º | Nome: _____

CPF: _____

INVESTPREV

13 AGO 2019

2º | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura.

NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO - CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 004172/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 11/01/2019 11:15 Data/Hora Fim: 14/01/2019 22:43

Origem: Data: 10/01/2019

Delegado de Polícia: Fabio Santos Santana

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Municipal de Canindé de São Francisco

Data/Hora do Fato: 10/01/2019 08:00

Local do Fato

Município: Canindé de São Francisco (SE)

Bairro: Beira Rio

Logradouro: RODOVIA QUE INTERLIGA O MUNICÍPIO DE CANINDÉ A PRAINHA

CEP: 49.820-000

Ponto de Referência: 3º CURVA

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 - CTR)	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: JOSÉ SANTOS MELO (VÍTIMA, COMUNICANTE, SUPÓSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Nossa Senhora Sexo: Masculino Nasc: 07/09/1989

Profissão: Moto-ista Categórica

Estado Civil: União Estável

Nome da Mãe: Maria José Santos Melo

Nome do Pai: Orlando José de Melo

Em Serviço: Sim

INVESTPREV

13 AGO 2019

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 040.111.775-80

Endereço

Município: Nossa Senhora da Glória - SE

Nº: 136

Logradouro: RUA MARIA AMÉLIA

CEP: 49.680-000

Bairro: CENTRO

Nome Civil: ROMARIO SILVA SENA (VÍTIMA (AUSENTE))

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Nasc: 30/11/1994

Estado Civil: Sem Informação

Nome do Pai: José Roberto Sena

Nome da Mãe: Josefina Correia da Silva

SENHOR

Em Serviço: Sim

HENRIQUE MACH

CARTÓRIO 2º OFÍCIO DA COMARCA
DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA/SE

ANTÔNIO HENRIQUE BIANCHI MACHEL SENA - NÚMERO O Registrador

AUTENTICAÇÃO 008005

Rua Estácio Vieira de Melo, 20
Centro - Nossa Senhora da Glória/SE
CEP 49680-000 - Fone: 79 3411 1385
E-mail: Zgloria@tjse.jus.br

Autentico a presente fotocópia que confere com o original que me foi apresentado. Nossa Senhora da Glória/SE, 12 de março de 2019.

O referido é verdade e dou fé.

Emolumentos: R\$ 3,32 + seio: R\$ 0,00 / Total: R\$ 3,32

ANNE GRASIELLE SANTANA GOMES - Escrivane

Setor TJSE: 201929574 005313

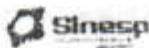
Acesso: www.tjse.jus.br/x/ 3K36BF

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 066.590.595-55

Endereço

Município: Canindé de São Francisco - SE



Delegado de Polícia Civil: Fabio Santos Santana
Impresso por: Antonio Jose Costa Santos
Data de Impressão: 14/01/2019 22:43
Protocolo nº: Não disponível

Fl-a - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO - CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 004172/2019

Nome Civil: MURILLO SANTOS OLIVEIRA (VÍTIMA (AUSENTE))

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Nasc: 09/12/1994

Estado Civil: Sem Informação

Nome da Mãe: Ivanilda dos Santos Oliveira

Nome do Pai: Jose Reaimundo Silva Oliveira

Em Serviço: Sim

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 078.349.485-80

Endereço

Município: Canindé de São Francisco - SE

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

Segundo narrou-me, é motorista da empresa TSAÇO/Confesel, e na manhã de 10/01/2018, por volta das 08h, se deslocava no veículo Ford/Ca. io, placa OZB8196, para os Estados da Bahia e Pernambuco, na companhia de ROMÁRIO SILVA SENA e de outro de nome não informado; O veículo estava carregado de ferro; Na descida da ladeira para a Prainha, o noticiante percebeu que o veículo teve pane no freio, e que em certo ponto - sendo iminente o acidente, os 3 pularam do veículo que estava desgovernado; O noticiante teve lesões leves, e os outros 2 foram levados ao hospital local; ROMÁRIO foi transferido para o HUSe e Murilo foi atendido na unidade de saúde de Canindé de São Francisco e liberado no mesmo dia; O veículo teve perda total; É o relato;

ASSINATURAS

Antonio Jose Costa Santos
Responsável pelo Abandono

José Santos Melo
(Cuspiu Automóvel / Vítima / Comunicante)

"Declaro para os Júris/órios que sou o(a) (único) responsável pelas informações acima discriminadas e que posso responder civil e criminalmente pela plena circunstância que delas originam, conforme previsto nos Artigos 339-Desmunição, 646- Calúnia e 340-Comunicação Falsa do Código de Processo Penal ou do Código Penal Brasileiro."



CARTÓRIO 2º OFÍCIO DA COMARCA
DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA/SE

ANTÔNIO HENRIQUE BARROQUE MACIEL SILVA - Notário e Registrador

AUTENTICAÇÃO 008003

Autentico a presente fotocópia que confere com o original que me foi apresentado. Nossa Senhora da Glória/SE - 10/08/2019

O referido é verdade e dou fé.

Emolumentos: R\$ 3,32 + seio: R\$ 0,00 - Total: R\$3,32

ANNE GRABIELLE SANTANA GOMES - Escrivane

Selo TJSE: 201929574_005343

Acesse: www.tjse.jus.br/ 3K36BF

Rua Ezebio Vieira de Melo, 20
Centro - Nossa Senhora da Glória/SE
CEP 49680-000 - Fone: 79 3411 1343

Entro.2gloria@tjse.jus.br

INVESTPREV

13 AGO 2019



Delegado de Polícia Civil: Fábio Santos Santana
Impresso por: Antonio Jose Costa Santos
Data de impressão: 14/01/2019 22:43
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

A vermelho HUSE

ATO

Y

MS/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1841324

DATA: 10/01/2019

HORA: 13:48

USUARIO: VDMSANTOS

CNS:

SETOR: 06-SUTURA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : ROMARIO SILVA SENA
IDADE.....: 24 ANOS NASC: 30/11/1994
ENDERECO....: RUA ANTONIO JOAQUIM DE FARIAS
COMPLEMENTO....: BAIRRO: NOVO HORIZONTE
MUNICIPIO....: NOSSA SENHORA DA GLORIA UF: SE CEP...: 49680-000
NOME PAI/MAE...: JOSE ROBERTO SENA /JOSEFINA CORREIA DA SILVA
RESPONSAVEL...: ESPOSA ISIS POLIANA TEL...: 996780809
PROCEDENCIA...: NOSSA SENHORA DA GLORIA
ATENDIMENTO...: ACIDENTE AUTOMOBILISTICO
CASO POLICIAL.: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: SIM
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA: [X mmHg] PULSO: [] TEMP.: [] PESO: []

EXAMES COMPLEMENTARES: [] RAIO X [] SANGUE [] URINA [] TC
[] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

Paciente trazido pelo SAMU, em protocolo, vítima de acidente de caminho (foi caminhado em movimento) chegou agitado. Tinha áreas púrias, edema cervical; > AR bilateralmente em uso de O2 satg=96%. Pulsos cheios, PA=130x90 (SAMU); Glasgow prejudicado por uso de anotacoes da enfermagem: midazolam, pupilas mióticas; Abd flácido; ferimento couro cabeludo (suturado pelo SAMU).

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

INVESTPREV

Solito TC de Crânio, cervical, abdome

Solito PSG fast (susp)

Rx Tóanax AP, Babia AP

13 AGO 2019

HUSE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - RX

REGISTRO: 509

Data/HORA DA SAIDA: 10/01/19

Horário: Chaves

DESPESISTENCIA

Técnico: Cesar

OPAGC

DATA DA SAIDA: / /

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO

[] EVASAO

Horário: Chaves

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

Técnico: Cesar

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

[] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL

Centro de Atend.

Residência Cirurgia Geral

Assinatura e Carimbo do Médico

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

TOMOGRAFIA

REGISTRO: 609

Data: 10 01 19

Horário: 09:00 11:00

NOME DO PACIENTE:

DATA DA ENTRADA:

DATA DA SAÍDA:

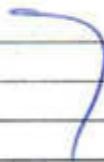
Romário Silveira

Obs.: Dados obtidos mediante análise do prontuário, sem ter contato profissional com o paciente, isto é, a responsabilidade do atendimento cabe aos médicos que o assistiram.

INTERNAMENTO: PS () ENFERMARIA () UTI ()

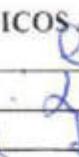
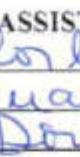
HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente hospitalizado pelo SAMU após
sinal de ciumbelha com movimento
de fogo fedido com feijão e
casca de cebola. Vôo do hospital de
Cajazeiras. O TC de cima mostrava
confusão sanguínea, preto e mos-
tarda D e hemorragia subaracnóidea.
O FAST foi suspeito. Internado por
acumulação de fluidos no
teor salte hospitalar.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:**EXAMES COMPLEMENTARES:**

TC de cima / gencal / aldeas
USG aldeas post
Rx fôrnx / Bcox

MÉDICOS ASSISTENTES:

 Dr. Eduardo Oliveira
 Dr. Luiz Magalhães
 Dr. David Waks

INVESTPREV

13 AGO 2019

CONDIÇÕES DE ALTA: MELHORADO (X) TRANSFERIDO () ÓBITO ()

ARACAJU, 18 de maio de 2019

A vermeche Huse

MS/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

NO. DO BE: 1841324

DATA: 10/01/2019 HORA: 13:48 USUARIO: VDMSANTOS

CNS:

SETOR: 06-SUTURA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : ROMARIO SILVA SENA
 IDADE.....: 24 ANOS NASC: 30/11/1994
 ENDERECO....: RUA ANTONIO JOAQUIM DE FARIAS
 COMPLEMENTO....: BAIRRO: NOVO HORIZONTE
 MUNICIPIO....: NOSSA SENHORA DA GLORIA UF: SE CEP....: 49680-000
 NOME PAI/MAE...: JOSE ROBERTO SENA /JOSEFINA CORREIA DA SILVA
 RESPONSAVEL...: ESPOSA ISIS POLIANA TEL....: 996780809
 PROCEDENCIA...: NOSSA SENHORA DA GLORIA
 ATENDIMENTO...: ACIDENTE AUTOMOBILISTICO
 CASO POLICIAL.: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: SIM
 ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA: [X mmHg] PULSO: [] TEMP.: [] PESO: []

EXAMES COMPLEMENTARES: [] RAIO X [] SANGUE [] URINA [] TC
 [] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

Paciente trazido pelo SAMU, em protocolo vítima de acidente de caminho (pode caminhar em movimento) chegou agitado. Avisou aíreas pernas, dor cervical; S= AR + bilateralmente em uso de O2 sat₉₂=96%. Pulsos cheios, PA=130x90 (SAMU); Glasgow prejudicado por uso de anotacoes da enfermagem: midazolam, pupilas mióticas; Abd flácido; ferimento couro cabeludo (suturado pelo SAMU).

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

Solito TC de Crânio, cervical, abdome

Solito PSG fast (susp)

Rx Tórax AP, Bacia AP

Huse

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - RX

REGISTRO: 550

Data/HORA DA SAIDA:

Horário: 10/01/19

DESISTENCIA:

DATA DA SAIDA: / /

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO

[] EVASAO

[] DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

Horário:

Chorus

Técnico:

Clayton

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

[] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL

Denise M. de Araújo

Fisionomia e Cirurgia Geral

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

TOMOGRAFIA

REGISTRO: 609

Data: 10 01 19

Horário: 09:00 31/01

27

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

=====

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 74290
Numero do CNS.....: 165598760800018
Nome.....: ROMARIO SILVA SENA
Documento.....: 36355968 Tipo :
Data de Nascimento: 30/11/1994 Idade: 24 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....: JOSE ROBERTO SENA
Nome da Mae.....: JOSEFINA CORREIA DA SILVA
Endereco.....: RUA ANTONIO JOAQUIM DE FARIAS 01011 708001597674230
Bairro.....: CENTRO Cep.: 49680-000
Telefone.....: 000007996780809
Municipio.....: 2804508 - - SE
Nacionalidade....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 1841324
Clinica.....: 915 - PS VERMELHA
Leito.....: 915.0001
Data da Internacao: 10/01/2019
Hora da Internacao: 13:50
Medico Solicitante: 031.761.785-06 - DAVID WOKSON DO NASCIMENTO PASSOS
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: JOSEANESANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

Proc. Realizado:
Dt.Hr Saida:
Especialidade:
Tipo de Saida:
CID Principal:
CID Secundario:
Principal:
Secundario:
Outro:

PRONTO SOCORRO - HUSEHOSPITAL DE URGÊNCIAS DE SERGIPE
COLETIVO HORIZONTAL**PREScrição MÉDICA****NOME:** ROMARIO S SANTOS**DATA:****DIAGNÓSTICO: CONTUSAO FRONTAL****1 - DIETA:**

DIETA BRANDA VO

SND

2 - HIDRATAÇÃO:

SRL 1000 ML EV EM 24H

500 500

3 - ANTIBIOTICOS:**4. SEDAÇÃO/ANALGESIA**

TRAMAL 100 MG + SF 0,9% 100 ML EV 6/6H N2 14 18 24 06
 PROFENID 100 MG + SF 0,9% 100 ML EV 12/12H 14 02 SOS
 HALDOL 05MG 01 AMP IM SE AGITACAO SOS
 DIAZEPAM 10MG + AD IV SE CRISE CONVULSIVA SOS

5. DROGAS DIVERSAS

PLASIL (OU BROMOPRIDA) 01 AMP + AD 01 IV 8/8H SOS
 CAPTOPRIL 25MG VO SE PA \geq 160X100MMHG SOS
 LACTULONA OU OLEO MINERAL 20ML VO 8/8H SOS
 CLONAZEPAM 6GTS A NOITE 20

06
20**6. PROFILAXIA**

OMEPRAZOL 40MG IV PELA MANHA OU RANITIDINA 50MG + AD 20ML IV 8/8H
 CLEXANE 40 MG SC1 X DIA

7. INSULINOTERAPIA

HGT 6/6H

INSULINA REGULAR SC CONFORME O HGT: 100 - 150 = 0UI, 151 - 200 = 2UI, 201 - 250 = 4UI, 251 - 300 = 6UI, 301 - 350 = 8 UI, 351 - 400 = 10 UI, > 401 = 12UI SC.
 GLICOSE A 50% 04 AMP SE HGT \leq 70MG/DL

9. RECURSOS HUMANOS

FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATÓRIA 2X/DIA

10. CUIDADOS

CABECEIRA ELEVADA A 30 GRAUS

ATENÇÃO!
ATENÇÃO!

MUDANÇA DE DECUBITO

SINAIS VITAIS + VIGILANCIA NEUROLOGICA 6/6H**ALTA HOSPITALAR**

 Yonara Fernandes Santa Rosa
 COBENHSE 06477 - ENF

CIRURGIA PROGRAMADA DO HUSE 24/09 ATÉ 29/09/18

24/09/2018 – SEGUNDA - FEIRA / DR. DANIEL / DR. MARLUCIO 07hs às 13hs

1º Natan Santos de Jesus 17anos – Fratura 1/3 Distal Tibia D + Fratura Navicular – A 3.1

25/09/2018 – TERÇA- FEIRA / DR. ARTÊMIO e DR. HILDEBRANDO 07hs às 13hs

1º Tarcisio de Andrade Santos 51anos – Fratura Bilateral Fêmur – UTI 2 L 25(Reserva Sangue 2UI)

DR. ARTÊMIO / DR. FELIX 13hs às 19hs

1º Antônio Soures 63anos – Fratura Platô Tibial E – A 4.3(Reserva Sangue 2UI)

26/09/2018 - QUARTA - FEIRA- DR. THIAGO 13hs às 19hs

1º Vinicius Gomes Andrade 18anos – Fratura Tibia E – A 8.2

2º Augustinho da Mota 50anos – Fratura Tibia D – B 1.2

27/09/2018 - QUINTA - FEIRA- DR. HILDEBRANDO / DR. RODRIGO 07hs às 13HS

1º Berenice de Oliveira Santos 46anos – Fratura Diáfise Fêmur D – A 7.1(Reserva Sangue 2UI)

DR. PAULO SALOTI / DR. RONALD 13hs às 19hs

1º José Wylson do Nascimento 43anos – Pseudo Artrose Fêmur D – B 1.1 (Reserva Sangue 2UI)

28/09/2018 SEXTA-FEIRA - DR. DANIEL BISPO / DR. MARLUCIO 07hs às 13hs

1º Erisberto Gregório dos Santos 34anos – Pseudo Artrose Fêmur D – VT 1º Corredor (Reserva Sangue 2UI)

DR. PAULO SALOTI / DR. SAULO, 13hs às 19hs.

1º Narciso Tavares Mendonça 52anos – Fratura 1/3 Distal Tibia E – A 4.1

29/09/2018 SÁBADO – DR. SERGIO / DR. DÊNIS 07hs às 19hs

1º Leonardo dos Santos Sena 15anos – Fratura DiáfiseFêmur D – B 1.3(Reserva Sangue 2UI)

2º Fernando César Ribeiro 51anos – Fratura Tibia D – A 4.2

3º Juliano Max dos Santos Gois 25anos – Fratura Tibia D – B 2.3

3º Marcos Breno Cavalcante anos – Fratura Clavícula E – B 2.3

ÁREA VERMELHA

ADMISSÃO MÉDICA

PACIENTE	ROMARIO SILVA SENA			IDADE	24a	DATA	10/01/19
LEITO	5,0	PRONTUÁRIO	1841324	ORIGEM	Sutura		
PLANTÃO	Vespertino	MÉDICO	MR ROBERTO / ESTEBAN				

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente vem trazido por equipe do SAMU-USA em companhia de cirurgia geral do hospital, com história de queda de caminhão em movimento. Avaliado pelo SAMU-USA com história de glasgow 12 em cena e lesão em região occipital de 6 cm, sem sinais de fratura de calota. Submetido á SVD e colocado sob fonte de O2; veio em protocolo. Avaliado pela cirurgia e encaminhado á vermelha por quadro de agitação pós-trauma.

EXAME FÍSICO / SSVV → FC=64/PA=150X70/SAT=99

REGULAR estado geral, AAA, VIGIL, hidratado

AR: MV + AHT, s/RA;

AC: RCR 2T sem sopros;

ABD: semi-globoso, depressível e não palpo VCM; sem sinal de trauma;

Ext: aquecidas e perfundidas; sem edema de MMII com TEC=3;

Hemodinâmica: estável e sem DVA;

Neuro: glasgow 12 (AO 4 RV 3 RM 5); pupilas iso e fotorreagentes;

EXAMES COMPLEMENTARES

- Gasometria (10/01/19): pH 7,40/ pCO2 29,7/ po2 193,2/ BIC 20,5/ BE -4,9/ PF 193

DIAGNÓSTICOS

- TCE moderado;

CONDUTA

- Suporte intensivo;

- Solicito laboratório + Rx tórax + FAST + TC de crânio/abdome/cervical;

- Solicito avaliação da neurocirurgia;

- Vigilância neurológica.

Dr. Cirurgia Geral

DR

Dr. Roberto Santos Júnior
Médico
CRM/SE 4915

10/03/19 Neurocirurgia

16:00h Paciente com relato de queda de caminhão. Seden

Sonolento, olhos os olhos ao aberto, olheiros comum, um déficit motor, isocônia, com paralisia facial periférica a direita, fala e mím.

TC de crânio com contusões leves, fratura occipital, mastoide direita, HSAT

TC de cervical normal

Col. Internado para neurocirurgia. Repeti TC em 6h

G

10/03/19

VS PAS dorre / Fart

- Visceras maiores da evidência de focos de isquemia
- Nas vias linfo-vasculares figura de lava.
- No exame

W. Roberto de Paula
Assistente
Data - 5/3/97
5/14

11/03/19

VS6 F&ST

10:40h F&ST negativo

Dra. Anna Lúcia Menezes
Urgência
KOB 321

Nome do Paciente: Romário Silve Sene

Idade: 24

Sexo: M

Unidade de Produção: Termelha

Leito: 50

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	Informações	HISTÓRICO
10/03			
20/03			Paciente admitido neste setor, trazido pelo equipe do SAMU intima da ocorrência, por piloto de comum, em movimento, este faltou freio. Recebe em prato cesto de + trauma, com cinto polipente M5E, de 200g de SJD. levado para tomografia.
11/03	119	# Plantão Diurno 07-19h #	
		- ECG normalizado → HSAT + Ex precipito, sputos com D	
		1) Controle vital:	
		- T: <u>37,2</u>	- PAS: 150-108
		- FC: 84-65	- PAD: 76-47
		- FR: não aponta	- Glic: 192-133
		- Sot: 98-95	- DV: 1200 mL/24h
		2) Dispositivos:	
		- AVP	
		- SUD	
		3) ATB:	
		- Ø	
		4) Exames:	
		- Pac. t. segue para. último 24 horas el esfrega dos sínus inteiros e completos; apesar de glicose contrádor; frigidez por SJD, el DV: 1200 mL. Dito isso. Diz em sonda. último esfrega dito dia, dia 10/01, excretuário bacte- tor (20.700) el segmentos em 93%, sur- sumis (17,1); ótimas sur. ótimo epi.	
		Visto radio gráfico do tórax em exposta alterado; misto em FAST, o multídeo metálico pl. brônch. de viscera vca em segun- dário intub. eletivo. Em desemparelhamento el pneu cirurgico. Recint no momento el plu- gão do medióptico, mas (mão) interno que de quistocôndilo; maior dor em região epí- lico ou em mão direita que dor - pos exame ISSVU → FC: 94 Sot: 96 DIA:	

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

Página nº 2

DATA	HORA	HISTÓRICO
11/10/19		<ul style="list-style-type: none"> - SG = Regular estado, soproco (TB = 121pm), ASAS, hirsutismo - AR = MV + m AAT, Ø RA - Aev = BNF m 2+, Ø SS - Alcol = sur - dolores, olhos vermelhos - inolados. - Óstens = sq. e da - da suspensões, SI volumosos. - Hemodinâmico - arterial e na DIA, - Físico = Glasgow 10/15 RVS DMS, pupílos isofácticos, isofácticos; sur dificil apreensão <p>5) <u>HD</u> - - OCE modulado → NSP + Rx Scopital - mortadela ></p> <p>6) <u>ED</u> - - Suposição intrínseca;</p> <ul style="list-style-type: none"> - vegetação muralípica; - comprometimento do controle; - acompanhamento da VEP - Iniciar duto → ord? SVE? <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">Dr. Roberto Santos Júnior Medico CRM/SE 4918</p>
11/09		<p style="text-align: center;">X/209 X</p> <p>* Confusões bifrontais</p> <p>Paciente surge surpreendido, EMAR PM Biente, M relocas a DIA, fala de lembranças recentes, sur Glasgow 12, pupila justa, M dificuldade orientação</p> <p>CO. Soluções de humor contínuo muita agitação mentais Recomendou ag. evitativa</p> <p style="text-align: center;">AP</p>
11-10-19		<p># Socorr. Dr. Silveira</p> <p>Solitário da Platina (medida dos pés para fins estéticos) (Memória da Cint. Transversal da fáscia da cintura). Solitário: Dr. Pedro Braga, gabinete RG. 23.30191-0810/3 acompanhado. (fazem seu pronunciamento após os documentos prontos, juntam resultados no rosto).</p> <p style="text-align: center;">Andressa D. Carvalho Assistente Social CRAS/CE 2190</p>

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

Página nº 2

DATA	HORA	HISTÓRICO
12/01/19	(13:40)	# Cirurgia Geral
		Paciente com histórico de trauma há 02 dias, por que de círculo em movimento. Permaneceu na sala vermelha, respirando ars para verde traumática. Evolui estável, com queixa de cefaleia temporal E. EFG-BEG, responsável a comandos com momentos de desorientação, delirio, amnésia, pupilas isocílicas e fotorreceptoras, FC = 76 bpm, normocrodo. PR: UV Br em RA. ACV: BR NF em 2T sem sopros. ABD: Flácido, inalterado a palpação. EXT: Bem p/ fundidos, sem edemas.
		Vlx do tórax sem achados. USG FAST negativo - ruptura = neg. $17,5 \text{ cm} \times 10,0 \text{ cm} \times 11,9 \text{ cm} = 17,1 \text{ L} \quad \text{AT} = 49,8$
		Paciente sem indicações de cirurgia, conduto drenado com Dr. Torciso. (D): Alto da cirurgia geral. (A): Cuidados do neuro.
13/01/19	# UCPH	Boas + boas + queimaduras de ars, dia de esfriamento. UCPH. Cuidados: - Sustituir dia de - Iodoform drenado.
13/01/19	Enfermeira	Preto Corinto, dia amanha manha, y E, dia adiante, no manha supradia achara ofício, segue em observação e com cuidados de queima de enfermeira.

Nome do Paciente: Romário Sique Sene

Idade: 24

Sexo:

Unidade de Produção: Vicente

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
12/10/118		<p>Endolitico Endolitico TCE moderado Paciente em Ventilador espiral, confortável no leito, respirando normalmente estabilizado sem uso de DVA Frequência TC de controle entre 12-14 bpm Dureza Presente. Afebril na últim 24h. Ao Exame: Fisiológico. Afebril, hidratado, Aritmico. AC: R 2 dops AB: M 1/4 e A 1/4 dops ABd: Fluido, duração 12h RXT: Cefalopatia, levemente alterado Nervo: Claro, cont. normal, Psysiologica CD: AC XCR - Recuperação da Criança - Alto PI Voz de Trono</p>
12/10/118	8hs	Enfermagem:
20:19		Paciente encontra-se no leito em ventilação espontânea, consciente, orientado. Com ocorrência periférica MSD, vira de SVD apresentando 300 ml diariamente concentrado. Aguardando familiar para ser transferido para rede trauma. Sigue as cuidados de queimadura.
9:20		Transferido para rede trauma. Com 27 g
12/11/118	10:00	Locomoção andando. Ativa e restauração cognitiva. Contatando. TC monitor para encobrir nos novos ferimentos.
		CD: Monitor deixa ferimento

CD-25-06-2018
NEURO-SE-2018
Luisa M. M. G. M.
Luisa M. M. G. M.
Luisa M. M. G. M.

EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME: **ROMARIO S SANTOS**

Paciente estavel, no leiro, contactante, apresentando periodos de agitação. EN: glasgow 15, pupilas 2+2+, apresentando paralisia facial periferica direita hose brackman 3 . TC de cranio com lesoes em absorção. CD: alta hospitalar + enc fisioterapia + lacrima plus e orientações

Fundação Hospitalar de Saúde – FHS
 Central de Logística e Suprimentos – CELOG
 Boletim de Movimentação de Suprimentos
 ALA 300



CÓDIGO	AGULHAS, SERINGAS, COLETORES	UNID	CMS	ESTOQUE	QUANT. SOLICIT.	QUANT. ATEND.
12.405	FRALDA DESC ADULT M	unidade				
12.406	FRALDA DESC ADULT G	unidade				
12.407	FRALDA DESC ADULT EXTRA G	unidade				
CÓDIGO	ALGODÃO, GAZE, ATADURA	UNID	CMS	ESTOQUE	QUANT. SOLICIT.	QUANT. ATEND.
12.105	AVENTAL DESC MANGA LONGA	unidade				
12.443	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	unidade				
12.395	FITA MICROPOROSA 5,0CM X10M	unidade				
12.454	LUVA CIRURGICA TAM 7	par				
12.455	LUVA CIRURGICA TAM 7,5	par				
12.462	LUVA CIRURGICA TAM 8	par				
12.463	LUVA CIRURGICA TAM 8,5	par				
12.467	LUVA P/PROCEDIMENTO TAM P	caixa c/ 100				
12.468	LUVA P/PROCEDIMENTO TAM M	caixa c/ 100				
12.469	LUVA P/PROCEDIMENTO TAM G	caixa c/ 100				
12.478	MASCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL 3 CAMADAS	unidade				
12.702	TOUCA DESC	unidade				
CÓDIGO	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	UNID	CMS	ESTOQUE	QUANT. SOLICIT.	QUANT. ATEND.
13.307	COPO DESCARTÁVEL 200ML	pct c/ 100 unidades				
13.308	COPO DESCARTÁVEL 50ML	pct c/ 100 unidades				
CÓDIGO	SANEANTES	UNID	CMS	ESTOQUE	QUANT. SOLICIT.	QUANT. ATEND.
11974	AGUA OXIGENADA 10 VOL. 100ML	almotolia				
13324	ALCOOL EM GEL REFIL 800ML	unidade				
11984	ALCOOL ETILICO 70% 1L	litro				
11987	ALCOOL ETILICO 70% 100ML	almotolia				
12019	CLOREXIDINA 0,2% 100ML (SOL AQ)	almotolia				
12024	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (SOL ALC)	almotolia				
12029	CLOREXIDINA 2% 100ML (SOL DEGERM)	almotolia				
12041	CLOREXIDINA 0,12% (COLUTÓRIO)	unidade			~	
12112	IODOPovidona (PVPI) 10% 100ML (SOL DEGERM)	unidade				
12117	IODOPovidona (PVPI) 10% 100ML (SOL TOP AQU)	unidade				
	REQUISITADO POR: DATA: //		ATENDIDO POR: DATA: //		RECEBIDO POR: DATA: //	

Nome do Paciente: Romário S. Santos Idade: Sexo:
Unidade de Produção: Fla 100 Leito: 103-3 Nº do Prontuário:

DATA: 15/01/19 HISTÓRICO: Trioterpasia / Marília
Paciente sexo M, 24 anos, c/ diagnóstico de TCE, encontra-se dormindo, segundo familiares dormiu ate o horário c/ apoio dificuldade na fala. A.P: MU(+) & IR.A. Q-H: s/ déficits aparentes. Obs: Malcriado da fala.

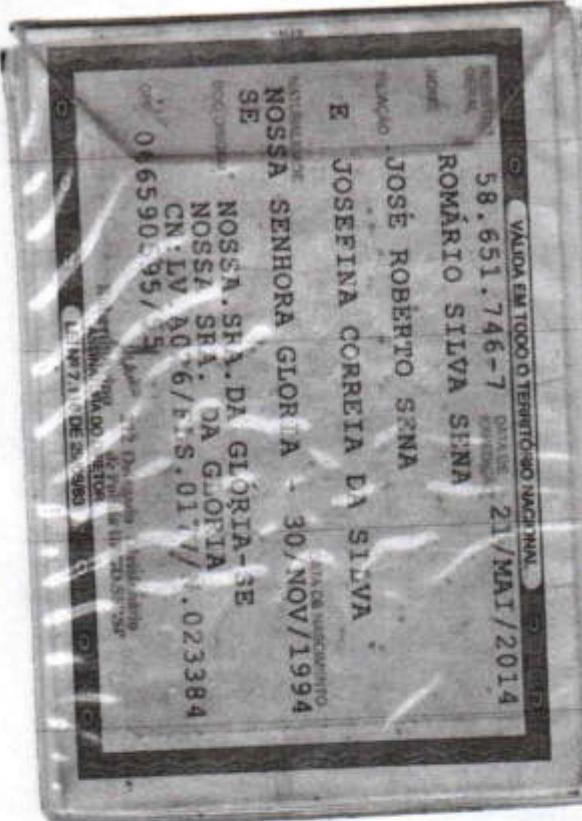
15-01-19 - Progrediu (n)

Malcriado dormindo. Frenófogo falso de admissão. Paciente comuni-
dade desorientado, copia ruído que não era de desorientação. In-
valente. Operado recente e pupila reacional.

Giselle Mette
Giselle Mette
Psicologa
CRP 19-1733

INVESTPREV

13 AGO 2019



INVESTPREV

13 AGO 2019



INVESTPREV

13 AGO 2019