

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 SUBARACNOÍDE

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 AUXÍLIO DO(A) ACOMPANHANTE. PERICIA DO 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 HIPODENSE CORTICOSUBCORTICAL FRONTAL BILATERAL.

Resultados terapêuticos: PERICIA DO 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 SUBARACNOÍDE.

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

PERICIA DO 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 DO(A) ACOMPANHANTE.

PERICIA 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 HIPODENSE 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 às 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 Nascimento Junior

Manoel Otacilio M
Clínica e Auditoria 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: 066.590.595-55 Nome completo da vítima: Romario Silva Sema

REGISTRO 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: lavador Endereço: Porto Boa Vista Número: 519 Complemento: lagoa

Bairro: zona rural Cidade: W. São Da Glória Estado: SE CEP: 49.680-000

E-mail: marcosduglória@gmail.com Tel. (DDD): 49.9918 9207

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

RENTA MENSAL:

☒ RECUSO INFORMAR ☐ ATÉ R\$1.000,00 ☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00

☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 ☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 ☐ ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

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

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: 3303 CONTA: 25144 2 AGÊNCIA: _____ CONTA: _____

(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.

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 contestação, 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: _____ Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não 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.

Local e Data: W. São Da Glória 12.08.19

Nome: _____

CPF: _____

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Romario Silva Sema

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: _____

CPF: _____

2ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

INVESTPREV

13 AGO 2019

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

(*) 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: Fábio Santos Santana

DADOS DA OCORRÊNCIA

Ação: 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, SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)			
Nacionalidade: Brasileira	Naturalidade: SE - Nossa Senhora	Sexo: Masculino	Nasc: 07/09/1989
Profissão: Motorista Categoria E			
Estado Civil: União Estável			
Nome da Mãe: Maria José Santos Melo	Nome do Pai: Orlando José de Melo		
Em Serviço: Sim			

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 040.111.775-80

Endereço

Município: Nossa Senhora da Glória - SE

Logradouro: RUA MARIA AMÉLIA

Bairro: CENTRO

Nº: 136

CEP: 49.680-000

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

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Nasc: 30/11/1994

Estado Civil: Sem Informação

Nome da Mãe: Josefina Correia da Silva

Em Serviço: Sim

Nome do Pai: José Roberto SENA

CARTÓRIO 2º OFÍCIO DA COMARCA DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA/SE
ANTÔNIO HENRIQUE BUARQUE MACHES SILVA - Notário e Registrador
AUTENTICAÇÃO 008005

Autentico a presente fotocópia que confere com o original que me foi apresentado. Nossa Senhora da Glória, 12 de março de 2019.
O referido é verdade e dou fé.

Emolumentos: R\$ 3,32 + selo: R\$ 0,00 (Total: R\$ 3,32)
ANNE GRASIELLE SANTANA GOMES - Escriventa

Segn TJSE: 201929574 005843

Acesse: 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: Fábio Santos Santana
Impresso por: Antonio Jose Costa Santos
Data de Impressão: 14/01/2019 22:43
Protocolo nº: Não disponível

Fls - Procedimentos Policiais Eletrônicos

INVESTPREV

13 AGO 2019



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: MURILO 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/Confesol, e na manhã de 10/01/2018, por volta das 08h, se deslocava no veículo Ford/Ca. 30, placa QZB8196, 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 Acondicionamento

José Santos Melo
(Suplente Autorizador / Vítima / Comunicante)

"Dedam para no devido fim de direito que sou o(s) (criminoso) responsável pelas informações acima escritas e declaro que posso responder civil e criminalmente pela possível denunciação que fui
organ, conforme previsto nos Artigos 338-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

HENRIQUE MACIEL

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

ANTÔNIO HENRIQUE BUNIQUE MACIEL SILVA - Notário e Registrador

Rua Edécio Vieira de Melo, 20
Centro - Nossa Senhora da Glória/SE
CEP 49680-000 - Fone: 79 3411 1345
E-mail: agloria@tjse.jus.br

AUTENTICAÇÃO 008003

Autentico a presente fotocópia que confere com o original que me foi
apresentado. Nossa Senhora da Glória, 14 de Janeiro de 2019
O referido é verdade e dou fé.

Emolumentos: R\$ 3,32 + selo: R\$ 0,00 - Total: R\$ 3,32
ANNE GRABIELLE SANTANA GOMES - Escrevente

Selo TJSE: 201929574 005343

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

INVESTPREV

13 AGO 2019



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

Página 2 de 2

PF-e - Procedimentos Policiais Eletrônicos

A verneche HUSE

ATO

8

MS/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1841324
CNS:

DATA: 10/01/2019
SETOR: 06-SUTURA

HORA: 13:48

USUARIO: VDMSANTOS

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : ROMARIO SILVA SENA DOC...: 36355968
IDADE.....: 24 ANOS NASC: 30/11/1994 SEXO...: MASCULINO
ENDereco.....: RUA ANTONIO JOAQUIM DE FARIAS NUMERO: 1011
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 trânsito (pulso caminha em movimento), chegou agitado. Ativas aéreas prévias, cda cervical; S = AE bilateralmente em uso de O2 sat O2 = 96%; Pulsos cheios, PA = 130 x 90 (SAMU); Glasgow prejudicado por uso de midazolam, pupilas misticas; Abd flácido; ferimentos como cabeludo (sutrado pelo SAMU).

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

Soluto TC de Crânio, cervical, abdome
Soluto DSG fast ~~trans~~
Rx tórax AP, ~~Bacia AP~~

INVESTPREV

13 AGO 2019

DATA DA SAIDA: / /
ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

HUSE
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - RX
Data HORA DA SAIDA: 10/01/2019 13:48
Horario: 08:00
Técnico: C. A. A. A.

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):
OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

[] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

TOMOGRAFIA

REGISTRO: 609

Diagnóstico: 11 01 18

Morfológico: crânio s. e



RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

DATA DA ENTRADA:

DATA DA SAÍDA:

Romário Silva Lima

10/01/2019

1/1/1

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 trazido pelo SAMU, após
pular do cumieiro em movimento,
chegar fadado, com ferimento
cabeça cabeludo. Visto do hospital de
comunidade. O TC de crânio mostra
contusos difusos, fratura occipital e no
fóvea D e hemorragia subaracnóidea.
O FAST foi negativo. Internado por
acompanhamento. Evoluiu sem
falta hospitalar.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

EXAMES COMPLEMENTARES:

TC de crânio / cervical / abdome
USG abdome
Rx tórax / Bacia

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Carlos Eduardo Oliveira
Dr. Juan Magalhães
Dr. David Wakson

INVESTPREV

13 AGO 2019

CONDIÇÕES DE ALTA:

MELHORADO (X)

TRANSFERIDO ()

ÓBITO ()

ARACAJU, 18 de març de 2019

Medunzo P. B-X

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

A verneche HUSE

8

MS/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1841324
CNS:

DATA: 10/01/2019
SETOR: 06-SUTURA

HORA: 13:48

USUARIO: VDMSANTOS

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : ROMARIO SILVA SENA DOC...: 36355968
IDADE.....: 24 ANOS NASC: 30/11/1994 SEXO...: MASCULINO
ENDereco.....: RUA ANTONIO JOAQUIM DE FARIAS NUMERO: 1011
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
trânsito (Paciente caminhava em movimento), chegou agitado. Asfixia
artras perivas, cda cervical; B = AR Bilateralmente em uso de O₂
at O₂ = 96%; Pulsos cheios, PA = 130 x 90 (SAMU); Glasgow prejudicado por uso de
medicamentos; midazolam, pupilas misticas; Abd flácido;
ferimentos como cabeludo (Suturado pelo SAMU).

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

Soluto TC de Crânio, cervical, abdome
Soluto DSG fast ~~suspens~~
Rx tórax AP, ~~Bacia AP~~

HUSE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - RX

REGISTRO: 550

DATA DA SAIDA: / /

Data HORA DA SAIDA: 10/01/19

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO

Horário: 13:48

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

Técnico: C. A. J. A. S.

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

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

[] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

TOMOGRAFIA

REGISTRO: 609

Data: 11/01/19

Horário: 13:48

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
Município.....: 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 - HUSE

HOSPITAL 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 12 18 24 06
PROFENID 100 MG + SF 0,9% 100 ML EV 12/12H 14 02
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

6. PROFILAXIA

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

06
20**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

MUDANCA DE DECUBITO

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

Yonara de Santa Rosa
COREN/SE 06477 - ENF

16/01/2019

Luan Magalhaes

NEUROCIRURGIA - 5289

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

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

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

DR. ARTÊMIO / DR. FELIX 13hs às 19hs

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

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

1º Vinícius 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 Erisherto 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 Diáfise Fêmur 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



HOSPITAL DE URGENCIA DE SERGIPE

**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 à SVD e colocado sob fonte de O2; veio em protocolo. Avaliado pela cirurgia e encaminhado à 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 profundas; 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. Giorgio Gonal

Dr. Roberto Santos Júnior
Médico
CRM/SE 4915

10/01/19 Hemocingia

16:00h Paciente com relato de queda de cabeça. Sem

Somente, sem os olhos ao chamado, obedece ordem,
sem déficit motor, incontinência, com paralisia facial perifé-
rica a direita, fala e mem.

TC de crânio com contusões infraorbitais, fraturas
occipital, mastóide direita, HSA

TC de cervical normal

Col: Internado para hemocingia. Repetir TC em 6h

G

10/01/19

US abd total / FAST

- Visões maiores de evidência
de focos de 11 ou 5 mm.
- Não visualizada fígado, fex.

Dr. Paulo R. F. F. F.
CRM-514

11/01/19

USG FAST

50:40h. FAST negativo

Dr. Anna Lígia M. Menezes
CRM-321

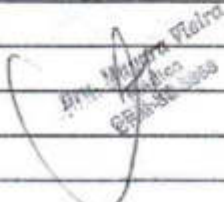
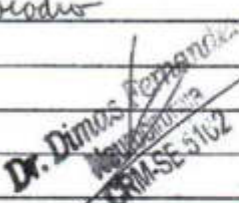
Nome do Paciente: Romário Silva Sene Idade: 24 Sexo: M
Unidade de Produção: Vermelha Leito: 50 Nº do Prontuário:

DATA	HORA	Informação:	HISTÓRICO
10/03			Paciente admitido neste setor, trazido pela equipe de SAMU, vítima de acidente, por pulos de corrente em movimento, este sofreu fratura. Recebeu em pronto socorro de trauma, com exame físico MSE, não de SVD. Levado para tomografia.
11/03	119	# Plantão Diurno 07-19h A	- TCE modificado → HSA + Ex. Cepital, hematomas D 1) Controle 24h: - T: 37.2 - FC: 84-65 - FR: não opressa - Sat: 98-95 - PAS: 150-108 - PAD: 76-47 - Glic: 192-133 - DU: 1200 ml/24h 2) Dispositivos: - AVP - SVD 3) ATB: - Ø 4) Exatidão: - Paciente segue grave. Última 24 horas el control dos sinais vitais incompletos; apendicite; glicemia controlados; fratura por SVD, el DU: 1200 ml. Dito grave. Dificuldade respiratória. Último edema torácico do dia 10/03, evidenciando linfocetor (20.700) el segundito de 93%, sin aumento (17.1); olvido sin alteração. Visto modificado de torax sin aumento alteração; melhora FAST, el resultado negativo pl. hsa de circo oca en sangre mudo intercorrente. En descompensado el puerperio. Paciente no momento el flutuação de neurológico, mas (não) intenso quando questionado; melhora das m. inferiores el co. mas não entre que os - ao exame / SSVU → FC: 74 / Sat: 96 / PA:

DATA	HORA	HISTÓRICO
11/01/19		- JG = Purgatório estado, suprimido (FE=12ipm), ASA, insubstituível - AR = MW + m AHT, φ RA - ACV = BRNF - m 2t, φ SS - Alcl = suv - doloroso, depressivo - insolto. nao palpo VEM. - Extern = aquecida e leve resfriada, SI isolado. - Hemodinâmico = arterial e su DVA; - Pressão = 140/90 (3 RV 5 DM); pupilas iso/hetero- métricas; su difícil opndimento S) HD - ACE modulado → HSP + Px Ocipital - mortendo D. A) Ed - Suport intensivo; - Vigilância neurológica; - Comparar R de controle; - Acompanhamento do NER - Iniciar duto → ord? SVE!
11/01	XVIX X X GONÇALVES BRZANTES	Paciente que chegou em ^{em} de ^{de} Bento , M relebas a via, está hemodinamicamente, su av 2 glospar 12, pupilas hct, SI difícil nota, grande cr. Solito R de base control monte hct no venabys Reconhecendo a eu 31st
11/01/19	# Socorrido #	Produção de Relatório (ordem dos pontos por fim stabilito) (Memória) do CNF - Produção de Relatório de História). Salvo: São Paulo, Brasil, 1980 RG: 2330191-087063 Companhia. (para as produções após os documentos previos, foram concluídas na rede. Andressa Delfino Carvalho Assistente Social CRPSC 2190

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

Página nº 2

DATA	HORA	HISTÓRICO
12/01/19	(19:40)	# Cirurgia Geral
		Paciente com história de trauma há 02 dias, por queda de combinação em movimento. Permaneceu na sala vermelha, recebendo atendimento para verificação de lesões. Evolui estável, com queixa de cabeça. Temporal, E. EF: BEG, responsivo a comandos com momentos de desorientação, acinéticos, anisocóricos, pupilas isocóricas e fotorresistentes, FC = 76 bpm, normotensão.
		PR: MVBK sem RA
		ACV: BRNF em 2T sem apné
		ABD: Plano, flácido, insensível a palpação.
		EXT: Bem perfundidos, sem edemas.
		Rx do tórax sem achados
		USG FAST negativo - repetido = neg.
		12.5 (10/01/19) = 17,1 AT = 49,8
		Paciente sem indicação de cirurgia, conduta direcionada com Dr. Torquato
		CD: Alta da cirurgia geral
		Los cuidados do neuro
		
13/01/19	# MVBK	Paciente com queixa de trauma de cabeça.
		EF: BEG
		Conduta: Suporte de vida
		- Intubação orotraqueal
		
13/01/19	Enfermeiro	Paciente com queixa de trauma de cabeça, EF: BEG, conduta de suporte de vida, conduta de suporte de vida, conduta de suporte de vida.

Nome do Paciente:

Romário Silva Seno

Idade: 29

Sexo:

Unidade de Produção:

Vachre

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
12/01/19		<p>Atendimento médico</p> <p>FCE moderado</p> <p>Paciente em Ventilação espontânea, confortável no leito, hemodinamicamente estável sem uso de DUA.</p> <p>Realizado TC de controle, entre Duplex Presente. Afétil Moritav 2x2.</p> <p>To Flee: Anastro. Afétil, hidrocefalo, Anilofico.</p> <p>AC - RER descon</p> <p>MVA e AHT, CPA</p> <p>Aud: Fluido, d.m. No Bero</p> <p>EXT: H Edm, Refridido Agnedy</p> <p>Nuro: Colocar 1g, Sonda Punciltra</p> <p>CD: - AC NCR - Realizar fcl do crânio</p> <p>- Alto PI Vende Trauma</p> <p>Dubia Medeiros CRM-SE 8573</p>
12/01/19	8ho	Infermagem:
20h		<p>Paciente encontra-se no leito em ventilação espontânea, consciente, orientado. Com acesso perférico MSD, uso de SVD apresentando 300 ml diurese concentrada.</p> <p>Aguardando familiar para ser transferido para verde trauma. Segue aos cuidados da equipe.</p>
	9:20	Transferido para verde trauma. 5 TRUJO
12/1/19	NCR 10:00	Com 27
		9
		<p>Paciente acordado. Ativo e reativo ao comando. Contatante. TC manter leve imobilização com novo suporte.</p> <p>CD: Manter Suporte</p> <p>Luiz Rodrigues CRM-SE 8573</p>

EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME: **ROMARIO S SANTOS**

Paciente estável, no leito, contactante, apresentando períodos de agitação. EN: glasgow 15, pupilas 2+2+, apresentando paralisia facial periférica direita hose brackman 3 . TC de crânio com lesões 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	ODOPOVIDONA (PVPI) 10% 100ML (SOL DEGERM)	unidade				
12117	ODOPOVIDONA (PVPI) 10% 100ML (SOL TOP AQU)	unidade				
REQUISITADO POR:		ATENDIDO POR:		RECEBIDO POR:		
DATA: //		DATA: //		DATA: //		

Nome do Paciente: Romário S. Santos Idade: 24 Sexo: M
Unidade de Produção: 100 Leito: 101-3 Nº do Prontuário: 100

DATA	HORA	INTERCONSULTA
15/01/19		Fisioterapia / Marla:
		Paciente sexo M, 24 anos, c/diagnóstico de T.E.E., encontra-se dormindo, segundo familiares deambulou até o banheiro c/ apoio, dificuldade na fala. A.P.: M(+) e R.A. Q.U.: s/deficit aparente. Cds: Avaliação da fisio.
15-01-19		Psicologia (M)
		Avaliação de orientação. Enunciado pto de admiação. Paciente comunitário, desorientado, repete relato que necessita de orientação. Sinalizante. Opacidade mental e resposta emocional.
		Giselle Mello Psicóloga CRP 19.1732
		INVESTPREV
		13 AGO 2019

PROIBIDO PLASTIFICAR


8900-3

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO REGISTRO CIVIL E TITULO DAUT



ROMÁRIO SILVA Senna

CARTEIRA DE IDENTIDADE

8720-000000

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

58.651.746-7

ROMÁRIO SILVA SENA

JOSE ROBERTO SENA

JOSEFINA CORREIA DA SILVA

NOSSA SENHORA GLORIA - 30/NOV/1994

NOSSA SRA. DA GLORIA-3E

NOSSA SRA. DA GLORIA

CN: LV 40.6/RTS.017/1.023384

066590-95/5

21/MAI/2014

INVESTPREV

13 AGO 2019

13 AGO 2019