

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
 Companhia Energética de Pernambuco
 Av. João de Barros, 111 - Boa Vista - Recife, Pernambuco - CEP 50050-002
 CNPJ 10.635.932/0001-06 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
 LEONARDO CANDIDO GOMES

CPF 832.425.734-04

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 RUA HENRIQUE DIAS 220 C

CENTRO IGARASSU
 IGARASSU PE
 53640-578

CLASSIFICAÇÃO
 B3 COMERCIAL
 COMERCIAL
 Monofásico

CONTA CONTRATO 2857358018 MES/ANO 07/2017
 DATA DE VENCIMENTO 31/07/2017 DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA 23/08/2017
 TOTAL A PAGAR (R\$) 26,03

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
002780093	UNICA	24/07/2017
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
24/07/2017	2001500617	1338414

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
30.0000000	0.71588573	21.47
		0.67
		2.18
		0.22
		0.43
		0.08
		0.98

TOTAL DA FATURA

26,03

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
NO28672	VAT	21/06/2017	5.092,00	24/07/2017	5.115,00	32	1.000,00		23,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

MÊS/ANO KWH

JA 17 30

JUN 17 30

MAL 17 34

ABR 17 30

MAR 17 30

INFORMAÇÕES DETALHADAS

BASE DE CÁLCULO

%

VALOR DO IMPOSTO

ICMS

22,14

5,13

PIS

22,14

0,30

COFINS

22,14

1,43

Excluído do cálculo de ICMS:
 - Custo de Disponibilidade
 - Ativos em Perda e Atraso
 - 14/2010

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos - O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador - Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

JOSANE FRANCISCO DA SILVA

CPF da Vítima

067.955.344-00

Data do Acidente

04.05.17

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

E-mail

Telefone (DDD)

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 (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinar uma das opções abaixo:

☒ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

JEREMIAS, 11 de 06 de 18

Local e Data

Josane Francisco da Silva

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO -
DP6ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0096004584**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **04/08/2017** às **13:02**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 4/5/2017 às 01:00

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA CAXANGA, 2600 - Bairro: IPUTINGA**
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **NÃO INFORMADO**

05. Consumado
TRAÇÃO COM O PA
DE SEGUROS LTDA
1 JUN 2018
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DURVAL JOSE DA SILVA (AUTOR / AGENTE)
JOSEANE FRANCISCO DA SILVA (VÍTIMA)
ROGERIO FRANCISCO DA SILVA (VÍTIMA)
JAIRANNY WALLESCA DA SILVA (VÍTIMA)
JOSANE GABRIELLY RODRIGUES CATANHO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): **DURVAL JOSE DA SILVA**

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

JOSEANE FRANCISCO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: VANDETE MARIA DA SILVA Pai: SEVERINO FRANCISCO DA SILVA Data de Nascimento: 21/9/1986 Naturalidade: IGARASSU / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7422789/808/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º, GRAU COMPLETO Profissão: CAMAREIRO(A) Telefones Celulares: 983393602

ROGERIO FRANCISCO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: VANDETE MARIA DA SILVA Pai: SEVERINO FRANCISCO DA SILVA Data de Nascimento: 26/10/1991 Naturalidade: IGARASSU / PERNAMBUCO / BRASIL

JAIRANNY WALLESCA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: JOSEANE FRANCISCO DA SILVA Pai: JAILSON MACIO DA SILVA Data de Nascimento: 8/7/2003 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL

DURVAL JOSE DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO

INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

JOSANE GRABRIELLY RODRIGUES CATANHO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo:
Fem Inino Data de Nascimento: 22/11/2009 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

FIAT, UNO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DURVAL JOSE DA SILVA, que estava em
posse do(a) Sr(a): DURVAL JOSE DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

AS VÍTIMAS PRESENTES RELATAM QUE TRAFEGAVAM NA AVENIDA CAXANGA SENTIDO CIDADE
NO VEICULO DO SENHOR DURVAL QUANDO O MESMO PERDEU O CONTROLE DO CARRO E SE
CHOCOU COM UM POSTE.

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

JOSEANE FRANCISCO DA SILVA
(VITIMA)

ROGERIO FRANCISCO DA SILVA
(VITIMA)

JAIRANHY WALLESCA DA SILVA
(VITIMA)

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

11 JUN 2019

Rua da Aurora, 101 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Jaírany Wallasca da Silva

B.O. registrado por: ANTONIO FERRAZ GOIANA LEAL - Matrícula: 272788-9

Antonio Ferraz Goian Leal



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL** e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2 - "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASI

CPF da Vítima

067.955.344-00

Nome completo da vítima

JOSEANE FRANCISCA DA SILVA

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo JOSEANE FRANCISCA DA SILVA		CPF titular da conta 067.955.344-00	Profissão DO LAR
Endereço RUA HENRIQUE BIAL		Número 226	Complemento
Bairro LDT. ARAMENON	Cidade IDARAUSSU	Estado PE	CEP 53.640-578
Email		Telefone (DDD) 81-98304 8580	

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

- ☒ RECUSO 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
 ☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

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

- ☐ BRADESCO (237)
 ☒ BANCO DO BRASIL (001)
 ☐ ITAÚ (341)
 ☐ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA: 1361. DIV: 7
 CONTA: 46405 DIV: 8
 (informar dígito se existir)

☐ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

BANCO: 05802.494/0001-41
 AGÊNCIA: 1361. DIV: 7
 (informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na conta informada. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

IDARAUSSU 11 de 06 de 18
Local e Data

JOSEANE FRANCISCA DA SILVA
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



Eurocard
International

Electronico uso apenas / only use electronic



4001 6373 8466 5162

2001

GOOD 07/20
THRU

JOSEANE F SILVA

46.405-8

1361-7

VISA

Electronico

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0118329/20

Vítima: JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

CPF: 067.956.344-00

Seguradora: BRASIL VEICULOS CIA DE SEGUROS

Data do acidente: 04/05/2017

CPF de: Próprio

Titular do CPF: JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação

JOSEANE FRANCISCO DA SILVA : 067.956.344-00

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 20/04/2020
Nome: JOSEANE FRANCISCO DA SILVA
CPF: 067.956.344-00

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 20/04/2020
Nome: Steffany Carolyn Lins Veloso
CPF: 115.938.994-24

JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

Steffany Carolyn Lins Veloso

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200151992 **Cidade:** Recife **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JOSEANE FRANCISCO DA SILVA **Data do acidente:** 04/05/2017 **Seguradora:** BRASIL VEICULOS CIA DE SEGUROS

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 27/04/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE ACETÁBULO E ÍSQUIO DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR. ALTA MÉDICA. PÁG 10/18/30/38

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DE QUADRIL DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

Nome do documento faltante:

Apontamento do Laudo do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DE QUADRIL DIREITO.

Documentos complementares:

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um quadril	25 %	Em grau leve - 25 %	6,25%	R\$ 843,75
Total			6,25 %	R\$ 843,75



HOSPITAL BARÃO DE LUCENA EMERGÊNCIA



IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: JOSEANE FRANCISCO DA SILVA
 Data Nasc.: 21/09/1986 Idade: 30 Gênero: FEMININO Cor: PARDA
 CPF: RG: 7422789 CNS: 898002326913002
 Endereço: RUA LAJES Nº: 49
 Bairro: SAN MARTIN Cidade: RECIFE Estado: PE
 CEP: 50760170 Fone: 5581985644713 Profissão: CAMAREIRO
 Nome da Mãe: VANDETE MARIA DA SILVA
 Acompanhante:
 Nome do Conjuge:
 Clínica: GINECOLOGIA/OBSTETRICIA

2 - ATENDIMENTO Data: 04/05/2017 03:52 Médico: ANA MARIA LESSA DE SOUZA

Queixa Principal / HDA:

Paciente vítima de acidente de trânsito.
 Suspeita de lesões orgânicas.

S.V.I.P. II
 (210)

TG: 292, CONSCIENTE, MÓDULO 2100A

Exame Físico:

Abdom. D.O. D.O. D.O.
 T.O. 110/70
 BCF. 160 bpm

Peso:

PA:

122/70

FC:

112

FR:

24-78

05.802.494/0001-41
 TRACÇÃO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA

1 JUN 2018

Diag. Provisório:

GUTT (26/27) + D.O. D.O. D.O.

Rua... 175, SL 902 BL. C
 Boa Vista - CEP: 51010-010
 RECIFE-PE

Prescrição:

Dieta:

Data

Horário

→ NÃO HA DIFERENÇA DE USG NO MOMENTO
 → OBSERVAÇÃO CLÍNICA
 → PACIENTE D.O. D.O. D.O. ANALISA TUMOR FEMORAL
 Pac. Belandiana 12 - 21 mm, 141 24/85
 Tumor 100g + 560, 400, 100, 100, 100

Agostinho Medeiros
 47463



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Hospital Barão de Lixa - SUS/PE

SUMÁRIO DE ALTA CLÍNICO / CIRÚRGICO / OBSTÉTRICO

Nome: <u>ANASTASIO FRANCISCO DA SILVA</u>	Prontuário: <u>8561194</u>
Data de nascimento: <u>21/09/1986</u>	Clínica: <u>Obstétrica - AR</u>
Data da Admissão: <u>09/05/17</u>	Data da Alta: <u>29/05/17</u>

Resumo da Internação: GSP2AZ / IG = 26mm 3d (DVM)
Paciente admitida no NUU no dia 09/05/17 com
trauma abdominal de caráter automobilístico. Foi internada
na enfermaria de emergência e avaliada da forma que se
descreve no histórico que diagnosticou fratura de
costela. Contorno abdominal pouco firme em tabaco
com orelhas em uso de antitérmicos. Veri sendo acompanhado
diariamente para monitorizar a evolução. Devido à evolução
com progressiva melhora, modificamos o tratamento com
medicação e outros exames.
No 1º dia clínico, momento em que o estado evoluiu, com
exames, com boa evolução clínica, com estabilização do
estado geral, com estabilização do estado de infecção.

Diagnóstico: ABD (UTPT) = 26mm 3d (DVM) 25mm 3d 03G 2T.
25/05/17 → Hb = 11,50 = M. 650 / 48 = M. 12/5eq = 76. / Plac = 258
PCR = 0,35.
CS = Mat = A + / Trocena = trocena / SI = 3leus PIC
CHV = IGM = 0,26 (N reagente) / Rubella IGG = Reagente
IGG = Reagente
Toxo plom: IGG Reagente / IGM = N reag / Ant. HBS = Reagente
Exames: Rot. PE: BT = 0,63 / BD = 0,25 / BI = 0,38 / TCO = 16
IGP = 14 / Quat = 0,4 / Wt = 20 / Ac Wt = 3,4
15/05 US est. = peso = 620g / EA = NL / BCF = 159 / Alas entera

Tratamento Cirúrgico:

Cirurgia(s) Realizada(s)

Cirurgião(s) Responsável(ais):

05.802.494/0001-01
TRACIO CORRETOIRA
DE SEGUROS LIDA

17 JUN 2018

Rua da Aurora, 1175 - 51902-006
Recife - PE - CEP: 51902-006

Condições Clínicas na Alta:

Alta em boas condições clínicas, orientada, com
orientações de cuidados e autocuidado.

Medicações e Orientações:

1) Sintomáticos

2) Do ambulatório de Fisiologia materna

3) Integridade Orienta Cerebral (Via de parto)

Encaminhado para:	Enfermaria ()	Data:
	Ambulatório de Egresso ()	Data:
	Ambulatório de Especialidade ()	Data:
	Outro:	Data:

Data:

Assinatura e Carimbo

05.802.437-00
TRACÃO CORRUPÇÃO
DE SEGUROS LTDA

11 JUN 2018

Rua da Aurora, 175, 9º andar, C
Boa Vista - CEP: 50.060-010



INTERNACÃO EM OBSTETRICIA

DATA: 04/05/17

HORA: 05h

CNS: 898002326913002 Atendimento: 838874
8586194 JOSEANE FRANCISCO DA SILVA
Nasc.: 21/09/1986 Idade: 30 GÊNERO: FEMININO
Cor: PARDA Escolaridade: FUNDAMENTAL SA A 8A COM
Mãe: VANDETE MARIA DA SILVA
End.: RUA LAJES
Bairro: SAN MARTIN Cidade: RECIFE Nº 49
Telefone: 3581985644713 S. Conjugal:
Clínica: CENTRO OBSTETRICO Leito: COB - 16

GESTAS 05 PARA 02 ABORTO 02 NÚMERO DE FILHOS VIVOS 02

PARTOS NORMAIS 00 PARTOS CESÁREAS 02 INDICAÇÃO

ELIM. / / IG s d (DUM) IG 26 6275d (USG CORRIGIDA de s d)

COMORBIDADES NESSA GESTAÇÃO:

PROCEDÊNCIA: () RESIDÊNCIA () TRANSFERIDA DE SENHA

HISTÓRICO DA DOENÇA ATUAL Paciente refere dor abdominal difusa Pós acidente automobilístico. Apresenta Escoriações superficiais das Abaxilas, sem hemorragia de ruptura. Apresenta-se consciente e orientada, não apresenta sangramento vaginal. Refere dor a movimentos de membros.

PRÉ-NATAL (X) SIM () NÃO NÚMERO DE CONSULTAS Inferior Direito!

EXAME FÍSICO

ESTADO GERAL: () BOM (X) REGULAR () GRAVE MUCOSA: (X) CORADA (X) HIPOCORADA 3+/4

HIDRATADA (X) DESIDRATADA 1+/4 (X) ANICTÉRICA () ICTÉRICA 1+/4 (X) AFEBRIL () FEBRIL °C

(X) ACIANÓTICA () CIANÓTICA 1+/4 EDEMA - 1+/4 em

(X) CONSCIENTE () INCONSCIENTE (X) ORIENTADA () DESORIENTADA GLASGOW 15

100 x 70 MMHG PROTEINÚRIA DE FITA 1+/4

CEFALÉIA () EPIGASTRALGIA () NÁUSEAS () VÔMITOS () TRANSTORNOS VISUAIS

(X) NEGA QUEIXAS DE IMINÊNCIA DE ECLÂPSIA

CV FC: 72

AR

Fe: 24-18

EXAME OBSTÉTRICO / GINECOLÓGICO

25 cm Nº DE CONTRAÇÕES UTERINAS 0 de seg em 10 min

TÔNUS UTERINO () FISIOLÓGICO () AUMENTADO BCF 160 bpm DESACELERAÇÕES () NÃO () DIP I () DIP II () DIP III

POSICÃO () DIR (X) ESQ SITUAÇÃO () LONG () TRANSV APRESENTAÇÃO () CEF () PÉLV () CÔRMICO () OUTRA

TOQUE VAGINAL: COLO DILATADO 2 cm APAGADO %

INSINUAÇÃO () ALTO E MÓVEL () FIXO () INSINUADO PLANO Hodge / De Lee

MEMBRANA AMNIÓTICA () ÍNTEGRA () ROTA () DÚVIDA LÍQUIDO AMNIÓTICO: () CLARO () MECONIZADO 1+/4 () HEMOAMNIO

TOQUE VAGINAL DE PACIENTE NÃO GRÁVIDA

EXAME ESPÉCULAR

OUTROS ACHADOS RELEVANTES

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA 1) GUTPI 26/275 2) Trauma abdominal Fechado
DESTINO () SALA DE PARTO () ALTO RISCO () COB () JUTI () OUTROS 3) Leito em Ponto Amarelo?
EXAMES SOLICITADOS 1) Sóluto fígado da urina amarela. 2) Presença de CE.

MÉDICO (CARIMBO + ASSINATURA)

GUIA DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE

UNIDADE DE SAÚDE DE ORIGEM: BernaDESTINO: BarãoSENHA: 5160688 HORA: 3:56NOME: Josiane Amancio de S. Silva IDADE: 30

RAÇA/COR: () Parda () Branca () Preta () Amarela () Indígena

GESTA: 5 PARA: 2 DUM: 25/11/17 ID. GEST.: 263m

HDA: Paciente alcoolizada, chega após acidente de carro. Queixa de inchaço da abdominal leve, dores vaginais. Alívio da dispnéia. Ao exame: BCF, 160bpm, ausculta normal de pulmão, cardíaca. AR e ACU em alt. FC: 100bpm. FR: 24ipm. ABD globoso, pouco distendido, cuti leve, sem contusão, superficial, ATU: 23cm. Tm normal, BCF: 160bpm, delirium de início.

EXAME OBSTÉTRICO: palpação principalmente em FD e FLD. É em alt. TU: 100bpm, 160bpm, 160bpm.

PA: 100x70 DU: Ø TÔNUS: 160bpm BCF: 160APRESENTAÇÃO: fechada DILATAÇÃO: maiorAPAGAMENTO: MEMBRANAS:HD: 263m (DUM) + acidente de carro +MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: do abd. mural.de 1.500g e 1.500gsimples

05.802.494/0001-41

TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua Ita Aurora, 175, SL 902 BC C
Boa Vista - CEP: 50.060-010DATA: 04/05/17HORA: 03:56
RECIFE

MÉDICO



Nome do Paciente:

Joane Francisco da Silva

Registro:

Clínica:

COR

Leito:

DATA

HORA

E V O L U Ç Ã O

04/05/17

8:00h

Em tempo:

DUF = 11 20 11 10

CD: 12, início de toque com nifedipina para melhora.

Dra. Sheila Seditas
Mastologia
CRM-PE 17.459

04/05/17

Serviço Social

Realizado acolhimento social a Gestante a partir da solicitação da equipe. Gestante bastante chorosa diante da desinformação da condicional de saúde das filhas e irmão. Pede que na maternidade se envolva em acidente automobilístico e foi remanejada para esta maternidade e as filhas para o HR. Contato familiar imediato que pede que as crianças sejam colocadas e passado informações para a família. Entendo a necessidade da assistência psicológica, de modo que articulo com o serviço proposto, M. Carlos. Segue encaminhada.

05.802.494/0001-41

TRACAD CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

1 JUN 2018

Rua da Aurora, 149 - L7, 51 902 00, C

Rua da Aurora, 149 - L7, 51 902 00, C

Fábio R. da Costa Correia
Assistente Social
CRESS 4º Reg. 5177

04/05/17

9:30

Psicologia

Realizada consulta da mãe no COR. Mãe apresentava globalmente orientada, chorosa, com demanda de fôlego. Realizada intervenção com vistas à fortalecimento da presença subjetiva da mãe, bem como com intervenções técnicas de apoio, com boa receptividade por parte da mãe. Seguirá em acompanhamento psicológico enquanto estiver internada.

Dr. Carlos C. M. Barbosa
Psicólogo Clínico
CRM-PE 17.100

04/05/17

10:10

Contato com laboratório e laborado com hematócrito que informou Hb está normal. Prescrito multivitaminado. Hb=10,1. Paciente com hematócrito normal.

CD = Suspeito Torção

BCF 140 bpm

Tramitação jurídica

Dr. Evandro Costa
Médico
CRM-PE 17.603

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
04.05.2019.	10:15h	# Plantão Cir. Geral # # GUTPT (Nº 127 sem.) # Trauma Abdom. fechado / acidente auto-mobilístico). Paciente refere melhora parcial da dor abdominal, ainda sendo mais intensa em F10 / Flanco D. Nega vômitos. Flatos (+). Evacuou (+). Diurise abundante. Ex. Físico: # ECG: 15. REX (+). ISOLOTIA + S/ les cervical ou la mobilização de pernas. # FC: 90 bpm. # Abdom. flexão, doloroso à palp. (Ex. intensos em F10 / Flanco D) DB (+) (?). cd: O Realizado ainda se que uso realizado mas, indicando qualquer dano físico na cavidade Abdom. ② considerar não estar a imagem ③ Aguardo res. abd. Dr. Flávio A. Auda Ginecologia CRM-PE 19365 05.802.494/0001-41 TRACÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA 11 JUN 2019 Rua da Aurora, 1175, 9.º AND. BL. C BOA VISTA - CEP 50060-010 RECIFE-PE
12:00		# COB # - PRAVALIAÇÃO: Rf refere dor + contrações. BCF = 141 BPM DJ = 2 cont. 15" / 10" PA = 120 x 70 mmHg FC = 92 BPM CD: Vigilância materna - FETAL 2) Realizado 2º dose de CB a 15:30
04/05/19	14:00	# COB # Rf refere dor na MF; Relata ainda melhora na dor abdominal; nega contrações; Buixa-se de dor em MIB. Rf: 160 bpm; DJ P; IV: NR cd: Vigilância MF Solicitado novo FUMG



Nome do Paciente: JOSEANE FRANCISCA

Registro:

Clinica:

Leito:

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
04/05/2017	15:15h	# Plantão Ex. Geral
		# GUTPT (na sem. 01/02)
		# Tabela de evolução (sec. acidente automobilístico).
		Paciente refere melhora da qualificação da visão. Refere discurto - melhora da função da palpatores Abdu.
		Presença de dor intensa na região posterior do crânio, irradiando para articulação do pescoço. Dor moderada. Do momento dependente, palpatores dependentes.
		Ex. físico:
		- ECG consciente, orientada, eufórica e agitada
		- ECG: 15
		- SI referiu ao exame da região cervical.
		- CC: 82 bpm.
		- Abdu. glabro, algo doloroso à palpatores (principalmente na flexão do f.o). DB 0.
		- Cor em região posterior glabro 0, ost. como normal.
		# USG: SI alt.
		# Hb1A1 (04/05/17): 10,1 / 30,2
		Insul.: 11 : 20.490 (802 seg.)
		CC: 0 Vigilância eliminada
		0 Considerar avaliação em Ginecologia.

Dr. Flávio Antônio
Cirurgião Plástico
CRM-PE: 19365



Nome do Paciente:

Clinica:

Registro:

Leito:

DATA HORA

E V O L U Ç Ã O

05/05/12

Cupie fumeo

00:30h = picada muito feia
na boca e no nariz.

- dentes a anestesia local

Fez R. L. p. pulmão no que

foram. Não isolar o pulmão.

= Mas há RNM no pulmão

à direita. Foi cortado no 21h,

mas não havia viabilidade

deles de viabilidade. Foi

cortado o pulmão - v. pulmonar. A

RNM é formada à direita.

Disse a Dr. M. Antunes
que o pulmão está morto.

Em virtude da estenose da
arteria pulmonar do pulmão,
transfusão RNM de

aproximadamente 100ml

pela via oral. (4) Antec.

Dr. Turian.

Sol. 41/45 min 15 034

05.802.494/0001-42
TRACAP CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

18 JUN 2012

Rua da Aurora, nº 175, 3º andar, C
Bela Vista - CEP: 50060-010
RECIFE-PE

Dr. Marcos Sandoval
CRM 102691



Nome do Paciente: JOSEANE FRANCISCA DA SILVA

Registro:

Clinica:

Leito:

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
05/05/17		# COB#
	10:20	- CONVALAÇÃO: PTZ REFORçando POR PÊLVICA A @ e ↓ 400g FETAL. AO EXAME: BCE = 150 BPM D.U. Ø PA = 110 x 70 mmHg
		CD: 1) Fazer 2º FASE de SOT, ABC BETA METARONA po 400 po FORM às 5:30 2) VIGILANCIA MATERNO FETAL 3) RMN 4) AO ALTO RISCO
		10/17
		05.802.494/0001-41 TRACAO CORRETORA DE SEGUROS LTDA 14 JUN 2019 Rua da Aurora, 10 175, SL 902 BL-C Bela Vista - CEP: 50.060-010 RECIFE-PE
05/05/17		CIRURGIAO: Mantido contato c/ Dr. MARCOS SINDFELD, que está de plantão hoje no H.R. e passar o caso para a Ortopedia, que irá receber a paciente. ENCAMINHAR COM SENHA, PARA A ORTOPEDIA - H.R. Dr. Domingos S. de S. Coutinho CRM 5963 - Cirurgião R.L.C. 195579304-25
05/05/17	14:30	Serviço Social Paciente precisa de ajuda do caso, em acompanhamento. Realizado acalimamento social. Paciente sente que se transferirá para o 1º H. - fornecer o telefone do sobrinho Alexandro para contato: 9844780955 para providenciar o acompanhamento durante transferência. Fome de leite AB Dairym - 955545555 Jesther

DATA HORA E V O L U Ç Ã O

de Oe.

Acu. RCR em U, S/D PA = 110 x 70

Ar. n.º 1 em AM, S/D

Abil. gravitacional, inclinação - pel. p.º

DV = 0 tons. p.º 157

CD: Vigilancia noturna total

Resposta: Resposta

Suspensão de trabalho

Acompanha nota conjunta de Ortopedia

Dr. Laisa Moraes
CRM-PE 15715
Especialista em
Ortopedia e Traumatologia

05.802.494/0001-41

TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, 215, 175, 51.902 BL. C

Rua Vista - CEP: 50.000-010

RECIFE-PE

04
33
17

1h

30 min

#

PR #

GVPIAII

Poliomielite (vitima de acidente de carro)

GUT - 26, 35 Dm

22, 6 (USG = 22,55d)

Fratura de calcâneo (em Tto conservador)

Em uso: LECKI

Sintetizadores / Uxicon

DE: Não apresenta dor

Paciente possui com marcha de ida em
supino com dor nas costas em atividade
em tempo, mas quando. Paciente apresenta
dor nas costas há 4 dias

Do nome: ECR, lumbal, cervical, supino, supino L
lumbal

ACU: RCR em 2T 31 BCF 515 PA = 110 x 70

AR: MUD em AMT 51 R

FE = 78 FR = 20

Abil: Gravidade, tons. p.º 157

BCF = 132 - 444 em 1 min

DV = 0

MF = (+)

Ad: Paciente possui dor na região

deu de 1000

Chorar por causa da dor

Dr. Laisa Moraes
CRM-PE 15715
Especialista em
Ortopedia e Traumatologia



Nome do Paciente:

Piero Mancini de Silva

Registro:

Clinica:

Leito:

DATA

HORA

E V O L U C A O

10

12:5

DEVOLUÇÃO

15

✓

2. 1



Source: *U.S. Census Bureau, Current Population Reports, 1990*.

Alcubierre Metric

Comparison of phase

- Sugiere f2 en explotación de
fertilidad y NOTICIA de fertilización
de vides f2 f2 en bloques
solo P & Jueves Limpia. no Trazos.
FAT es Creativo e Hembra. Lobato
y Jueves + Superadap

Ryan M.

05/06/17 23:40 Entfernung

Gentente refere dor no local de encontro
chamado, comente frequentar de midio
na devesy, sendo hinky el clausura
Alcool 70% + AGU, mas com o nome
pessoal frequentar.

Casey College of Business
Enrollment
CORIN 44201

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

1. 11月20日

Old OSI 13	10 90
------------	-------

★ AR 班

#/ Pral ha vmea (vagina de cadete de Com-Rec, inc)
 TG = 26s 2d / 2206d (V362205d)
 Fratura de acetabulo en tratamiento conservador
 CF = 2dora OK.

# Em uso de	Parâmetros Fixos
	Nível de preço
	Placene
	Sintetizantes

$$\Delta PA = 100 \times 60 / 170 \times 70 / 110 \times 70 / 110 \times 70 / 100 \times 70$$

$$\Delta E = 36,8 \text{ } 136 \text{ } 5 \text{ } 137$$
$$\nexists \in \mathbb{N}$$

Refere diminuição de HF, Noze sangrento no pulm. ^{vaginal}
BEF = 157 bpm

EF: EOP, ~~discrepancy~~ discrepancy line in use of code.



Nome do Paciente: Francisco da Silva
Clínica:

Registro:
Leito:

DATA: 30/05/2013 HORA: 8h E V O L U Ç Ã O

USP 05/13 # 952/A2 # AR #

GUT - 26 Sem 4d. (DUM) 23xmd (USG = 22x5d)
Politeuma (Acidente automobilístico)
+ Fratura de acetábulo (em Tte corrigida)

Em uso - Sintomáticos
Alívio

CE OK

DE: 120 x 80 / 120 x 80 / 120 x 60 / 80 x 60
36 / 36,4 / 36°C

05.002.494/0001-41
CORREÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

11 JUN 2013

Rua da Aurora, 141 175, 51.900-00
Bela Vista - CEP 51040-010
RECIFE-PE

Paciente ainda se queixa de dor em região lombal
baixa e coxa femoral direita. No entanto já consegue
mudar o lado do acidentado = esquerda. Refere
disconforto há 5 dias. Não apresenta, vertigens,
perda de consciência, náuseas, vômitos, febre, tosse.

No exame: EGA, corado, auscultada, supracardíaca,
apical.

ACV: RCR em BT e BT 6/5 PA = 120 x 60

AR: MV (+) em AHT 5 RA. FCF 24

Abd: flácido, sem ruídos, endolorado,

BCF = 148 bpm. hipotensão. RHA hipertensão
HF = (+) flatos (+)
DU = 0

Exame 04/05

USG Obst: Peso = 509g

BCF = 173

IA = NL

placenta anterior

IG = 22x6

05/05

56B

130

NL

PA

22x5

UA = 18

Urel = 0,5

Nc = 136

K = 3, +

el = 104

04/05 HMB - WUC = 20.470 / HB = 10,1 / Kg = 30.60 / BT = 9
prog = 129

Cond 1) Siga nova Rotina

2) Siga W + Uso de medicação

3) Fale novamente com a nutricionista sobre o diet

4) Presença de febre

5) Siga W + Uso de medicação

Dra. Dora Carolina
CRM-PE 25506
CRH 33906

DATA	HORA	30a	E	V	O	L	U	Ç	Ã	O
------	------	-----	---	---	---	---	---	---	---	---

09	86.40	G5P2A2	# AR #
----	-------	--------	--------

108

11

HD 1) GT-26A4d (DUM) 23/10 (USG = 2255d)
2) Politeama (Acidente Aeronáutico)
3) Fratura de orelha (em 100 cm)

≠ Em uso: Sintomas

Alexandre / John M. Russell

DE: $MO \times 40$ / $MO \times 40$ / $MO \times 80$ / $MO \times 80$
T = 35/37 / 37,2 / 37,5

Paciente evolui ainda com dor. Retirado do leito. Refere dor tipo queimação há 6 dias. Se queima que aparece de novo e volta há 3 dias mais próximo da perna esquerda. Não apresenta febre, tosse e outros sintomas.

Ao longo: EGR, crescente, even toda, suprimida, atual

MCU RCR pin 2T @ 18NF 515. PA = 100 x + 20

AB: NW 1/4 sec 44T, 51R. FG=84

AN: ¹⁴⁹fractures, torn, finished, under

$$ZCF = 148$$
$$M_F = \oplus_{i=0}^{\infty} M_i$$
$$\Delta v = 10$$

08/07

* Ex 1000: $MMR_{LW} = 17. + 20 / BT = 2 / 89 = 83$

$P_{\text{loss}} = 124.40 \text{ W}$

$$PCR = 1.60 / BT = 0.63 / BD = 0.26$$
$$BT = 0,2 + 1 \quad TGO = 17 \quad TGP = 20$$

$\text{Profit} = 0,3 / \text{DHL} = 357 / \text{W} = 16 / \text{A} \text{ W} = 3,2$

Id. 3. Reputasi USG dia 13/05

(2) Adquirido SV + unocultura:

② *Chomres plantae* se interponere

④ Comunidade assinala
da natureza

Dra. Denise Cavalcante
Médica
CRM-PE 23600

Segue em anexo de dois anexos
a ponto o mandado de busca
e apreensão de documentos
e a petição de busca e apreensão

09/05/14 20:55

$\# \text{ Antio } \#$

Unidade #1 avalia paciente com queixa de dor
do LCB, FU e ausência de movimento fetal.
FU e não consegue auscultar.

PA: 140 K 80 cm/mk/h

obscure, ornate, expensive, subtle

cas. Plingto case am matura plomata Dm
Roberto Sampaio Deanta Politar VSG
e Amador Milomkaze am Bala

Dr. Fabio Mendez
Medico
CRM: 22.532



Nome do Paciente: Allexandre Francisco de Sousa
Clínica:

Registro:

Leito:

DATA HORA 30a E V O L U Ç Ã O

GSP2A2

AR

10/05/17

8h

GUT - 26,5d (DM) / 23,2 (USG = 22,5d)
Poltossu (Acidente automobilístico)
Fratura de Cebra (em TTD Lendocada)

Em uso: Sintomático
Alexane

DE: 100 x 60 / 100 x 80 / 100 x 60 / 100 x 90
T - 36 / 33 / 36

Paciente segue sintomático ao leito. Refere forte dor em quadril, acamamento, no entanto já mobilizando com mobilização devida ao deambulador.

Exame: EGB, comente, esente, suprac, apul.

ACV: PCR em 2T 01 BNF S/S. PA = 110 x 70.

AR: MUG em ANT S RA FC = 84.

Alb: gravidez, form fisiológicas, indol.

BCF = 144 (+) S/ Dias

MF = (+)

DU = 0

hipertensão com dia
RHA

Ed. 1) Aguarda USG dist
2) Aguarda W + urina
3) Aguarda geladeira de leite

Dr. Dora Cavalcante
CRM-PE 23506

4) Solicite torçao
5) Prognóstico

09/05/17

HMB - W = 12,490

Seg = 10.

BT = 0

preg = 130

HB = 10,2.

10/05/17

8h

30a

GSP2A2

AR

GUT - 26,6d (DM)
23,3d (USG = 22,5)

Poltossu (Acidente automobilístico)

Fratura de Cebra (em TTD Lendocada)

Em uso: Sintomático / Alexane

DE: 100 x 60 / 100 x 60 / 100 x 70.

T: 36 / 30 / 36.

Paciente segue com mais mobilização. Segue sintomático ao leito. Nova evolução há 8 dias.

Exame: EGB, comente, esente, suprac, apul.

ACV: PCR em 2T 01 BNF S/S. / AR: MUG em ANT S RA

Alb: gravidez, form fisiológicas, indol.

PA = 100 x 70 / BCF = 136 / MF = (+) / DU = 0

Exame: Toxo IGH = NR

CHU = IGH = NR

IGW = REAG

IGG = REAG

Anti HBS = REAG

Reabundância = IGH = NR

IGG = REAG



11/05/17

Continuação

Pat. BT = 0,63 quat. = 0,4
BD = 0,25 $V_1 = 20$
BE = 0,38 AC W = 3,4
TGO = 16
TGP = 19

1) Acorda USG dest. (Sicuto)

2) Acorda Proquerencia

3) Xie's W + Wroline

4) Proquerencia Fildet eremo

Dra. Denise Cavalcante
Médica
CRM-PE 23506

02 10h39

* praxeia Univeridade Vespertil, com o dia 10001-41
a praxeia, no período de manhã e da tarde de 05.802.45
* Toque ritual - Fazer na ampola.

Dra. Denise Cavalcante
Médica
CRM-PE 23506

Três Niskitima 11 JUN 2017

Rua da Aurora, Nº 175, N.º 902 BL. F.
Boa Vista - CEP: 50050-000
RECIFE-PE

13/05/17 15:15

Psicologia

Realizada reunião de estudo na contabilidade da Psicologia para a apresentação bem-olvido e apresentação da estrutura curricular. Não houve nenhuma reunião, nem apresentação nenhuma demonstrada, nenhuma apresentação. Realizada reunião de estudo de estudo de estudo.

12/05/17

7h40

30a

GSP2A2

AR

Dra. Denise Cavalcante
Médica
CRM-PE 23506

AUT PT - 27A (OUM)

27,4A (USG = 22,5)

Política (Acidente Autotransporte)

Fina de Autotransporte (em Tto com o estudo)

Em uso Sintetizado / Luxor

DE: 100x60 / 100x60 / 100x60 / 100x60 / T-34/36/34,7°C

Paciente evolui com melhora da dor do movimento leve. Nesta última consulta, evoluiu após lavagem intestinal.

Jo exerce: EGB, com o estudo, evitado, suposto, apêndice.

ACU: PCR em 2T e 1BNF S/S / AR: MUI em 4T S/S

PA = 100x60

BCP = 140

MF = 0

W = 0

send: 1) Acorda W + Wroline (solução novamente)

2) Solução USG dest. de 13/05

3) Wroline met. kkl

Dra. Denise Cavalcante
Médica
CRM-PE 23506



Nome do Paciente: Jozane Francisco da Silva

Registro: 8610295

Clinica: AR

Leito: 501-3

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
13/03/17	06:50	# AR # 30 anos GS P2 A2
		# HD @ GUT PT - 27 sem (DUM) 23 mm 5d (USG - 22,5 sd)
		③ Politrauma (Acidente automobilístico)
		③ Fratura de acetábulo (em tratamento conservador)
		# Em uso: claxone 600mg / sintomáticos
		# DE: At = 35,6° - 36,2° TA = 90 x 60 / 100 x 60 / 100 x 70 / 100 x 60
		# Paciente refere dorência muscular no abd. - Músculo fêmur, náuseas vômitos e dor em baixo ventre. Diuréticos e evacuações parciais.
		# Ao exame: EGB, consciente, orientada, afébril 36,2° fêmur, hidratada, hipocrômico (+/4+), eufônico.
		ACV: PA em 2T, 80/60, 120 bpm. FC = 96 bpm. PA = 100 x 60 mmHg
		AR: MV @ em APT, SRA. PR = 12 l/min. Jato = 97% em APT
		USG: abdome quadrante, sinais fisiológicos, incolor, DU - 8, MV @, BCF = 132
		# Conduta: ① Aguardo cateter de DU e urocultura ② Solução USG obstétrica.
		Dra. Vanessa Freitas Ginecologia / Obstetrícia CRM 19359

14/03/17	11:30	*AR*
		HD: 1) GUT PT 27,2 sem (DUM) / 23,6 sem (USG 22,5 sem)
		2) Politrauma (Acidente automobilístico)
		3) Fratura de acetábulo em TIO conservador
		Em uso de: 1) Claxone + sintomáticos
		DE: PA: 110/60 / 120/80 / 110/90 / 110/80
		T: 36,3 / 36,3 / 36,8
		Paciente queixa-se de dorência, náuseas, vômitos, queixas
		Ao exame:
		- EGB, consciente, orientada corada, hidratada, afébril
		- ACV: AR: S1 alb. FC: 112 PR: 24 PA: 110/70
		- Abdome: Semi-dolorado, incolor, DU d BCF 152
		Conduta: 1) Aguardo SV + urocultura e USG obstétrica

15/03/17	9h	30 e # AR #
		GS P2 A2 IG = corrigida
		# GUT PT - 24 mm 3d. (DUM = 25 / 11 / 2016) / 24 mm 1 (USG = 22,5)
		Politrauma (Acidente automobilístico)
		Fratura de acetábulo (TIO conservador)
		Em uso: Claxone + sintomáticos
		DE: 100 x 60 / 100 x 60 / 100 x 70 / 100 x 80 / T = 32,2°
		Paciente queixa-se de dorência de dorência. Exclui com exames Urocultura de urina recente, corrigida fêmur em pé. Nega outros queixas.
		Ao exame: EGB, consciente, orientada, eufônica

DATA HORA E V O L U Ç Ã O

16/05/12

ah

Continuação

Atividade Corada, rubrica

ACU: RCP em 21/1 BNF S/S PA= 100 x 70 mmHg

AR: MU@ em AUT S/ RA.

Ard: Gravidez, termo fisiológico, molar

Apresenta fenda com abertura superior
irregular, sem de external, superficial
com tecido de fibrina e pedículo amarelo.

BCF = 148 bpm

AI = Ø

MF = ⊕

13/05.

3 lms PIC Nítido

Ed. Aguardo N + brucetina

Ed. Aguardo

IG = 23,4

LA = NL

BF = 156

peso: 620g

Dra. Deise Cavalcante
Médica
GRUPE 23506

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

11/11/2010

Rua da Aurora, nº 175, Sl. 902 Bl. C
Rio Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

16/05/12

7h

30a

GSP2 A2

PR

GUTPT - 24x4 (DM-25/11/16)

24x2 (USG - 2205)

Poli-trauma (acidente automobilístico)

Fratura de orelhote (TTO expandida)

10m usg: Rixoma + Sotarrictus

DE: 120 x 40 / 100 x 40 / 100 x 40

T. 36 / 35,4 / 35,2°C

Paciente vem com rubrica da dor no
movimento. Negar outros queixos.

Ao exame: EGA, Lemeanti, Oventada, supracor,
apical.

ACU: RCP em 21/1 BNF S/S. PA= 100 x 70 mmHg

AR: MU@ em AUT S/ RA.

Ard: Gravidez, termo fisiológico, molar

BCF = 144 bpm

AI = Ø

MF = ⊕

Ed: Aguardo involutiva.

Mantida Dra. Deise Cavalcante
Médica
GRUPE 23506



Nome do Paciente: <u>João Francisco</u>		Registro:
Clínica		Leito:
DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
17/05/16	9h	30a GSP-A2 (PC) # AR # # GUT PT - 24,5 (DUM - 25/11/16) 2402 (USG - 22,13) # politrauma (acidente automobilístico) # Fratura de orelhete (tto conservadora) Em uso: Alexone + Sintomáticos DE: 120 x 70 / 130 x 90 / 100 x 60 / 90 x 60 T: 36,4 / 33,4 / 36°C Paciente evolui com melhora clínica, porém pequena instabilidade do eixo, após, já consegue ficar de pé. # Ao exame FCR, comente, evitada, supinaca, apênd. ACV: RCR com 2T e 1BNF S/S PA = 110 x 70 PR: MVM em MT S / PA - SPO = 94% Ad: Svc. de, tem fratura, instabil. Fim de, supra condilica (pós tto) em uso. Tragaça. BCF = 144 QU = 0 MF = 0 Cond: Ag. vocatua Mont de Oleto apois do fisioterapia Dra Milena Loredo Pereira Médica CRM 24932 05.802.494/0001-43 FRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA 11 JUN 2016 Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C Boa Vista - CEP 50.060-010 RECIFE-PE
18/05/16	9h	30a GSP-A2 (PC) # AR # # GUT PT - 24,5 (DUM 25/11/16) 2402 (USG = 22,13) # politrauma (acidente automobilístico) # Fratura de orelhete (tto conservadora) # Em uso: Alexone + Sintomáticos DE: 100 x 80 / 100 x 70 / 100 x 70 / 100 x 70 T: 35 / 36 / 35,8°C Paciente evolui com melhora da dor, ainda tem instabilidade no eixo. Evolui. # Ao exame FCR, comente, evitada, supinaca, apênd. ACV: RCR com 2T e 1BNF S/S. / AR: MVM em MT S Ad: Svc. de, tem fratura, instabil. BCF = 144 MF = 0 QU = 0 Ed: 1) Agendo apois do fisioterapia 2) Agendo vocatua. Dra Milena Loredo Pereira Médica CRM 24932

DATA HORA 20 E V O L U Ç Ã O

19 7h GSP2 A2 (PC) + AR #

19 08 + GUT PT - 25xcm (DUM 25/11/16)
24mm 4 (USG = 22AS)

19 11 # Politrauma (Acidente automobilístico)

Fratura de Orelhudo (Tto conservador)

Em uso: Oxigênio + sintomáticos

DE: 100x10 / 100x10 / 100x10 / 100x10

T: 35,8 / 36,5°C

Paciente evolui com melhora clínica. Corresponde
foco em pé e das pernas.

Ao exame: EGB, consciente, orientado, hidratado, afebril.

ACV RCR em 21 CI BNF SIS. PA = 150x10

AR: MUD em ANT SI DA.

Aud: grávida, tons fisiológicos, indolor.
Escalas supra umbilical em
matrizes.

BCF = 144

MF = ⊕

DV = ⊕

13/05

urgência = reposta

cond. Aguardo Apoio da fisioterapia

Dra. Deise Caliente

CRM-PE 23.506

05.802.494/0001-11

IRACIÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

26/01/17 08:00

AR

HD 3) GUT PT 26) sem (DUM) / 24) 5) sem (USG 23,5 cm)

2) Politrauma (Acidente automobilístico)

3) Fratura de orelhudo (tratamento conservador)

Em uso de: 1) Sintomáticos

DE: PA: 100x100 / 100x100 / 100x100 / 100x100

T: 35,4 / 35,6 / 36,2

Paciente sem queixas.

Ao exame

EGB, consciente, orientado, corado, hidratado, afebril

Arv e RQ: sl ab. FC: 92 FR: 24 PA: 110x30

Abome: Grávida, indolor, DV: p, B.F: 148

conduta: 1) Aguardo apoio da fisioterapia

Marcos Tenório
Médico
CRM-PE 23.506



Nome do Paciente: Jossiane Francisco da Silva

Registro: 8610295

Clinica:

Leito: 501-3

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
21/05/17	08:45	# AR # MD: 1) GUT PT 25sem 2d (DUM) 24sem 6d (USG 22,5sem) 2) Politrauma (acidente automobilístico) 3) Fratura de acetábulo Em uso: claxone + sintomáticos APA: 110 x 70 / 100 x 60 / 100 x 50 / 100 x 70 AT: 35,8 / 36,4 / 34,9 Paciente assintomático Ao exame: EGB, corados e globul edema da MMII + / 4 DU = 0 RIF: 14,8 bpm PA: 100 x 70 Cond: claxone em pó no serviço, substitua p/ liquemine 0,25mg 4 12/12h
22/05/17	8h40	30a GSPAZ (PC) # AR # # 1) GUT PT - 25a 3d (DUM) 25a (USG 22,5sem) 2) Politrauma (acidente automobilístico) 3) Fratura de acetábulo Em uso: liquemine 5.000at (sintomáticos) DE: 100 x 70 / 100 x 60 / 90 x 60 / 100 x 60 T: 35,8 / 36,4 °C Paciente assintomática. Refere dor no dorso, não para com analgésicos. # Ao exame: EGB, corados, globulados, edema, april. ACV: PCR em 2T e 1 BNF S/S. PA = 100 x 70 # R: HVC em AT 3 / RA. FC = 54 # Ad: gravidez, termofusão, em data Exames com cond. em claxone 200mg RCF = 14,4 nF = (+) DU = 0 Ed: 1) Pequena apoplexia no 2) Bolso porco da estomago p/ ovário alto.

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGURANÇA LTDA

18 JUN 2017
Rua da Aurora, 11175, SL 902BLC
Boa Vista - CEP: 50.030-110
RECIFE-PE

Dr. [Assinatura]
CARTA 12.864

Dr. Denise Carneiro
Médica
CRM-PE 23.600

DATA

HORA

30a

E V O L U Ç Ã O

23
05
17

8h

95P2A2

AR

GUTPT - IG - 25A 4d (MUM)

Delitama (ocidente automobilista)

Fratura do acetábulo

Lâmina: Liqueficação S. 000BT

AT: 60 x 60 / MD x 80 / 90 x 60 / 100 x 60
I: 36 / 36 / 36%

Paciente evoluiu clinicamente bem, sem queixas. Denegou a

Ao exame: EAB, Lombar, eventuais, supracil

FEV: RCB, 100% AT e 1BNF SIS

AR: MUV, 100% AHT SI TA.

Mrd: gravidez, fôros fisiológicos, incluída a palpoc.

BCF = 144 bpm

MF = 0

W = 0

Id: ① Agende consulta fisioterapia
② Agende consulta de ortopedia

05.892.494/0001-41

INSTITUIÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS SGA

14 JUN 2017

Rua da Aurora, 176, 11.902-011

Bom Vol - CEP 50.063-010

RECIBO

2. Fisioterapia Motora

Paciente consciente, orientada, colaborativa,
com diagnóstico de fratura do acetábulo
por acidente automobilístico há 19 dias,
gestante com IG = 25A 1d (USG).Apresenta queixa de dor. Ocasionalmente,
durante a realização de alguns movimentos,
e queixa de "peso" em MTD.Desambula com auxílio de bengala,
claudicando, porém sem queixa de dor no
acetábulo.Coi: Orienta tamanho e posicionamento
correto da bengala.

Treino de marcha com bengala.

DBS: Após treino de marcha a parietal, parietal,
desambula sem claudicar.

Retorno amanhã

Simão
FERNANDES
CREFTO



Nome do Paciente: Jonas Troncoso

Registro:

Clinica:

Leito:

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
23/05/17	9h	30a GSP2A2 # AR # # GUTPT - IG = 25,5d (DUM) 25,5d (USG = 2T) # Politrauma (acidente automobilístico) # Fratura de acetábulo (em Tto conservador) # Em uso: heparina 0,50 mg/dia (5000UI) # DE: 100 x 40 / 100 x 40 / 100 x 40 / 100 x 60 T: 35,2 / 36,4 / 34,2°C Paciente evolui clinicamente bem, com diambulacao ativa sob suporte. Nega dor no momento e outras queixas. Segue em acompanhamento de fisioterapia. # Ao exame: EGB, consciente, orientada, supinaca, apneia. ACV: RCR em 2T e 1 BNF S/S. PA = 110 x 60 mmHg AR: MV ⊕ em AHT S/D. FC = 74 / FR = 18 Md: grávida, tornus fisiológico, intactos. BCF = 148 bpm DU = φ HF = ⊕ Ed. ① Oquerda avançada da Osteopatia <i>Dra. Deise Gonçalves</i> Médica CRM-PE 23508
24/05/17	9h	30a GSP2A2 # AR # # GUTPT - IG = 25,5d (DUM) 25,5d (USG = 2T) # Politrauma (acidente automobilístico) # Fratura de acetábulo (em Tto conservador) # Em uso: heparina 0,50 mg/dia (5000UI) # DE: PA = 100 x 60 / 100 x 60 / 110 x 60 / 100 x 60 T = 35,6 / 36 / 35,8 / 36°C Paciente evolui sem queixas. Diambula com ajuda. Evacuacao ⊕. Dor ⊕ # Ao exame: EGB, consciente, orientada, supinaca, apneia ao togar. ACV: RCR em 2T e 1 BNF S/S. AR: MV ⊕ em AHT S/S Md: grávida, tornus fisiológico, intactos. BCF: 144 / HF = ⊕ / DU = φ <i>Simone Perez</i> Fisioterapeuta CREFITO 50317-F

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS CIDA

11 JUN 2017

Rua da Aurora, nº 175, SL 802 BL C
Boa Vista - CEP: 50.000-010
RECIFE-PE

DATA

HORA

E V O L U Ç Ã O

16. Pesquisa avançada da Etiqueta
(Foi contato com a central de dados
foi com Dra Tatiana, a quem foi liberada
senha para intercâmbio, alegando que o caso
na configuração informática).
Foi contato com o termo (HR)
fome - 31815473, a informação passada
que os etiquetados estão esperando.
Solicitemos que fiquemos a todo PI
tentar novo contato.

25/05/17
Bom Tempo: Ruído em tempo, a jo. foi
passado a jo. (pela CCEH do serviço)
de uma hemocultura pontua PI
RPC (acirrotectu), ruído a
Hemograma.

16/05/17 Relato a enfermagem ruído com
tentado uma enfermagem em tempo:
a ruído. Solicito que a ruído registre no prontuário
2) Solicito HMG + PCR Dra. Dora Alcante
Infectologia CRM - PE 1508

Solicito passar para a paciente com 2 hemoculturas
colitadas em 16/05/17, M. relata que não solicitou
nenhuma exame nesta data.
Exame ruído possivelmente.

Paciente clinicamente bem, apresenta ruído de ruído
possivelmente ruído acidente autoabstração.
Hemocultura ☹

16/05/17 2) Ruído a possibilidade de ruído de
paciente.

2) Ruído ruído alta do acompanhamento
Exame obstetrical + obstetrical

Catarina T. P. P.
Médica Infectologista
CRM 14 128

05.202.494/0001-41
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGURANÇA

1 JUN 2018

Rua da Aurora, 111 125, 51 902 RI C
Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE

#Infectologia



Nome do Paciente: Jaqueline Francisco da Silva

Registro: 8610293

Clinica:

Leito: 501-3

DATA HORA

E V O L U Ç Ã O

25/05/17

Fisioterapia Motora
Paciente consciente, orientada, colaborativa
sem queixas no momento. Deambula
claudicando com uso de bengala.
Col. exercícios ativos em TMT
- treino de marcha
- orientações.

Simone Perez
Fisioterapeuta
CREITO 50317-F

26/05/17

9h

30a

GSP2A2 # AR #

GUTPT - IQ = 26 anos (NM)
25 anos (USQ = 2T).
Poli trauma (acidente automobilístico).
Fratura de acetábulo (em tto conservadora).

Ferruso: Lequeuma 0,80 mg/dia

DE: 110 x 70 / 100 x 60 / 100 x 70 / 110 x 70

T: 35,8 / 36,3 / 36,3

Paciente evoluindo clinicamente sem queixas.
Ao exame: EGB, consciente, orientado, eupneico,
apneico.

ACV: PCR em 2T a 1BNF 1515. PA = 100 x 70

AR: MU ⊕ em AT 51Da. FC = 68

Abd. macio, fôrn positivos, indolores

BCF = 144

HF = ⊕

MU = ⊕

25/05 - PCR = 0,35.

Ld: 020 da MM6.

② Foi contactado com o familiar do HR, falou
com Gerar enfermeiro que informou que
os 4 ortopodistas estão em viagem.
Voltar a ligar a tarde

Dra. Denise Cavalcante
CRM - 16.23.506

9h50

Em tempo: Reforço med - estar seguindo de 1 episódio de vômito,
sem melhora dos sintomas. Em tempo orientado
faz associações ao caso da história do caso da manhã

Dra. Denise Cavalcante
CRM - PE - 1.606

05.802.494/0001-42
TRACAD CORRETORA
DE SEGUROS CTA

18 JUN 2017

Rua da Aurora, Nº 175, 51.902 B.L.C
Bom Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE

DATA HORA

26/05/17

E V O L U Ç Ã O

Simotomografia Motora

Paciente consciente, orientada, colaborativa, sem queixas no momento. Distribuição com auxílio de bengala claudicante.

Relato de um episódio de tontura ao descer as escadas e o peso do corpo em HIP.

Col: exercícios ativos em HIP

Truque de marcha

Orientações:

Simone Pires
Fisioterapeuta
CREFITO 05472

27/05/17
10h

#AR#

- HD: 1) GUTPT 26x10 (DUM) / 25x50 (USG2T)

2) Politrauma

3) Fratura de antebraço

- EM USG: Liquefusão

- DE: APA: 80x60 / 80x60 / 100x80 / 90x60

- Paciente sem queixas no momento

- Ao exame: ECG, consciente, orientada, supine, esada

- AR: AEN: 1) Alterações; PA: 100x60, FC: 100

ABD: grande, tórax simétrico; MF: 128, DUG

EXT: Pedemais, pulsos

- Col: 1) Risco Hmg: Hb = 11,2 / Ht = 33,6 / Lur = 17650

2) Risco

2) Aguarda avaliação ortopedia.

Mariana Roma
Médica
CRMPE 24670

28/05/17

HD: GUTPT / 26,2cm Dm.
25,3cm VU 2T

2) Politrauma: a) Fratura de antebraço

EM USG: Liquefusão 5000 12/12h

Paciente sem queixas PAV @. Relato de

Ao exame

ECG: supine, esada

PA: 100x60

útero grande, tórax simétrico

BCF 148bpm

DUG

2) Aguarda avaliação da ortopedia

Dra. Viviana Medeiros
Médica
CRM 18709

05.802.45
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2017

Rua da Aurora, nº 175, 51.902-010
Bela Vista - CEP 50.000-000
RECIFE-PE



Nome do Paciente: Aguiar Fco da Silva

Clinica:

Registro:

Leito:

DATA: 29/03/17 HORA: 9h 30 anos E V O L U Ç Ã O

29/03/17 GEP2A2 # 12 #

GUTPT = IG = 26cm3 DH
25cm3 USG 2T

Polihidramnol fetal de 400ml (Tto continuado)
Em uso: Liquefração / Nistatina
Em uso: 100 x 60 / 100 x 60 / 120 x 80 / 100 x 60
T: 36 / 37°C / 36,2°C

paciente gravemente desidratado, sem queixos.
Ao exame: EGB, consciente, orientado, eupneico,
apneico.

ACV: PCR em 2T a 1BNFSIS. PA = 10 x 10.

AR: MUO em 1HTSIRA.

Med: paracetamol, term, febril, indol.

BCF = 144

HF = 4

DU = 4

Hemo normal (25/05) - MUO = 11.650

HB = 11,2

plag = 258

BT = 4

Cond: Entro em contato com o fono após
Fato com ecclia eus pia focal que enterra
que todos charnatos este apnando.
Hidru, anisente, pois do pingu esta
tentando contato com entor de la pidiata
do pingu na penitencia de literacia do
pouco.

Dra. Denise Colacante
Médica
CRM-PE 23.506

29/05/17

Maria e KNDK
ESTIVERAM NA TELA
MELHOR TEM SUBITO
DE MÔD. ONO 2014
ORIENTAÇÃO DE LERER

Dr. Sérgio Pedreira P. Pinto

CRM 9759

CRM 12230421626 0004 1

Traumatologia - Ortopedia

Dra. Denise Colacante
Médica
CRM-PE 23.506

29/05/17

MH45

Alta hospitalar

DATA	REAVLIAÇÃO NUTRICIONAL (1):		
15/05/17	IG: 24	Peso (Kg): 77,8	Edema: - IMC (Kg/m2): 30,77
HORA:	Classificação: <u>Sobrepeso</u>		Ganho Ponderal: -
CONDUTA NUTRICIONAL:	Paciente com boa oscilação e com função intestinal regularizada. Conduta mantida. (S)		

DATA	REAVLIAÇÃO NUTRICIONAL (2):		
22/05/17	IG: 25	Peso (Kg): 76,6	Edema: - IMC (Kg/m2): 30,30
HORA:	Classificação: <u>Sobrepeso</u>		Ganho Ponderal: -
CONDUTA NUTRICIONAL:	Paciente sem queixas. Conduta mantida. (S)		

DATA	REAVLIAÇÃO NUTRICIONAL (3):		
	IG: _____	Peso (Kg): _____	Edema: _____ IMC (Kg/m2): _____
HORA:	Classificação: _____		Ganho Ponderal: _____
CONDUTA NUTRICIONAL:	05.802.494/0001-41 TRACÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA 14 JUN 2018 Rua da Aurora, 118 175, SL 902 BL. C Boa Vista - CEP 51.060-010 RECIFE-PE		

DATA	REAVLIAÇÃO NUTRICIONAL (4):		
	IG: _____	Peso (Kg): _____	Edema: _____ IMC (Kg/m2): _____
HORA:	Classificação: _____		Ganho Ponderal: _____
CONDUTA NUTRICIONAL:			



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Hospital Barão de Lucena
Setor de Nutrição

FICHA DE EVOLUÇÃO NUTRICIONAL

5º andar - GESTAÇÃO DE ALTO RISCO



Paciente:	Joseane Francisco da Silva		Leito:	501-3	Data:	09/05/17
Prontuário:	8586194	Idade:	30			
Diagnóstico:	Fratura de quadril		PPG:	72 kg	Hora:	

PATOLOGIAS ASSOCIADAS:

() DM () Hipertensão () Anemia (X) Outras: Nega

ALERGIA OU INTOLERÂNCIA ALIMENTAR:

(X) Não () Sim Qual (is):

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

QUEIXAS DIGESTIVAS:

() Azia () Náuseas/Vômitos () Inapetência () Gases (X) Outras: Nega

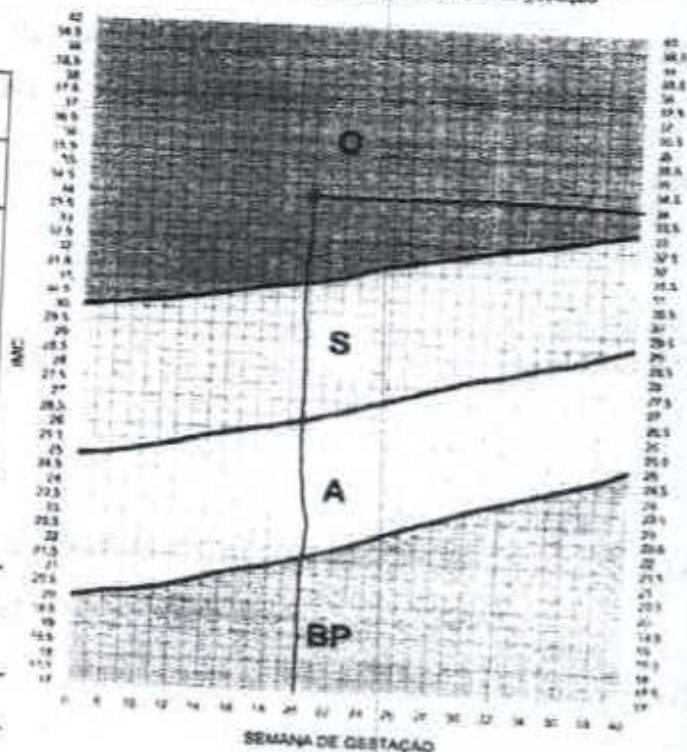
FUNÇÃO INTESTINAL:

() Regular () Diarreia (X) Constipação Obs:

14 JUN 2018

Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Gráfico de Acompanhamento Nutricional da Gestante
Índice de Massa Corporal segundo semana de gestação



BP Baixo Peso A Adequado S Sobrepeso O Obeso

Fonte: AHA, 1995, modificada

Outubro 2002

AVALIAÇÃO NUTRICIONAL DE ADMISSÃO

Altura (m):	1,59	IG:	20	Edema:	-
Peso (Kg):	86,0	Perda de Peso:	-		
IMC (Kg/m ²):	34,02	MUST*:	00	Reavaliação:	
Classificação:	Obesidade	Classificação:	Baixo Risco	() Semanal	
				() 3/3 dias	

(adaptação BAPEN, 2013)

OBSERVAÇÕES GERAIS:

CONDUTA NUTRICIONAL:

forbido dieta líquida devido ao quadro de constipação (há 6 dias). Segue em acompanhamento. Não será possível acompanhar estado nutricional devido a impossibilidade de alimentação.



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

ENCAMINHAMENTO
PARA ESPECIALISTA

PACIENTE: APRILIA FRANKLIN DA SILVA

REGISTRO: 8586/194

DADOS CLÍNICOS: Constante vítima de acidente automobilístico há 13 dias.
Após trauma de colisão e manobra em glândula. Tem trauma
na região anal / trauma do TR, que de terminou tendo sido

EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS: Exame físico ao ponto 115? dist. de
sem reação glândula de movimento.
porque fizes de xi em apêndice e x per
naros.

PÓTESE DIAGNÓSTICA: DGSP2A2 RUTPT - 24 anos 5 dias

CONDIÇÃO ADOTADA: 3) RUTPT (acidente automobilístico) 4) RUTPT (TR)
comunicação

JUSTIFICATIVA DO ENCAMINHAMENTO:

Acidente automobilístico - 1 malha com o periclitose

ENCAMINHAMENTO PARA: Fisioterapia

17/05/2017
DATA

Dra Milena Lúcia Pereira
17/24932

NOME CRM

05.802.434/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, Nº 174, 51-902 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE-PE

EXAME CLÍNICO:

EXAMES COMPLEMENTARES:

PARER DO ESPECIALISTA:

TRATAMENTO:

LOCAL	NA UNIDADE DE ORIGEM	NA UNIDADE DE REFERÊNCIA	OUTRO SERVIÇOS

DATA

NOME CRM



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

Atendimento: 838874
CNS: 898002326913002
8586194 JOSEANE FRANCISCO DA SILVA
Nasc: 21/09/1986 Idade: 30 GÊNERO: FEMININO
Cor: PARDA Escolaridade: FUNDAMENTAL 5A A 8A COM
Mãe: VANDETE MARIA DA SILVA Nº 49
End: RUA LAJES Cidade: RECIFE
Bairro: SAN MARTIN S. Conjugal:
Telefone: 5581985644713 Leito: COB - 16
Clínica: CENTRO OBSTETRICO

Nome do Paciente: Joseane Francisco

Clínica:

DATA	HORA	E	V
------	------	---	---

04/05/17

≠ Cir. vanol. ≠

04:50h

05.802.494/0001-41
TRABALHO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

17 JUN 2018

Rua da Aurora, 111 - Fone: 31.902.8111
Recife - PE - CEP: 51.050-010

Paciente Gest. 26 sem (SID)
cl histórico de Colúrio como - Post
ad ± Os hnos. Cinto Segino, p
Nega Perda Lanchênis/vômito. Náuseas
Seque intenso; Nega Sangramtos. Abdo
duo abdômid. intenso (ex uso trans
Ao Elane Elane, impotente f/ut,
diminuído 3/4t, arcos 120, ovário
transparência, fôpou condão.

Abd: Uma amarelada (pálida e de cor acinze
ci colriz umbilical); dor abdominal intenso
no polpoção superficial e profundo (abdo ID)
DIE; dor descompressão ⊕ QED, Enríde
FC: 120 FR: 20 ipm. PA: 140 x 90 mmHg
Der MID, moti 0/3, 0/3 ⊕. NRU: Diminui como
FC Fetal: 173 bpm.

USG (Sdo): GUT, placenta anterior,
ovário de tamanho leve em pelve
e reuso parietal cólicas fúteis
AD: - Ag. Ghoh e Reuso sangue
p. Solicitado

Dr. Sérgio Calhato
CRM-PE 17282

Dr. Sérgio Calhato
CRM-PE 17282

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
04/05/17		Un. Grad.
06:30h		Paciente refere melhora parcial da dor (ex. Transd. na administração) FC: 120. PA 140x90 (ex. 450mg SF) Med. dor e melhora suprapúbica e profunda DSD dor leve DSD. (distrito melhora em melhora estom. anterior) CD: - Análises Sincronizadas - Aguarda Hb/Ht
04/05/17	07:55	ELC 8 90a GSPZ A2 (2PC) EMD 117 GUT PT 20123 2) Trauma abdominal (Acidente automobilístico) Paciente com dor abdominal a direita onde foi a pancada da cirurgia, refere dor em MED, mas já consegue flexionar. Exceções, em abdome, coxa e cost. ECF = 160 bpm PA = 920 x 80 mmHg FC = 200 bpm FR = 24 vpm No momento, EG regular, taquipneico, taquicárdico, consciente e orientado. Abdome doloroso a direita, RHA ⊕ presença hiperativos. exurgência de plantas da noite, acompanhadas o USG realizado hoje às 5:15h não visualizam sangue na cavidade. Paciente estável Aguarda Hb/Ht

05.802.004/0001-11
 TRACAP CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA
 14 JUN 2019
 Rua da A... nº 175, 5º andar
 São Paulo - CEP 01060-010
 RECIFE-PE

Dr. Sérgio Canato
 Urologia
 CRM-PE 17282

Dr. Sheila Guedes
 Mastologia
 CRM-PE 17.459



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

EVOLUÇÃO CLÍNICA



Nome do Paciente:

Registro:

Clinical

Leito

DATA

HORA

E V O L U Ç Ã O

Enclosed to

(do 5 trans + 10 solid)

Enrollment is 100%

Francisco de Siles, 23/5/54

Relc WIG disto hjo (05/05/17),

interior des der. G. T. carbonhaltig

13410517 em. d. duo d. j. f. u. 10

ECU, 11/10/01, 01/11/01

$$ACU \times DC - NDC$$

NU ∇ BCF ∇ 30

10/10/10

Autotrophic (5/15/17)

\$16.96

PA 100470

$$+11 - 29,3$$

FIR-26

Don. Dr. Domingos S. de S. Loureiro

5563. 97 kcal/mole

Marion Lundberg
161 (101) - (101)

AM-12.161 (Cont'd) - 1000

Dr. Jose L. C. Chaves
Assoc. Gynecologist Obstetrician
May 11, 2004

100816 051117

0.08 H₂O, 0.15 N₂, 0.15 H₂O
Fe₂O₃, 0.15 N₂, 0.15 H₂O

BCF 120 120 568

26 2250

[Handwritten signature]

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
05/05/17	17h50	#Reavaliado# FC: 98 bpm S.O.: 90% (cat. A) FR: 20 bpm PA: 100x70 mmHg #CD# ① Não conseguir colocar gesso ② cateter ③ Vigilância clínica ④ Aguardo transferência Dra. Milena L. S. P. CRM 24933
05/05/17	18h30	#Reavaliado# FC: 90 bpm S.O.: 99% (cat. A) FR: 22 bpm PA: 100x70 mmHg #CD# ① Aguardo transferência ② Vigilância clínica Dra. M. CRM 24933 Dra. Milena L. S. P. CRM 24933
05/05/17	19h30	#Reavaliado# FC: 91 bpm S.O.: 98% (cat. A) FR: 20 bpm PA: 100x60 mmHg #CD# ① Aguardo transferência ② Vigilância clínica Dra. M. CRM 24933 Dra. Milena L. S. P. CRM 24933
05/05/17	19h50	#Reavaliado# Transferido tot ao HT Dra. M. CRM 24933 Dra. Milena L. S. P. CRM 24933

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2017

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 54060-010
RECIFE-PE



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

EVOLUÇÃO CLÍNICA



Nome do Paciente:

Francine Francisco da Silva

Registro:

Leito:

Clinica:

DATA

HORA

EVOLUÇÃO

05/05/17

Francine

23/12/16 - 25/11/16

IG 22,60 (USG)

fratura de osso do

do abdome, do

ECB, urina, q - p, 33 to

ACV e AR - NDI PA 100x70

DV 0 BF não audível

Como lavar

íngua vaginal não refe

02.802.494/0001-41
RACÃO CORPORA
DE SEGURANÇA

14 JUN 2017

Rua da Aurora, 104-175, 91 9072-2555
Boa Vista - CEP: 55 060-010
RECIFE-PE

fe aguardar
USG de novo

05/05/17 HR - (ortopedico)

MB - 9,6

HT - 29,3 plaqueta 128.600

16h aguardar

a redução da

pressão USG, de radiologia

de litíase

REC 11/1600
Francine Francisco da Silva
REC 11/1600

Dr. Lavinia C. Chequer
Ginecologista/Ostetra
CRM 11.894

USG de novo

JG 22,50

3VF - 130

Dr. Lavinia C. Chequer
Ginecologista/Ostetra
CRM 11.894

DATA

HORA

E V O L U Ç Ã O

Continuado

Série 5161861

HR

A Thompson para recarregar

180 11 1980
MAGNOLIO RODRIGUES
MAGNOLIO RODRIGUES

Com munição

ocasionando

(metralha)

05.893.494/0001-41
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS E B.A.

14 JUN 2018

Rua do Azeite, nº 175, 5º andar, C.
Bosques - CEP 55060-010
RECIFE-PE

85860194

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH

SENHA C.P.

MATRÍCULA SISPRENATAL

COPIA

261710100946-8

NOME DA UNIDADE:

HOSPITAL BARÃ

Nº. 10.572.048/0006-32

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE:

Nº. DO PRONTUÁRIO:

DATA DE NASCIMENTO:

SEXO:

IDENTIDADE Nº:

EMISSOR / DATA EMISSÃO:

CPF DO PACIENTE

CARTÃO NACIONAL DA SAÚDE - CNS

NOME DA MÃE:

ENDEREÇO (AV. RUA)

Nº

BLOCO

APR

BAIRRO:

MUNICÍPIO

UF

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

HISTÓRIA CLÍNICA:

EXAME FÍSICO:

PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES COMPLEMENTARES:

DIAGNÓSTICO INICIAL:

PROCEDIMENTO SOLICITADO:

DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/SPECIALIDADE:

DATA:

DATA:

CARÁTER DA INTERNAÇÃO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR DA INTERNAÇÃO

PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS

AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR

NOME DA UNIDADE:

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO

DATA DO ENCAMINHAMENTO



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
SUMÁRIO DE ADMISSÃO E ALTA
LAUDO P/ EMISSÃO DE AIN NOS HOSPITAIS PÚBLICOS
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA AIN N°

NOME DO PACIENTE						Nº PRONTUÁRIO			
ENDEREÇO						MUNICÍPIO			
CEP	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	Masculino	Feminino	CONDIÇÃO	Seg.	Comp.	Filha	Outra Dep.
	01/07/50		☒ 1	☒ 3		☒ 2	☒ 4	☒ 6	☒ 8
NOME DO SEGURADO									
CID Do Médico Solicitante		VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA						CID do Médico Responsável	
		☐ Desempregado ☐ Desempregado ☐ Aposentado ☐ Desempregado ☐ Aposentado ☐ Aposentado							
DIAGNÓSTICO INICIAL						CID			
PROCEDIMENTO SOLICITADO						CÓDIGO			
op. teste em fracionamento						030310004			
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS									
☐ MUDANÇA DE PROCEDIMENTO					☐ USO DE PRÓTESE ORTESE				
☐ DIÁRIA DE UTI					☐ USO DE FATORES DE COAGULAÇÃO				
☒ DIÁRIA DO ACOMPANHANTE					☐ USO DE OXIGENADORES				
☐ VACINA ANTI RH					☐ NUTRIÇÃO PARENTERAL				
☐					☐				
DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS									
Faturado Vagos 20/05/11									
05.802.494/0001-41									
TRAÇÃO CORRETORA									
DESEGUROS LTDA									
14 JUN 2011									
Rua da Indústria, 175, SL 902 BL. C									
Boa Vista - CEP: 50.060-010									
RECIFE-PE									
RESUMO DE INTERNAÇÃO									
Doença abdominal									
Doença									
9 x 4 cm									
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL									
inf. gar.						CÓDIGO			
030310004									
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO									
CÓDIGO									
MOTIVO DA ALTA									
Alta Resposta									
DATA DE INTERNAÇÃO		DATA DE ALTA		DIAS DE HOSPITALIZAÇÃO					
01/05/11		29/05/11		25 dias					

ESPECIFICAÇÃO DOS EXAMES REALIZADOS

0202010004	10
0202010051	10
0202010043	10
0202010316	10
0202010317	10
0202010010	10
0202010201	10
0202010120	10
0202020310	10
0202020223	08
0202020143	04

05.802.494/0001-41
 TRACAO CORRETORA
 DE SERVIÇOS LTDA

14 JUL 2013

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
 Boa Vista - CEP 50020-010
 RECIFE-PE

OUTROS PROCEDIMENTOS

Dr. Edilberto

Impressão de Unas 006

DATA 29.05.11

DATA 29.05.11

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO CHEFE DA CLÍNICA

Condições Clínicas na Alta:

Além das condições clínicas orientadas, com
observações de sintomas e intercorrência

Medicações e Orientações:

- 1) Sintomática
- 2) do artilhamento de Fixação na Mola
- 3) Sintomática. Dieta Líquida (via de fato)

Encaminhado para:	Enfermaria ()	Data:
	Ambulatório de Egresso ()	Data:
	Ambulatório de Especialidade ()	Data:
	PSF ()	Data:
	Outro:	Data:

Dr. Daniel Cavalcante
Médico
CRM - PE 23.498

Data:

Assinatura e Carimbo

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LIDA
14 JUN 2010
Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C
Bom Jesus - CEP 52.060-010
RECIFE-PE

**DECLARAÇÃO BASEADA EM DADOS CONTIDOS EM
PRONTUÁRIO ARQUIVADO NO SAME - HBL .**

**RESPONDENDO À SOLICITAÇÃO DA SRA JOSEANE
FRANCISCO DA SILVA , ANALISANDO DADOS
CONTIDOS NO PRONTUÁRIO 8586194 PERTENCENTE
À MESMA , CONSTATAMOS QUE A PACIENTE
ESTEVE INTERNADA NESTE SERVIÇO ENTRE OS
DIAS 04/05/2017 A 29/05/2017 , PROCEDIMENTOS
0303100044 , CID 10 071.9 + 099.8 .**

RECIFE, 10/07/2017 .

05.802.494/0001-41
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, nº 125, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

João Bastos Filho
Médico
CRM - 7830

7.422.789

03/07/2007

<< JOSEANE FRANCISCO DA SILVA >>

<< SILVERINO FRANCISCO DA SILVA >>

<< VANDETE MARIA DA SILVA >>

IGARASSU - PE

21/09/1986

<< CN.24687-L.67-F. 168-CART. SEDE
IGARASSU-PE-17.10.1991 >>

067.988.344-00

ASSINATURA DO TITULAR

LENTISSIMO FIMADO

05.802.494/0001-41

TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2010

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP 50.060-010

RECIFE-PE

DADOS DO CLIENTE
LEONARDO CANDIDO GOMES

CPF 932.425.734-04

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 RUA HENRIQUE DIAS 270 L

CLASSIFICAÇÃO
 B3 COMERCIAL
 COMERCIAL
 Monofásico

CENTRO IGARASSU
 IGARASSU-PE
 53640-578

CONTA CONTRATO
 2857358018
MÊS/ANO
 07/2017
DATA DE VENCIMENTO
 31/07/2017
DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
 23/08/2017
TOTAL A PAGAR (R\$)
 26,03

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMIÇÃO
002780093	UNICA	24/07/2017

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
24/07/2017	2001500817	1338414

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	30,0000000	0,71588873	21,47
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,87
Contribuição Iluminação Pública			2,18
ICMS Subvenção GDE-NE 002759186-23/05/17			0,22
Multa por atraso-NE 002823216-22/08/17			0,43
Juros por atraso-NE 002823216-22/08/17			0,06
PRÓ-CRIANÇA (061)3412-8860 0800-031 6888			0,89

OS DEBITOS EM NOTA FISCAL
 TRIBUTOS EM NOTA FISCAL
 TOTAIS EM NOTA FISCAL
 TOTAIS EM NOTA FISCAL
 TOTAIS EM NOTA FISCAL
 TOTAIS EM NOTA FISCAL
 TOTAIS EM NOTA FISCAL
 TOTAIS EM NOTA FISCAL
 TOTAIS EM NOTA FISCAL

TOTAL DA FATURA

26,03

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
N02067	CAT	22/06/2017	5092,00	24/07/2017	5112,00	32	1,00000		22,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO (KWH)
JUL 17	30
ABR 17	30
MAR 17	34
FEV 17	30
GEN 17	30

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	25,00	5,53
PIS	1,40	0,30
COFINS	8,50	1,43

Faturado em 07/08/2017
 - Custo da Distribuição
 40% (R\$ 10,41)
 4142210



Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 012.04.2018
EM: 09.04.2018

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Atendendo ao requerimento da paciente Sra. **JOSEANE FRANCISCO DA SILVA**, portadora do Documento de Identidade nº **7422789** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **067.956.344-00**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-327407**, que no dia 04 de maio de 2017, foi atendida por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, por volta das 01h22, vítima envolvida em colisão entre automóvel com poste, na Avenida Caxangá, imediações ao Colégio CFI, Caxangá, Recife/PE e, em seguida, encaminhada à Policlínica Arnaldo Marques e, posteriormente, redirecionada para o Hospital Barão de Lucena, Recife, 09 de abril de 2018.

Dr. Sérgio Parente Costa

Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano - Recife

Sergio Parente Costa

Dr. Sérgio Parente Costa

Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos – Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

JOSCARNE FRANCISCO DA SILVA

CPF da Vítima

067.955.344-00

Data do Acidente

04.05.12

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

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 (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

☒ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou

☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

30/05/12, 11 de 06 de 18
Local e Data

Joscarne Francisco da Silva

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 005ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO -
DP5ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE Ocorrência Nº. 17E0096004584

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 04/08/2017 às
13:02

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposa (Consumado) que
aconteceu no dia 4/8/2017 às 01:00

Fato ocorrido no endereço: AVENIDA CAZANGA, 2600 - Bairro: IMPINGA -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Lugar do Fato: NÃO INFORMADO

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DURVAL JOSE DA SILVA (AUTOR / AGENTE)
JOSEANE FRANCISCO DA SILVA (VÍTIMA)
ROGERIO FRANCISCO DA SILVA (VÍTIMA)
JAIRANNY WALLESCA DA SILVA (VÍTIMA)
JUSANE GABRIELLY RODRIGUES CATANHO DA SILVA (VÍTIMA)

Deputado(s) encarregado(s) na ocorrência:

DEPUTADO encarregado na ocorrência: que estava em posse do(a)
SR(A): DURVAL JOSE DA SILVA

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

JOSEANE FRANCISCO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: VANDETE
MÁRIA DA SILVA PM. SEVERINO FRANCISCO DA SILVA Data de Nascimento: 21/9/1965 Nacionalidade:
BRASILEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7422789-808/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A)
1ª Comunidade: 1º. GRAU COMPLETO Profissão: CAMAREIRO(A) Telefones Celulares:
993363807

ROGERIO FRANCISCO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: VANDETE
MÁRIA DA SILVA PM. SEVERINO FRANCISCO DA SILVA Data de Nascimento: 25/10/1991 Nacionalidade:
BRASILEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL

JAIRANNY WALLESCA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: JOSEANE
FRANCISCO DA SILVA PM. JALSON MACIO DA SILVA Data de Nascimento: 27/7/2003 Nacionalidade:
BRASILEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL

DURVAL JOSE DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nacionalidade: NÃO

INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

JUSANE GRABRIELLY RODRIGUES CATANHO DA SILVA (não apresenta as plantas) - Sexo: F
 Em linha Data de Nascimento: 22/11/2009 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

FIAT, UNO (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(s): DURVAL JOSE DA SILVA, que estava em
 posse do(s) Sr(s): DURVAL JOSE DA SILVA
 Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: NÃO
 Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

AS VÍTIMAS PRESENTES RELATAM QUE TRAVEGAVAM NA AVENIDA CAXANGA SENTIDO CIDADE
 NO VEICULO DO SENHOR DURVAL QUANDO O MESMO PERDEU O CONTROLE DO CARRO E SE
 CHOCOU COM UM POSTO

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

JOSEANE FRANCISCO DA SILVA
 (VÍTIMA)

ROGERIO FRANCISCO DA SILVA
 (VÍTIMA)

JARAHNY WALLESCA DA SILVA
 (VÍTIMA)

S.O. TRAFEGADO POR: ANTONIO FERRAZ GOIANA LEAL - Matrícula: 272788-9

Antônio Ferraz Goiana Leal



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o **SAC DPVAT** 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL** e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL		CPF da Vítima 067.955.344-00	Nome completo da vítima JOSEANE FRANCISCO DA SILVA	
DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL				
Nome completo JOSEANE FRANCISCO DA SILVA		CPF titular da conta 09.955.344-00	Profissão DO LAR	
Endereço RUA HENRIQUE DIAL		Número 226	Complemento	
Bairro LDT. AGAMENON	Cidade IOARASSU	Estado PE	CEP 53.640-578	
Email		Telefone (DDD) 81-98304 8580		
Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.				

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

☒ RECUSO 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		☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00			
☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)				☐ CONTA CORRENTE (todos os bancos)			
☐ BRADESCO (237)				☒ BANCO DO BRASIL (001)			
☐ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)				☐ ITAÚ (341)			
AGÊNCIA NÚM. 1361		CONTA NÚM. 46405		AGÊNCIA NÚM. 05822.494/0001-41		CONTA NÚM. TRACÃO CORRETORA	
(informar dígito se existir)		(informar dígito se existir)		(informar dígito se existir)		(informar dígito se existir)	

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito em minha conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

IOARASSU 11 de **06** de **18**
Local e Data

JOSEANE FRANCISCO DA SILVA
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



Ourocard

International



4001 6373 8466 5162

4001

GOOD
THRU 07/20

JOSEANE F SILVA

1361-7 46.405-8

VISA

Electron

Electron use only / Apenas uso eletrônico

Rio de Janeiro, 08 de Maio de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200151992

Vítima: JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

Data do Acidente: 04/05/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

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\$ 843,75

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

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

Recebedor: JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

Valor: R\$ 843,75

Banco: 001

Agência: 000001361-7

Conta: 000010046405-X

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



Rio de Janeiro, 22 de Abril de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200151992

Vítima: JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

Data do Acidente: 04/05/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



HOSPITAL BARÃO DE LUCENA EMERGÊNCIA



IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: JOSEANE FRANCISCO DA SILVA
 Data Nasc.: 21/09/1986 Idade: 30 Gênero: FEMININO Cor: PARDA
 CPF: RG: 7422789 CNS: 898002326913002
 Endereço: RUA LAJES Nº: 49
 Bairro: SAN MARTIN Cidade: RECIFE Estado: PE
 CEP: 50760170 Fone: 5581985644713 Profissão: CAMAREIRO
 Nome da Mãe: VANDETE MARIA DA SILVA
 Acompanhante:
 Nome do Conjuge:
 Clínica: GINECOLOGIA/OBSTETRICIA

2 - ATENDIMENTO Data: 04/05/2017 03:52 Médico: ANA MARIA LESSA DE SOUZA

Queixa Principal / HDA:

Paciente vítima de acidente de trânsito.
 Suspeita de ruptura vaginal.

Exame Físico: T6: 29,2, CONSCIENTE, ORIENTADA

Exame Físico: PA: 122/70 FC: 118 FR: 24-28

T6: 29,2, CONSCIENTE, ORIENTADA
 T6: 29,2, CONSCIENTE, ORIENTADA
 T6: 29,2, CONSCIENTE, ORIENTADA

Diag. Provisório:

GUTT (26/27) + PCR ANOMAL

Prescrição:

Dieta: _____

Data

Horário

→ NÃO HA DETERMINAÇÃO DE USG NO MOMENTO
 → OBSERVAÇÃO CLÍNICA
 → PACIENTE A7 CURANDO, PLACENTA TUMIDA FERVIDO
 Pa Belandiana 12 - 21 mar, 141 24/85
 Trunk 100g + 560, 41. 100ml, 2V

Ana Maria Lessa de Souza
 17463



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Hospital Barão de Luzena - SUS/PE

SUMÁRIO DE ALTA CLÍNICO / CIRÚRGICO / OBSTÉTRICO

Nome: <u>ANAMOR FRAMATO DA SILVA</u>	Prontuário: <u>8561194</u>
Data de nascimento: <u>21/09/1986</u>	Clínica: <u>Obstétrica - AR</u>
Data da Admissão: <u>09/05/17</u>	Data da Alta: <u>29/05/17</u>

Resumo da Internação: GSP2A2 / IG = 26mm 3d (DVM)
Paciente admitida no SUS no dia 09/05/17 com
história de trauma de acidente automobilístico. Foi internada
na enfermaria de emergência e avaliada da traumatologia
do hospital da maternidade que diagnosticou fratura de
crânio. Contorno ósseo com fratura fechada em taboamento
com o uso de pontos de sutura. Verão sendo acompanhado
diariamente pela neurologia. Paciente evoluiu
sem complicações, melhora, satisfatória, admitida com super
vigância e alta médica.

Na parte obstétrica, paciente com o parto natural, sem
complicações, com boa evolução fetal, sem alterações de
fôlego vaginal, sem distúrbios ou sinais de infecção.

Diagnóstico: ABO (GTP) = 26mm 3d (DVM) 25mm 3d 03G 2T.
25/05/17 → Hb = 11.50 / Ht = 34.0 / Plac = 258
PCR = 0.35.
CS = Mat = A + / Trofoblasto = reativo / SI = 3.00 P/C
CHV = IGM = 0.26 (N reativo) / Rubella IGG = reativo
IGG = reativo
Toxo plom: IGG reativo / IGM = N reag / Ant. HBS = reativo

Exames: Rot. PE: BT = 0.62 / BD = 0.25 / BI = 0.38 / GCO = 16
IGP = 14 / Quat = 0.4 / Wt = 20 / Ac Wt = 3.4
15/05 US est. = peso = 620g / EA = NL / BCF = 159 / Alas entera

Tratamento Cirúrgico:

Cirurgia(s) Realizada(s)

Cirurgião(s) Responsável(ais):

05.802.494/0001-01
TRACIO CORRETORA
DE SEGUROS LIDA

17 JUN 2017

Rua da Aurora, 1175 - 51.902-006
Recife - PE - CEP: 51.050-010

Condições Clínicas na Alta:

Alta em boas condições clínicas, orientada, com
orientações de cuidados e autocuidado.

Medicações e Orientações:

1) Sintomáticos

2) Do ambulatório de Fisiologia materna

3) Integridade Orienta Cerebral (Via de parto)

Encaminhado para:	Enfermaria ()	Data:
	Ambulatório de Egresso ()	Data:
	Ambulatório de Especialidade ()	Data:
	Outro:	Data:

Data:

Assinatura e Carimbo

05.802.437-0
TRACÃO CORRUPÇÃO
DE SEGUROS LTDA

11 JUN 2018

Rua da Aurora, 175, 9º 902 Bl. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010



INTERNACÃO EM OBSTETRICIA

DATA: 04/05/17

HORA: 05h

CNS: 898002326913002 Atendimento: 838874
8586194 JOSEANE FRANCISCO DA SILVA
Nasc.: 21/09/1986 Idade: 30 GÊNERO: FEMININO
Cor: PARDA Escolaridade: FUNDAMENTAL SA A 8A COM
Mãe: VANDETE MARIA DA SILVA
End.: RUA LAJES
Bairro: SAN MARTIN Cidade: RECIFE Nº 49
Telefone: 3581985644713 S. Conjugal:
Clínica: CENTRO OBSTETRICO Leito: COB - 16

GESTAS 05 PARA 02 ABORTO 02 NÚMERO DE FILHOS VIVOS 02

PARTOS NORMAIS 00 PARTOS CESÁREAS 02 INDICAÇÃO

ELIM. / / IG s d (DUM) IG 26 6275d (USG CORRIGIDA de s d)

COMORBIDADES NESSA GESTAÇÃO:

PROCEDÊNCIA: () RESIDÊNCIA () TRANSFERIDA DE SENHA

HISTÓRICO DA DOENÇA ATUAL Paciente refere dor abdominal difusa Pós acidente automobilístico. Apresenta Escoriações superficiais das Abaxilas, sem hemorragia de ruptura. Apresenta-se consciente e orientada, não apresenta sangramento vaginal. Refere dor a movimentos de membros inferiores direitos!

PRÉ-NATAL (X) SIM () NÃO

NÚMERO DE CONSULTAS Inferior Direitos!

NOME FÍSICO

ESTADO GERAL: () BOM (X) REGULAR () GRAVE MUCOSA: (X) CORADA (X) HIPOCORADA 3+/4

HIDRATADA (X) DESIDRATADA 1+/4 (X) ANICTÉRICA () ICTÉRICA 1+/4 (X) AFEBRIL () FEBRIL °C

(X) ACIANÓTICA () CIANÓTICA 1+/4 EDEMA - 1+/4 em

(X) CONSCIENTE () INCONSCIENTE (X) ORIENTADA () DESORIENTADA

GLASGOW

155.802.494/0001-41

100 x 70 MMHG PROTEINÚRIA DE FITA 1+/4

CEFALÉIA () EPIGASTRALGIA () NÁUSEAS () VÔMITOS () TRANSTORNOS VISUAIS

(X) NEGA QUEIXAS DE IMINÊNCIA DE ECLÂPSIA

CV Fe: 120

AR

Fe: 24-28

TRACAT CORRETORA DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, 175, SL 902 BL. C
RECIFE-PE

NOME OBSTÉTRICO / GINECOLÓGICO

25 cm Nº DE CONTRAÇÕES UTERINAS 0 de seg em 10 min

TÔNUS UTERINO () FISIOLÓGICO () AUMENTADO BCF 160 bpm DESACELERAÇÕES () NÃO () DIP I () DIP II () DIP III

POSICÃO () DIR (X) ESQ SITUAÇÃO () LONG () TRANSV APRESENTAÇÃO () CEF () PÉLV () CÔRMICO () OUTRA

TOQUE VAGINAL: COLO DILATADO 10 cm APAGADO %

INSINUAÇÃO () ALTO E MÓVEL () FIXO () INSINUADO PLANO Hodge / De Lee

MEMBRANA AMNIÓTICA () ÍNTEGRA () ROTA () DÚVIDA LÍQUIDO AMNIÓTICO: () CLARO () MECONIZADO 1+/4 () HEMOAMNIO

TOQUE VAGINAL DE PACIENTE NÃO GRÁVIDA

NOME ESPÉCULAR

OUTROS ACHADOS RELEVANTES

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA 1) GUTPI 26/275 2) Trauma abdominal Fechado
DESTINO () SALA DE PARTO () ALTO RISCO () COB () JUTI () OUTROS 3) Leito em Ponto Amarelo?
EXAMES SOLICITADOS 1) Sóluto fígado da urina amarela. 2) Presença de CE.

MÉDICO (CARIMBO + ASSINATURA)

GUIA DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE

UNIDADE DE SAÚDE DE ORIGEM: BelaDESTINO: BaçoSENHA: 5160688 HORA: 3:56NOME: Josiane Amancio de S. IDADE: 30

RAÇA/COR: () Parda () Branca () Preta () Amarela () Indígena

GESTA: 5 PARA: 2 DUM: 25/11/17 ID. GEST.: 263m

HDA: Paciente alcoolizada, chega após acidente de carro. Queixa de inchaço da abdominal há alguns meses, progressiva. Alívio com a dipirona.
Ao exame: BCF, 160bpm; ausculta normal de pulmão, cardíaca. AR e ACU em alt. FC: 100bpm. FR: 24ipm. ABD globoso, pouco distendido, cuti. lisa, sem cont. contuso, superficial, ATU: 23cm. Ausc. fisiológica, BCF: 160bpm, delong. de 1/2 min.

EXAME OBSTÉTRICO: palpação principalmente em FD e FLD. É em alt. TU: 100bpm, 160bpm.
PA: 100x70 DU: Ø TÔNUS: 120/80 BCF: 160

APRESENTAÇÃO: fechada DILATAÇÃO: maiorAPAGAMENTO: MEMBRANAS:HD: 263m (DUM) + acidente de carro +MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: do abd. inchaçode 1/2 min. e V. de 1/2 min.simples

05.802.494/0001-41

TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua Ita Aurora, 175, SL 902 B.C. C

Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIFE-PE



MÉDICO

DATA: 04/05/17HORA: 03:56



Nome do Paciente:

Joane Francisco da Silva

Registro:

Clínica:

COR

Leito:

DATA

HORA

E V O L U Ç Ã O

04/05/17

8:00h

Em tempo:

DUF = 11 20 110

CD: 12, início de toque com nifedipina para melhora.

Dra. Sheila Seditas
Mastologia
CRM-PE 17.459

04/05/17

Serviço Social

Realizado acolhimento social a Gestante a partir da solicitação da equipe. Gestante bastante chorosa diante da desinformação da condicional de saúde das filhas e irmão. Pede que na maternidade se envolva em acidente automobilístico e foi remanejada para esta maternidade e as filhas para o HR. Contato familiar imediato que pede que as crianças sejam colocadas e passadas informadas para a família. Entendo a necessidade da assistência psicológica, de modo que articulo com o serviço proposto, Dr. Carlos. Segue encaminhada.

05.802.494/0001-11

TRACAD CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

1 JUN 2018

Rua da Aurora, 195 - 1º andar - 51.902-00, C

Rua da Aurora, 195 - 1º andar - 51.902-00, C

Fábio R. da Costa Correia
Assistente Social
CRESS 4º Reg. 5177

04/05/17

9:30

Psicologia

Realizada consulta da mãe no COR. Mãe apresentava globalmente orientada, chorosa, com demanda de ajuda. Realizada intervenção com vistas à fortalecimento da presença subjetiva da mãe, bem como com intervenções técnicas de apoio, com boa receptividade por parte da mãe. Seguirá em acompanhamento psicológico enquanto estiver internada.

Dr. Carlos C. M. Barbosa
Psicólogo Clínico
CRM-PE 17.100

04/05/17
10:10

Contato com laboratório e laborado com hematócrito que informou Hb está normal. Prescrito multivitaminado. Hb=10,1. Paciente com hematócrito normal.

CD = Suspeito Torção

BCF 140 bpm

Tram. lib. na maternidade

Dr. Evelyn Costa
Médica
CRM-PE 17.603

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
04.05.2019.	10:15h	# Plantão Cir. Geral # # GUTPT (Nº 127 sem.) # Trauma Abdom. fechado / acidente auto-mobilístico). Paciente refere melhora parcial da dor abdominal, ainda sendo mais intensa em F10 / Flanco D. Nega vômitos. Flatos (+). Evacuou (+). Diurise abundante. Ex. Físico: # ECG: 15. REX (+). ISOLOTIA + S/ les cervical ou la mobilização de pernas. # FC: 90 bpm. # Abdom. flexão, doloroso à palp. (Ex. intensos em F10 / Flanco D) DB (+) (?). cd: O Realizado ainda se que uso realizado mas, indicando qualquer dano físico na cavidade Abdom. ② considerar não estar a imagem ③ Aguardo res. R.O. Dr. Flávio A. Auda Ginecologia CRM-PE 19365 05.802.494/0001-41 TRACÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA 11 JUN 2019 Rua da Aurora, 1175, 9.º AND. BL. C BOA VISTA - CEP 50060-010 RECIFE-PE
12:00		# COB # - PRAVALIAÇÃO: Rf refere dor + contrações. BCF = 141 BPM DJ = 2 cont. 15" / 10' PA = 120 x 70 mmHg FC = 92 BPM CD: Vigilância materna - FETAL 2) Aguardo 2º dose de CB a 15' do
04/05/19	14:00	# COB # Rf refere ↓ na MF; Relata ainda melhora na dor abdominal; nega contrações; Buixa-se de dor em MID. Rf: 160 bpm; DJ P; IV: NR cd: Vigilância MF Solicitado novo FUMG



Nome do Paciente: JOSEANE FRANCISCA

Registro:

Clinica:

Leito:

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
04.05.2017	15:15h	# Plantão Ex. Geral
		# GUTPT (na sem. 0.10)
		# Trauma abdom. fechado (sec. acidente automobilístico).
		Paciente refere melhora da qual alguns abdo. / Refere diseste- mesado na quarto da palpao Abdo. Presença de estenose na região Pombor D, e irradiação para articulação coxal. presença de náusea D. Do momen- to dependente, palpao dependente.
		Ex. físico:
		- ECG consciente, orientada, eufórica e apetível
		- ECG: 15
		- SI referiu ao exame da região car- vicular.
		- FC: 82 bpm.
		- Abdo. flácido, algo doloroso à pal- pao (principalmente na flanco d/ f.d). DB (+).
		- Cai em região Pombor / glitea D, ost. como presença D.
		# USG: SI alt.
		# Hb1A+ (04/05/17): 10,1 / 30,2 glicose: " " : 20.490 (802 seg.)
		Cr: ① Vig. urinária elimina
		② Considerar avaliação em Ginecologia.

Dr. Flávio Araújo
Cirurgião Plástico
CRM-PE: 19365

DATA 04/05/12 HORA 18:10

E V O L U Ç Ã O

COB #
 - RESCALADA: PER DA A AUSÊNCIA DE MF
 BCF = 157 BPM
 D.U = AUSENTE
 FC = 80 BPM PA = 100 x 60 mmHg

- 1) AGUARDAR COLHER HEMOGRAMA SOLICITADO NO INÍCIO DA TARDE.
- 2) VIGILÂNCIA INTERNO-FEIRA.

[Signature]
 CRAMER 2012

Angela Jones

04/05/12

2h 15 min de história da
 acidente automobilístico
 com o carro.

05 802 494/0001-41
 TRACOPRETORA
 DE SEGUROS LTDA
 14 JUN 2012
 RUA 95 ABRIL, Nº 175, 51.002 BL. C
 BOM JARDIM - CEP: 51.060-010

= Exatidão do no início,
 porém de forte natureza e
 dor no L. Torácico.

= hemodinâmica. PA: 120 x 70
 FC: 100 bpm.

= Alta pressão, o dor e
 bruxismo e formigamento.

Do o monitor de o
 de ite e dor.

HA: Tumor de BACAR
 ad D Kf/Kf

= 2h 15 min

Tumor no dor BACAR de 1h 15 min.

[Signature]
 Dr. Marcos Sandoval
 Cirurgião Geral / Proctologia
 CRM 12.181



Nome do Paciente:

Clinica:

Registro:

Leito:

DATA HORA

E V O L U Ç Ã O

05/05/12

Cupie fumeo

00:30h = picada muito feia
na boca e no nariz.

- dentes a anestesia local

Fez R. L. p. pulmão no que

foram. Não isolar o pulmão.

= Mas há RNM no pulmão

à direita. Foram colocados os 21h,

mas não havia viabilidade

deles de viabilidade. Foi

colocado o HR - v. tubos. A

RNM é formada à direita.

Dispositivo para o Dr. Antônio
Cunha na sala 03.

Em virtude da estabilidade
lesões de pulmão de parte,
transfere RNM de

ABDOMEN e Petróleo para
pela parte (A) Anter.

Dr. Tupac.

Sol. 41/45 min 15 034

05.802.494/0001-42
TRACAP CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

18 JUN 2013

Rua da Aurora, nº 175, 3º andar, C
Bela Vista - CEP: 50060-010
RECIFE-PE

Dr. Marcos Sandoval
CRM 102691

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
05/08/17	00:25	# Bandeira 11 → Lig. momento, a paciente após diueto de 2h em jejum @ exames de laboratório: Níveis de glicose, ureia, creatinina e colesterol. → Exame: ECG, normalizado, hidratação, nutrição e acidose. ALW - RUL em 2T, SUF 21.2gms - FC - 100bpm. PA - 110/70 mmHg. AR - Hb 10 em APT, sem EA - FR - 18bpm. Atenção: distensão abdominal e palpares profundas de hipogastrio e SIF - 11.2bpm. TV: 10. → No 1º exame físico de anal físico e alguns pontos pediculados. → Q. Como pte hemodinâmica está estável, mantendo-se em jejum, quando Hb/Ht e alguns exames de sangue em tempo devido pelo motivo de Hb que se reduziram a cerca de 10 dias de jejum.
05/08/17	04:55	# Pte idiomática # Relato novo Hb/Ht val 6h de manhã Hb/Ht: 9.7/29.1 (sem ovelha) 12.2.400 # CAU Novo Hb/Ht val 6h → Hb - trans. Jurema PI RUM pela manhã, de 14h
05/08/17	07:15	# Conf. final → Hb - trans. Jurema PI RUM pela manhã, de 14h → Hb - trans. Jurema PI RUM pela manhã, de 14h → Hb - trans. Jurema PI RUM pela manhã, de 14h

05.802.494/0001-41
 TRACAO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora: 175, SL 902 BL C
 São Vito - CEP: 50.060-010

RECIFE-PE

Isisne Rêgo
 AL-113
 CRM-E 10.927



Nome do Paciente: JOSEANE FRANCISCA DA SILVA

Registro:

Clinica:

Leito:

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
05/05/17		# COB#
	10:20	- CONVALAÇÃO: PTZ REFORÇANDO POR PÊLVICA A @ e 4.400. FETAL.
		AO EXAME:
		BCF = 150 BPM
		D.U. Ø
		PA = 110 x 70 mmHg
		CD: 1) FASE 2 FASE 4.504, ADO BUTOMETRICA AO 4.504 FOI FORM A 5.30
		2) VIGILANCIA MATERNO FETAL
		3) RMN
		4) AO ALTO RISCO
		10/17
		05.802.494/0001-41 TRACAO CORRETORA DE SEGUROS LTDA 14 JUN 2019 Rua da Aurora, 10 175, SL 902 BL-C Bela Vista - CEP: 50.060-010 RECIFE-PE
05/05/17		CIRURGIAO:
		Mantido contato c/ Dr. MARCOS SINDFELD, que esta de plantão hoje no H.R. e passar o caso para a Ortopedia, que ira receber a paciente. ENCAMINHAR COM SENHA, PARA A ORTOPEDIA - H.R.
		Dr. Domingos S. de S. Coutinho CRM 5963 - Cirurgião R.L.C. 195579304-25
05/05/17	14:30	Serviço Social Paciente encaminhado para o H.R. com acompanhante. Realizado acalamentamento oral. Paciente sente que se transferiu para o H.R. - Parrecer - por telefone do sobrinho Alexandro para contato: 9844780955 para providenciar o acompanhamento durante transferência. Fome de leite AB Dairym - 955545555 Jesther

DATA: HORA:

E V O L U Ç Ã O

05/05/17

20:55h.

Ortopedia

Paciente de acidente de carro, internado no HBL, solicitando parecer de ortopedia, para o tratamento das dores no braço. Exame físico: membro superior direito (D) e linfático do membro superior direito. Rx: Fratura supracondilária e acetabular.

CD: Como fratura de acetabulo (D) encontrada logo da quebra de carro, foi devido do pelo trauma direto com o carro, a projeção de pendente da dor. Paciente relatou que a dor no braço B, por 6 a 8 semanas sem cura, e durante a noite de acordo com a dor. Assim sendo, encaminhado a ortopedia. Alta de ortopedia

Dr. Henrique M. M. M.
CRM 108382
Medicina Especialista
Ortopedia - Cirurgia

05.802.494/0001-41

TRACÇÃO CORRRETORA DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2017

Rua da Aurora, 1175, SL 002 BL. C

Boa Vista - CEP: 50.060-010

05/05/17

22h

ATU

Motivo de pet do HR após avaliação da Ortopedia. Pet relatou a dor insuportável + desconforto respiratório (sem entulho), mas apresenta movimento natural, dor não mudou a descompressão, apêndices, ou outros sintomas.

#CD:

1) Deixar clarear (40mg/d + corticoide (4L/min) + analgesia fixa

2) Comunicar COB (na função, manuseio) para o Paciente do Ortopedista. Deixar 6h sem sentir dor, condicoes clinicas do pet e procurar COB se necessário.

3) Solicitar Hm, urina, Tgaf.

4) Vigilar a dor

Dr. Milena M. M.
CRM 24932

05/05/17

22h10

em

tempo. No HR entendi em contato com a equipe de enfermagem (Proctologista do HR do HBL). Ela me disponibilizou a papel a comunicação para a Ortopedia do HR para o pet manter a dor controlada. (Paciente: troca de mxt. urina). Se necessário analgesia para o paciente, após nos deas do paciente no HR.

Dr. Milena M. M.
CRM 24932

[illegible]



Nome do Paciente:

Pierre Marcen de Silva

Registro:

Clínica:

Leito:

DATA HORA

01 12:30

05

17

EVOLUÇÃO
Paciente com fratura de fêmur
- fratura de fêmur fechada
- Sugiro fazer exploração de
femur para retirada de fragmento
de vidro 5^o fémur no bloco
de P. F. e G. e T. e T. e T. e T.
F. e T. e T. e T. e T. e T. e T.
e T. e T. e T. e T. e T. e T. e T.

Ryger

05/05/17 23:40 Enfermagem

Paciente refere dor no local da lesão
obstrução, comente frequente de náusea
na lesão, sente dor no local da lesão
e Alcool 70% e AGU, mas consegue remover
pequenas fragmentos.

Cena Celso de Vasconcelos
Enfermagem
CORON 44201

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

11 JUN 2018

05/05/17 10:40

AR

Pré-história (história de acidente de carro, rec. de)
TG = 26s 2di / 2206d (USG 2205d)
Fratura de acetábulo em tratamento conservador de
CE = 2 doses OK.

Em uso de
Bismolul Fico
N. de pno
Plovene
Sintomáticos.

Δ PA = 100x60 / 170x70 / 110x70 / 110x70 / 100x70
ΔE = 36,8 / 36,5 / 37

FEN

Refere diminuição de HF, Nox. sangramento no pul.
BEF = 157 bpm

EF = EOB, ~~dispn~~ dispneca leve em uso de colater



Nome do Paciente: Francisco da Silva
Clínica:

Registro:
Leito:

DATA: 30/05/2013 HORA: 8h E V O L U Ç Ã O

USP 05/13 # GUT - 26 Sem 4d. (DUM) 23xmd (USG = 22x5d)

Polítrama (Acidente automobilístico)

Fratura de costela (em Tte. com unhas)

Em uso - Sintomáticos
Alívio

CE OK

DE: 120 x 80 / 120 x 80 / 120 x 60 / 80 x 60
36 / 36,4 / 36°C

05.002.494/0001-41
CORREÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

11 JUN 2013

Rua da Aurora, 141 175, 51.900-00
Bela Vista - CEP 51040-010
RECIFE-PE

Paciente ainda se queixa de dor em região lombal
baixa e coxa femoral direita. No entanto já consegue
mudar o lado do decúbito = esquerda. Refere
disconforto há 5 dias. Não apresenta, vômitos,
perda de consciência, entorpecimento, náusea, febre, tosse.

Exame: EGA, limpa, ausculta, supracardíaca,
apical.

ACV: RCR em BT e BT 6/5 PA = 120 x 60

AR: MV (+) em AHT SRA. FCF 24

Abd: flácido, sem ruídos, endolorido,

BCF = 148 bpm. hipotensão. RHA hipertensão
HF = (+) flatos (+)

DU = 0

Exame 04/05

USG Obst: Peso = 509g

BCF = 173

IA = NL

placenta anterior

IG = 22x6

05/05

56B

130

NL

PA

22x5

UA = 18

Urel = 0,5

Nc = 136

R = 3, +

el = 104

04/05 HMB - WBC = 20.470 / HB = 10,1 / Hg = 30.60 / BT = 9
prog = 129

Cond 1) Siga nova Rotina

2) Siga W + Urina

3) Fale novamente com a nutricionista sobre a dieta

4) Presença de febre

5) Siga W + Urina com a enfermeira

Dra. Dora Carolina
CRM-PE 25506
CRH 33906

DATA	HORA	30a	E	V	O	L	U	Ç	Ã	O
------	------	-----	---	---	---	---	---	---	---	---

09	86.40	G5P2A2	# AR #
----	-------	--------	--------

$$\frac{0.8}{4}$$

HD 1) GT-26A4d (DUM) 23/10 (USG = 2255d)
2) Politeama (Acidente Aeronáutico)
3) Fratura de orelhudo (em 100 cm)

≠ Em uso: Sintomas

Flexare / olio humoral
DE: MO x 40 / MO x 40 / 100 x 80 / MO x 80
T = 35 / 37 / 37,2 / 37,5

Paciente evolui ainda com dor. Retirado do leito. Refere dor tipo queimação há 6 dias. Se queima que aparece de novo e volta há 3 dias mais próximo da perna esquerda. Não apresenta febre, tosse e outros sintomas.

Ao longo: EGR, crescente, even toda, suprimida, atual

MCU RCR pin 2T @ 18NF 515. PA = 100 x + 20

AB: NW 1/4 sec 44T, 51R. FG=84

AN: *frax, oaks, torus, fenestulae, madder*

$$ZCF = 148$$
$$MF = \oplus_{i \in \mathbb{Z}} MF_i$$
$$\Delta v = 10$$

08/07

* Ex: $\text{MKL} - \text{LMD} = 17. + 20 / \text{BT} = 2 / 89 = 83$

$P_{\text{loss}} = 124.40 \text{ W}$

$$PCR = 1.60 / BT = 0.63 / BD = 0.26$$
$$BT = 0.12 + 1 \quad TGD = 17 \quad TGP = 20$$

$\text{Profit} = 0,3 / \text{DHL} = 357 / \text{W} = 16 / \text{A} \text{ W} = 3,2$

Id. 3. Reputasi USG dia 13/05

(2) Adquirido SV + unocultura:

② *Chommes plantae se interponere*

④ Colony assay
of bacteria

Dra. Denise Cavalcante
Médica
CRM-PE 23608

Segue em um de dois ramos
a ponto o multiplicador da
dois mas ambos ramos
seguem unificados

09/05/14 20:55

Chord # ~~Am~~ #

Unimodado P¹ avalia paciente com queixa de dor
do ^{cor} FU e ausência de murmúrios feto
BCF, ausculta cardíaca.

PA: 140 x 80 mm/10

obscure, ornate, expensive, subtle

Dr. Diogo to casa com monitora plantonista Dr. Roberto Sampaio, Deputado Estadual USG e monitor Alcilene e Maria Rosa

Dr. Fabio Mendez
Medico
CRM: 22.532



Nome do Paciente: Allexandre Francisco de Sousa Registro:
Clínica: Leito:

DATA: 30a E V O L U Ç Ã O

HORA: 8h GSP2A2 # AR #

GUT - 26,5d (DM) / 23,2 (USG = 22,5d)
Politrauma (Acidente automobilístico)
Fratura de Cebra (em TTD limbo)

Em uso: Sintomático
Allexandre

DE: 100 x 60 / 100 x 80 / 100 x 60 / 100 x 90
T - 36 / 33 / 36

Paciente segue estável ao leito. Refere forte dor
em quadril, acamamento, no entanto já
procurando com mobilização devida ao deambulador.

Exame: EGB, consciente, orientado, eupneico,
apneico.

ACV: PCR em 2T 01 BNF S/S. PA = 110 x 70.

AR: MUG em AIT S/RA FC = 84.

Alb: gravidade, fômites fisiológicos, indolores.

BCF = 144 (+) S/ Dps.

MF = (+)

DU = 0

09/09/17

HMB - Luv = 12,490

Ed. 1) Aguarda USG dist

2) Aguarda W + urina.

3) Aguarda geladeira de leite.

4) Solicita torçor

5) Bloqueio

Seg = to.

BT = 0

precg = 130

HB = 10,2.

DATA: 30a HORA: 8h GSP2A2 # AR #

GUT - 26,6d (DM)
23,3d (USG = 22,5)

Politrauma (Acidente automobilístico)

Fratura de Cebra (em TTD limbo)

Em uso: Sintomático / Allexandre

DE: 100 x 60 / 100 x 60 / 100 x 90.

T: 36 / 30 / 36.

Paciente segue com maior mobilização. Refere forte dor
ao leito. Nega evacuação há 8 dias.

Exame: EGB, consciente, orientado, eupneico, apneico.

ACV: PCR em 2T 01 BNF S/S. / AR: MUG em AIT S/RA

Alb: gravidade, fômites fisiológicos, indolores.

PA = 100 x 70 / BCF = 136 / MF = (+) / DU = 0

Exames: Toxo IGH = NR

CHU = IGH = NR

IGG = REAG.

IGG = REAG.

Anti HBS = REAG.

Reabundância = IGH = NR

IGG = REAG.



11/05/17

Continuação

Pat. BT = 0,63 quat. = 0,4
BD = 0,25 $V_1 = 20$
BE = 0,38 AC W = 3,4
TGO = 16
TGP = 19

Ed (1) Aquarda USG. dest. (Sicuto)

(2) Aquarda Proquerencia

(3) Xieib W + urolinea

(4) Proquerencia Fildet eremo

Dra. Denise Cavalcante
Médica
CRM-PE 23506

02 10h39

* praxeia Univeridade Vespertil, com o dia 10001-41
a praxeia, no período de manhã e da tarde de 05.802.45
* Toque ritual - Fazer na ampola.

Dra. Denise Cavalcante
Médica
CRM-PE 23506

Tricou Niskitima

11 JUN 2017
Rua da Aurora, Nº 175, N.º 902 BL. F.
Boa Vista - CEP: 50050-010
RECIFE-PE

13/05/17 15:15

Psicologia

Realizada reunião de estudo na contabilidade da Psicologia para a apresentação bem-olvido e apresentação da estrutura curricular. Não houve nenhuma apresentação e nem discussão nenhuma durante a reunião. Posteriormente, a reunião terminou com um momento de oração.

12/05/17

7h40

30a

GSP2A2

AR

Dra. Denise Cavalcante
Médica
CRM-PE 23506

AUT PT - 27,5 (QUA)

27,41 (USG = 22,5)

Política na (Acidente Automobilístico)

Fritura de Queijo (em Tto com o queijo)

Em uso Sintetizador / Lixador

DE: 100x60 / 100x60 / 100x60 / 100x60 / T-34/36/34,7°C

Paciente evolui com melhora da dor do movimento leve. Nesta última consulta, evacua após lavagem intestinal.

Jo exerce: EGB, comente, evitado, suposto, apêndice.

ACU: PCR em 2T e 1BNF S/S / AR: MUI em 4T S/S

PA = 100 x 60

BCP = 140

MF = 0

W = 0

send: (1) Aquarda W + urolinea (solução novamente)

(2) Solução USG dest. da 13/05

(3) Urolinea met. kkl

Dra. Denise Cavalcante
Médica
CRM-PE 23506



Nome do Paciente: Jozane Francisco da Silva

Registro: 8610295

Clinica: AR

Leito: 501-3

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
13/03/17	06:50	# AR # 30 anos GS P2 A2
		# HD @ GUT PT - 27 sem (DUM) 23 mm 5d (USG - 22,5 sd)
		③ Politrauma (Acidente automobilístico)
		③ Fratura de acetábulo (em tratamento conservador)
		# Em uso: claxone completa / sintomáticos
		# DE: At = 35,6° - 36,2° PA = 90 x 60 / 100 x 60 / 100 x 70 / 100 x 60
		# Paciente refere dor na região lombar há 1 dia. Nega febre, náuseas, vômitos e dor em baixo ventre. Diurese e evacuação preservadas.
		# Ao exame: EGB, consciente, orientada, hidratada, afébril
		ACV: PA em 2T, SNF, 220 mmHg. FC = 96 bpm. PA = 100 x 60 mmHg
		AR: MV @ em APT, SRA. PR = 12 l/min. Jato = 97% em APT
		USG: abdome quadrante, sinais fisiológicos, incolor, DU - 8, MP @, BCF = 132
		# Conduta: ① Aguardo coleta de SU e urocultura
		② Sujeito USG obstétrica
		Dra. Vanessa Freitas Ginecologia / Obstetrícia CRM 19359

14/03/17 11:30

AR #
HD: 1) GUT PT 27,2 sem (DUM) / 23,5 sem (USG 22,5 sem)
2) Politrauma (Acidente automobilístico)
3) Fratura de acetábulo em TIO conservador
Em uso de: 1) Claxone + sintomáticos
DE: PA: Dorso 120-80 / 120-90 / 120-80
T: 36/36/36,8
Paciente queixa-se de dor na região lombar, nega náuseas, vômitos, febre
Ao exame:
- EGB, consciente, orientada, corada, hidratada, afébril
- ACV: AR: S1 alb. FC: 112 PR: 24 PA: 110-70
- Abdome: Semi-dolorado, incolor, DU d BCF 152
Conduta: 1) Aguardo SU + urocultura e USG obstétrica

05.802.494/0001-11
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
11 JUN 2019
JULIO DE AMORIM, 175, SE 902 BL C
VIA - CEP 52060-010
RECIFE-PE

15
05
AR

3h

30 e
GS P2 A2

AR

IG = corrigida

GUT PT - 24 mm 3d. (DUM = 25/11/2016) / 24 mm 1 (USG = 22,5 sem)
Politrauma (Acidente automobilístico)
Fratura de acetábulo (TIO conservador)
Em uso: Claxone + sintomáticos
DE: 100 x 60 / 100 x 60 / 100 x 70 / 100 x 80 / T = 32°C
Paciente queixa-se de dor na região lombar, nega náuseas, vômitos, febre
Ao exame: EGB, consciente, orientada, hidratada, afébril

DATA HORA E V O L U Ç Ã O

16/05/12

ah

Continuar

Atividade Corrida, subida

ACU: RCP em 21 ANF S/S PA = 100 x 70 mmHg

AR: MV @ em AUT S/RA

Aud: Gravidez, termo fisiológico, molar

Apresenta fenda com abertura superior
irregular, sem de external, superficial
com tecido de fibrina e pedículo amarelo.

BCF = 148 bpm

DI = Ø

MF = ⊕

13/05.

3 lms PIC Nítido

Ed. Aguardo N + brucetina

Aguardo

IG = 23,4

LA = NL

BF = 156

peso: 620g

Dra. Deise Cavalcante
Médica
GRUPE 23506

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGURANÇA LTDA

11/11/2010

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 Bl. C
Rua Vitor - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

16/05/12

7h

30a

GSP2 A2

PR

GUTPT - 2484 (DM-25/11/16)

2402 (USG - 2205)

Poli-trauma (acidente automobilístico)

Fratura de orelhete (TTO expandida)

10m usg: Rixoma + Sotarrictus

DE: 120 x 40 / 100 x 40 / 100 x 40

T: 36 / 35,4 / 35,2°C

Paciente vem com ruído de dor ao
movimento. Nega outros queixas.

Ao exame: EGA, levemente, oventada, supracor,
apical.

ACU: RCP em 21 C/BNF S/S. PA = 100 x 70 mmHg

AR: MV @ em AUT S/RA

Aud: Gravidez, termo fisiológico, molar

BCF = 144 bpm

DI = Ø

MF = ⊕

Ed: Aguardo involutiva.

Mantida Dra. Deise Cavalcante
Médica
GRUPE 23506



Nome do Paciente: Jesus, Francisco Registro: _____
Clínica: _____ Leito: _____

DATA: _____ HORA: _____ E V O L U Ç Ã O

17/05/16 9h 30a
GSP-A2 (PC) # AR #
GUT PT - 24,5 (DUM - 25/11/16)
2402 (USG - 22,13)

politrauma (acidente automobilístico)
Fratura de orelhola (tto conservadora)

Em uso: Alexone + Sintomáticos
DE: 120 x 70 / 120 x 90 / 100 x 60 / 90 x 60
T: 36,4 / 33,4 / 36°C

Paciente evoluiu com melhora clínica, porém pequena instabilidade do membro superior direito, já estabilizada com tto. conservadora.
Ao exame FCB, consciente, orientado, eupneico, hidratado.

ACV: RCR com 2 T e 1 BNF S/S PA = 90 x 70
PR: MVM em MNT S / PA - SPO2 94%
AR: SpO2 94%, tem fômites, melhora fômites, supra-auricular (pós tto) em uso tto.

BCF = 144
DU = 0
MF = 0

Cond: Ag. vascular
Monte da
Osteo apêndice do fêmur com tto.

18/05/16 9h 30a
GSP-A2 (PC) # AR #

GUT PT - 24,5 (DUM 25/11/16)
24,5 (USG = 22,13)

politrauma (acidente automobilístico)
Fratura de orelhola (tto conservadora)

Em uso: Alexone + Sintomáticos
DE: 100 x 80 / 100 x 70 / 100 x 70 / 100 x 70
T: 35 / 36 / 35,8°C

Paciente evoluiu com melhora da dor, ainda tem lesões limitadas na marcha. Evolui.
Ao exame FCB, consciente, orientado, eupneico, hidratado.

ACV: RCR com 2 T e 1 BNF S/S AR: MVM em MNT S / PA - SPO2 94%
AR: SpO2 94%, tem fômites, melhora fômites, supra-auricular (pós tto) em uso tto.

BCF = 144 MF = 0 DU = 0
Ed: 1) Aguardando apêndice do fêmur com tto. 2) Aguardando vascular.

05.802.494/0001-43
FRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
11 JUN 2016
Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE

Dra. Milena Lordeo Pereira
Médica
CRM 24932

Dra. Milena Lordeo Pereira
Médica
CRM 24932

DATA HORA 20 E V O L U Ç Ã O

19 7h GSP2 A2 (PC) + AR #

19 08 + GUT PT - 25xcm (DUM 25/11/16)
24mm 4 (USG = 22AS)

19 11 # Politrauma (Acidente automobilístico)
Fratura de Orelhudo (Tto conservador)

Em uso: Oxigênio + sintomáticos

DE: 100x10 / 100x10 / 100x10 / 100x10

T: 35,8 / 36,5°C

Paciente evolui com melhora clínica. Corresponde
foco em pé e das pernas.

Ao exame: EGB, consciente, orientado, hidratado, afébril.

ACV RCR em 21 CI BNF SIS. PA = 150x10

AR: MVD em ANT 51 da.

Aud: grávida, tons fisiológicos, indolor.
Escovação supra umbilical em
eletrocardiograma

BCF = 144

MF = ⊕

DV = ⊕

13/05

urgência = resposta

Cond. Aguardo Apoio da fisioterapia

Dra. Denise Calcinante

CRM-PE 23.506

05.802.494/0001-11

IRACIÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

26/01/17 08:00

AR

HD 3) GUT PT 26,5cm (DUM) / 24,5cm (USG 23,5cm)

2) Politrauma (Acidente automobilístico)

3) Fratura de orelhudo (tratamento conservador)

Em uso de: 1) Sintomáticos

DE: PA: 100x100 / 100x100 / 100x100 / 100x100

T: 35,4 / 35,6 / 36,2

Paciente sem queixas.

Ao exame

EGB, consciente, orientado, corado, hidratado, afébril

Arv e R2: sl alb. FC: 92 FR: 24 PA: 110x30

Abdome: Grávida, indolor, DV: p, B.F: 148

Conduta: 1) Aguardo apoio da fisioterapia

Marcos Tenório
Médico
CRM-PE 23.506



Nome do Paciente: Josiane Francisco da Silva

Registro: 8610295

Clinica:

Leito: 501-3

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
21/05/17	08:45	# AR # MD: 1) GUT PT 25sem 2d (DUM) 24sem 6d (USG 22,5sem) 2) Politravma (acidente automobilístico) 3) Fratura de acetábulo Em uso: claxone + sintomáticos APA: 110 x 70 / 100 x 60 / 100 x 50 / 100 x 70 AT: 35,8 / 36,4 / 34,9 Paciente assintomático Ao exame: EGB, corados e globul edema da MMII + / 4 DU = 0 RIF: 14,8 bpm PA: 100 x 70 Cond: claxone em pó no serviço, substitua p/ liquemine 0,25mg 4 12/12h
22/05/17	8h40	30a # AR # GSPAZ (PC) # 1) GUT PT - 25a 3d (DUM) 25a (USG 22,5sem) 2) Politravma (acidente automobilístico) 3) Fratura de acetábulo Em uso: liquemine 5.000at (sintomáticos) DE: 100 x 70 / 100 x 60 / 90 x 60 / 100 x 60 T: 35,8 / 36,4 °C paciente assintomático. Refusar de diagnóstico, não para com o mesmo de # Ao exame: EGB, corados, globulada, edema april. ACV: PCR em 2T e 1 BNF S/S. PA = 100 x 70 FR: HVC em AT 3/1 RA. FC = 54 Ad: gravidez, term. fisiológico, em data Exon. com 100 at. em claxone 200mg RCF = 14,4 nF = (+) DU = 0 Ed: 1) Pequena apen da fístula em 2) Soluto por via de infusão p/ avaliação.

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGURANÇA LTDA

12 JUN 2017
Rua da Aurora, 11175, SL 902B/C
Boa Vista - CEP: 50.030-110
RECIFE-PE

Dr. [Assinatura]
CARTA 12.864

Dr. Denise Carneiro
Médica
CRM-PE 23.600

DATA

HORA

23
05
17

8h

30a

95P2A2

E V O L U Ç Ã O

AR

GUTPT - IG - 25A 4d (MUL)

Delitama (ocidente automobilista)

Fratura do acetábulo

Exame: Ligeiramente S. 000BT

AT: 60 x 60 / MD x 80 / 90 x 60 / 100 x 60
I: 36 / 36 / 36%

Paciente evoluiu clinicamente bem, sem queixas. Denegou a

Ao exame: EAB, Ligeiramente, eventuais, supracil

FCV: RCB, 1mm AT 2.1 BNF SIS

AR: M.U. 1mm AHT SI TA.

Mrd: gravidez, fôros fisiológicos, indolores a palpoc.

BCF = 144 bpm

MF = 0

W = 0

Id: ① Agende consulta fisioterapia
② Agende consulta de ortopedia

05.892.494/0001-41

INSTITUIÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS SGA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, 176, 51 902 DL 1

800 Vida - CEP 50.063-010

RECIBO

2. Fisiologia Motora

Paciente consciente, orientada, colaborativa,
com diagnóstico de fratura do acetábulo
por acidente automobilístico há 19 dias,
gestante com IG = 25A 1d (USG).Apresenta queixa de dor. Ocasionalmente,
durante a realização de alguns movimentos,
e queixa de "peso" em MTD.Desambula com auxílio de bengala,
claudicando, porém sem queixa de dor no
acetábulo.Coi: Pseudo tumor e posicionamento
correto da bengala.

Treino de marcha com bengala.

DBS: Após treino de marcha a parietal, parietal,
desambula sem claudicar.

Retorno amanhã

Simão 2018
FIM 117.5
CREFIO



Nome do Paciente: Jonas Troncoso

Registro:

Clinica:

Leito:

DATA HORA 30a E V O L U Ç Ã O

23
05
17

9h

GSP2A2

AR

GUTPT - IG = 25,5d (DUM)

25,5d (USG = 2T)

Politrauma (acidente automobilístico)

Fratura de acetábulo (em Tto conservador)

Em uso: heparina 0,50 mg/dia (5000UI)

DE: 100 x 40 / 100 x 40 / 100 x 40 / 100 x 60

T: 35,2 / 36,4 / 34,2°C

Paciente jovem, clínica mente bem, com distribuição ativa sob suporte. Nega dor no momento e outras queixas. Segue em acompanhamento de fisioterapia.

Ao exame: EGB, consciente, orientada, supina, aberta.

ACV: RCR em 2T e 1 BNF S/S. PA = 110 x 60 mmHg

AR: MV ⊕ em AHT S/D. FC = 74 / FR = 18

Ad: grávida, tórax fisiológico, insulada.

BCF = 148 bpm DU = φ HF = ⊕

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS CIDA

11 JUN 2018

Rua da Aurora, nº 175, SL 802 BL C
Bela Vista - CEP: 50.000-010
RECIFE-PE

Ed. ① Oquerda avançada da fisioterapia

Dra. Deise Gonçalves
Médica
CRM-PE 23508

24/05/17

Fimioterapia Motora

Paciente Consciente, orientada, colaborativa, sem queixa de dor, distribuído com auxílio de bengala, claudicando.

cd: QMielito exercícios MMSE

Treino de marcha

Simone Perez
Fisioterapeuta
CREFITO 50317-F

25
05
17

9h

30a

GSP2A2

AR

GUTPT - IG = 25,5d (DUM)

25,5d (USG = 2T)

Politrauma (acidente automobilístico)

Fratura de acetábulo (em Tto conservador)

Em uso: heparina 0,50 mg/dia (5000UI)

DE: PA = 100 x 60 / 100 x 60 / 110 x 60 / 100 x 60

T = 35,6 / 36 / 35,8 / 36°C

Paciente jovem sem queixas. Distribuído com ajuda. Eucálico ⊕. Dor ⊕

Ao exame: EGB, consciente, orientada, supina, aberta ao toque.

ACV: RCR em 2T e 1 BNF S/S. AR: MV ⊕ em AHT S/D

Ad: grávida, tórax fisiológico, insulada

BCF = 144 / HF = ⊕ / DU = φ

E V O L U Ç Ã O

10. Apresentação avançada da Otorrinolaringologia
(Foco contínuo com a central de estudos
Fato com Dr. Tatianna, a quem nos liberar
seja para interconsulta, alegando que o caso
na sequência urgente.)

Faz contato direto com o termo 1248
fone - 3181 5473, a intermédio pessoal
que os interessados estar expondo.
Solicitem que se gomenes a todos. Pl
Tenho novo contato.

Bom Tempo: Pólio em Tempo, d. y. foi
formado a partir da CCEH do Brasil
de uma Kernocautica pontua PI
KPC (acirutokeeti), resistente a
Europaren.

(1) Soluto e solvente isolados em
 recipientes separados, com
 a mesma temperatura, com
 a mesma pressão, com a mesma
 quantidade de soluto e solvente.
 (2) Soluto H₂O + PCP
 # Infectologia

Solicitação processar para a Marinha com a homologação
colitada em 16/05/88. MA relata que não solicitou
nenhuma exame nestas datas
Exame marcado posteriormente.

Pacientul clinicamente bun, prezentat laurs & stupo
paravolmente pbr acizitate antroscilistia.
Urocutina ☹.

Q. 12) Résoudre a possibilité de payer le de
pourcentage.

② Igne pregnancies after the accompaniment
of obstetric + antepartum

Catarina Tenório
Médica Infectologista
CRM 14.128

05.802.494/0001-41
TRAC30 CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

1 JUN 2017

Rua da Aurora, nº 175, 5º. 902 Bl. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



Nome do Paciente: Jaqueline Francisco da Silva

Registro: 8610293

Clinica:

Leito: 501-3

DATA HORA

E V O L U Ç Ã O

25/05/17

Fisioterapia Motora
Paciente consciente, orientada, colaborativa
sem queixas no momento. Deambula
claudicando com uso de bengala.
Col. exercícios ativos em TET
- treino de marcha
- orientações.

Simone Perez
Fisioterapeuta
CREITO 50317-F

26/05/17

9h

30a

GSP2A2 # AR #

GUTPT - IQ = 26 sem/d (NM)
25 sem/d (USQ = 2T).
Poli trauma (acidente automobilístico).
Fratura de acetábulo (em ito corrigida).

Farm uso: Leqvarina 0,80 mg/dia

DE: 110 x 70 / 100 x 60 / 100 x 70 / 110 x 70

T: 35,8 / 36,3 / 36,3

Paciente evoluindo clinicamente sem queixas.
Ao exame: EGB, consciente, orientado, eupneico,
apne.

ACV: PCR em 2T a 1 BNF 1515. PA = 100 x 70

AR: MU ⊕ em AT 51 Da. FC = 68

Abd. macio, fôrn positivos, indol.

BCF = 144

HF = ⊕

MU = ⊕

25/05 - PCR = 0,35.

Ld: 020 da MM6.

② Foi contactado com o familiar do HR, falou
com Gerar enfermeiro que informou que
os 4 ortopodistas estão em viagem.
Voltar a ligar a tarde

Dra. Denise Cavalcante
CRM - 16.23.506

9h50

Em tempo: Reforç. med. - estar seguindo de 1 episódio de vômito,
sem melhora dos sintomas. Em tempo orientado
faz associações ao caso da história do caso da marcha

Dra. Denise Cavalcante
CRM - 16.23.506

05.802.494/0001-42
TRACAD CORRETORA
DE SEGUROS CIDA

18 JUN 2017

Rua da Aurora, Nº 175, 51.902 B.L.C
Bom Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE

DATA HORA

26/05/17

E V O L U Ç Ã O

Simotomografia Motora

Paciente consciente, orientada, colaborativa, sem queixas no momento. Distribuição com auxílio de bengala claudicando.

Relata dor em região da lumb. ao deslocar-se o peso do corpo em MIP.

Col: exercícios ativos em MIP

Truque de marcha

Orientações:

Simone Pires
Fisioterapeuta
CREFITO 05472

27/05/17
10h

#AR#

- HD: 1) GUTPT 26x10 (DUM) / 25x50 (USG2T)

2) Politrauma

3) Fratura de antebraço

- EM USG: Liquefusão

- DE: APA: 80x60 / 80x60 / 100x80 / 90x60

- Paciente sem queixas no momento

- Ao exame: ECG, consciente, orientada, supine, esada

- AR: AEN: 1) Alterações; PA: 100x60, FC: 100

ABD: grande, tórus fisiológico; MF: 128, DUG

EXT: Pedemais, pulsos

- Col: 1) Risco Hmg: Hb = 11,2 / Ht = 33,6 / Lmc = 17650

2) 8000

2) Aguarda avaliação ortopédia.

Mariana Roma
Médica
CRMPE 24670

28/05/17

HD: 1) GUTPT / 26,2cm Dm.
25,3cm VU 2T

2) Politrauma: a) fratura de antebraço

EM USG: Liquefusão 5000 12/12h

Paciente sem queixas PAV @. Relata MF @

Ao exame

ECG: supine, esada

PA: 100x60

utero grande, tórus fisiológico

BCF 148bpm

DUG

2) Aguarda avaliação da Ortopédia

Dra. Viviana Medeiros
Médica
CRM 18709

05.802.45
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2017

Rua da Aurora, nº 175, 51.902-010
Bela Vista - CEP 50.000-000
RECIFE-PE



Nome do Paciente: Aguiar Flo da Silva

Clinica:

Registro:

Leito:

DATA: 29/03/17 HORA: 9h 30 anos E V O L U Ç Ã O

29/03/17 GEP2A2 # 12 #

GUTPT = IG = 26cm3 DH
25cm3 USG 2T

Polihidramnio el. fetal de 400ml (Tto. conservado)
Em vas. liquorrálea / Nistagmo
Em vas. 100 x 60 / 100 x 60 / 120 x 80 / 100 x 60
T: 36 / 37°C / 36,2°C

paciente grávida eutócica term, sem queixas.
Ao exame: EGB, consciente, orientada, eupneica,
apneica.

ACV: PCR em 2T a 1BNFSIS. PA = 10 x 10.

AR: MU em 1HTSIRA.

Med: gravidez, term, feto vivo, molar.

BCF = 144

HF = 0

DU = 0

Hemo normal (25/05) - Lmo = 11.650

HB = 11,2

plag = 258

BT = 0

Cond: Entro em contato com o feto após
feto com ecclia eusgia fetal que enterra
que todos chorros eus opiondo.
Nenhuma, amputada, pelvis do feto esta
tentando contato com entor deus a pediatra
do feto na peribudade de literacia do
pouco.

Dra. Denise Colacante
Médica
CRM-PE 23.506

29/05/17

Maria e KNDK
ESTIVERAM NA TELA
MELHOR TEM SUBITO
DE MÓD. ONO 02/14
ORIENTAÇÃO DE LERNA

Dr. Sérgio Pedreira P. Pinto

CRM 9759

CRM 12230421626 0004 1

Traumatologia - Ortopedia

Dra. Denise Colacante
Médica
CRM-PE 23.506

29/05/17

MH45

Alta hospitalar

DATA	REAVALIAÇÃO NUTRICIONAL (1):		
15/05/17	IG: 24	Peso (Kg): 77,8	Edema: - IMC (Kg/m2): 30,77
HORA:	Classificação: <u>Sobrepeso</u>		Ganho Ponderal: -
CONDUTA NUTRICIONAL:	Paciente com boa oscilação e com função intestinal regularizada. Conduta mantida. (S)		

DATA	REAVALIAÇÃO NUTRICIONAL (2):		
22/05/17	IG: 25	Peso (Kg): 76,6	Edema: - IMC (Kg/m2): 30,30
HORA:	Classificação: <u>Sobrepeso</u>		Ganho Ponderal: -
CONDUTA NUTRICIONAL:	Paciente sem queixas. Conduta mantida. (S)		

DATA	REAVALIAÇÃO NUTRICIONAL (3):		
	IG: _____	Peso (Kg): _____	Edema: _____ IMC (Kg/m2): _____
HORA:	Classificação: _____		Ganho Ponderal: _____
CONDUTA NUTRICIONAL:	05.802.494/0001-41 TRACÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA 14 JUN 2018 Rua da Aurora, 118 175, SL 902 BL. C Boa Vista - CEP 51.060-010 RECIFE-PE		

DATA	REAVALIAÇÃO NUTRICIONAL (4):		
	IG: _____	Peso (Kg): _____	Edema: _____ IMC (Kg/m2): _____
HORA:	Classificação: _____		Ganho Ponderal: _____
CONDUTA NUTRICIONAL:			



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Hospital Barão de Lucena
Setor de Nutrição

FICHA DE EVOLUÇÃO NUTRICIONAL

5º andar - GESTAÇÃO DE ALTO RISCO



Paciente:	Joseane Francisco da Silva		Leito:	501-3	Data:	09/05/17
Prontuário:	8586194	Idade:	30			
Diagnóstico:	Fratura de quadril		PPG:	72 kg	Hora:	

PATOLOGIAS ASSOCIADAS:

() DM () Hipertensão () Anemia (X) Outras: Nega

ALERGIA OU INTOLERÂNCIA ALIMENTAR:

(X) Não () Sim Qual (is):

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

QUEIXAS DIGESTIVAS:

() Azia () Náuseas/Vômitos () Inapetência () Gases (X) Outras: Nega

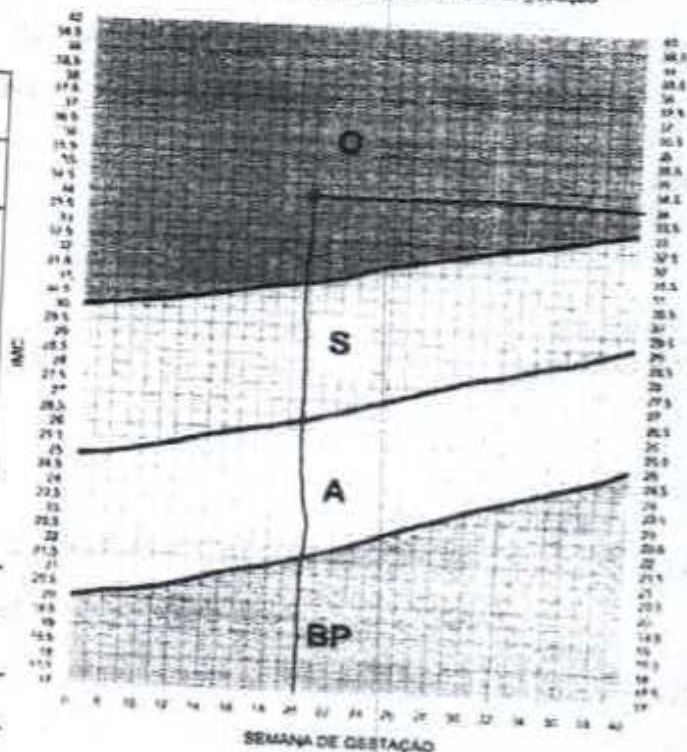
FUNÇÃO INTESTINAL:

() Regular () Diarreia (X) Constipação Obs:

14 JUN 2018

Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Gráfico de Acompanhamento Nutricional da Gestante
Índice de Massa Corporal segundo semana de gestação



BP Baixo Peso

A Adequado

S Sobrepeso

O Obeso

Fonte: AHA, 1995, modificada

Outubro 2002

AVALIAÇÃO NUTRICIONAL DE ADMISSÃO

Altura (m):	1,59	IG:	20	Edema:	-
Peso (Kg):	86,0	Perda de Peso:	-		
IMC (kg/m ²):	34,02	MUST:	00	Reavaliação:	
Classificação:	Obesidade	Classificação:	Baixo Risco	() Semanal	
				() 3/3 dias	

(adaptação BAPEN, 2013)

OBSERVAÇÕES GERAIS:

CONDUTA NUTRICIONAL:

foram feitas orientações devido ao quadro de constipação (há 6 dias). Segue em acompanhamento. Não será possível acompanhar estado nutricional devido a impossibilidade de alimentação.

[Assinatura]



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

ENCAMINHAMENTO
PARA ESPECIALISTA

PACIENTE: APRILIA FRANKLIN DA SILVA

REGISTRO: 8586/194

DADOS CLÍNICOS: Constante vítima de acidente automobilístico há 13 dias.
Após trauma de colisão e manobra em glândula. Tem trauma
na região anal / trauma do TR, que de terminou tendo sido

EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS: Exame físico ao ponto 115? dist. de
sem reação glândula de movimento.
porque fizes de xi em apêndice e x per
narro.

PÓTESE DIAGNÓSTICA: DGSP2A2 RUTPT - 24mm 5 dias

(3) RUTPT (acidente automobilístico) (4) RUTPT
acidente (TR)

CONDIÇÃO ADOTADA:

comunicação

JUSTIFICATIVA DO ENCAMINHAMENTO:

acompanhamento e análise com a fisioterapia

ENCAMINHAMENTO PARA: Fisioterapia

17/05/2017

DATA

Dra Milena Lúcio Pereira

17/24932

NOME CRM

05.802.434/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, Nº 175, 51-902 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE-PE

EXAME CLÍNICO:

EXAMES COMPLEMENTARES:

PARER DO ESPECIALISTA:

TRATAMENTO:

LOCAL	NA UNIDADE DE ORIGEM	NA UNIDADE DE REFERÊNCIA	OUTRO SERVIÇOS

DATA

NOME CRM



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

Atendimento: 838874
CNS: 898002326913002
8586194 JOSEANE FRANCISCO DA SILVA
Nasc.: 21/09/1986 Idade: 30 GÊNERO: FEMININO
Cor: PARDA Escolaridade: FUNDAMENTAL 5A A 8A COM
Mãe: VANDETE MARIA DA SILVA Nº 49
End.: RUA LAJES Cidade: RECIFE
Bairro: SAN MARTIN S. Conjugal:
Telefone: 5581985644713 Leito: COB - 16
Clínica: CENTRO OBSTETRICO

Nome do Paciente: Joseane Francisco

Clínica:

DATA	HORA	E	V
------	------	---	---

04/05/17

≠ Cir. vanol. ≠

04:50h

05.802.494/0001-41
TRATADO CORRETO
DE SEGURANÇA
17 JUN 2018

Rua da Aurora, 111 - Fone: 31.902.8111
Recife - PE - CEP: 51.050-010

Paciente Gest. 26 sem (SID)
cl histórico de Colúrio como - Post
ad ± Os hnos. Cinto Segino, p
Nega Perda Lanchênis/vômito. Náuseas
Seque intenso; Nega Sangramtos. Abdo
duo abdômid. intenso (ex uso trans
Ao Elane Elane, impotente f/ut,
diminuído 3/4t, arcos 120, ovários
transparência, fôpou condão.

Abd: Uma amarelada (pálida e de cor acinze
ci coloz umbilical); dor abdominal intenso
no polpoção superficial e profundo (abdo ID)
DIE; dor descompressão ⊕ RSD, Enríde
FC: 120 FR: 20 ipm. PA: 140 x 90 mmHg
Der MID, moti 0/3, 0/3 ⊕. AUV: Diminui como
FC Fetal: 173 bpm.

USG (Sdo): GUT, placenta anterior,
ovário de tamanho leve em pelve
e nevos parietais cólicos fúto

AD: - Ag. Ghb e Reme sangue
p. Solicitado

Dr. Sérgio Calisto
CRM-PE 17282

Dr. Sérgio Calisto
CRM-PE 17282

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
04/05/17		Un. Grad.
06:30h		Paciente refere melhora parcial da dor (ex. Transd. na administração) FC: 120. PA 140x90 (ex. 450mg SF) Med. dor e melhora suprapúbica e profunda DSD dor leve DSD. (distrito melhora em melhora estom. anterior) CP: - Análises Siniadas - Aguarda Hb/Ht
04/05/17	07:55	ELC 8 90a GSPZ A2 (2PC) EMD 117 GUT PT 20123 2) Trauma abdominal (Acidente automobilístico) Pete com dor abdominal a direita onde foi a pancada da cirurgia, refere dor em MED, mas já consegue flexionar. Exacerbação em abdome, coxa e cost. ECF = 160 bpm PA = 120 x 80 mmHg FC = 200 bpm FR = 24 vpm No momento, EG regular, taquipneico, taquicárdico, consciente e orientado. Abdome doloroso a direita, RHA ⊕ presença hiperativos. exurgião de plantão da noite, acompanhando o USG realizado hoje às 5:15h. não visualizam sangue na cavidade. Pete estável Aguarda Hb/Ht

05.802.004/0001-11
 TRACAP CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA
 14 JUN 2019
 Rua da A... nº 175, 5º andar
 São Paulo - CEP 01060-010
 RECIFE-PE

Dr. Sérgio Canato
 Urologia
 CRM-PE 17262

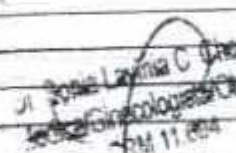
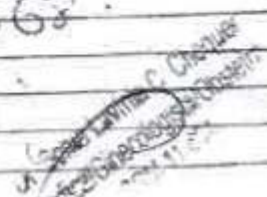
Dr. Sheila Guedes
 Mastologia
 CRM-PE 17.459

Nome do Paciente:

Registro:

Clinica:

Leito:

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
		Encaminhado (do Sítio Traumatológico para Enfermagem de Cirurgia Geral) Francisco de Siqueira, 2255d Felo UG de Sítio Traumatológico (05/05/17), unidade de atendimento ambulatorial 04/05/17 com a atuação de enfermeiro ECG, Rx, op. de  802.494/0001-41 ACU e RX - NDC Dup BCF 130 Dup. Varred. nov. no abd. Eutrofia. P. Hup (05/05/17) + hb. 9,6 PA 100x70 + ff 29,3 FR. 26 Obr. Dr. Domingos S. de S. Loureiro CITM 5563, 9760 em contat. miocárdio. Mar. W. Sundfeld CAM-12.161 (Contat. nov.)  José Lúcia C. Queiroz Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco PM 11.254 UG de Sítio Traumatológico (05/05/17) Felo UG, Contat. A BCF 130 120 563. 26 2255d.  José Lúcia C. Queiroz Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco PM 11.254

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
05/05/17	17h50	#Reavaliar# FC: 98 bpm S.O.: 90% (cat. A) FR: 20 bpm PA: 100x70 mmHg #CD# ① Não conseguir colocar gesso ② cateter ③ Vigilância clínica ④ Aguardar transferência Dra. Milena L. S. P. CRM 24933
05/05/17	18h30	#Reavaliar# FC: 90 bpm S.O.: 99% (cat. A) FR: 22 bpm PA: 100x70 mmHg #CD# ① Aguardar transferência ② Vigilância clínica Dra. M. CRM 24933 Dra. Milena L. S. P. CRM 24933
05/05/17	19h30	#Reavaliar# FC: 91 bpm S.O.: 98% (cat. A) FR: 20 bpm PA: 100x60 mmHg #CD# ① Aguardar transferência ② Vigilância clínica Dra. M. CRM 24933 Dra. Milena L. S. P. CRM 24933
05/05/17	19h50	#Reavaliar# Transferido para o HT Dra. M. CRM 24933 Dra. Milena L. S. P. CRM 24933

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2017

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50040-010
RECIFE-PE



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

EVOLUÇÃO CLÍNICA



Nome do Paciente:

Francine Francisco da Silva

Registro:

Clinica:

STP

Leito:

DATA

HORA

EVOLUÇÃO

05/05/17

Francine

23/12/16 - 25/11/16

IG 22,60 (USG)

fratura de osso do

do abdome, do

ECB, urina, q - p, 33 to

ACV e AR - NDI PA 100x70

DV 0 BF não audível

Como lavar

íngua vaginal não refe

02.802.494/0001-41
RACÃO CORRENTIA
DE SEGURANÇA

14 JUN 2017

Rua da Aurora, 104-175, 91 9072-2555
Boa Vista - CEP: 55 060-010

RECIFE-PE

05/05/17

HR. - (ortopedico)

MB - 9,6

HT - 29,3 plaqueta 128.600

16h aguardar

a redução da

pressão USG, de radiolucidez

de líquido

Dr. Lavinia C. Chequer
Ginecologista/Ostetra
CRM 11.894

USG de H/L

JG 22,5 cm

3VF - 130

Dr. Lavinia C. Chequer
Ginecologista/Ostetra
CRM 11.894

DATA

HORA

E V O L U Ç Ã O

Continuado

Série 516186L

HR

A Thompson se encontra

com munição

com munição

(metralha)

05.893.494/0001-41
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS E B.A.

14 JUN 2018

Rua da Aurora, 1175, 14.902-010
Bosque - CEP 55060-010
RECIFE-PE

85860194

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH

SENHA C.P.

MATRÍCULA SISPRENATAL

COPIA

261710100946-8

NOME DA UNIDADE:

HOSPITAL BARÃO

Nº. 10.572.048/0006-32

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE:

Nº. DO PRONTUÁRIO:

DATA DE NASCIMENTO:

SEXO:

IDENTIDADE Nº:

EMISSOR / DATA EMISSÃO:

CPF DO PACIENTE

CARTÃO NACIONAL DA SAÚDE - CNS

NOME DA MÃE:

ENDEREÇO (AV. RUA)

Nº

BLOCO

APTO

BAIRRO:

MUNICÍPIO

UF:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

HISTÓRIA CLÍNICA:

EXAME FÍSICO:

PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES COMPLEMENTARES:

DIAGNÓSTICO INICIAL:

PROCEDIMENTO SOLICITADO:

DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/SPECIALIDADE:

DATA:

DATA:

CARÁTER DA INTERNAÇÃO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR DA INTERNAÇÃO

PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS

AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR

NOME DA UNIDADE:

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO

DATA DO ENCAMINHAMENTO



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
SUMÁRIO DE ADMISSÃO E ALTA
LAUDO P/ EMISSÃO DE AIN NOS HOSPITAIS PÚBLICOS
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA AIN N°

NOME DO PACIENTE						Nº PRONTUÁRIO	
ENDEREÇO <i>Rua Luperon nº 40</i>						MUNICÍPIO <i>Recife</i>	
CEP	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	Masculino	Feminino	CONDIÇÃO	Seg.	Comp.
	<i>01/07/50</i>		☒ 1	☒ 3		☒ 2	☒ 4
NOME DO SEGURADO							
CID Do Médico Solicitante		VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA				CID do Médico Responsável	
<i>01</i>		☐ Desempregado ☐ Desempregado ☐ Aposentado ☐ Desempregado ☐ Aposentado ☐ Não Segurado					
DIAGNÓSTICO INICIAL						CID <i>011</i>	
PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>operante em fratura</i>						CÓDIGO <i>030310004</i>	
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS							
☐ MUDANÇA DE PROCEDIMENTO				☐ USO DE PRÓTESE ORTESE			
☐ DIÁRIA DE UTI				☐ USO DE FATORES DE COAGULAÇÃO			
☒ DIÁRIA DO ACOMPANHANTE				☐ USO DE OXIGENADORES			
☐ VACINA ANTI RH				☐ NUTRIÇÃO PARENTERAL			
☐				☐			
DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS							
<i>Fratura de fêmur</i>							
<i>20/05/11</i>							
<i>05.802.494/0001-41</i>							
<i>TRAÇÃO CORRETORA</i>							
<i>DESEGUROS LTDA</i>							
<i>14 JUN 2011</i>							
<i>Rua da Indústria, nº 175, SL 902 BL. C</i>							
<i>Boa Vista - CEP: 50.060-010</i>							
<i>RECIFE, PE</i>							
RESUMO DE INTERNAÇÃO							
<i>Lesão</i>							
<i>Trauma abdominal</i>							
<i>Do</i>							
<i>9 x 4 cm</i>							
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL <i>Int. gar</i>						CÓDIGO <i>030310004</i>	
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO						CÓDIGO	
MOTIVO DA ALTA <i>Alta Resposta</i>							
DATA DE INTERNAÇÃO		DATA DE ALTA		DIAS DE HOSPITALIZAÇÃO			
<i>01/05/11</i>		<i>29/05/11</i>		<i>25 dias</i>			

ESPECIFICAÇÃO DOS EXAMES REALIZADOS

0202010004	10
0202010051	10
0202010043	10
0202010316	10
0202010317	10
0202010010	10
0202010201	10
0202010120	10
0202020310	10
0202020223	08
0202020143	04

05.802.494/0001-41
 TRACAO CORRETORA
 DE SERVIÇOS LTDA

14 JUL 2013

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
 Boa Vista - CEP 50020-010
 RECIFE-PE

OUTROS PROCEDIMENTOS

Dr. Edilberto

Impressão de Linhas 006

DATA 29.05.11

DATA 29.05.11

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO CHEFE DA CLÍNICA

Futendo viduig
30k srt



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Hospital Santo de Luiza - SUSPE

SUMÁRIO DE ALTA
CLÍNICO / CIRÚRGICO / OBSTÉTRICO

Nome:		Prontuário:
Data de nascimento:	Clinica:	
Data de Admissão:	Data de Alta:	29/05/12

[illegible][illegible]

Tratamento Cirúrgico:
Cirurgia(s) Realizada(s)
Cirurgião(s) Responsável(ais):

Condições Clínicas na Alta:

Alta em boas condições clínicas, orientada, com
avaliação de sintomas e intercorrência.

Medicações e Orientações:

- 1) Sintomática
- 2) Do artilhamento de Fixação na Mola
- 3) Sintomática. Dieta Líquida (via de fato)

Encaminhado para:	Enfermaria ()	Data:
	Ambulatório de Egresso ()	Data:
	Ambulatório de Especialidade ()	Data:
	PSF ()	Data:
	Outro:	Data:

Dr. Daniel Cavalcante
Médico
CRM - PE 23.498

Data:

Assinatura e Carimbo

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LIDA
14 JUN 2010
Rua da Aurora, 10175, SL 902 BL C
Bom Jesus - CEP 52.060-010
RECIFE-PE

**DECLARAÇÃO BASEADA EM DADOS CONTIDOS EM
PRONTUÁRIO ARQUIVADO NO SAME - HBL .**

**RESPONDENDO À SOLICITAÇÃO DA SRA JOSEANE
FRANCISCO DA SILVA , ANALISANDO DADOS
CONTIDOS NO PRONTUÁRIO 8586194 PERTENCENTE
À MESMA , CONSTATAMOS QUE A PACIENTE
ESTEVE INTERNADA NESTE SERVIÇO ENTRE OS
DIAS 04/05/2017 A 29/05/2017 , PROCEDIMENTOS
0303100044 , CID 10 071.9 + 099.8 .**

RECIFE, 10/07/2017 .

05.802.494/0001-41
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, nº 125, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

João Bastos Filho
Médico
CRM - 7830

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0116222/20

Vítima: JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

CPF: 067.956.344-00

Seguradora: BRASIL VEICULOS CIA DE SEGUROS

Data do acidente: 04/05/2017

CPF de: Próprio

Titular do CPF: JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação

JOSEANE FRANCISCO DA SILVA : 067.956.344-00

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 16/04/2020
Nome: JOSEANE FRANCISCO DA SILVA
CPF: 067.956.344-00

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 16/04/2020
Nome: Steffany Carolyn Lins Veloso
CPF: 115.938.994-24

JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

Steffany Carolyn Lins Veloso

7.422.789

03/07/2007

<< JOSEANE FRANCISCO DA SILVA >>

<< SILVERINO FRANCISCO DA SILVA >>

<< VANDETE MARIA DA SILVA >>

IGARASSU - PE

21/09/1986

<< CN.24687-L.67-F. 168-CART. SEDE
IGARASSU-PE-17.10.1991 >>

067.988.344-00

ASSINATURA DO TITULAR

LENTISSIMO FIM DO

7/2007

05.802.494/0001-41

TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

1 A JUN 2010

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP 50.060-010

RECIFE-PE



Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 012.04.2018
EM: 09.04.2018

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Atendendo ao requerimento da paciente Sra. **JOSEANE FRANCISCO DA SILVA**, portadora do Documento de Identidade nº **7422789** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **067.956.344-00**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-327407**, que no dia 04 de maio de 2017, foi atendida por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, por volta das 01h22, vítima envolvida em colisão entre automóvel com poste, na Avenida Caxangá, imediações ao Colégio CFI, Caxangá, Recife/PE e, em seguida, encaminhada à Policlínica Arnaldo Marques e, posteriormente, redirecionada para o Hospital Barão de Lucena, Recife, 09 de abril de 2018.

Dr. Sérgio Parente Costa

Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano - Recife

Sergio Parente Costa

Dr. Sérgio Parente Costa

Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife



ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA HENRIQUE DIAS 276 C

CP# 932 425 734-04

CLASSIFICAÇÃO
B3 COMERCIAL
COMERCIAL
Monofásico

CENTRO/GARASSU
IGARASSU PE
53040-578

CONTA CONTRATO	MES/ANO
2857358018	07/2017
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
31/07/2017	23/08/2017
TOTAL A PAGAR (R\$)	
	26,03

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
 THE DIVISION OF PHYSICAL SCIENCES
 DEPARTMENT OF CHEMISTRY
 5708 S. DICKINSON AVE.
 CHICAGO, ILL. 60637

TOTAL DA FATURA

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
Nº20873	LAZ	23/06/2017	5092,00	24/07/2017	5115,00	32	1.000,00		23,00

1994



	BASE DE CALCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	22.14	25.00	5.53
PIS	22.14	1.40	0.30
COFINS	22.14	3.00	0.66

Filipino president Duterte has
- Called on Trump to take
action on terrorism, and
11/11/2017

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos – Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

JOSCARNE FRANCISCO DA SILVA

CPF da Vítima

067.955.344-00

Data do Acidente

04.05.12

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

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 (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

☒ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou

☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

30/05/12, 11 de 06 de 18
Local e Data

Joscarne Francisco da Silva

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o **SAC DPVAT** 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de **titularidade do BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL** e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL	CPF da Vítima 067.955.344-00	Nome completo da vítima JOSEANE FRANCISCO DA SILVA
---------------------------	--	--

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL	
Nome completo JOSEANE FRANCISCO DA SILVA	CPF titular da conta 09.955.344-00
Endereço RUA HENRIQUE DIAL	Profissão DO LAR
Bairro LUT. AGAMENON	Número 226
Cidade IOARASSU	Estado PE
Email	CEP 53.640-578
	Telefone (DDD) 81-98304 8580

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS	
☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00 ☐ SEM RENDA ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 ☐ ATÉ R\$ 1.000,00 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00 ☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00	☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) ☐ BRADESCO (237) ☒ BANCO DO BRASIL (001) ☐ ITAU (341) ☐ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104) ☐ CONTA CORRENTE (todos os bancos)
AGÊNCIA NRO. 1361 D/V 7 (informar dígito se existir)	BANCO Nome 05.822.494/0001-41 AGÊNCIA NRO. 46405 D/V 8 (informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito em minha conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

IOARASSU 11 de **06** de **18**
Local e Data

JOSEANE FRANCISCO DA SILVA
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



Ourocard

International



4001 6373 8466 5162

4001

GOOD
THRU 07/20

JOSEANE F SILVA

1361-7 46.405-8

VISA

Electron

Electron use only / Apenas uso eletrônico



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 005ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO -
DP5ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0096004584

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 04/08/2017 às
13:02

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposa (Consumado) que
aconteceu no dia 4/8/2017 às 01:00

Fato ocorrido no endereço: AVENIDA CAZANGA, 2600 - Bairro: IPATINGA -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Lugar do Fato: NÃO INFORMADO

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DURVAL JOSE DA SILVA (AUTOR / AGENTE)
JOSEANE FRANCISCO DA SILVA (VÍTIMA)
ROGERIO FRANCISCO DA SILVA (VÍTIMA)
JAIRANNY WALLESCA DA SILVA (VÍTIMA)
JUSANE GREGORIELLY RODRIGUES CATANHO DA SILVA (VÍTIMA)

Deputado(s) encarregado(s) na ocorrência:

DEPUTADO encarregado na ocorrência: que estava em posse do(a)
SR(A): DURVAL JOSE DA SILVA

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

JOSEANE FRANCISCO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: VANDETE
MÁRIA DA SILVA PM. SEVERINO FRANCISCO DA SILVA Data de Nascimento: 21/9/1965 Nacionalidade:
BRASILEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7422789-808/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A)
1ª Comunidade: 1º. GRAU COMPLETO Profissão: CAMAREIRO(A) Telefones Celulares:
993393807

ROGERIO FRANCISCO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: VANDETE
MÁRIA DA SILVA PM. SEVERINO FRANCISCO DA SILVA Data de Nascimento: 25/10/1991 Nacionalidade:
BRASILEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL

JAIRANNY WALLESCA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: JOSEANE
FRANCISCO DA SILVA PM. JALSON MACIO DA SILVA Data de Nascimento: 27/7/2003 Nacionalidade:
BRASILEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL

DURVAL JOSE DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nacionalidade: NÃO

INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

JUSANE GRABRIELLY RODRIGUES CATANHO DA SILVA (não apresenta as plantas) - Sexo: F
Em linha Data de Nascimento: 22/11/2009 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

FIAT, UNO (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(s): DURVAL JOSE DA SILVA, que estava em posse do(s) Sr(s): DURVAL JOSE DA SILVA
Lado/Quilômetro/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: NÃO
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

AS VÍTIMAS PRESENTES RELATAM QUE TRAVEGAVAM NA AVENIDA CAXANGA SENTIDO CIDADE NO VEICULO DO SENHOR DURVAL QUANDO O MESMO PERDEU O CONTROLE DO CARRO E SE CHOCOU COM UM POSTE

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

JOSEANE FRANCISCO DA SILVA
(VÍTIMA)

ROGERIO FRANCISCO DA SILVA
(VÍTIMA)

JARAHNY WALLESCA DA SILVA
(VÍTIMA)

S.O. TRAFEGADO POR: ANTONIO FERRAZ GOIANA LEAL - Matrícula: 272788-9

Antônio Ferraz Goiana Leal



BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 04/05/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 843,75

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

BANCO: 001

AGÊNCIA: 01361-7

CONTA: 000010046405-X

Nr. da Autenticação C4FB8F32B1D57D98

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: JOSEANE FRANCISCO DA SILVA
 Nacionalidade: BRASILEIRA Estado civil: SOLTEIRA
 Profissão: ADLAR
 Identidade: 7422.789 CPF: 067.956.344-00
 Endereço: RUA HENRIQUE DIAS, 226 ITOARAU - PE

OUTORGADO:

Nome: LUZIMAR DA SILVA OLIVEIRA
 Nacionalidade: BRASILEIRO Estado civil: DIVORCIADO
 Profissão: AUTOMOTIVO
 Identidade: 10.151.893 CPF: 406.013.406.63
 Endereço: R. BOA SORTE, 812 - APTO. 101 - A. LIMA - PE

05.802.494/0001-41

Pelo presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador e outorgado acima qualificado, a quem confio poderes para representar-me perante as SEGURADORAS, referente ao Seguro Obrigatório - DPVAT.

14 JUN 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
 Boa Vista - CEP 50.060-010

ABREU LIMA 1805.18

LOCAL E DATA:



JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

ASSINATURA DO OUTORGANTE

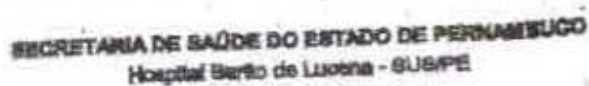
(RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE)

Cartório Alfredo Mariano, TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO

RECONHECIMENTO POR AUTENTICIDADE a firma de JOSEANE FRANCISCO DA SILVA, nome e sobrenome, 1805.18, em instrumento de outorga de procuração, em 14/06/2018, às 14h05, total: 4,75, R\$-3-90267

Alfredo Mariano
 TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO





SUMÁRIO DE ALTA
CLÍNICO / CIRÚRGICO / OBSTÉTRICO

Nome:	Aldemir Francisco da Silva		Prontuário:	8561194
Data de nascimento:	21/09/1986	Clinica:	Odontologica - AR	
Data de Admissão:	09/05/17	Data de Alta:	29/05/17	

Resumo da Internação: GSP2Az / IG = 26xm 3d (NUM)
 O paciente admitido no NUPAN, no dia 09/03/17 com
 TET eido Gttrra. de acidente automobilístico #8. Alterações
 de consciência de progressão, avaliação da triagem de
 do hospital da instituição que diagnosticou falha de
 equilíbrio. O paciente também apresenta Náusea em tabaco
 com o uso de antieméticos. Vem sendo acompanhado
 diariamente pela equipe de enfermagem. O paciente evoluiu
 com melhora motor, motor e cefaleia, com melhora
 de nível e auto-avaliação.
 De nível distúrbio, paciente ainda o entenda nível, sem
 ajuda, com boa mobilização física, sem alterações de
 função cognitiva, sem distúrbio ou sinais de infecção.

Diagnóstico: ~~HT~~ WTPT = 26 Ann 3d (DVM) 25 Ann 3d USG 2T.
 25/05/17 → HMG = Unos = M 680 / 48 = 11,2 / seg = 76. / Prog = 258
 PCR = 0,35.
 CS = Mac = A + / Truculenta = negativa / SI = 3 leuc PIC
 CHV = IGM = 0,26 (N reagenta) / Tubercula IGG = Reagenta
 IGG = Reagenta
 Toxo plasm: IGG Reagenta / ISM = N reag / Ant. NES = Reagenta

Examen Rot. PE: BT = 0,63 / BD = 0,25 / BI = 0,38 / CO = 16
 TGP = 19 / Guat = 0,4 / Wt = 20 / Ac Wt = 3,4
 15/05 USG ut = pto = 620g / EA = NL / BCF = 159 / plico enteron

Tratamiento Quirúrgico:

Cirurgia(s) Realizada(s)

Clungllo(5a) Responsalva(els):

05.802.494/0001-31
TRABO CORRETORA
DE SEGUROS EMB

1 JUN 2013

14 JUN 68
Rm 33 A-100, 1475 51st St. S.
Arla Vista - CEN 441-62-010

Condições Clínicas na Alta:

Alta em boas condições clínicas, orientada, com
orientações de cuidados e internação.

Medicações e Orientações:

1) Sintomáticos

2) Do Ambulatório de Endocrinologia

3) Infusão de Oxigênio (via de porta)

Encaminhado para:	Enfermaria ()	Data:
	Ambulatório de Egresso ()	Data:
	Ambulatório de Especialidade ()	Data:
	PSF ()	Data:
	Outro:	Data:

Data:

Assinatura e Carimbo
05.802.4-1
TRACÃO CORRETORES
DE SEGUROS LTDA

05.802.4-1
TRACÃO CORRETORES
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2010
Rua da Aurora, 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010



INTERNACÃO EM OBSTETRICIA

DATA: 04/05/17.

HORA: 05h.

CNS: 898002326913002

Atendimento: 838874

8586194 JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

Nasc.: 21/09/1986 Idade: 30 GÊNERO: FEMININO

Cor: PARDA Escolaridade: FUNDAMENTAL 5A A 8A COM

Mãe: VANDETE MARIA DA SILVA

End.: RUA LAJES

Bairro: SAN MARTIN Cidade: RECIFE

Nº 49

Telefone: 5581985644713 S. Conjugal:

Clinica: CENTRO OBSTETRICO Leito: COB - 16

GESTA 05. PARA 02 ABORTO 02 NÚMERO DE FILHOS VIVOS 02

PARTOS NORMAIS 00 PARTOS CESÁREAS 02 INDICAÇÃO

GAIM 1 1 IG 5 d (DUM) IG 26 6275 d (USG CORRIGIDA de 5 d)

COMORBIDADES NESSA GESTAÇÃO:

PROCEDÊNCIA: () RESIDÊNCIA () TRANSFERIDA DE

SENHA

HISTÓRICO DA DOENÇA ATUAL Paciente refere dor abdominal direita pós acidente automobilístico. Apresenta escoriações superficiais das pernas e sem hematomas do tipo. Apresenta-se consciente e orientada, e não apresenta sangramento vaginal. Refere dor a movimentação de membros.

PRÉ-NATAL (X) SIM () NÃO NÚMERO DE CONSULTAS Inferior a cinco

EXAME FÍSICO

ESTADO GERAL: () BOM (X) REGULAR () GRAVE MUCOSA: (X) CORADA (X) HIPOCORADA 1+/4

HIDRATADA (X) DESIDRATADA 1+/4 (X) ANICTÉRICA () ICTÉRICA 1+/4 (X) AFEBRIL () FEBRIL °C

(X) ACIANÓTICA () CIANÓTICA 1+/4 EDEMA - 1+/4 em

(X) CONSCIENTE () INCONSCIENTE (X) ORIENTADA () DESORIENTADA GLASGOW 15

802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

100 x 70 MMHG PROTEINÚRIA DE FITA 1+/4

CEFALEIA () EPIGASTRALGIA () NÁUSEAS () VÔMITOS () TRANSTORNOS VISUAIS

(X) NEGA QUEIXAS DE IMINÊNCIA DE ECLÂMPSIA

CV FC: 120

AR

Fe: 24-28

14 JUN 2018
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Belo Horizonte - MG 31060-010
RECIFE-PE

EXAME OBSTÉTRICO / GINECOLÓGICO

25 cm Nº DE CONTRAÇÕES UTERINAS 0 de seg em 10 min

TÔNUS UTERINO () FISIOLÓGICO () AUMENTADO BCF 160 bpm DESACELERAÇÕES () NÃO () DIP I () DIP II () DIP III

POSICÃO () DIR (X) ESQ SITUAÇÃO () LONG () TRANSV APRESENTAÇÃO () CEF () PÉLV () CÔRMICO () OUTRA

TOQUE VAGINAL: COLO DILATADO 10 cm APAGADO %

INSINUAÇÃO () ALTO E MÓVEL () FIXO () INSINUADO PLANO Hodge / De Lee

MEMBRANA AMNIÓTICA () ÍNTEGRA () ROTA () DÚVIDA LÍQUIDO AMNIÓTICO: () CLARO () MECONIZADO 1+/4 () HEMODÂMNIO

EXQUE VAGINAL DE PACIENTE NÃO GRÁVIDA

EXAME ESPECULAR

OUTROS ACHADOS RELEVANTES

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA 1) GUTP 26/275 2) Trauma Abdominal Fechado

DESTINO () SALA DE PARTO () ALTO RISCO () COB () JUTI () OUTROS 3) Leito em Sala de espera?

EXAMES SOLICITADOS 1) Soluções fúndas da urina com 2) Presença de CE

MÉDICO (CARIMBO + ASSINATURA)

GUIA DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE

UNIDADE DE SAÚDE DE ORIGEM: Bene

DESTINO: Barrão

SENHA: 5160688 HORA: 3:15h

NOME: Josiane Francisco da S. IDADE: 30

RAÇA/COR: () Parda () Branca () Preta () Amarela () Indígena

GESTA: 5 PARA: 2 DUM: 23/11/17 ID. GEST.: 263m

HDA: Paciente alcoolizada, chega após acidente de carro. Queixa-se de dor na região da abdominal. Perda de consciência. Abuso de álcool.

AO exame: BCF: 160bpm, queixa de dor na região da abdominal, capnemia AB e ACU 2m alt. FC: 100bpm, FR: 24rpm. ABD: 4cm de diâmetro, sem dor à palpação. Sem sinais de contusão, supratendão, AFU: 28cm. Dens: 180bpm, BCF: 160bpm, dor na região da abdominal.

EXAME OBSTÉTRICO: Exame físico: principalmente em FD e FID. 2m alt. 7m. 100bpm, 160bpm.

PA: 100x70 DU: 0 TÔNUS: 160 BCF: 160

APRESENTAÇÃO: fechada DILATAÇÃO: fechada

APAGAMENTO: membranas

HD: OGUTPT 26, 3m (DUM) + acidente de carro + dor abdominal

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: Acidente de carro + dor abdominal

Acidente de carro + dor abdominal

Acidente de carro + dor abdominal

Acidente de carro + dor abdominal

Acidente de carro + dor abdominal

Acidente de carro + dor abdominal

Acidente de carro + dor abdominal

Acidente de carro + dor abdominal

Acidente de carro + dor abdominal

Acidente de carro + dor abdominal

Acidente de carro + dor abdominal

Acidente de carro + dor abdominal

DATA: 04/05/17

HORA: 03:15h

05.802.194/0001-43
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LIDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 DE C
Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIFE

MÉDICO



Nome do Paciente: Joane Francisco da Silva

Registro:

Clínica: COP

Leito:

DATA HORA E V O L U Ç Ã O

04/05/17 8:10h

Em tempo!
DUF = 11 20 110

CD: rx inicial estogre com nifedipina
para medicação.

Dr. Sheila Sadias
Mastologia
CRM-PE 17.458

04/05/17

Serviço Social

Realizado acolhimento social a partir da
política da equipe. Gestante bastante chorosa diante
da desinformação de condições de saúde das filhas e
marido. Refere que na machucada se envolveu em au-
tente automobilístico e foi remanejada para esta materni-
dade e as filhas para a HR. Gestante temelmano ficando
que refere que as crianças são felizes e paposo informa-
ção para a família. Entendo a necessidade da assistência
psicológica, de modo que atenda com o referido prope-
rial, M. Carlos. Segue encaminhada.

05.802.494/0001-11
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

11 JUN 2018

Rua da Aurora 302-304, 51 902-00, C

Thamir L. R. da Costa Lima
Assistente Social
CRESS 4º Reg. 5147

04/05/17 9:30

Psicologia

Realizada consulta de pte no COP. Pte apresentou
globalmente orientada, chorosa com blamenda
de pte. Realizada intervenção com vistas à
preletação do processo elaborativo da pte, com
vistas com intervenções baseadas de apoio, com
boa resposta por parte da pte. Seguirá em
acompanhamento psicológico enquanto
estiver internada.

Dr. Carlos C. M. Barbosa
Psicólogo Clínico
CRM-PE 17.603

04/05/17
10:10

Contor todo laboratório e laborado com exames
que informem Hb e Ht. Hb = 10.1. Paciente
está af. Paciente em hemotomifera.

CD = segundo transfusão

BCF 140 bpm

Dr. Evandro Costa
Médico
CRM-PE 17.603

04.05.2017.

10:15h

#Plantação cir. Geral #

#GUTPT (NG 127 sem.)

#Trauma Abdom. fechado / acidente com ampolas).

Paciente refere melhora parcial da queixa alérgica, ainda sendo mais intensa em FIC / Fluido e vasos vasculares. Flatos (+). Evolução (+) Diurise abundante.

Ex. Físico:

#ECG: IS. RFN (+). ISOLADA. S/

lesão cerebral ou la mobilização do

#FC: 90 bpm.

#Abdom. distendido, doloroso à palpação (+) Intestino em FIC / Fluido (+) DB (+) (?).

cd: O Realizado clínica já que USG realizado não evidenciou qualquer líquido livre na cavidade Abdom.

(+) Considera não estar em

B. Aguardo evs. do.

Dr. Flávio Afonso
Cirurgião Plástico
CRM-PB 19365

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2019

Rua da Aurora, Nº 173, 3º 302 BL. C
Boa Vista - CEP 50.060-010

REC-PT-PT

#COB #

12:00

- Para VALIAÇÃO: RT refere dor + contrações.

BCF = 141 bpm

PA = 2 cont. 15" / 10"

PA = 120 x 70 mmHg

FC = 92 bpm

CD: Níveis interm. FEM

2) Aguardo 2º dose de CB às 13:30

04/05/17

14:00

#COB #

RT refere dor na MF;

Relata ainda melhora na dor abdominal; nega

contrações; Ausculto de dor em MIB.

PA: 160 bpm; DV 0; IV: NR.

cd: Vigilância MF

Solicito novo RMG



Nome do Paciente: Josiane Francisco

Registro:

Clínica:

Leito:

DATA

HORA

E V O L U Ç Ã O

04/05/2017

15:15h

Plantão Ex. Correl

Gupit (ex. sen. o. lica)

Trauma ocular: fratura (sec. acidente automobilístico).

Paciente refere melhora da visão alguns olhos. Refere lesão moderada na região da palpebra Abax. Presença de entorse na região lateral do joelho, com articulação com o punho. Do momento dependente, palpebra dependente.

Ex. físico:

- ECG: consciente, orientado, responde e agitado

- ECG: 15

- SI alterado no exame da região cor- vical.

- TC: 82 bpm

- Abax: scarino, algo colorado e pal- pebra (principalmente na flange o/ fio). DR 0.

- cor na região anterior / glômulo o/ art. caso operado o.

USG: SI alt.

Hb/Ht (04/05/17) 10,1 / 30,2

10,00 (") : 20.490 (802 seg.)

cd: ① vigilância clínica

② considerar avaliação da ortopedia.

Dr. Flávio Antão
Cirurgião Plástico
CRM-PE 19365

05.802.491/0001-41
TRACÃO E SURETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, 1075, 2º andar
Bela Vista - CEP: 51060-000
RECIFE-PE



Nome do Paciente: SOSSEANE FRANCISCA DA SILVA

Registro:

Clinica:

Leito:

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
05/05/17		# COB#
	10:20	- CAPALASAD: PUL. REFERENDO POR PÊLVICA A @ e ↓ MUX. FETAL.
		AO EXAME:
		GLF = 150 BPM
		D.O. Ø
		MA = 170 x 70 mmHg

- CD: 1) Fazer 2º Exm. p/ Sot. deo. Biotomografia p/ o
4º Exm. p/ o 4.30
2) VIGILÂNCIA MATERNO FETAL
3) RMV
4) AO ALTO RISCO

10/5/17
HISTÓRIA DE DOENÇAS
SÍNDROME DE HELICOBACTER
SÍNDROME DE HELICOBACTER

05.802.494/0001-41
TRACAD CORRRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, 100 175, SL 902 BL. C
Bom Vista - CEP: 50.060-010

RECIFE-PE

CIRURGIAO:

Mantido contato c/ Dr. MARCOS SONDRELI,
que está em plantão hoje no H.R. e passar
o caso para a Ortopedia, que irá receber a
paciente. ENCAMINHAR COM SENHA PARA A
ORTOPEDIA - H.R.

Dr. Domingos S. de S. Coutinho
CRM 5953 - Cirurgião
R.L.C. 126570304-25

05/05/17 - 14:30

Survivo, Souf
Paciente chegou - depois do caso, em
acompanhamento.
Realizado acalimamento com
Paciente sente que pode transferir para
o H.R. - fornecer - por telefone do sobrinho
Leandro para contato: 984780915 para
providenciar - em acompanhamento durante
transferência.
Bom dia irmã ABC Daiana - 989549835
Jestling

DAT.: HORA:

E V O L U Ç Ã O

05/05/17
20:55h.

Ortopedia

Paciente de acidente de carro, ingressando no HBL, solicitando presença de ortopedista, para o tratamento das dores no braço.
Ao exame: braço - fratura distal (3) e linfadenopatia de volume moderado.
Rx: Fratura de um osso metacarpo e acetábulo.

CD: Como fratura de acetábulo (3) encontrando-se longe da grelha de campo, foi desido do pelo trauma com o qual se deu, a possibilidade de perda de dor.
Paciente oncológica que se trata de câncer B, por 6 a 8 semanas no campo, e atualmente não há mais dor.
Apresenta também a insulínica
Alta de ortopedia

Dr. Henrique Alencar
CRM 100350-0001 11
Medicina Esportiva
Ortopedista - Cirurgião

05.802.494/0001-11
TRACÃO CONCRETORA
DE SEGUROS LTDA

12 JUN 2018

Rua da Aurora, 107 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010

05/05/17
22h

ATU

Retorno do pet do HP após avaliação da Ortopedia. Pet apresenta dor no braço + desconforto respiratório (sem cateter), mas apresenta comportamento natural, dor no braço visual a descompressão, cefaleia, ou outros sintomas.

#CD:

1) Deixo claxone 40mg/d + corticoide (40mg) + analgesia fixa

2) Comunico COB (Dr. Euler, Vanique) sobre o Paciente do Ortopedista. Deixo então um fax com as condições clínicas do pet e procuro COB se necessário.

3) Solicito Hmg, Vit E, Isonaf.

4) Vigilância clínica

Dr. Milena Chaves
CRM 24932

05/05/17 22h10

Em

tempo. No HP entui em contato com a médica assistente (Proctologista do HBL do HBL). Ela me disponibilizou a papel a comunicação para a Ortopedia do HP para o pet manter as uvas quentes.
Paciente: trata de e mxt. uve. Se necessário avaliação para do plantio, após as dias do plantio no HP.

Dr. Milena Chaves
CRM 24932



Nome do Paciente:

Clinical:

Registro:

Leito:

DATA

HORA

E V O L U C ã O

01

12:5

Península de Iucatán

54

12:5

Península de Iucatán

2

Península de Iucatán

15

Península de Iucatán

05/05/17 23:40 Entfernung

Gerente refere dor no local lateral
obstrução, excreta frequentemente de urina
na lateral, sentindo muito o calor
+ Alcool 70% + AGU, mas com muita
pequena frequência.

Case Call Log - Vancouver
Entered
COREN #1201

05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

1 JUL 2008

Old 05/17	10 40
-----------	-------

✱ AR 非

#/ Paul heurmes (vítima de acidente de carro - acidente)
TG = 2602d / 2206d (U362205d)
Fratura de acetábulo em tratamento conservador
CE = 2dore e OK.

Fin uso di / per moduli Fixa

N. f. de pno

Рисунки

Sistemetics

$$\Delta PA = 100 \times 60 / 170 \times 70 / 110 \times 70 / 110 \times 70 / 100 \times 70$$

$$\Delta E = 36.8 \quad 136.5 \quad 137$$

FEN

Reflete diminuição de HF, Noxas sangrantes no pulmão
B.C.F = 157 bpm

EF: EOB, ~~discrep~~ discrepancy seen in use of code for



Nome do Paciente:

Francisco da Silva

Registro:

Leito:

Clinica:

DATA HORA 30 anos E V O L U Ç Ã O

US 8h 65 P2 A2 # AR #

GUT - 26 Sem 41. (DUM) 23 Sem 41 (USG = 22,5d)

Politrauma (Acidente automobilístico)

Fratura de acetábulo (em Tto conservadora)

Em uso - Sintomáticos

CE de

DE: 12 x 80 / 120 x 80 / 120 x 60 / 40 x 60
36 / 36,4 / 36°C

05/02.494/0001-41
CORRETORES
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Amizade, 110 513, 513-010
Bom Fim - CEP 51000-010
RECIFE-PE

Paciente ainda se queixa de dor em região lombosacral e coxa femoral direita. Apresenta gástrica com náuseas e vômitos. Há 5 dias. Nesta dispensa, contraindicado, porém de manutenção, antes queimado, meio líquido, tome

No exame: EGA, Lúmen, ouvidos, supracardíaco, abdômen.

ACV: RCR em 25 e 100% S/S PA = 120 x 60

AR: MV (+) em AHT SRA. FC = 74

AB: fadiga, com febre, endolorado, hipertermia. RHA hipertensão (fatos +)

BCF = 148 bpm

ME = (+)

DU = 0

06/05

Exame 04/05

USG Obst: peso = 109g

BCF = 173

IA = NL

placenta anterior

IG = 22,6

05/05

56B

130

NL

PA

22,5

LI = 18

relat = 0,5

Nc = 136

K = 3,4

el = 104

04/05 HMB - peso = 20,490 / HB = 10,1 / Kg = 80,60 / BT = 9
piq = 129

Cond 1) Paciente nova Rotina

2) Paciente U + Urologia

3) Fato mais recente Lom = náuseas sobre o dia

4) Presença de febre

5) Paciente com dor de barriga

Dra. Dora
Médica
CRM-PE 25556
LRA 33506

DATA HORA 30a E V O L U Ç Ã O

09 8h40 G3P2A2 # AR #

08
At

- # HD 1) GUT-26A4d (DUM) 23A (USG=2205d)
2) Politeama (Acidente Automotivístico)
3) Fratura de orelhudo (em Tto Longitudinal)

Em uso: Sintomáticos

Claxona / Cloxacinol

DE: 100x40 / 100x40 / 100x80 / 100x80
T- 25/37 / 37,2 / 37,5

Paciente evolui quando com dor. Retirado do leito.
Deu um tipo de há 6 dias. Se queixa que
apenas de não está há 3 dias no mesmo dia
faltação. Não dorme, tosse, febre e outros
sintomas.

Ao exame: EGR, comente, ou seja, suprimido,
aprox.

PCV PCR em 2T e 1NF 515. PA = 100x40

AR: 100x40 em 4T 512. FG = 84

AN: 100x40, tosse, febre, tosse, tosse, tosse,
hipertensão no de uso. RHA

BT = 148

MF = 100x40

DU = 100x40

06
05

Examen: HMR 100x40 = 17.400 / BT = 2 / 84 = 83

Placq = 124 400

PCR = 1.60 / BT = 0.63 / BD = 0.26

BT = 0.13 + 1 / TGO = 17 / TGP = 27

Grat = 0.3 / DHL = 357 / W = 16 / ACW = 3.2

1) Repetir USG dia 13/05

2) Aguardar su + uncltura.

3) Chamar pronto socorro se necessário

4) Quando sair
da rotina

Dr. Diego Amante
Médico
CRM-PE 23094

Seguir em uso de cloxacilina
e repetir o acompanhamento da
doença nos próximos dias
para ver a evolução.

CONCLUSÃO 09:55

Ponto #
Chamado para avaliar paciente com queixa de
dor no abd e ausência de movimentos fetais.
BCF, sem qualquer alteração.

PA: 100x40 mmHg
corrente, sistólica, expiratória, febre.

Dr. Diogo com com monitoramento Dr. Roberto Sampaio Dr. Roberto Sampaio
e monitoramento Dr. Roberto Sampaio

Dr. Fábio Mendes
Médico
CRM-22.532



Nome do Paciente: Marcos Francisco de Souza

Registro:

Clinica:

Leito:

DATA HORA 30a E V O L U Ç Ã O

GSP-AZ

AR

10/05/17

8h

GUT - 26,5d (DUM) / 23d (USG = 22,5d)
Poltrona (Acidente automobilístico)
Fratura de Cerebello (em TTD com vendagem)

Em uso: Sintomático

Flexão

DE: 100 x 60 / 110 x 80 / 100 x 60 / 100 x 90
T = 36 / 35 / 36

Paciente segue sintoma ao leito. Refere forte dor em quadril, aumento, no entanto já melhorando com mobilização devida ao deitado à esquerda.

do exame: EGB, comente, quente, supinaco, apical.

ACV: PCR em 25 q1 BNF 5/5. PA = 110 x 70.

AR: MUI em 14T 5/12. FC = 84.

Al: gravidez, form fisiológicas, melhora.

BCF = 144 (+) S/ Dips

MF = (+)

DV = 0

09/05/17

HMB - Luv = 12.490

Ed: 1) Aguardo USG dist

2) Aguardo W + uneluz.

3) Aguardo 30 dias de vendagem.

4) Sessão de fisio

5) Prognose

Ses = 10.

BT = 0

proq = 130

HB = 10,2.

10/05/17

8h

30a

GSP-AZ

AR

GUT - 26,6d (DUM)

23d (USG = 22,5)

Poltrona (Acidente automobilístico)

Fratura de Cerebello (em TTD com vendagem)

Em uso: Sintomático / Flexão

DE: 100 x 60 / 100 x 60 / 110 x 80

T: 36 / 36 / 36

Paciente evolui com mais mobilização. Refere dor ao leito. Nega evocação há 8 dias.

do exame: EGB, comente, quente, supinaco, apical.

ACV: PCR em 25 q1 BNF 5/5. AR: MUI em 14T 5/12.

Al: gravidez, form fisiológicas, melhora.

PA = 100 x 70 / BCF = 136 / MF = (+) / DV = 0

Exames: Toxo IGH = NR

IGG = REAG

Anti HBS = REAG

Rotunda = IGH = NR

IGG = REAG

CHU = IGH = NR

IGG = REAG





Nome do Paciente: Jozane Francisco de Silva

Registro: 8610-295

Clinica: AR

Leito: 501-3

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
13/05/17	06:30	# AR # 30 anos GS P2 A2
		# HD @ GUT PT - 27,2cm (DUM) 23mm 5d (USG = 22,5d)
		(2) Politrauma (Acidente automobilístico)
		(3) Fratura de acetábulo (em tratamento conservador)
		# Em uso: Claxone 60mg/dia / Sintomáticos
		# DE: AT = 35,6° - 36,2° PA = 90 x 60 / 100 x 60 / 100 x 70 / 100 x 60
		# Paciente refere dor local muscular no abd. - Nega febre, náuseas, vômitos e dor em baixo ventre. Diúria e evacuação presentes.
		# Ao exame: EGB, consciente, orientada, 2febril 20 toques, hidratada, hipocrômica (+141), eufórica.
		ACV: R2 em 2T, 2NF, 2S2apne. FC = 96 bpm - PA = 100 x 60 mmHg
		AR: MV @ em ANT, 2SRA. FR = 18 lpm - JVP = 9.7% em A.A
		Ust: Abdomen grande, flácido, flogístico, indolor, D-U-B, MFB, Bcr = 152
Dta Ryland Rmar		# Condut: (1) Aguardo coleta de SU e urocultura (2) Solicito USG obstétrica.

Dra. Vanessa Freitas
Ginecologia / Obstetrícia
CRM 19359

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
14/05/17	11:30	# AR #
		(1) GUT PT 27,2cm (DUM) / 23,6cm (USG 22,5cm)
		(2) Politrauma (Acidente automobilístico)
		(3) Fratura de acetábulo em TIO conservador
		Em uso de: 1) Claxone + Sintomáticos
		DE: PA: Verbal 120/80 / 120/90 / 120/80 T: 36/36 / 35,8
		Paciente queixa-se de diúria, nega outras queixas
		Ao exame
		- EGB, consciente, orientada, corada, hidratada, 2febril
		- ACV e AR: 2T alt. FC: 112 IR: 24 PA: 110/70
		- Abdomen Semi-duro, indolor, D-U-B Bcr: 152
		Condut: 1) Aguardo SU + urocultura e USG obstétrica

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2017

Rua da Aurora, nº 175, 56.902-010
Bela Vista - CEP: 50760-010
RECIFE-PE

15/05/17

9h

30a

AR

GS P2 A2

IG = corrigida

GUT PT - 24mm 3d. (DUM = 25/11/2016) / 24mm 1 (USG = 22)

Politrauma (Acidente automobilístico)

Fratura de acetábulo (TIO conservador)

Em uso: Claxone + Sintomáticos

DE: 100 x 60 / 100 x 80 / 100 x 70 / 100 x 80 T = 32°C

Paciente queixa-se de diúria. Evolui com menor
volume de urina, com coração, com febre, com
febre queixa:

Ao exame: EGB, consciente, orientada, eufórica

DATA HORA E V O L U Ç Ã O

14/05/12

ah

Continuam

afetada, comada, rachada

ACU: PCR em 21 ANF S/S PA = 100 x 70 mmHg

AR: 4VU em ANT S/PA

ARD: Gravidez, termos fisiológico, molar

Apresenta ferida com abrasão superficial, 2cm de extensão, superficial com tecido de fibrina e secreção amarela.

BCF = 148 bpm

DI = 0

MF = (+)

13/05.

3 lms PIC Nitrito x

Ed. Aguardo N + incontinência

Ed. Aguardo

EG = 23,4

LA = NL

BCF = 156

peso: 630g

Dra. Deise Cavalcante
11-1105
23506

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

11 JUN 2012

Rua da Aurora, 1175, 5º andar, C
Rio de Janeiro - CEP: 20040-010
RECIFE-PE

16/05/12

7h

37a

GSP2 A2

AR

GUTPT - 24x4 (DM-25/11/16)

24x2 (USG - 2205)

Poli trauma (acidente automobilístico)

Fratura de acetábulo (TTO corrigida)

com uso: Plixone + Sinteractua

DE: 120 x 40 / 100 x 20 / 100 x 20

T: 36 / 35,4 / 35,2°C

Paciente evolui com melhora da dor ao movimento. Nega outros sintomas.

Ao exame: EGB, lamente, orientada, eupneica, afilada.

ACU: PCR em 21 ANF S/S. PA = 100 x 70 mmHg

AR: MVU em ANT S/PA

ARD: Gravidez, termos fisiológico, molar

BCF = 144 bpm

Fratura alveolar com uso de gesso

DI = 0

MF = (+)

Ed: Aguardo voluntária.

Manter Dra. Deise Cavalcante
Médica
CRM-PE 23506



Nome do Paciente: JOSEMAR FRANCISCO Registro: _____
Clínica: _____ Leito: _____

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
17/05/12	9h	30a GSP2A2 (PC) # AR # # GUT PT - 24AS (DUM - 25/11/16) 2402 (USG - 22AS) # politrauma (acidente automobilístico) # Fratura de orelhola (tto conservadora) Em uso: Analg + Sintomáticos DE: 120 x 20 / 130 x 20 / 100 x 60 / 90 x 60 T: 36,4 / 33,4 / 36°C Paciente evoluiu com melhora clínica, ainda pequena instabilidade do membro superior, já consegue ficar de pé. # Ao exame EGB, corneante, eventada, eupneica, apnéia. ACV: RCR em 2T e 1BNFS/S. PA = 110 x 70. AR: MVA em ART S 1 PA. SPO2 99%. Med. Gen. clia, tem febre, melhora. Fim da supra-ventilação (pós trauma) em casa. BCF = 144 DU = 0 MF = (+)
18/05/12	9h	30a GSP2A2 (PC) # AR # # GUT PT - 24 Sem 6 (DUM 25/11/16) 24 Sem 3 (USG = 22AS) # politrauma (acidente automobilístico) # Fratura de orelhola (tto conservadora) Em uso: Analg + Sintomáticos DE: 100 x 80 / 100 x 70 / 100 x 70 / 100 x 70. T: 35 / 36 / 35,8°C Paciente evoluiu com melhora da dor, ainda tem instabilidade leve no membro superior. Evol. (+) # Ao exame EGB, corneante, eventada, eupneica, apnéia. ACV: RCR em 2T e 1BNFS/S. AR: MVA em ART S. Med. Gen. clia, tem febre, melhora. BCF = 144 MF = (+) DU = 0 Ed: ① Aguardo o exame de fisioterapia ② Aguardo vacina.

US.802.494/0001-43
TRANS. CORRIGIDA
DE SEGURAS LTDA

11 JUN 2018

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Bos Vitoria - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Dra. Milena Lordeo Pereira
Médica
CRM 24932

Dra. Milena Lordeo Pereira
Médica
CRM 24932

DATA HORA 20 E V O L U Ç Ã O

19 7h GSP2 A2 (PC) + AR #

08
14

+GUT PT - 25/mm (DUM 25/11/16)
24mm 4 (USG = 22.15)
Politrauma (Acidente automobilístico)
Fratura de acetábulo (Tto conservador)

Em uso: Olexone + Sintomáticos
DE: 100x10 / 100x10 / 100x10 / 100x10
T: 35,8 / 36,5°C

Paciente evolui com melhora clínica. Corresponde
ficar em pé e dar passos.

Ao exame: EGB, consciente, orientada, corada, hidratada, afebril.

ACV: RCR em 21 CI BNF SIS. PA = 100x10

AR: MTD em ANT 51 DA.

AVD: grávida, sem sinais fisiológicos, indolores.
Escaras sobre umbilical em
estágio 1.

BGF = 144.

MF = ⊕.

DU = ⊕.

13/05.

vacinação = regular

cond. Aguardo Apoio da fisioterapia

Dra. Denise Amante

CRM 23.508

05.802.494/0001-41
IRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

20/06/17 09:00

AR.

HE: 1) GUT 26/sem (DUM) / 24/sem (USG 22.5 sem)

2) Politrauma (Acidente automobilístico)

3) Fratura de acetábulo (tratamento conservador)

Em uso de: 1) Sintomáticos

DE: PA: 100x100 / 100x100 / 100x100 / 100x100

T: 36,1 / 36,1 / 36,2

Paciente sem queixas.

Ao exame

EGB, consciente, orientada, corada, hidratada, afebril

ACV e AR: estáb. FC: 92 FR: 24 PA: 110x70

Abdome: Grávida, indolores, DU ⊕ BGF: 148

Conduta: 1) Aguardo apoio da fisioterapia

Marcos Tenório
CRM 23.508



Nome do Paciente: Josiane Francisco da Silva

Registro: 8610295

Clinica:

Leito: 501-3

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
23/05/17	08:45	# AR # MD: 1) GUT PT 25sem 2d. (DUM) 24sem 6d. (USG 22,5mm) 2) Politrauma (acidente automobilístico) 3) Fratura de Orelhola Em uso: claxone + sintomáticos APA: 110 x 70 / 100 x 60 / 100 x 80 / 100 x 70 AT: 35,8 / 36,4 / 34,9 Paciente assintomática AO exame: EOB, coradas e efêrtil edema da MMTI H/H DJ = 0 RIF: 14,8 bpm PA: 100 x 70 Cond. com claxone em pó no serviço, substitua p/ liquemine 0,25mg 12/12h
22/05/17	8h40	3da # AR # GSPAZ (PC) # GUT PT - 25a 3d (DUM) 25a (USG 22,5mm) 1) Politrauma (acidente automobilístico) 2) Fratura de Orelhola Em uso: liquemine 5.000at (sintomáticos) DE: 100 x 70 / 100 x 60 / 90 x 60 / 100 x 60 T = 35,8 / 36,4 °C Paciente assintomática. Refere dor no dorso, não para em repouso nem com medicação # AO exame: EOB, coradas, efêrtil, supracardíaca ACV: PCR em 2T e 1 FNE S/S PR: MUG em AT S/RA Ad: grávida, term. fisiológico, em dia Exame geral em abd. em claxone 2x2x2 RCF = 144 HF = (+) DJ = 0 Ed: 1 1) Aguarda apenas a fisioterapia no CRAM-PE 22.500 2) Solicito por favor a troca do pl. ovala de 12/12h

05.802.494/0001-41
TRALAO CORRETORA
DE SEGURANÇA LTDA
17 JUN 2017
Rua de Aurora, 1175 - 5º andar
Boa Vista - CEP: 50050-000
RECIFE-PE

Dr. Cláudio Augusto
CRM: 12.007



Nome do Paciente: Josiane Francisco da Silva

Registro: 8610295

Clinica

Leito: 501-3

DATA HORA

E V O L U Ç Ã O

25/05/17

fisioterapia Motora
Paciente consciente, orientada, colaborativa
sem sujeitos no momento. Deambula
claudicando com uso de bengala.
Col. exercícios ativos em M3T
tudo de mancha
orientações.

Gisiane Perez
Fisioterapeuta
CREFITO 50317-F

26/05/17

9h

30a

G5P2A2 # AR #

GUTPT - IG = 26 semph (NM)
25 semph (USQ = 2T).
pode tomar (evidente autostimulação)
tratar de acútu (um ito comucada).

Em uso: Lequeuma 0,80 mg/dia

DE: 110 x 70 / 100 x 60 / 100 x 70 / 110 x 70

+ 35,8 / 36,3 / 36,3.

Paciente evolui clinicamente bem sem queixas.

At exame: E9B, consciente, orientada, supineca,
aparece.

ACV: PCR em 2T a 1BNF 1S1S PA = 100 x 70

AR: MU ⊕ em M4T 51Da. FC = 68

Alc. Saudável, fôrn próspero, indolente

BCF = 144

MF = ⊕

BU = ⊕

25/05 - PCR = 0,35.

Id. 600woda MMG.

② Pap contatado com o farrado do HR, faliu
com gerun intermum que intermum que
os 4 contatados está em limpa.
Vetor a super a torde

Dra. Denise Carneiro
CRM - PE 23.505

9h50

Em tempo: Duplo mal - estar exigido de 1 episódio emélico,
com malhore dos sentores. Em tempo amito m
faz amociaço as cati ao fudo de cati da manha

Dra. Denise Carneiro
CRM - PE 23.505

05.802.494/0001-41
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS CTPA

11 JUN 2018

Rua da Aurora, nº 175, 9.002 BL C
Bela Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE

DATA 26/05/17 HORA

E V O L U Ç Ã O

2) Amiotrofia Motora
 Paciente consciente, orientado, colaborativo,
 sem queixas no momento. Desabilitado
 com auxílio de bengala claudicante.
 Refere dor em região da lumb. ao
 abscotegar o peso do corpo em HTP.
 Col: exercícios ativos em HNT
 treino de marcha e
 Orientação: Simone Perez
 Fisioterapeuta
 CREFITO 35317-5

27/05/17
10h

#AR#

- HD: 1) GUTPT 26x10L (DUM) / 25x50L (USG2T)
 2) Politraxoma
 3) Fratura de acetábulo

- EM USG: líquido livre

- DE: DPA: 80x60 / 90x60 / 100x80 / 90x60

- Paciente sem queixas no momento

- Ao exame: ECG, consciente, orientado, colaborativo, corada

- AR: AEN w alterações; PA: 100x60, FC=100

- ABD: grande, tórax simétrico, MF+, BCF=128, DUX

- EXT: Membros, pulsos+

- Col: 1) Risco Hmg: Hb=11,2 / Ht=33,6 / Huc=17650
 2) Aguarda avaliação ortopedia.

28/05/17

MD: 1) GUTPT 26,2cm Dm.
 25,3cm VU 2T

2) Politraxoma e fratura de acetábulo

em USG: líquido livre 5000 12/12h

Paciente sem queixas Pst @. Relata r@

Ao exame

ECG simétrica, corada

PA: 110x70.

útero grande, tórax simétrico

BCF 148bpm

DUX

3) Aguarda avaliação da ortopedia

Dra. Viviane Medeiros
 Médica
 CRM 18708

05.802.4511
 TRACÃO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, 1175, SL 902 Bl. C
 Boa Vista - CEP 50130-010
 RECIFE-PE



Nome do Paciente: Ignora Fco da Silva

Registro:

Clinica:

Leito:

DATA	HORA	30 anos	E V O L U Ç Ã O
29 03 12	9h	GEP2A2	# PR #
		# GUTPT = IG = 26mm3 DUM 25mm3 USG 2T	
		# Polihemorra el fátua de Oculobulo (Tto comucado)	
		# Em uso: Liqueferru / Nistatina	
		# Em uso DE: 100 x 60 / 100 x 60 / 120 x 80 / 100 x 60	
		T: 36 / 37°C / 36,2°C	
		paciente gravemente curucoriente com, sem queixas.	
		do ex ore: EGB, comuciente, evantada, supuraca,	
		apud.	
		ACU: PCR em 2T a 1BNF S/S. PA = 110 x 70.	
		AR: MUØ em 1T S/DA.	
		Md: gravidade, term, febril, indol.	
		BCF = 144	
		MF = ⊕	
		DW = ⊕	
		Hemo normal (25/03) - (mo = 11.650)	
		HB = 11,2	
		plag = 258	
		BT = ⊕	
		Perid: Entro em contato com o terra afa	
		Fato com ecilia curuica fual quem enterra	
		que todos charretos este apurando.	
		Maneu, arduente poluica do manu esta	
		tentando contato com entore desta pedota	
		do manu na perubudaca de litraca do	
		poner.	
		Dra Denise Cavalcante CRM-PE 23.506	
29/03/12		MH45	
		Alta hospitalar	
		Dra Denise Cavalcante CRM-PE 23.506	
		Dr. Sérgio Pedrine P. Pinto CRM 9759 CNS 12230421626 0004 1 Traumatista - Ortopedia	

DATA: 15/05/17	REAValiação NUTRICIONAL (1):	
HORA:	IG: 24 Peso (Kg): 77,8 Edema: - IMC (Kg/m2): 30,77	
	Classificação: <u>Sobrepeso</u>	Ganho Ponderal: -
CONDUTA NUTRICIONAL:	Paciente com boa oscilação e com função intestinal regularizada. Conduta mantida.	
		

DATA: 22/05/17	REAValiação NUTRICIONAL (2):	
HORA:	IG: 25 Peso (Kg): 76,6 Edema: - IMC (Kg/m2): 30,30	
	Classificação: <u>Sobrepeso</u>	Ganho Ponderal: -
CONDUTA NUTRICIONAL:	Paciente sem quixar. Conduta mantida.	
		

DATA:	REAValiação NUTRICIONAL (3):	
HORA:	IG: _____ Peso (Kg): _____ Edema: _____ IMC (Kg/m2): _____	
	Classificação: _____	Ganho Ponderal: _____
CONDUTA NUTRICIONAL:	05.802.494/0001-41 TRACÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA 14 JUN 2018 Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C Bom Vista - CEP 50.060-010 RECIFE-PE	

DATA:	REAValiação NUTRICIONAL (4):	
HORA:	IG: _____ Peso (Kg): _____ Edema: _____ IMC (Kg/m2): _____	
	Classificação: _____	Ganho Ponderal: _____
CONDUTA NUTRICIONAL:		



Paciente:	Josiane Francisco da Silva	Leito:	501-3	Data:	09/05/17
Prontuário:	8586194	Idade:	30		
Diagnóstico:	Fratura de quadril	PPG:	72 kg	Hora:	

PATOLOGIAS ASSOCIADAS:

() DM () Hipertensão () Anemia (X) Outras: Nenhuma

ALERGIA OU INTOLERÂNCIA ALIMENTAR:

(X) Não () Sim Qual(is):

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

QUEIXAS DIGESTIVAS:

() Azia () Náuseas/Vômitos () Inapetência () Gases (X) Outras: Nenhuma

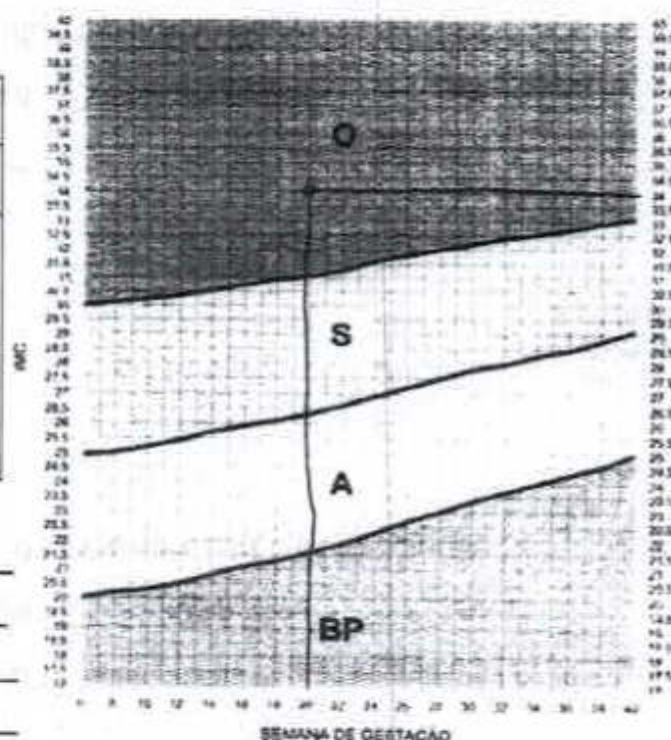
FUNÇÃO INTESTINAL:

() Regular () Diarreia (X) Constipação Obs:

14 JUN 2018

Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE

Gráfico de Acompanhamento Nutricional da Gestante
Índice de Massa Corporal segundo semana de gestação



AValiação Nutricional de Admissão

Altura (m):	1,59	IG:	20	Edema:	-
Peso (Kg):	(94) 86,0	Perda de Peso:	-		
IMC (Kg/m ²):	34,02	MUST*:	00	Reavaliação:	
Classificação:	Obesidade	Classificação:	Baixo Risco	() Semanal	
				() 3/3 dias	

*(adaptação BAPEN, 2013)

OBSERVAÇÕES GERAIS:

CONDUTA NUTRICIONAL:

BP Baixo Peso A Adequado S Sobrepeso O Obeso

Fonte: ALAN, 1990, modificado

Outubro 2002

foi observado a perda de peso devido ao quadro de constipação (há 6 dias). Segue em acompanhamento. Não será possível acompanhar estado nutricional devido a impossibilidade de alimentação.

(Assinatura)



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

ENCAMINHAMENTO
PARA ESPECIALISTA

PACIENTE: *Apresenta Fractura da tíbia*

REGISTRO: *8586/14*

DADOS CLÍNICOS: *Contato violento de acidente automobilístico no dia 13 de Junho, vítima de acidente e lesões graves. Tem trauma com fratura fechada / trauma do HR, que de momento não apresenta lesões.*

EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS: *Exames realizados no dia 13 de Junho, com resultados favoráveis. Não há lesões graves.*

HÓTESE DIAGNÓSTICA: *1) GSP2A2 2) DEUT PT - 24 mm 5 mm 3) Fractura da tíbia (acidente automobilístico) 4) Fractura da tíbia (TR)*

CONDIÇÃO ADOTADA:

JUSTIFICATIVA DO ENCAMINHAMENTO:

Acidente automobilístico e lesões graves.

ENCAMINHAMENTO PARA: *Fractura da tíbia*

17/05/2017
DATA

Dra Milena Lorde Pereira
CRM 24932

NOME CRM

05.802.454/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2017

*Rua da Aurora, Nº 115, SL 002 BL. C
Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE*

EXAME CLÍNICO:

EXAMES COMPLEMENTARES:

PARECER DO ESPECIALISTA:

TRATAMENTO:

LOCAL NA UNIDADE DE ORIGEM
NA UNIDADE DE REFERÊNCIA
OUTRO SERVIÇOS

DATA

NOME CRM



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA

Atendimento: 838874
CNS: 898002326913002
8586194 JOSEANE FRANCISCO DA SILVA
Nasc: 21/09/1986 Idade: 30 GÊNERO: FEMININO
Cor: PARDA Escolaridade: FUNDAMENTAL 5A A 8A COM
Mãe: VANDETE MARIA DA SILVA Nº 49
End: RUA LAJES Cidade: RECIFE
Bairro: SAN MARTIN S. Conjugal:
Telefone: 5581985644713 Leito: COB - 1E
Clínica: CENTRO OBSTETRICO

Nome do Paciente: Joseane Francisco
Clínica:

DATA HORA E V

04/05/17
04:50h

Cir. var.

Paciente Gest. 26 sem (SID)
Cl. histórico de Colúrio como - Peste
40 ± 05 horas. Ant. Segino
Uter. Perda Consciência/Vômito. Náuseas
Seque intenso; Uter. Sangram. Or. placent.
dor abdominal. intenso (em uso trans.
Ao Elane 50mg, 1mg/4h, diminuído 3/4h, aritmia, ovulação
transparência, fígado aumentado.

Abd: Uter. aumentado (palpação elástica e dura
e colúrio umbilical); dor abdominal intenso
palpação superficial e profunda. ID
Q+E; dor descompressão + U20, Encefal.
FC: 120 FR: 20 ipm. PA: 140x90
Der. MTD, mol. 0.05g, 0.05g. AUV: Dimensão
FC Fetal: 173 bpm.

USG (sdo): GUT, placenta anterior,
cavidade de líquido livre em pelve
e seções parietais cólicas.

AD: - Ag. Ghb e Rens sangue
já solicitado.

05.802.494/0001-41
TRAB. CORRIGIDA
DE SEGUROS DA

11 JUN 2018

IMP. DE ANOT. Nº 174.9.9078.6
IMP. VED. - CO-100060-010
RECIFE

Dr. Sérgio Calhato
CRM-PE 17282

Dr. Sérgio Calhato
CRM-PE 17282

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
04/05/17		Un. Acad.
06:30h		Paciente refere melhora parcial do dor. (ex. Transd. na administração) FC: 120. PA 140x90 (ex. 95cmHg SF) Adi: dor e melhora supracostal e profunda DSD dor leve DSD. (distrito melhora em melhora estom. anterior) CP: - Auscultação Síncope - Aguarda HB/Ht
04/05/17	07:55	B COM B 60a GSP2A2 (2 Po) B HT (1) GUT BT 26123 2) Trauma abdominal (Acidente automobilístico) Paciente com dor abdominal a direita onde foi a pancada da luxação, refere dor em HED, mas já consegue flexionar. Exacerbação da abdome, coxa e costal. BCF = 160bpm PA = 120x80 mmHg FC = 200 bpm FR = 24 rpm No momento, E6 regular, taquipneico, taquicárdico, consciente e orientado. Abdome doloroso a direita, RHA ⊕ porém hipotônico. exurgias de plantas da noite, acompanhadas de USG realizado hoje às 5:15h não visualizam sangue na cavidade. Paciente estável. Aguarda HB/Ht

Nome do Paciente:

Registro:

Leito:

Clinica:

E V O L U Ç Ã O

DATA

HORA

Encaminhado
(do sistema de tele-
encaminhamento para o
Francisco de Siqueira, 2355d
felo URG de 15/05/17),
unidade de diagnóstico ambulatorial
05/05/17 em atendimento de urgência
ECG, Rx, etc. (05/05/17)
Adu. de 12-14
Dup. BCF 130
Rx de tórax não realizado
Exatidão de 15/05/17
Hb. 9,6
Ht 29,3
PA 105x70
FR 26
Omn. Dr. Domingos S. de S. Caldeira
CRM 5563, 97kg, 50 anos, casado
morando em M. Manoel S. de S. Caldeira
(AM-12.161) (Car. de 1000)
W 08/05/17
Felo URG, 15/05/17
BCF 130, 125 563
26 2355d

05.902.494/0001-11
TRAFICANTE DE SEGUROS
11 JUN 2018

Rua da Aurora, 14175, SL 902 BLC
Cidade: Recife PE 51060-010
RECIFE

Dr. Jose Larina C. Chaves
Médico Ginecologista e Obstetra
CRM 11.004

Dr. Jose Larina C. Chaves
Médico Ginecologista e Obstetra
CRM 11.004

DATA	HORA	E V O L U Ç Ã O
05/05/17	17h50	# Normalis # FC: 98 bpm S.O.: 90% (cat. A) PM: 26 bpm PA: 100x70 mmHg # CD ① Nascente colúmba proventria ② Cateter O ₂ ③ Vigilância clínica ④ Aguardo transferência Dra. Milene Costa CRM 24932
05/05/17	18h30	# Normalis # FC: 90 bpm S.O.: 99% (cat. A) PM: 22 bpm PA: 100x70 mmHg # CD ① Aguardo transferência ② Vigilância clínica Dra. M. CRM 24932
05/05/17	19h30	# Normalis # FC: 91 bpm S.O.: 98% (cat. A) PM: 20 bpm PA: 100x60 mmHg # CD ① Aguardo transferência ② Vigilância clínica Dra. Milene Costa CRM 24932
05/05/17	19h50	# Normalis # Transferido para o HT Dra. Milene Costa CRM 24932

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, nº 175, St. 502 Bl. C
Boa Vista - CEP: 50000-010
RECIFE-PE



Nome do Paciente:

Clinica:

DATA

HORA

Registro:

Leito:

05/05/17

Fernando

IG 22260 (USG)

factura de expulso

PC e p/puls, do

acabou, q-p, 3 to

ACW e AR - NDL

PA 100x70

DV e BF não audível

Como torção

fazer vaginal na rede

02.602.494/0001-41
RACÃO COORDENADORIA
DE SEGURANÇA

14 JUN 2017

Rua da Aurora, nº 175, 51.902-000
Boa Vista - CEP 50.060-000
RECIFE-PE

05/05/17 HR. - (ortopedico)

MB - 9,6

HT - 29,3 plaqueta 128400

16h aguardar
a rede para
realizar USG, de radiologia
De Litico

Dr. Larissa C. Chequer
Especialista Ginecologista/Obstetra
CRM 11.854

USG HU WJE - J.6220501
39F - 130

Dr. Larissa C. Chequer
Especialista Ginecologista/Obstetra
CRM 11.854

85860194

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH

SENHA C.P.

MATRÍCULA SISPRENATAL

COPIA

261710100946-8

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

NOME DA UNIDADE:

HOSPITAL BARA...

Nº. 10.572.048/0006-32

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE:

Nº. DO PRONTUÁRIO:

DATA DE NASCIMENTO:

SEXO:

IDENTIDADE Nº

EMISSOR / DATA EMISSÃO:

CPF DO PACIENTE

CARTÃO NACIONAL DA SAÚDE - CNS

NOME DA MÃE:

ENDEREÇO: (AV. RUA)

MUNICÍPIO

BLOCO

APTO

BAIRRO:

UF:

CEP:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

HISTÓRIA CLÍNICA:

05.802.494/0001-41
TRACAD CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2010

Rua da Aurora, nº 176, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

EXAME FÍSICO:

PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES COMPLEMENTARES:

DIAGNÓSTICO INICIAL:

PROCEDIMENTO SOLICITADO:

DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/SPECIALIDADE:

DATA:

DATA:

CARACTER DA INTERNAÇÃO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR DA INTERNAÇÃO

PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS

AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR

NOME DA UNIDADE:

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO

DATA DO ENCAMINHAMENTO



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
SUMÁRIO DE ADMISSÃO E ALTA
LAUDO P/ EMISSÃO DE AIN NOS HOSPITAIS PÚBLICOS
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA AIN N°

NOME DO PACIENTE		Nº PRONTUÁRIO	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	
CEP	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	CONDIÇÃO
		Masculino [1] Feminino [3]	Seg. [2] Cong. [4] Fino [6] Outro Dep. [8]
NOME DO SEGURADO			
CIC Do Médico Solicitante	VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA		CID do Médico Responsável
	Empregado [] Desempregado [] Aposentado [] Não Segurado []		
DIAGNÓSTICO INICIAL			CID
PROCEDIMENTO SOLICITADO			CÓDIGO
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS			
☐ MUDANÇA DE PROCEDIMENTO			☐ USO DE PRÓTESE ORTESE
☐ DIÁRIA DE UTI			☐ USO DE FATORES DE COAGULAÇÃO
☒ DIÁRIA DO ACOMPANHANTE			☐ USO DE OXIGENADORES
☐ VACINA ANTI RH			☐ NUTRIÇÃO PARENTERAL
DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS			
RESUMO DE INTERNAÇÃO			
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL			
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO			
MOTIVO DA ALTA			
DATA DE INTERNAÇÃO	DATA DE ALTA	DIAS DE HOSPITALIZAÇÃO	

ESPECIFICAÇÃO DOS EXAMES REALIZADOS

0202010004	✓
0202010051	✓
0202010043	✓
0202010340	✓
0202010317	✓
0202010070	✓
0202010201	✓
0202010120	✓
0202020370	✓
020200023	08
0205020143	04

05.802.404/0001-41
 TRACÃO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2019
 Rua da Aurora, 1175, 9.902 BL. C
 Boa Vista - CEP 50070-000
 RECIFE-PE

OUTROS PROCEDIMENTOS

Dr. Edilberto

Impresso de Unas 006

ATA 2905, 2017

DATA 2905, 17

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO CHEFE DA CLÍNICA

Condições Clínicas na Alta:

Após 2011, com condições clínicas orientadas, com
orientações de cuidados e assistência

Medicações e Orientações:

1) Antidepressivo

2) Do ambulatório de Fisioterapia no 1º

3) Antidepressivo. Orientação (via de parto)

Encaminhado para:	Enfermaria ()	Data:
	Ambulatório de Egresso ()	Data:
	Ambulatório de Especialidade ()	Data:
	PSF ()	Data:
	Outro:	Data:

Dr. José Antônio
Mendes
CRM - PE 23.006

Data:

Assinatura e Carimbo

05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS EFDA

14 JUN 2019
Rua da Aurora, nº 175, 51.902-010
Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE

**DECLARAÇÃO BASEADA EM DADOS CONTIDOS EM
PRONTUÁRIO ARQUIVADO NO SAME - HBL .**

**RESPONDENDO À SOLICITAÇÃO DA SRA JOSEANE
FRANCISCO DA SILVA , ANALISANDO DADOS
CONTIDOS NO PRONTUÁRIO 8586194 PERTENCENTE
À MESMA , CONSTATAMOS QUE A PACIENTE
ESTEVE INTERNADA NESTE SERVIÇO ENTRE OS
DIAS 04/05/2017 A 29/05/2017 , PROCEDIMENTOS
0303100044 , CID 10 071.9 + 099.8 .**

RECIFE, 10/07/2017 .

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.065-010
RECIFE-PE

João Bastos Filho
Médico
CRM - 7130

ALICATAMENTO GERAL DO BRASIL

7.422.789 03/07/2007

<< JOSEANE FRANCISCO DA SILVA >>

<< SEVERINO FRANCISCO DA SILVA >>

<< VANDETE MARIA DA SILVA >>

IGARASSU - PE 21/09/1986

<< CN 24587-LB7-F 168-CART. SEDE

IGARASSU-PE-17.10.1991 >>

067.955.344-00

JOSEANE FRANCISCO DA SILVA

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

1 A JUN 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221274 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.SUSEP.GOV.BR/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

¹ Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguros, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

² Conselho de Controle de Atividades Financeiras - COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, apurar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.013/98.

Pelo exposto, eu LUIZ MAR DA SILVA OLIVEIRA inscrito (a) no CPF 406 013 406 63
na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário JOSEANE FRANCISCA DA SILVA inscrito
(a) no CPF sob o nº 067.956.344 00 do sinistro de DPVAT cobertura INVALIDEZ da vítima
A MESMA inscrito (a) no CPF sob o nº _____, conforme
determinação da Circular Susep 445/12.

☐ Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios

☒ Recuso informar

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2013

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Lider-DPVAT, residir no endereço atestado anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.
Boa Vista - CEP 50.060-010
Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço RUA BOA SORTE	Cidade ABREU E LIMA	Município 812	Código de Endereçamento Postal APTO-101
Bairro DESTEERD		Estado 81	53.570-110
Email	Telefone comercial (DDD) 81 3541-5054	Telefone celular (DDD) 81 98304 8580	

BOA VISTA de 11 de 06 de 18
Local e Data

[Assinatura]
Assinatura do Declarante



ps online 10/03



OTC RECIFE-PE-PL2
LUZIMAR DA SILVA
R BOA SORTE 812
APTO101 DESTERRO
53570-110 ABREU E LIMA PE

01900412

DATA DE VENCIMENTO: 10/03/18 - DATA DE POSTAGEM: 08/03/18



5016210573152410000020034030020318

Atendimento Claro - Ligue 1057
Auto-Atendimento - Ligue *1057
Na Web - claro.com.br
Visite o site: minclaro.com.br
para consultar o detalhamento da sua fatura.
Se preferir receber mensalmente a sua fatura
detalhada solicite através do 1057.
Atendimento ao cliente disponível
da 8h às 18h - Ligue 0800 035 7107

ClaroClube

Saída de pontos em 10/02/18
Pontos resgatados em 01/18

Número do seu Claro	Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
81 98946 8738	de 23/01/2018 a 22/02/2018	10/03/2018	R\$ 40,43

Valor pago na última conta: R\$ 38,50

Veja aqui o que está sendo cobrado

Individual	R\$	40,43
Oferta Conjunta Claro MIX		
Aplicativos Digitais		
Assinatura Controle (DDI)		
Total do Mês	R\$	40,43
Total a Pagar	R\$	40,43

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.

Mensagens importantes

A oferta conjunta Claro MIX é composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais providos por terceiros.

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIFE-PE

Prezado Cliente,
Este boleto não quita débitos de meses anteriores.



Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Cálculo: juros de 11,9% a 1 ano (TJBC) e 0,33% de multa por dia de atraso (até 90 dias) sobre o valor devido. Cálculo de juros de mora: 0,33% ao dia.

Assinatura Márcia

Para mais detalhes



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

Pague sua conta nos bancos credenciados preferencialmente: Itaú, HSBC, Banco do Brasil, Santander e outros.

Cliente	Código Débito Automático	Período de Uso	Total	Vencimento
LUZIMAR DA SILVA	143645001	23/01/18 a 22/02/18	R\$ 40,43	10/03/18
	Claro NE DDD 81 e 89			

84850000000-5 | 40430221201-7 | 80310143645-4 | 00104218122-2



Autenticação: Mês em 10/03/18. Para mais detalhes consulte o site claro.com.br ou ligue 1057.



Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

14 JUN 2018

Rua da Aurora, nº 175, SL 302 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.065-010
RECIFE-PE

DA Nº. 012.04.2018
EM: 09.04.2018

Atendendo ao requerimento da paciente Sra. **JOSEANE FRANCISCO DA SILVA**, portadora do Documento de Identidade nº **7422789** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **067.956.344-00**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-327407**, que no dia 04 de maio de 2017, foi atendida por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, por volta das 01h22, vítima envolvida em colisão entre automóvel com poste, na Avenida Caxangá, imediações ao Colégio CFI, Caxangá, Recife/PE e, em seguida, encaminhada à Policlínica Arnaldo Marques e, posteriormente, redirecionada para o Hospital Barão de Lucena, Recife, 09 de abril de 2018.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano - Recife

Sergio Parente Costa
Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife