

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 29/07/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 3.037,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VALMIR DANTAS DE SANTANA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00645

CONTA: 000000051189-6

Nr. da Autenticação 2718CDAFD71BDA16

Rio de Janeiro, 04 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190348648

Vítima: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Data do Acidente: 09/02/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), VALMIR DANTAS DE SANTANA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 3.037,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%
Graduação: Em grau médio 50%
% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%
Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda integral (retirada cirúrgica) do baço 10%
Graduação: Em grau completo 10%
% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 10%) 10,00%
Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 = R\$ 1.350,00

Recebedor: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Valor: R\$ 3.037,50

Banco: 104

Agência: 645

Conta: 0000051189-6

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



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190348648 **Cidade:** Lagarto **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: VALMIR DANTAS DE SANTANA **Data do acidente:** 09/02/2019 **Seguradora:** MAPFRE VIDA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 24/07/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMA FECHADO ABDOMINAL (LESÃO ESPLÊNICA).
FRATURA EXPOSTA DE CALCÂNEO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (LAPAROTOMIA EXPLORADORA PARA REALIZAÇÃO DE ESPLENECTOMIA; FIOS EM CALCÂNEO ESQUERDO) E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: AUSÊNCIA CIRÚRGICA DO BAÇO E LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE TORNOZELO ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL PERDA ANATÔMICA TOTAL DO BAÇO E DEBILIDADE FUNCIONAL MODERADA DE TORNOZELO ESQUERDO.

Documentos complementares:

Observações: P.3,8,20,24(BAM) P.6(CIRURGIA) P.60(ALTA)

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um tornozelo	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10 %	Em grau completo - 100 %	10%	R\$ 1.350,00
Total			22,5 %	R\$ 3.037,50

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0179523/19

Vítima: VALMIR DANTAS DE SANTANA

CPF: 311.892.025-49

Seguradora: MAPFRE VIDA S/A

Data do acidente: 09/02/2019

Titular do CPF: VALMIR DANTAS DE SANTANA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Outros

VALMIR DANTAS DE SANTANA : 311.892.025-49

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- 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.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

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

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 28/05/2019
Nome: VALMIR DANTAS DE SANTANA
CPF: 311.892.025-49

VALMIR DANTAS DE SANTANA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 28/05/2019
Nome: ANDREZA ALVES DA CUNHA
CPF: 158.640.827-59

ANDREZA ALVES DA CUNHA

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0179523/19

Vítima: VALMIR DANTAS DE SANTANA

CPF: 311.892.025-49

Seguradora: MAPFRE VIDA S/A

Data do acidente: 09/02/2019

Titular do CPF: VALMIR DANTAS DE
SANTANA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência

Comprovação de ato declaratório

Declaração de Inexistência de IML

Documentação médico-hospitalar

Documentos de identificação

Outros

Outros



VALMIR DANTAS DE SANTANA : 311.892.025-49

Autorização de pagamento

Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- 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.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

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

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 28/05/2019

Nome: VALMIR DANTAS DE SANTANA

CPF: 311.892.025-49

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 28/05/2019

Nome: ANDREZA ALVES DA CUNHA

CPF: 158.640.827-59

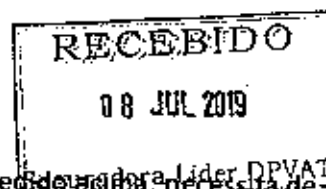
VALMIR DANTAS DE SANTANA

ANDREZA ALVES DA CUNHA

À Seguradora Lider

Pedido de Seguro DPVAT: 3190348648

Vítima: Valmir Dantas de Santana



De acordo com correspondência recebida, fui informado que o pedido de seguro DPVAT necessita de apresentação de documentos, quais sejam:

- Boletim incompleto, necessário apresentar documento sem rasuras ou abreviações: Segue em anexo B.O, devidamente legível.
- Documento Médico Hospitalar incompleto, necessário apresentar documento completo sem rasuras ou abreviações: Segue em anexo documentação do prontuário hospitalar que informa toda trajetória da vítima.
- A vítima foi diagnosticada com fratura exposta de calcâneo à esquerda.
- A vítima foi diagnosticada com laparotomia exploradora e encontrada lesão esplênica grau IV, sendo necessário a retirada do baço.

Contém junto a esta carta 61 páginas (Laudo hospitalar – Boletim de Ocorrência – Carta Lider – Procuração Particular).

Lagarto(SE), 03.07.2019

Valmir Dantas de Santana

VALMIR DANTAS DE SANTANA

Sandra Carvalho de Araujo
SANDRA CARVALHO DE ARAUJO
ADVOGADA – OAB/SE 9056

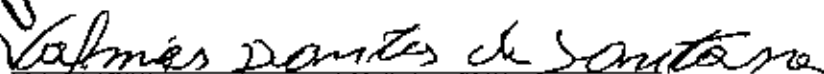
PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: Valmir Dantas de Santana, brasileiro, solteiro, operador de máquina, portador do RG nº 877.685 – SSP/SE e CPF nº 311.092.025-49, residente e domiciliado na Avenida Contorno, 1664 – Centro – Lagarto/SE.

OUTORGADA: Sandra Carvalho de Araújo, brasileira, solteira, advogada, portadora do RG nº 963.746 – SSP/SE e CPF nº 653.776.725-34, com endereço na Praça Rui Mendes, 35 – Centro – Lagarto/SE.

Pelo Presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo minha bastante procuradora a outorgada acima qualificada, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização referente ao Seguro Obrigatório – DPVAT, concedendo a outorgada poderes para assinar, enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, incluindo receber informações sobre perícia médica e solicitar reagendamento, podendo substabelecer e praticar, enfim, todos os atos de direito permitidos para o fiel e perfeito cumprimento deste mandato, afim de requerer a indenização do Seguro Obrigatório-DPVAT para a vítima Valmir Dantas de Santana.

Lagarto(SE), 26 de Abril de 2019



Valmir Dantas de Santana



CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
Av. Pres. Vargas, 66 - Centro - Lagarto - SE - CEP: 46.400-000
Fones: (71) 3631.8591 / (71) 3631.8594 / (71) 3631.8594

TABELÃO: LAURETE KILZ DO NASCIMENTO
SUBSTITUTA: DANIELA SANTOS LIMA DO NASCIMENTO
ESCRIVENTE AUTORIZADA: JULIANA OLIVEIRA DE SOUZA

Reconheço por Autenticidade a firma de VALMIR DANTAS DE SANTANA e por 07 de maio de 2019. Em testemunho da verdade. Escrevente: INDIANA ARAÚJO ALMEIDA. Setor Digital 201929516030035. Site: www.tjse.jus.br/xe9UJEZR



OFÍCIO DA COMARCA DE LAGARTO/SE
Indiana Araújo Almeida
Escrivente

Rio de Janeiro, 07 de Junho de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190348648

Vítima: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Data do Acidente: 09/02/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), VALMIR DANTAS DE SANTANA

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Boletim de ocorrência incompleto(a), necessário apresentar o documento completo sem rasuras ou abreviações.

Documentação médico-hospitalar incompleto(a), necessário apresentar o documento completo sem rasuras ou abreviações.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Proc. 0162901500 - Carta_03 - INVALIDEZ



Carta nº 14622502

Identificação do Paciente

Documentação médico-hospitalar



Paciente: 81817 Prontuário: 0050311/0
Nome: VALMIR DANTAS DE SANTANA
Nome Mãe: NAIR DANTAS DO NASCIMENTO
Endereço: AVENIDA CONTÔRNO Cartão SUS: 0
Número: 0 Complemento: Telefone:
Bairro: CENTRO
Cidade: LAGARTO UF: SE Cep: 49.400-000
Data Nasc.: 06/10/1965 Idade: 53 Sexo: M Cor: M Est. Civil: S
Profissão:
Naturalidade: LAGARTO UF Nascimento: SE
Nacionalidade: BRASILEIRO

Identificação do Responsável

Nome:
Endereço:
Cidade: UF: CEP: Fone:

Dados de Internação

Data Internação: 10/02/2019 02:58
CID Principal: S92.0 FRATURA DO CALCÂNEO
CID Secundário: V29.6 MOTOCICLISTA NÃO ESPECIFICADO TRAUMATIZADO EM COLISÃO COM OUTROS
Procedimento: 408050535 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO
Clínica: Dif. Classe: N Acompanhante: N
Andar: 1 Ala: 1 Quarto: Leito: Convênio: 1/1 SUS - INTERNAÇÃO
Unidade: UNIDADE AZUL Acomodação:
Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Caráter de Internação: URGENCIA
Tabela: TABELA UNIFICADA Perm. SUS: 3 Dia(s)
Nro. Atendimento:

Equipe Médica

Equipe: ERICO DE PINHO MENEZES
CRM: 3501 SE CPF: 81885970587
Chefe da Equipe ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA : AGHUHRL
CRM: 64059155063

Funcionário que efetuou a Internação

Nome: TEREZINHA DA COSTA SANTOS
C. Ponto: 955 254887

Observação

Registro de Classificação de Risco
Protocolo de Manchester

Identificação do Paciente			
Nome:	VALMIH DANTAS DE SANTANA	Chegada:	10/02/2019 00:49:06
Sexo:	MASCULINO	Idade:	53
Transporte:	SAMU	Data de Nascimento:	06/10/1965

Classificação de Risco									
Queixa Principal:	Vítima de acidente de motociclista há cerca de 1 hora. Apresenta corte em membro inferior esquerdo e escoriações. Nega alergias e comorbidades.								
Fluxograma:	Queda				Discriminador: Evento recente				
Parâmetros:	Glicemia Capilar		122		Escala de Coma de Glasgow:				
	Pulso	92		Ritmo:				Sat O2 (%):	95
	Temperatura Timpânica				Escala de Dor:		PA		91/60
Prioridade Clínica:	☐ EMERGENTE VERMELHA 0 minutos	☐ MUITO URGENTE LARANJA Até 10 minutos	☐ URGENTE AMARELA Até 60 minutos	☒ POUCO VERDE Até 120 minutos	☐ NÃO URGENTE AZUL Até 240 minutos	☐ BRANCO			
Fluxo Interno:	Cirúrgico								
Classificador:	ARIANE PIRES VELOSO				COREN / CRM:	464717 SE		Hora de Início CR:	10/02/2019 00:51:00
								Hora de Fim CR:	10/02/2019 00:51:00

Reclassificação									
Queixa Principal:									
Fluxograma:					Discriminado				
Parâmetros:	Glicemia Capilar				Escala de Coma de Glasgow:				
	Pulso			Ritmo:				Sat O2 (%):	
	Temperatura Timpânica				Escala de Dor:		PA		
Prioridade Clínica:	☐ EMERGENTE VERMELHA 0 minutos	☐ MUITO URGENTE LARANJA Até 10 minutos	☐ URGENTE AMARELA Até 60 minutos	☐ POUCO VERDE Até 120 minutos	☐ NÃO URGENTE AZUL Até 240 minutos	☐ BRANCO			
Fluxo Interno:									
Classificador:					COREN / CRM:			Hora de Início CR:	
								Hora de Fim CR:	

1/1

Anamnese

Dados do Paciente

Referência: 10/02/2019

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 10/02/2019 10:20 Atendimento: 14632

Nome do Responsável: ERICO DE PINHO MENEZES

Data Confirmação: 10/02/2019 10:21

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTO, CURSA COM FRATURA EXPOSTA DE CALCÂNEO ESQUERDO, ADMITIDO PARA TTO CIRÚRGICO.

CD: INTERNAMENTO HOSPITALAR

Notas Adicionais:

Dr. Erico Menezes
Ortopedia e Traumatologia
10/02/2019 10:21

Identificação

Paciente: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Identificação: 50311/0

Histórico/Anamnese**Dados do Paciente**

Referência: 10/02/2019

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Unidade: CLINICA CIRURGICA

Paciente: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Nome Social:

Data de Nascimento: 06/10/1965

Nº do Cartão SUS: 0

Prontuário: 50311/0

Data Criação: 10/02/2019 15:41 Atendimento: 14632

Nome do Responsável: BRUNA MOREIRA
CAMAROTTI DA CUNHA

Data Confirmação: 10/02/2019 15:47

Identificação: V.D.S., 53 ANOS, SEXO MASCULINO, PROCEDENTE DA CIDADE DE LAGARTO-SE. ADMITIDO NA CLÍNICA CIRÚRGICA ÀS 13H ENCAMINHADO DO CC.

História: POI DE FRATURA EXPOSTA DE CALCÂNEO ESQUERDO APÓS ACIDENTE DE MOTO.

Regulação Neurológica: CONSCIENTE, ORIENTADO, ESCALA DE GLASGOW 15

Percepção dos Órgãos dos Sentidos: AGUIDADE VISUAL E AUDITIVA PRESERVADAS

Oxigenação: VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA EM AR AMBIENTE, EUPNÉICO

Regulação Térmica e Vascular: NORMOTÉRMICO, ENCHIMENTO CAPILAR < 3s

Alimentação e Hidratação: LIBERADA DIETA LIVRE APÓS RECUPERAÇÃO ANESTÉSICA

Eliminações: AUSENTES ATÉ O MOMENTO

Integridade Cutâneo Mucosa: ÍNTEGRAS

Diagnóstico de Enfermagem: RISCO DE INFECÇÃO, DOR AGUDA, CONFORTO PREJUDICADO, MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA

Notas Adicionais:

Bruna Camarotti da Cunha
Enfermeira - Unidade Cirúrgica
Atende em Consultório Clínico
CNPJ nº 27.733.111-01/1

 Hospital Universitário de Lagarto	Hospital Universitário de Lagarto Monsenhor João Batista de Carvalho - Datto	PEDIDO DE AVALIAÇÃO DE ESPECIALISTA
	Identificação do Paciente	

Nome: <u>Waimir Lemos de Santana</u>	Sexo: ☒ Masc. () Fem.	Idade: _____
Setor: <u>Clínica Cirúrgica</u>	Enfermaria: _____	Leito: <u>403 C</u>

Dados da Solicitação		
Data da Solicitação: <u>11 / 02 / 2019</u>	Hora: <u>14:00</u>	Especialidade: <u>Ortopedia Geral</u>

Quadro Clínico
 Paciente em 1º DPO de fratura exposta de calcâneo. Apresentava-se em boa evolução até ao 1º dia de 2º dia apresentando diroscia e dor intensa (8/10) devido a contusão e RNC. No exame apresenta-se impossibilidade de apoiar-se com dor a palpar abaxial, sobretudo a palpação proximal de H.O. adormecido abd. flácido. RITA+ com hemograma aumentado, si displicia h-2 d. Solicito avaliação para esclarecimento diagnóstico. Dr. Wagner Lucena
 Ortopedia e Traumatologia
 CRMSE 4255 - 1201 1456

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO NO SETOR

Data do Recebimento: ____/____/____

Hora: _____

Assinatura e Carimbo do Enfermeiro: _____

AVALIAÇÃO DO ESPECIALISTA

Data da avaliação: ____/____/____

Hora: _____

Assinatura e Carimbo do Especialista: _____



Universitário
Lagarto

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

Ministério da
Educação

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: VALMIR DANTAS DE SANTANA		DATA: 10/02/2019
REGISTRO: 50311/0	IDADE: 53	LEITO:
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO FRATURA EXPOSTA DE CALCÂNEO ESQ		
CIRURGIA REALIZADA	TRAT CIRURGICO FRATURA EXPOSTA DE CALCÂNEO ESQUERDO + DEBRIDAMENTO + LMC	
CIRURGIÃO (A)	DR ERICO DE PINHO	
AUXILIAR	RAPHAEL DA COSTA	
ANESTESISTA	DRA ELDER	
ANESTESIA	RAQUIANESTESIA	
INSTRUMENTADOR (A)	ALEXSANDRA	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO O MESMO		
TIPO DE CIRURGIA		
☐ CIRURGIA LIMPA		☒ CIRURGIA POTENCIALMENTE CONTAMINADA
☐ CIRURGIA CONTAMINADA		☐ CIRURGIA INFECTADA
INFECÇÃO PRESENTE A ADMISSÃO ☐ SIM ☒ NÃO		
TOPOLOGIA DA INFECÇÃO ☐ OUTRAS		
☐ VIAS AÉREAS SUPERIORES	☐ URINÁRIA	☐ CARDIOVASCULAR
☐ PULMONAR	☐ GASTROINTESTINAL	☐ SNC
☐ CUTÂNEA	☐ OSTEOMUSCULAR	

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA

ANTISSEPSIA + ASSEPSIA DE MIE

LIMPEZA MECANICO CIRURGICA DE FERIMENTO EXTENSO COM PERDA DE SUBSTÂNCIA DA

BORDA MEDIAL DO PÉ ESQUERDO, COM DEBRIDAMENTO MECANICO + SF 0,9%

REALIZADO SUTURA COM FIOS NYLON 2-0 COM REDUÇÃO DA FRATURA E FIXAÇÃO DA MESMA

COM FIOS E FIOS DE K. BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA COM PULSOS PRESENTES E CHEIOS.

CURATIVO ESTÉRIL

TALA GESSADA

Unidade de Origem: _____ Leito: _____ Matrícula: _____
 Paciente: Valdir Pontes de Siqueira Idade: _____
 Diagnóstico Pré-Operatório: Abcesso Abdominal
 Cirurgia Realizada: Exenterotomia
 Cirurgião: Dr. Bruno Auxiliar: _____
 Anestesiologista: Dr. André Tarcia Anestesia: Local
 Diag. Pós-Operatório: Curativo

Tipo de Cirurgia

☒ Cirurgia Limpa

☐ Cirurgia Potencialmente Contaminada

☐ Cirurgia Contaminada

☐ Cirurgia Infectada

Infecção presente à admissão

☐ Sim

☒ Não

Topografia desta infecção

☐ Cabeça ☐ Pescoço ☐ Tórax ☐ Abdome Superior ☐ Urinária ☐ Sistema Cardio Vascular ☐ Pulmonar ☐ Sist. Nerv. Central

☐ Abdome Inferior ☐ Cutânea ☐ _____ ☐ _____

Descrição do ato cirúrgico

- 1 - Anestesia + Antisepsia
- 2 - Colocação de campos cirúrgicos
- 3 - Incisão mediana abdominal
- 4 - Abertura para a cavidade
- 5 - Inspeção e manipulação
- 6 - Identificação das estruturas
- 7 - Ressecção da lesão
- 8 - Exenterotomia
- 9 - Lavagem da cavidade
- 10 - Fechamento da cavidade
- 11 - Lavagem da hemostasia
- 12 - Sutura dos planos
- 13 - Ato de interconsulta

Data: 11/02/19

Dr. Bruno Siqueira de Assis
Cirurgião Geral
CRM 4531

Assinatura e Carimbo do Cirurgião

Hospital Universitário de Lagarto - Monsenhor João Batista de Carvalho Daltrio

Avenida Brasília S/N - Centro - Lagarto/SE

Tel. (79) 3532-2600

☐ BUSCA ESPONTÂNEA ☐ ENCAMENHAMENTO ☐ C/UX ☐ GESTANTE ☐ NÃO GESTANTE ☐ ACIDENTE DE TRABALHO ☐ S/M ☐ NÃO

Queixas:

☐ Aguda ☐ Crônica

Patologia de base:

☐ HAS ☐ DM ☐ Cardiopatia ☐ Outros:

Alergias:

☐ NÃO ☐ SIM

Sinal de Dor:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sinais Vitais

FC (bpm) FR (rpm) SPO2 (%) Tax (°C) PA (mmHg) GLC (mg/dL) Peto (kg) Escala de Coma de Glasgow

Abertura Ocular Resposta Verbal Resposta Motora TOTAL

SISTEMA NERVOSO	SISTEMA RESPIRATÓRIO	SISTEMA CARDIOVASCULAR	SISTEMA GASTROINTESTINAL	SISTEMA GENTURINÁRIO	SISTEMA OSTEOARTICULAR
☐ Consciência ☐ Inconsciência	☐ Hipoxia ☐ Hipoxemia	☐ Normotensão ☐ Hipotensão	☐ Pseudo ☐ Real	☐ Anúria ☐ Mictúria	☐ Analgia ☐ Algia
☐ Orientado ☐ Desorientado	☐ Oxipleno ☐ Oxiapneia	☐ Taquicardia ☐ Bradicardia	☐ Náusea ☐ Vômito	☐ Calúria ☐ Hematuria	☐ Cervicalgia ☐ Lombalgia
☐ Torpor ☐ Coma	☐ Taquipneia ☐ Bradipneia	☐ Hipertensão ☐ Hipotensão	☐ Diarreia ☐ Obstipação	☐ Oligúria ☐ Polúria	☐ Artralgia ☐ Artrite
☐ Tônus ☐ Náusea	☐ T ₁ intercostal ☐ Hemoptise	☐ P. Rápido ☐ P. Lento	☐ Flatulência ☐ Hematêmese	☐ Disúria ☐ Hematúria	☐ Espasmo ☐ Hemiplegia
☐ Escoria ☐ Medicação	☐ T ₂ subcostal ☐ Secreção	☐ Desacelerado ☐ P ₁ variável	☐ Pseudo ☐ Real	☐ Hematuria ☐ Hematuria	☐ Hemiparesia ☐ Paraplegia
☐ Anisocoria ☐ Mioses	☐ OUTROS:	☐ Angina ☐ OUTROS:	☐ OUTROS:	☐ OUTROS:	☐ OUTROS:

Classificação do Risco

☐ AZUL ☐ AMARELO

☐ VERDE ☐ VERMELHO

Especialidade

☐ CLÍNICO ☐ PEDIÁTRICO

☐ CIRÚRGICO ☐ ENFERMAGEM

☐ ORTOPÉDICO

Horário da Class

Carimbo e assinatura do Enfermeiro

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Horário da avaliação médica

Paciente vítima de queda de moto
de 1,5m de altura, em asfalto, dia 13/09/19
crânio, tórax, abdome e membros inferiores
lesões e cortes - com 14.09.19 M.M.T.

CD: R-2 - 1.º nível

#OTOPEDIA

Paciente com história de queda de moto, com trauma
em pé (E). Refere dor no pé direito, região do
calcâneo. Ex. fis. presença de edema e
dor no calcâneo e medial do pé (E).

Rx. Pé direito calcâneo (E)

CD: 1. Internamente hospitalar

2. Dor no pé direito, região do calcâneo

3. Analgesia 2g EV, q 6h

4. Infusão de 1L EV, q 6h

5. Dexametasona 1g EV, q 6h

6. SF 0,9% 500 ml, EV, q 6h

7. Reavaliação em 2h

03.00h

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

6:00h: Atendimento vital, PA 91x63 mmHg, FC 135 bpm
sat 98% e 100 bpm em ar ambiente

10.02.19: Realizada lavagem da AMP em MSN, com imersão
em solução de iodine, região do pé direito, punção de

COENFSE 307286-TE

Nome VALMIR DANTAS DE SANTANA Nome Social Prontuário 50311/0
Nome Mãe NAIK DANTAS DO NASCIMENTO Sexo Masculino Estado Civil Solteiro Dt Nascimento 06/10/1965
Nome Pai JOSE LUCAS DE SANTANA Data cadastro 10/02/2019 Data recadastro Pront. Família
RG 877685 CPF 311.892.025-49 Cartão SUS
Nome Anterior Cidade de nascimento LAGARTO UF SE
Grau Instrução 1º Grau Incompleto Nacionalidade BRASILEIRO
Profissão Código da profissão Cor Parda Fone ou Recado 33856013

Logradouro Avenida Contorno Posto de Referência : 10000000

Número 0 Complemento Bairro CENTRO
Cidade LAGARTO UF SE CEP 49400-000

Identificador NATALY MICHELLE SILVA RODRIGUES
Area Cadastradora UNIDADE DE CLINICA MEDICA

Observação Este paciente participa do Projeto de Pesquisa - UTISE
Aprovação do CEP Parecer nº: 2.830.187
Caracterização Clínica e Perfil de Gravidade das Unidades de Terapia Intensiva de Sergipe - UTISE
Pesquisador Responsável: Prof. Dr. Edúesley Santana Santos
Departamento de Enfermagem - UFS
Campus Lagarto

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

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

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

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

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

Hospital Univ Monsenhor Joao Batista
Boletim de Identificação de Paciente

PR_BOLETIM_IDEN

10/02/19 00:54

Página: 1/1

Evolução**Dados do Paciente**

Referência: 10/02/2019

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Paciente: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Nome Social:

Data de Nascimento: 06/10/1965

Nº do Cartão SUS: 0

Prontuário: 50311/0

Data Criação: 10/02/2019 15:52 Atendimento 14632

Nome do Responsável: BRUNA MOREIRA
CAMAROTTI DA CUNHA

Data Confirmação: 11/02/2019 11:00

Evolução:

PACIENTE ADMITIDO NA CLÍNICA CIRÚRGICA ÀS 13H PROVENIENTE DO CC, EM MACA ACOMPANHADA DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM, POI DE FRATURA DA EXPOSTA DE CALCÂNEO E.

EGB, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, SEM QUEIXAS NO PERÍODO.

CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, COOPERATIVO, INFORMADO PARA MANTER CARGA ZERO EM MIE.

NORMOCORADO, HIDRATADO, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO E AFEBRIL.

VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA EM AR AMBIENTE, EUPNÉICO.

LIBERADA DIETA LIVRE VO. ABDOMEN PLANO, FLÁCIDO, INDOLOR À PALPAÇÃO, SEM VISCEROMEGALIAS OU MASSAS PALPÁVEIS.

ELIMINAÇÕES VESICOINTESTINAIS DE AUSENTES.

EXTREMIDADES PERFUNDIDAS E AQUECIDAS, SEM EDEMA E OU CIANOSE. MIE COM CURATIVO E TALA ÍNTEGRO E SECO.

AVP PÉRVIO (DIA 09.02) P/ ATB EM MSD SEM SINAIS FLOGÍSTICOS.

SEGUE SOB OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Notas Adicionais:

Handwritten signature and stamp:
Evolução de Valmir Dantas de Santana
10/02/2019 15:55
Bruna Moreira Camarotti da Cunha



Hospital Universitário

Leão de Almeida

EVOLUÇÃO

Evolução**Dados do Paciente**

Referência: 11/02/2019

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Paciente: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Nome Social:

Data de Nascimento: 06/10/1965

Nº do Cartão SUS: 0

Prontuário: 50311/0

Data Criação: 11/02/2019 12:50 Atendimento 14632

Nome do Responsável: ERIKA GONCALVES DOS SANTOS

Data Confirmação: 12/02/2019 11:00

Evolução:

PACIENTE 1º DPO DE TTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DE CALCÂNEO ESQUERDO. REFERE DOR ABDOMINALE AUSENCIA DE FLATOS, APRESENTA ABDOME TIMPANICO. CERCA DE 11H DA MANHÃ APRESENTOU HIPOTENSÃO E SUDORESE, PA: 70X50MMHG, AVISADO AO PLANTONISTA, ABERTO SORO FISIOLÓGICO, REPOSICIONADO LEITO PARA MELHOR FLUXO CEREBRAL E APRESENTOU MELHORA DO QUADRO GERAL EM SEGUIDA. REFERE INAPETENCIA, CONVERSO SOBRE A IMPORTANCIA DA BOA ALIMENTAÇÃO. ELIMINAÇÕES VESICAIS PRESENTES. REALIZADO CURATIVO EM TORNOZELO ESQUERDO, UTILIZADO SORO FISIOLÓGICO E COBERTURA OCLUSIVA, FERIDA COM PONTOS DE ESCORIAÇÃO, BOA EVOLUÇÃO DA CICATRIZAÇÃO. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

Notas Adicionais:

Erika
Erika Gonçalves dos Santos
Enfermeira
COREN/SE 230461



Hospital Universitário

Lagarto

EVOLUÇÃO

Evolução**Dados do Paciente**

Referência: 10/02/2019

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: UNIDADE AMARELA

Paciente: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Nome Social:

Data de Nascimento: 06/10/1965

Nº do Cartão SUS: 0

Prontuário: 50311/0

Data Criação: 11/02/2019 16:23 Atendimento 14632

Nome do Responsável: RAQUEL MARGARIDA SILVA FREIRE

Data Confirmação: 11/02/2019 21:00

Evolução:

15:00 Paciente proveniente da Clínica Cirúrgica para Ala Amarela após quadro de hipotensão e mal estar, além de dor abdominal difusa, mais acentuada em fossa ilíaca à esquerda. Vítima de colisão moto-moto ontem. Segundo paciente, no acidente teve trauma abdominal à esquerda, além de ser diagnosticado com fratura exposta de calcâneo à esquerda (o mesmo foi abordada ontem). Lúcido e Orientado no tempo e no espaço, ventilando espontaneamente sob Máscara de Hudson a 10l/min. Em grave estado geral, Hipocorado, Sudorético, Dispneico, Acianótico, Anictérico com Hb: 5,4. Ao exame físico: Mucosas normocoradas, pupilas isocóricas, esclera anictérica, tórax simétrico e expansivo. AC: BNF em 2T, AP: MV+ diminuídos em bases bilateralmente. Abdome distendido, timpânico, com RHA+. Tala gessada em MIE.

Em uso:

Monitorização Multiparamétrica: FC: 125BPM, PA: 99X66, SPO2: 100%.

Realizado Sondagem Vesical de Demora com Sonda Foley, nº 18, antissepsia com Clorexidina Aquosa, injetado 20ml de AD. Verifico retorno de diurese de aspecto amarelo claro. Realizado identificação em bolsa coletora.

Procedimento realizado sem intercorrências.

Realizado punção de CVP em Jugular E fluindo Noradrenalina com vazão de 20ml/h. Realizado curativo oclusivo em local de inserção.

CVP em MSE, sem presença de sinais flogísticos.

16:00 Paciente encaminhado para o Bloco cirúrgico para abordagem de LE com pendência de RX e hemotransfusão.

Notas Adicionais:

Raquel Margarida Silva Freire
On 11/02/2019
COREN 547038 EHA



Hospital Universitário

Lagarto

EVOLUÇÃO

11/02/2019 16:47

Evolução**Dados do Paciente**

Referência: 10/02/2019

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: UNIDADE AMARELA

Paciente: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Nome Social:

Data de Nascimento: 06/10/1965

N° do Cartão SUS: 0

Prontuário: 50311/0

Data Criação: 11/02/2019 16:47 Atendimento 14632

Nome do Responsável: BRUNA RAVENA BEZERRA DE SOUSA

Data Confirmação: 11/02/2019 21:00

Evolução:

Às 16h Pct. V.D.S, sexo masculino, 53 anos, admitido no CC com proposta de Laparotomia Exploratória, No 2º DPO de fratura de calcâneo E em uso de tala gessada após vítima de colisão moto-moto há cerca de 30h, com trauma em pé E e na região abdominal E, segundo informações de familiares. Em estado grave, procedente da ala amarela, acompanhado por equipe completa, em maca, pouco responsivo ao chamado, algo desorientado, acianótico e anictérico. Hipocorado (3+/4+). Com pele fria e pegajosa, sudorese, apresentando hipotensão considerável, em uso de NORA (20ml/h) em AVP de jugular externa Esquerda, além de AVP em antebraço E fluindo tramal e gentamicina. Respirando espontaneamente com aporte de O2, através de Máscara de Hudson a 10l/min. Ao Exame físico: Tórax simétrico, expansibilidade bilateral preservada. Abdome globoso, tenso, doloroso a palpação, especialmente na FIE. Sem VMG palpáveis. Diurese presente por SVD sem débito no momento. MMSSII eutróficos. Sem edemas e com extremidades frias e pouco perfundidas. Desconhece doenças crônicas e alergia medicamentosa. Assinado Termo de Consentimento pela esposa. Encaminhado a SO1, em maca, acompanhada do tec. Rul e por mim. Transferido para mesa cirúrgica confortavelmente, instalado monitor multiparametro, confirmado com equipe cirúrgica sítio cirúrgico - L, Exploratória. Preparado para início do procedimento anestésico-cirúrgico.

Às 16:17h Recebido um concentrado de plasma 0128181106024 A+. Iniciado infusão sob anuência da anestesista.

Às 16:20h Realizado IOT após sedação venosa, com TOT nº 8,0 pela anestesista Ana Patrícia sem intercorrências.

Às 16:30h Início do ato cirúrgico com equipe médica: Dr Bruno; anestesista Ana Patrícia e instrumentadora Marleide, além da circulante de sala Elenilde.

Às 16:35h Realização de punção em artéria radial no MSE com jelo 20 sem intercorrências. Procedimento realizado pela anestesista. Realizado curativo e datado.

Às 16:46h Realização de CVC duplo lúmen em jugular interna DIREITA, pela anestesista, utilizando técnica estéril. Preenchido check-list e solicitação RX de Tórax para confirmação de local.

Às 17:35h Término do procedimento cirúrgico sem intercorrências com esplenectomia. Identificado, formolizado e protocolado peça anatômica: baço.



Evolução**Dados do Paciente**

Referência: 10/02/2019

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: UNIDADE AMARELA

Paciente: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Nome Social:

Data de Nascimento: 06/10/1965

Nº do Cartão SUS: 0

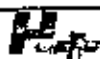
Prontuário: 50311/0

Às 18:26h Pct permanece na SO, aguardando liberação da UTI para transferência, hemodinamicamente estável as custas de NORA (15ml/h) em CVCJD, mantendo SSVV: PA: 140/71 mmHg, PAI: 120/30 FC: 79 bpm, FR: 15 írm, EtCO2: 29. SO2: 100%, em VM. Segue monitorizado e aos cuidados da equipe de saúde.

Em tempo : Durante ato cirúrgico, administrado 2 concentrados de plasma (0128181106024, 012818086044) e 3 concentrados de hemácias A+ (0128190116013; 0128190121021; 0128190121086) Todos checados e identificados.



Notas Adicionais:



Hospital Universitário
Lagarto
EVOLUÇÃO

Evolução

Dados do Paciente

Referência: 11/02/2019

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 11/02/2019 08:20

Atendimento 14632

Nome do Responsável: WAGNER LIMA DE LUCENA

Data Confirmação: 12/02/2019 11:00

Evolução:

3^o DPO DE TTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DE CALCÂNEO ESQUERDO.
PROCEDIMENTO REALIZADO SEM INTERCORRÊNCIAS.

PACIENTE EM BOM ESTADO GERAL, EXIBINDO-SE NORMOPRESSÓRICO E AFEBRIL AOS CONTROLES DE ENFERMAGEM

REFERE DIURESE PRESENTE E DEJEÇÕES AINDA AUSENTES DESDE A CIRURGIA

SONO E APETITE PRESERVADOS

FO: SEM SINAIS FLOGÍSTICOS COM DISCRETA SECREÇÃO SERO-SANGUINOLENTA

CD:

1. ANTIBIÓTICO EV POR 48 HRS

2. ANALGESIA

3. TALA GESSADA + CARGA ZERO MIE

4. PROGRAMAR ALTA PARA AMANHÃ SE PERMISSIVIDADE CLÍNICA

Notas Adicionais:

Interconhecimento

33102119 Paciente, em pós-operatório

13:30 de fratura exposta de calcâneo,

cônes, evoluindo $\pm$ 04 horas

com melhora e dor discreta.

Hipertensão ($++/4+$). Peridistado ($++/4+$).

Taquicárdico e Taquicárdico (FC: 138 bpm).

SatO₂ = 87% em um de MV 50%. Ausência de dejetos há 02 dias.

Conduta:

① Máscara de Hudson.

② Analgesia

③ Solicito esse + Rx de Tórax.



Hospital Universitário
Lagarto
EVOLUÇÃO

Identificação

Paciente: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Prontuário: 50311/0

Dra. Fabiana de S. Dória
CRM 50338
Clínica Médica Cardiologia

Evolução

Dados do Paciente

Referência: 22/02/2019

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

Paciente: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Nome Social:

Data de Nascimento: 06/10/1965

Nº do Cartão SUS: 0

Prontuário: 50311/0

Data Criação: 22/02/2019 11:41 Atendimento 14632

Nome do Responsável: LOUISE KATHLEEN FREIRE BARROSO

Data Confirmação: 23/02/2019 23:00

Evolução:

Paciente de alta da Uti, consciente, orientado, afebril, acianótico, eupneico, anictérico, em uso de acesso venoso central em jugular direita, em uso de soro fisiológico de 500 ml com vazão de 41,6 ml/h, fentanil 5ml/h, aos sinais vitais:

Frequência cardíaca= 112bpm;

SPO2= 97%;

Frequência respiratória= 13ipm;

Pressão arterial= 83x61mmHg;

T=36,3°;

Ao exame Físico: REG, face simétrica, tórax simétrico, abdome plano e flácido, extremidades aquecidas e oxigenadas; segue aos cuidados da equipe.

Notas Adicionais:

Mariavda B. Nascimento
Enfermeira
COREN-SE 428315

MARIIVALDA BATISTA NASCIMENTO: 14:50 Paciente no leito desta unidade evolui com melhora clínica, monitorizado, em uso de fentanil 5ml/h, SF 0,9% 500 ml+ KCL 19.1 02 ampolas com vasão de 83,3ml/h FC= 122bpm PA = 91x67mmhg, T= 33.3, desligado fentanil CPM, encaminhado para CLC sem intercorrência.

AS 19:30h # e sinal #

Paciente evoluindo e queixa de dor abdominal e Sudorese. Enfermeira checou o ECG já pronto, apresentava inversão de onda "p" em várias derivações.

cd : 1) Início protocolo de IAM (VPM)
2) Sol. enzimas.

Dr. Livia M. S. Dantas
Cirurgia Plástica
CRM: 3615/SE

Ja 23:12 # em tempo #

Pet com iluminação da cor

Baixa-se de color. ↓

OK - 254

OK - 23,0

Fragmenta - n. Religião OK -

Ed. Monitor observação

selecção de texto de FCG

Dr. LINDA M. L. D. LIMA
CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO
CRM 3016-22

Evolução**Dados do Paciente**

Referência: 22/02/2019

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

Paciente: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Nome Social:

Data de Nascimento: 06/10/1965

Nº do Cartão SUS: 0

Prontuário: 50311/0

Data Criação: 22/02/2019 11:41 Atendimento 14632

Nome do Responsável: LOUISE KATHLEEN FREIRE BARROSO

Data Confirmação: 23/02/2019 23:00

Evolução:

Paciente de alta da Uti, consciente, orientado, afebril, acianótico, eupneico, anictérico, em uso de acesso venoso central em jugular direita, em uso de soro fisiológico de 500 ml com vazão de 41,6 ml/h, fenatril 5ml/h, aos sinais vitais:

Frequência cardíaca= 112bpm;

SPO2= 97%;

Frequência respiratória= 13ipm;

Pressão arterial= 83x61mmHg;

T=36,3°;

Ao exame Físico: REG, face simétrica, tórax simétrico, abdome plano e flácido, extremidades aquecidas e oxigenadas, segue aos cuidados da equipe.

Notas Adicionais:

Hospital Universitário

Lagarto

EVOLUÇÃO

Luise
Louise Kathleen F. Barroso
CRM 465358/062 - EME

Evolução**Dados do Paciente**

Referência: 23/02/2019

Especialidade/Agenda: CIRURGIA GERAL

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 23/02/2019 14:15

Atendimento: 14632

Nome do Responsável: KARYNE TEIXEIRA TRINDADE

Data Confirmação: 24/02/2019 11:00

Evolução:

##EVOLUÇÃO##

Diagnóstico

- 1) POLITRAUMA
- 2) Fratura exposta de calcâneo esquerdo por acidente de motocicleta (PO de cirurgia ortopédica)
- 3) 13º DPO LE +esplenectomia
- 4) Choque hipovolemico (RESOLVIDO)

Dispositivos:

- SVD
- AVG em VJD

Antibioticoterapia:

- Cefalotina D7/7
- Gentamicina D?

HDA

Paciente com queixa de dor torácica ontem realizado protocolo da dor torácica, apesar do ECG com inversão de onda P enzimas normais, e melhora total da dor.

EVOLUÇÃO

Paciente no momento sem queixas, diurese em SVD, dejeções diárias com consistência pastosa, flatos presentes. Aceitação parcial da dieta, com Hemodinâmica estável sem DVA, em VE com suplemento de O2 confortável 3l/min, acordado, contactuante e interagindo com examinador.

CONTROLES: Afebril; Controle pressórico 85-90 * 54-60; Diurese: 1500/12h ml, aspecto claro

NEURO: GLASGOW 15, Orientado, sem déficits.

AC: BRNF, 2T, sem sopros. FC 100. PA 90/60mmhg. FC: 110 bpm.

AR: MV diminuído em bases, sem RA. SO2 98%.

Abdome: flácido, RHA(+), pouco doloroso a palpação profunda, F.O. limpa, sem sinais de flogose.

Extremidades: Sem edemas. Bem Perfundidas.

Lab vide fluxograma:

12/02/19: HB 5,9 HT 18 leuco 10.700 pq 108mil bt 0,4 cr 1,0 K 3,9 NA 144 TGO 43 TGP 26 UR 37

14/02/19: HB 8,1 HT 25,2, PQT 126.000, LEUCO 7.300

17/02/19: HB 8,2 HT 25,8 leuco 8.200 pq 264mil Cr:0,7 K:3,1 NA:147 Ureia:11

20/02/19: HB 9,8 HT 31% LEUCO 13.800 CR 0,5 UR 18 NA 140 K 4,5



Hospital Universitário
Legião
EVOLUÇÃO

Identificação

Paciente: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Prontuário: 50311/0