



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CIVIL DE LAGARTO DA COMARCA DE LAGARTO
Rod. Lourival Batista, km 36, Bairro Horta, Lagarto/SE, CEP 49400000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 202054000478	Distribuição: 16/03/2020
Número Único: 0001892-50.2020.8.25.0040	Competência: 1ª Vara Cível de Lagarto
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Requerente: VALMIR DANTAS DE SANTANA
Endereço: AV. CONTORNO
Complemento:
Bairro: CENTRO
Cidade: LAGARTO - Estado: SE - CEP: 49400000
Requerente: Advogado(a): SANDRA CARVALHO DE ARAÚJO 9056/SE
Requerido: SEGURADORA LÍDER
Endereço: Rua da Assembléia
Complemento: 16º andar, Ed. City Tower
Bairro: Centro
Cidade: Rio de Janeiro - Estado: RJ - CEP: 20011000
Requerido: Advogado(a): KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ 2592/SE



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE LAGARTO DA COMARCA DE LAGARTO
Rod. Lourival Batista, km 36, Bairro Horta, Lagarto/SE, CEP 49400000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE LAGARTO DA COMARCA DE LAGARTO
Rod. Lourival Batista, km 36, Bairro Horta, Lagarto/SE, CEP 49400000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202054000478

DATA:

30/07/2020

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Petição Avulsa do Advogado/Procurador/Defensor/Promotor KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ (2592-SE) ao processo eletrônico. Protocolizado sob nº 20200730105101310 às 10:51 em 30/07/2020.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

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,



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

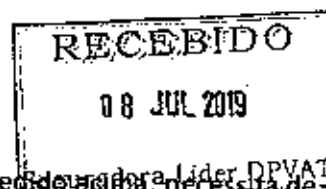
VALMIR DANTAS DE SANTANA

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 (Laudó 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

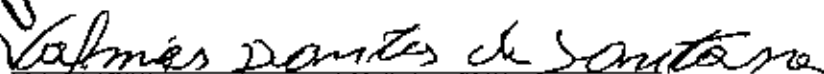
PROCURAÇÃO PARTICULAR

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.

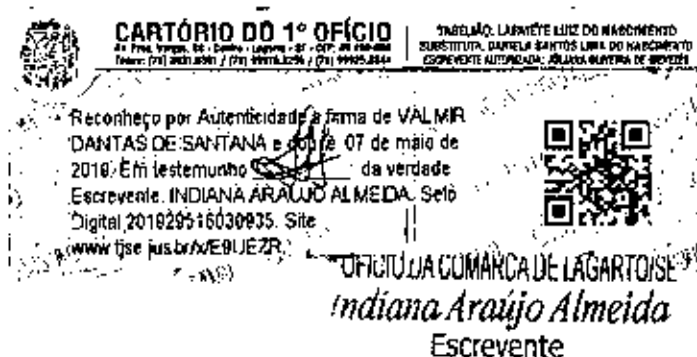
OUTORGADA: Sandra Carvalho de Araújo, brasileira, solteira, advogada, portadora do RG nº 963.746 – SSP/SE e CPF nº 653.776.725-34, com endereço na Praça Rui Mendes, 35 – Centro – Lagarto/SE.

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



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
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 Até 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

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 - Clínica Cirúrgica
Atende em Consultório Clínico
CNPJ nº 27.733.111-01/1

 Hospital Universitário 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. Apresenta-se em boa evolução até ao 1º dia de 30 dias. Apresenta diartrose e dor (8/10) devido à contusão e RNC. No exame apresenta-se impotência funcional com dor a palpar distal, sobretudo a palpação proximal da HD. Admissão da fratura RITA com bom alinhamento e estabilidade. Solicito avaliação para esclarecimento diagnóstico.

Dr. 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: Explectomia
 Cirurgião: Dr. Bruno Auxiliar: _____
 Anestesiologista: Dr. André Anestesia: Local
 Diag. Pós-Operatório: Curado

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

☐ Cabeça 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 - Ligadura da hêmia
- 8 - Explectomia
- 9 - Lavagem da cavidade e sutura da ferida
- 10 - Lavagem e colocação da cavidade
- 11 - Lavagem da hemostasia
- 12 - Sutura com pontos
- 13 - Ato de intercepção

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:

Alérgico:

☐ 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	☐ Dispneia ☐ Dispneia	☐ Normotensão ☐ Hipotensão	☐ Pseudo ☐ Pseudo	☐ Anúria ☐ Anúria	☐ Anúria ☐ Anúria
☐ Orientado ☐ Desorientado	☐ Oxipleno ☐ Oxipleno	☐ Taquicardia ☐ Bradicardia	☐ Cãibras ☐ Cãibras	☐ Cãibras ☐ Cãibras	☐ Cãibras ☐ Cãibras
☐ Torpor ☐ Coma	☐ Taquipneia ☐ Taquipneia	☐ Hipertensão ☐ Hipertensão	☐ Vômitos ☐ Vômitos	☐ Vômitos ☐ Vômitos	☐ Vômitos ☐ Vômitos
☐ Tônus ☐ Náusea	☐ Tachicardia ☐ Tachicardia	☐ P. Rápido ☐ P. Rápido	☐ Diarreia ☐ Diarreia	☐ Diarreia ☐ Diarreia	☐ Diarreia ☐ Diarreia
☐ Escala ☐ Mediana	☐ Tachicardia ☐ Tachicardia	☐ P. Rápido ☐ P. Rápido	☐ Diarreia ☐ Diarreia	☐ Diarreia ☐ Diarreia	☐ Diarreia ☐ Diarreia
☐ Anisocoria ☐ Mioses	☐ Tachicardia ☐ Tachicardia	☐ P. Rápido ☐ P. Rápido	☐ Diarreia ☐ Diarreia	☐ Diarreia ☐ Diarreia	☐ Diarreia ☐ Diarreia
☐ OUTROS:	☐ OUTROS:	☐ OUTROS:	☐ OUTROS:	☐ OUTROS:	☐ OUTROS:

Classificação do Risco

☐ AZUL ☐ AMARELO

☐ VERDE ☐ VERMELHO

Especialidade

☐ CLÍNICO ☐ PEDIÁTRICO

☐ CIRÚRGICO ☐ ENFERMAGEM

☐ ORTOPÉDICO

Hora da Class

Carimbo e assinatura do Enfermeiro

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Hora da avaliação médica

Paciente vítima de queda de moto
de 1,5m de altura, em asfalto, Glasgow 15
Circulatório, Torax, abdome e membros inferiores
Examinados e curados com 100% MMT.

CD: R-2 - 10 min

#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 ao toque no calcâneo (E).

Rx. Pé direito calcâneo (E)

CD: 1 Internamente hospitalar

2 Alto zero até segunda ordem

3 Analgésico 2g EV, q 6h

4 Insuficiência renal EV

5 Dipirona 1g EV

6 SF 0,9% 500 ml, EV, 500

7 Renais 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 irrigação
com solução fisiológica, seguida por paciente, punção de
10.02.19

CORENSE 207206-1E

Nome VALMIR DANTAS DE SANTANA Nome Social Prontuário 50311/0

Nome Mãe NAIR 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

Logradouro Avenida Contorno Posto de Referência :

Número 0 Complemento Bairro CENTRO

Cidade LAGARTO UF SE CEP 49400-000

Identificador NATALY MICHELLE S. LVA 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
Intensivas 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.

Lagarto

Edúesley Santana Santos

Paciente

Pai

Mãe

Representante Legal

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, Sudoréico, 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

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 16:47 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.

300



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

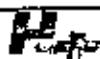
Prontuário: 50311/0

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.

Zel

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 1^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 ($++/4+$). Pericardio ($++/4+$).

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

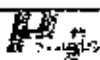
MARIIVALDA BATISTA NASCIMENTO: 14:50 Paciente no leito desta unidade evolui com melhora clínica, monitorizado, em uso de fentanil 5ml/h, SF 0,9% 500 ml+ KCL 19.1 02 ampolas com vasão de 83,3ml/h FC= 122bpm PA = 91x67mmhg, T= 33.3, desligado fentanil CPM, encaminhado para CLC sem intercorrência.

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


Hospital Universitário
Leão de Carvalho
EVOLUÇÃO

22/02/2019 16:33

SECRET

Dr. LINDA M. J. D. J. J.
 Ombudsman
 CRM: 3016-22

solucion devido de FCG

Ed: Monitor observacao

Busca-se de color. $\downarrow$
 OK - 254
 Fm3 mas } OK - 23,0 OK
 Fragmenta - n Religente OK -

Per com qualidade da cor

Ja 23:12 # em tempo #

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

22/02/2019 11:45

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

Evolução**Dados do Paciente**

Referência: 23/02/2019

Especialidade/Agenda: CIRURGIA GERAL

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Conduta:

- Suporte clínico
- Solicito novo Laboratório
- Retirar SVD

Notas Adicionais:


Dr. André M. Macena
MÉDICO
CRM/SE 5514



Hospital Universitário

Legenda:

EVOLUÇÃO**Identificação**

Paciente: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Prontuário: 50311/0

Evolução**Dados do Paciente**

Referência: 23/02/2019

Especialidade/Agenda: CIRURGIA GERAL

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: 23/02/2019 19:45 Atendimento 14632

Nome do Responsável: SAMARA OLIVEIRA LOPES

Data Confirmação: 24/02/2019 11:00

Evolução:

Paciente no leito, acordado, consciente, orientado, verbalizando, normocorado, acianótico, eupneico, extremidades profundas e aquecidas, tórax simétrico, abdômen globoso, flácido, dieta aceita, eliminações fecais ausentes, diurese ausente desde a retirada da SVD, sem evidência de bexigoma, AVC fluente. Sem queixas no momento. Segue aos cuidados.

Notas Adicionais:

Samara Oliveira Lopes
COREN/SE 223618
Enfermeira



Faculdade Universitária

Lagoa

EVOLUÇÃO

Evolução

Dados do Paciente

Referência: 24/02/2019

Especialidade/Agenda: CIRURGIA GERAL

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: 24/02/2019 14:21 Atendimento 14632

Nome do Responsável: CAMILA BRANDAO DE SOUZA

Data Confirmação: 25/02/2019 11:00

Evolução:

Diagnóstico: Politrauma - Fratura exposta de calcâneo esquerdo por acidente de motocicleta (PO de cirurgia ortopédica); 14º DPO LE + esplenectomia.

Paciente no leito, DD, Fowler 45°. Orientado, consciente em tempo e espaço, comunicativo e cooperativo. Apresentou noite de sono tranquila, Boa aceitação da dieta oferecida pelo hospital. Diurese e dejeções presentes, conforme habitual, sem alterações dignas de nota. Hemodinamicamente estável, respirando em ar ambiente, sem suporte de O2, mantendo boa saturação, AVC em jugular D, sinais flogísticos (secreção e hiperemia). No momento nega queixas, apenas dor ao movimento.

No curativo do MIE houve extrema dificuldade de retirar gases anteriores, com cuidado, conseguimos extrair com uso de AGE. Após abertura observa-se sinais de necrose, segundo paciente, curativo no pé não é realizado há dias (informações colhidas na fala do cliente). Realizado curativo. Incisão abdominal limpa, sem sinais de infecção.

Realizo curativo do acesso venoso central.

Ao exame físico: Hipocorado, desidratado, acianótico, pupilas isocóricas e fotorreagentes; AP: MV+ em AHT, ausência de ruídos adventícios SapO2: 95%; AC: bulhas cardíacas em 2T, FC:97bpm; ABD: abdome plano, timpânico a percussão, RHA+, indolor à palpação. Extremidades: MID sem edema, MIE com ferida infectada.

Segue aos cuidados de enfermagem.

Notas Adicionais:

Ass. Camila Brandão de Souza
CRM 15.100.014-1



Universitário

Lagarto

EVOLUÇÃO

Evolução

Dados do Paciente

Referência: 24/02/2019

Especialidade/Agenda: CIRURGIA GERAL

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Paciente: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Nome Social:

Data de Nascimento: 06/10/1965

N° do Cartão SUS: 0

Prontuário: 50311/0

Data Criação: 24/02/2019 14:21 Atendimento 14632

Nome do Responsável: CAMILA BRANDAO DE SOUZA

Data Confirmação: 25/02/2019 11:00

Evolução:

Diagnóstico: Politrauma - Fratura exposta de calcâneo esquerdo por acidente de motocicleta (PO de cirurgia ortopédica); 14º DPO LE + esplenectomia.

Paciente no leito, DD, Fowler 45°. Orientado, consciente em tempo e espaço, comunicativo e cooperativo. Apresentou noite de sono tranquila, Boa aceitação da dieta oferecida pelo hospital. Diurese e dejeções presentes, conforme habitual, sem alterações dignas de nota. Hemodinamicamente estável, respirando em ar ambiente, sem suporte de O2, mantendo boa saturação, AVC em jugular D, sinais flogísticos (secreção e hiperemia). No momento nega queixas, apenas dor ao movimento.

No curativo do MIE houve extrema dificuldade de retirar gases anteriores, com cuidado, conseguimos extrair com uso de AGE. Após abertura observa-se sinais de necrose, segundo paciente, curativo no pé não é realizado há dias (informações colhidas na fala do cliente). Realizado curativo. Incisão abdominal limpa, sem sinais de infecção.

Realizo curativo do acesso venoso central.

Ao exame físico: Hipocorado, desidratado, acianótico, pupilas isocóricas e fotorreagentes; AP: MV+ em AHT, ausência de ruídos adventícios SapO2: 95%; AC: bulhas cardíacas em 2T, FC:97bpm; ABD: abdome plano, timpânico a percussão, RHA+, indolor à palpação. Extremidades: MID sem edema, MIE com ferida infectada.

Segue aos cuidados de enfermagem.

Notas Adicionais:

Camila Brandao de Souza
CORENISE 15.770 - ENF

JAMILE ATES DE OLIVEIRA: 10:35h - Paciente saiu de alta hospitalar, deambulando, acompanhado por familiar. Nega dores. Retirado AVP.

CAMILA BRANDAO DE SOUZA: 15:40h - À pedido do cirurgião realizei retirada do AVC, por evidências de infecção.

Segue aos cuidados da enfermagem.

Evolução**Dados do Paciente**

Referência: 24/02/2019

Especialidade/Agenda: CIRURGIA GERAL

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 24/02/2019 14:58 Atendimento 14632

Nome do Responsável: HELDER NUNES ALVES

Data Confirmação: 25/02/2019 11:00

Evolução:

##EVOLUÇÃO##

Diagnóstico

- 1) POLITRAUMA
- 2) Fratura exposta de calcâneo esquerdo por acidente de motocicleta (PO de cirurgia ortopédica)
- 3) 14º DPO LE +esplenectomia
- 4) Choque hipovolêmico (RESOLVIDO)

Dispositivos:

- SVD
- AVC em VJD

Antibioticoterapia:

- Cefalotina D7/7
- Gentamicina D?

HDA

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

EVOLUÇÃO

Paciente no momento sem queixas, hemodinâmica estável sem DVA, em VE com suplemento de O2 confortável 3l/min, acordado, contactuante e interagindo com examinador., dejeções diárias com consistência pastosa, flatos presentes.

Aceitação parcial da dieta.

NEURO: GLASGOW 15

AC: BRNF, 2T, sem sopros.

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 com lesão em sítio cirúrgico ortopédico.

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

23/02/19: leuco: 6600



Hospital Universitário
Legião
EVOLUÇÃO

Identificação

Paciente: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Prontuário: 50311/0

Evolução**Dados do Paciente**

Referência: 24/02/2019

Especialidade/Agenda: CIRURGIA GERAL

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Conduta:

- Suporte clínico
- alta da cirurgia geral
- deixa ao cuidados da ortopedia

Notas Adicionais:

Dr. Helder Nunes Alves
Cirurgião Geral
CRM/SE 4348

Hospital Universitário
Legião**EVOLUÇÃO****Identificação**

Paciente: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Prontuário: 50311/0

Dados do Paciente

Referência: 24/02/2019

Especialidade/Agenda: CIRURGIA GERAL

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 24/02/2019 14:58 Atendimento 14632

Nome do Responsável: HELDER NUNES ALVES

Data Confirmação: 25/02/2019 11:00

Evolução:

##EVOLUÇÃO##

Diagnóstico

- 1) POLITRAUMA
- 2) Fratura exposta do calcâneo esquerdo por acidente de motocicleta (PO de cirurgia ortopédica)
- 3) 14º DPO LE +esplenectomia
- 4) Choque hipovolemico (RESOLVIDO)

Dispositivos:

- SVD
- AVC em VJD

Antibioticoterapia:

- Cefalotina D7/7
- Gentamicina D?

HDA

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

EVOLUÇÃO

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

NEURO: GLASGOW 15

AC: BRNF, 2T, sem sopros.

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 com lesão em sítio cirúrgico ortopédico.

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, POT 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
23/02/19: leuco: 6600



Hospital Universitário
Lagarto
EVOLUÇÃO

Identificação

Paciente: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Prontuário: 50311/0

Evolução

Dados do Paciente

Referência: 24/02/2019

Especialidade/Agenda: CIRURGIA GERAL

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Conduta:

- Suporte clínico
- alta da cirurgia geral
- deixo ao cuidados da ortopedia

Notas Adicionais:

ERICO DE PINHO MENEZES - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA: # 14º DPO DE TRATAMENTO DE FRATURA EXPOSTA GRAVE DO CALCÂNEO ESQUERDO.
PCTE ABORDADO E LIBERADO PELA CIRURGIA GERAL
AO EXAME: FO COM BORDAS COM NECROSE SECA, PORÉM EM BOAS CONDIÇÕES, PERFUSÃO MANTIDA
RX = SÍNTESE MANTIDA (ACEITAÇÃO DE SEQUELA)
CD:
ALTA HOSPITALAR



Hospital Universitário
Lagarto
EVOLUÇÃO

Identificação

Paciente: VALMIR DANTAS DE SANTANA

Prontuário: 50311/0

Dr. Erico de Pinho
Ortopedia e Traumatologia
CRM 3501 - TEOT 13665

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO / RISCOS

☐ BUSCA ESPONTÂNEA ☐ ENCAMINHAMENTO ☐ 9-120 ☐ GESTANTE ☐ NÃO GESTANTE

ACIDENTE DE TRABALHO: ☐ SIM ☐ NÃO

1999

பெரியவர்கள்

Patricio de base:

☐ HAS ☐ CHM ☐ Cardiovascular ☐ Ostruc

2019-2020

SENÃO DESSE

**Espresso
de Oro**

de Doc: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Singis Vīcijs

FC (bpm)	FR (rpm)	SPO ₂ (%)	Temp (°C)	PA (mmHg)	GLC (mg/dL)	Fewt (Kg)	Apertura Uterina	Resposta	Tempo	Nota
----------	----------	----------------------	-----------	-----------	-------------	-----------	------------------	----------	-------	------

SISTEMA NERVOSO		SISTEMA RESPIRATÓRIO		SISTEMA CARDIOVASCULAR		SISTEMA GASTROINTESTINAL		SISTEMA GENITURINÁRIO		SISTEMA OSTEOARTICULAR	
☐ Consciente	☐ Inconsciente	☐ Eupneico	☐ Dispneico	☐ Normotensivo	☐ Hipertensivo	☐ Fecundo	☐ Polipio	☐ Anódico	☐ Miccional	☐ Atrofia	☐ Atrofia
☐ Orientado	☐ Desorientado	☐ Ortópnea	☐ Triadípnea	☐ Taquicárdico	☐ Bradicárdico	☐ Cefálico	☐ Hematemese	☐ Catúrio	☐ Hematuria	☐ Cervicalgia	☐ Lombalgia
☐ Tímido	☐ Confuso	☐ Taquipneico	☐ Tórax	☐ Hipertensão	☐ Hipotensão	☐ Escorço	☐ Melena	☐ Oligúria	☐ Proteinúria	☐ Astenia	☐ Cefaleia
☐ Tontura	☐ Náusea	☐ Tir. Intermitente	☐ Hemoptise	☐ R. fibriloso	☐ R. Arritmico	☐ Prisão	☐ Constipação	☐ Polúria	☐ Polipidúria	☐ Espasmo	☐ Hemiplegia
☐ Isocoria	☐ Midríase	☐ Tir. subcostal	☐ Sanguis	☐ Dor torácica	☐ Dor articular	☐ Diarréia		☐ Vômitos	☐ Líquido e claro	☐ Hemiparesia	☐ Paraplegia
☐ Anisocoria	☐ Miose	☐ OUTROS:		☐ Angina		☐ OUTROS:		☐ Concentrada	☐ C/ sedimento	☐ Susp. fratura	
☐ OUTROS:				☐ OUTROS:				☐ Escassa	☐ Gordurosa	☐ C/ alterações	☐ OUTROS:
								☐ ++	☐ ++		

ॐ नमो भगवते वासुदेवाय ॥

☐ AZUL ☐ AMARELO

☐ VERDE ☐ VERMELHO

Espectáculo

☐ CLÍNICO ☐ PEDIÁTRICO☐ CIRÚRGIO ☐ ENFERMEIRO
☐ DEVEDOR ☐ ...

Items da Class

Abbildung 2: Auswirkungen der Erbschaft

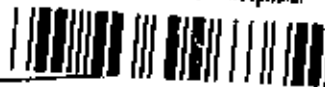
Atividade de reflexão médica

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Pacienti: ultimo lo guarda di notte
il suo desiderio: su questo. Glasgow 15
Cervical; Torax: abbiamo radiati e all'incirca
Esplorazioni e cure: dove. Oct 14 1992 M.M.II

ED: $B \rightarrow$ semi br

Documentata, medico - hospitalar



#WYTOPEDIA

#OTOPEDIA
 Caente com listras de guido de poto, uera com tramo
 em pé (E). Refe enqto de atalho. Negro longo me-
 dicamentoso. Ex fo. presena de fmeinto extenso e
 negro saliente e medal do retrato (E).

Rx: notas colares €

Ca. ① intermediate hospital

(2) Libro de gastos de consumo

③ *C. palatino* 2 ♀ EV. ommat.

[illegible]

10/1/1941

(5) Dependent on

⑥ SF 2.9% SOD mL

6 24 8
7 beadles in 7h
8
9

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

6. CCHS: Apêndice primário vitalis; PA 91x63 mmHg; FC 85 bpm; 13. Sinais vitais: 98% e 100 bpm em os ambiente.

16.02.19. *Ruellia lasiocarpa* de R. & S.
colta *identificada* *em* *estufa*, *segunda* *parte*
em 09.02.19. (Anexo MP Fernandes Soares)
COREN/SE 1407286-TE

Nome VALMIR DANTAS DE SANTANA	Nome Social 	Prontuário 50311/0
Nome Mãe NAIR 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 998566110

Logradouro: AVENIDA CONTORNO
Posto de Referência:

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
Intensivas de Sergipe - UTISE
Pesquisador Responsável: Prof. Dr. Edueley 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.

Lagarto

Edueley Santana Santos

Paciente

Pai

Mãe

Representante Legal

Hospital Univ Monsenhor Joao Batista
Boletim de Identificação de Paciente

AIPR_BOLETIM_IDEN

10/02/19 00:54

Página: 1/1



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE LAGARTO - AISP - LAGARTO - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 043420/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 24/04/2019 11:56 Data/Hora Fim: 24/04/2019 12:19
Delegado de Polícia: Michele Araújo Dos Santos

DADOS DA OCORRÊNCIA

Ato: Delegacia Regional de Lagarto - Aisp

Data/Hora do Fato: 09/02/2019 23:40

Local do Fato

Município: Lagarto (SE)

Bairro: Centro

Logradouro: Tv Madela II

Complemento: Próxima a Madepal Comércio de Madeiras

CEP: 49.400-000

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Motivo(s) Empregado(s)
1226: Afastar-se o condutor do veículo do local do acidente, para fugir à responsabilidade penal ou civil que lhe possa ser atribuída (Art. 305 da Lei das Crimes de Trânsito - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: VALMIR DANTAS DE SANTANA (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: SE - Lagarto

Sexo: Masculino

Nasc: 06/10/1965

Profissão: Operador de Máquina

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Nair Dantas do Nascimento

Em Serviço: Não

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 311.892.025-49

RG - Carteira de Identidade: 877685

Endereço

Município: Lagarto - SE

Logradouro: Avenida Contorno

Bairro: Centro

Telefone: (79) 99896-0121 (Celular)

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO

1º Ofício: Valmir, SE - Centro - Lagarto - SE - CEP: 49.400-000
Nome: (79) 99896-0121 / (79) 99896-0121 / (79) 99896-0121

TABELÃO: LAFARTE ALDO DO NASCIMENTO
SUBSTITUIÇÃO: DANIELA SANTOS LIMA DO NASCIMENTO
ECONOMIA AUTORIZADA: DANIELA SANTOS LIMA DO NASCIMENTO

Certifico e dou fé que esta fotocópia é
reprodução fiel do original que não foi
apresentado. 03/07/2019 Escrevente: Indiana
Araújo Almeida Selo Digital 201928516043154
Site www.tjse.jus.br/bx/BCFUA-M



Nº: 1664

CEP: 49.400-000

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Lagarto - SE

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão
Descrição Yamaha/Factor YBR 125E	CPF/CNPJ do Proprietário 311.892.025-49
Placa NVL6652	Renavam 00452999103
Número do Chassi 9C6KE1510C0030539	Ano/Modelo Fabricação 2011/2012

Delegado de Polícia Civil: Michele Araújo Dos Santos
Impresso por: Mathheus Fraga Correa
Data de Impressão: 03/07/2019 09:44
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE LAGARTO - AISP - LAGARTO - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 043420/2019

Marca/Modelo	Yamaha/Factor YBR 125E	Veículo Adulterado?	Não
Quantidade	1 Unidade	Situação	Envolvido
Nome Envolvido	Valmir Dantas de Santana		
	Proprietário		

RELATO/HISTÓRICO

Relata que estava transitando com sua motocicleta (Yamaha/Factor YBR 125E, cor preta, placa NVL 6652) pela avenida preferencial num cruzamento perto da Madeireira Madepal, quando uma outra motocicleta com farol apagado colidiu na sua lateral. Que no momento do acidente não conseguia se levantar do chão devido as lesões e porque a motocicleta ficou sobre seu corpo. Que o causador do acidente se evadiu do local sem deixar qualquer vestígio ou informação. Que a população chamou o SAMU, sendo levado de ambulância para o Hospital regional de Lagarto, onde passou por cirurgia no braço esquerdo, devido a fratura exposta de Calcâneo esquerdo, e na região abdominal, ocorrendo a retirada do saco. Que saiu com muita dificuldade de locomoção.

ASSINATURAS



Matheus Fraga Correa

Agente de Polícia

Responsável pelo Atendimento

"Declara para os devidos fins de direito que esta fotocópia reproduz fielmente as informações acima constantes e sobre o qual não cabe qualquer contestação ou recurso, conforme previsto nos Artigos 336-Denúnciação Criminal e 336-Comunicação Fiel do Livro III do Código de Processo Penal Brasileiro."



CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
R. São Paulo, 11 - Centro - Lagarto - SE - CEP: 45.400-000
Fone: (78) 3611.0011 / (78) 3611.0012 / (78) 3611.0013

TABELEJO: LAFAYETE LUIZ DO NASCIMENTO
SUSCITAÇÃO: DANIELA SANTOS LIMA DO NASCIMENTO
TABELADO: NATHANIELA JANAIA OLIVEIRA DE MENEZES

Certifico e dou fé que esta fotocópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado, 03/07/2019. Escrevente: Indiana Araújo Almeida Selo Digital 201928516043154. Site: www.tjse.jus.br/bc/fu4M









GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE LAGARTO - A/SP - LAGARTO - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº 043420/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 24/04/2019 11:55 Data/Hora Fim: 24/04/2019 12:19
Delegado de Polícia: Michele Araujo Dos Santos

DADOS DA OCORRÊNCIA

Motor: Delegacia Regional de Lagarto - Alsp

Data/Hora do Fato: 09/02/2019 23:40

Boletim de ocorrência

Local do Fato

Município: Lagarto (SE)

Logradouro: Teixeira Moreira II

Complemento: Próximo a Madrepátria de Macielas

Tipo do Local: Via Pública

RECEBIDO

21 MAI 2019

Seguradora Líder DPVAT



Bairro: Centro

CEP: 49.400-000

Natureza

Veículo(s) Empregado(s)

1226: Afastar-se o condutor do veículo do local do acidente, para fugir à responsabilidade penal ou civil que lhe possa ser atribuída (Art. 305 da Lei dos crimes de trânsito - CTB)

Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: VALMIR DANTAS DE SANTAS / MATIMA

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: SE - Lagarto

Sexo: Masculino

Nas.: 30/10/1965

Profissão: Operador de Máquina

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Inair De Souza do Nascimento

Em Serviço: Não

Documentos(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 311.872.025-48

RG - Carteira de Identidade: 877685

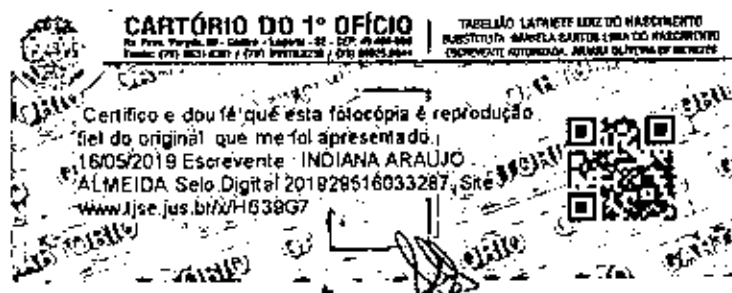
Endereço

Município: Lagarto - SE

Logradouro: Avenida Contorno

Bairro: Centro

Telefone: (79) 93326-0121 (Celular)



Nº: 1164

CEP: 49-100-000

Nome Civil: DESCONHECIDO (SUFPOSTO ADMINISTRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Lagarto - SE

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo: Veículo

CPF/CNPJ do Proprietário: 311.897.025-48

Renavam: 00452893103

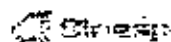
Ano/Modelo Fabricação: 2011/2112

Subgrupo: Automotivo/Utilitário/Camioneta/Caminhão

Placa: NV-1652

Número do Chassi: 9C5KE11100020539

Marca/Modelo: Yamaha/Factor YSR 125E



Delegado de Polícia Civil: Michele Araujo Dos Santos
Impresso por: Matheus França, Cid. 20
Data de Impressão: 24/04/2019 12:19
Emite o sistema: Não digitalizado

Página 1 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE LAGARTO - AISP - LAGARTO - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 043420/2019

Veículo Adulterado? Não

Quantidade 1 Unidade

Situação Envolvido

Nome Envolvido

Envolvimentos

Valmir Dantas de Santana

Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

Relato que estava transitando com sua motocicleta (Yamaha/Factor YBR 125E, cor preta, placa NVL 6652) pela avenida preferencial num cruzamento perto da Madeirinha Madepal, quando uma outra motocicleta com farol apagado colidiu na sua lateral. Que no momento do acidente não conseguia se levantar do chão devido às lesões e porque a motocicleta ficou sobre seu corpo. Que o causador do acidente se evadiu do local sem deixar qualquer vestígio ou informação. Que a população que chamou o SAMU, sendo levado de ambulância para o Hospital regional de Lagarto, onde passou por cirurgia no pé esquerdo, devido a fratura exposta de Calcâneo-esquerdo, e na região abdominal, ocorrendo a colheita de baco. Que está com muita dificuldade de locomoção.

ASSINATURAS

Matheus Fraga Corroa
Responsável pelo Atendimento

Declaração para os fins desta Lei, de que esta cópia é verdadeira e fiel ao original, e que o mesmo não contém qualquer alteração ou modificação, e que o mesmo não contém qualquer informação falsa ou enganosa, e que o mesmo não contém qualquer informação que possa ser utilizada para fins ilícitos, e que o mesmo não contém qualquer informação que possa ser utilizada para fins ilícitos, e que o mesmo não contém qualquer informação que possa ser utilizada para fins ilícitos.



CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
Av. Prof. Manoel de - Lagarto - SE - CEP: 47.400-000
Fone: (79) 3521.2301 / (79) 3521.2302 / (79) 3521.2303

TABELEIRO: LAYRTE LUIZ DO NASCIMENTO
SUBSTITUTO: CARLA SANTOS LIMA DO NASCIMENTO
ESCRIVÃO AUTORIZADO: ALMEIDA ARAÚJO DE SOUZA

Certifico e dou fé que esta fotocópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado.
16/05/2019 Escrevente: INDIANA ARAÚJO
ALMEIDA Selo Digital: 201928516033287 Site: www.tjse.jus.br/x/H638G7

Delegado de Polícia Civil: Michel Araújo dos Santos
Ministra p.p.: Matheus Fraga Corroa
Data de Impressão: 16/05/2019 12:19
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

Ppe - Procedimentos Policiais Eletrônicos