

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Clairton Henrique de Freitas Pereira brasileiro(a), estado civil: solteiro
 Profissão: desempregado, portador(a) do RG 2008387933-6, órgão expedidor SSP/CE
 e do CPF: 621.915.663-32, residente no(a) Rua José Rufino Pereira
 nº 514, bairro: Centro, município: Ubajara I. CE

OUTORGADO:

Nome: Lara Linhares de Menezes, brasileiro(a), estado civil: solteira
 Profissão: advogada, portador(a) do RG 200502804443 órgão expedidor SSP/CE
 e do CPF: 062.682.843-05, residente no(a) Rua José Rufino Pereira
 nº 514, bairro: Centro, município: Ubajara I. CE

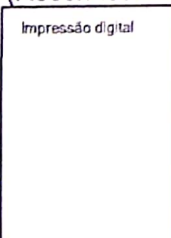
PODERES: pelo presente instrumento particular de procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador e outorgado acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, a fim de que o outorgado dê entrada em meu pedido de indenização do seguro DPVAT e poderes para acompanhar toda a tramitação do referido processo junto a esta seguradora, podendo para tanto requerer o que necessário for, apresentar, firmar documentos, declarações e assinar o formulário Pedido do Seguro DPVAT, e praticar, enfim, todos os atos de direito, permitindo para perfeito cumprimento deste mandato, da vítima Clairton Henrique de Freitas Pereira CPF 621.915.663-32 data do acidente: 03/03/18 Cobertura: Invalidez e Despesas Médicas

Local e data: Ubajara, 11 de junho de 2019.

Clairton Henrique de Freitas Pereira

Assinatura do outorgante

(Reconhecer firma por autenticidade)



RECONHECIMENTO DE FIRMA
 Reconheço a(s) Firma(s) de
CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA
 por () SEMELHANÇA (X) AUTENTICIDADE
 O referido é verdade e dou fé.
 Ubajara, 11 de 06 de 19
 Em test. [assinatura] da verdade

VALIDO SOMENTE COM O
 CARTÃO DE AUTENTICIDADE
 Arlindo Melo Pessoa
 Escrevente Substituto
 Cartório do 1º Ofício do Município
 de Ubajara - Ceará

DADOS DE QUEM ASSINA A ROGO(SE HOUVER):

Nome: _____, brasileiro(a), estado civil: _____
 Profissão: _____, portador(a) do RG _____, órgão expedidor _____
 e do CPF: _____, residente no(a) _____
 nº _____, bairro: _____, município: _____ I. _____

Nome: _____
 CPF: _____

 Assinatura de quem assina A ROGO

TESTEMUNHAS
 1ª Nome: _____
 CPF: _____

 Assinatura
 TESTEMUNHAS
 2ª Nome: _____
 CPF: _____

 Assinatura

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS



[Assinatura manuscrita]
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **2008387933 - 6** DATA DE EXPEDIÇÃO **19/11/2012**

NOME **CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA**

FILIAÇÃO **MARIA DELOURDES DE FREITAS PEREIRA**

NATURALIDADE **UBAJARA - CE** DATA DE NASCIMENTO **15/07/1996**

DOC. ORIGEM **CERT. NASCIMENTO - TERRITÓRIO: 1 OFÍCIO TERMO: 19828 FOLHA: 266**

LIVRO: A-21 UBAJARA - CE

CPF

1 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P.: 133



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

621.915.663-32

Nome

CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA

Nascimento

15/07/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

DADOS DO CLIENTE

Nome: MARIA DE LOURDES DE FREITAS PEREIRA

End. Leitura: RUA JOSE RUFINO PEREIRA, 226, CENTRO

Cidade: UBAJARA

CEP: 62350-000

End. Entrega:

Cidade:

CEP:

Local: 011

Setor: 002

Quadra: 0166

Lote: 0328

Comp: 0000

Subsetor: 00

Subquadra: 00

ECONOMIAS

Residencial: 001

Comercial: 000

Industrial: 000

Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume(m³)	Média Semestral(m³)
ÁGUA	R15F067663	394	407	13	12

DATAS

Leitura Atual: 02/10/2019

Emissão: 02/10/2019

Lacre Água: 3240859

Leitura Anterior: 03/09/2019

Próxima Leitura: 04/11/2019

Lacre Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 08/2019

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	027	027	010	027	027
Analisadas	027	027	027	027	027
Em conformidade	027	027	027	027	027

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Agradecemos sua pontualidade. Água tratada e saúde.
RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

 ÁGUA
Juros de 0,033% ao dia
Multa de 2%

Valor (R\$)

 55,99
0,47
1,11

HISTÓRICO DE VOLUME

Mês/Ano	Água (m³)	Esgoto (m³)
JAN/19	14	0
MAR/19	14	0
ABR/19	12	0
MAI/19	14	0
JUN/19	11	0
JUL/19	11	0
AGO/19	12	0
SET/19	13	0

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)
PIS	0,55
COFINS	2,75

SUBSÍDIO

Descrição	Valor (R\$)
VALOR DO SERVIÇO	57,57
VALOR DO SUBSÍDIO	0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	57,57

 MÊS/ANO
10/2019

 VENCIMENTO
01/11/2019

 TOTAL A PAGAR (R\$)
57,57

ONCE PAGAR SUA FATURA

I: 358299056308535 L: 0406 H: 09:16:15 R: 081 P: 001

Bancos: Bradesco, BNB, Itaú, BIC, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo. Outros: Picofact. A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de sua fatura. Ative já este serviço. Consulte sua agência.

Central de Atendimento
Cagece
0800 275 0193

Cagece
Mobile



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA, brasileiro, maior, solteiro, desempregado, portador do RG n. ° 2008387933-6 e CPF n. ° 621.915.663-32, residente e domiciliada na Rua José Rufino Pereira, s/n, Centro, no município de Ubajara- CE, nos termos da Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, c/c a Lei 7.115/83, que é pobre na forma da lei, não podendo pagar com as custas e demais despesas processuais, sem prejuízo do próprio sustento, ciente dos termos e penalidades da Lei nº 1.060/50, conforme abaixo:

Art. 4º. A parte gozará dos benefícios da Assistência Judiciária mediante simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família.

§1º Presume-se ser pobre, até prova em contrário, quem afirmar essa condição nos termos desta Lei, sob pena de pagamento até o décuplo das custas judiciais.

§2º A impugnação do direito à assistência não suspende o curso do processo e será feita em autos apartados (...)

Ubajara - CE, 30 de setembro de 2019.

Clairton Henrique de Freitas Pereira

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

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3190423825 3 - CPF da vítima: 621.915.663-32 4 - Nome completo da vítima: Clairton Benrique de Freitas Pereira

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

5 - Nome completo: Clairton Benrique de Freitas Pereira 6 - CPF: 621.915.663-32
7 - Profissão: Aposentado 8 - Endereço: Rua José Rufino Pereira 9 - Número: 226 10 - Complemento: 1/2 posto de saúde
11 - Bairro: Centro 12 - Cidade: Ilhabela 13 - Estado: Pernambuco 14 - CEP: 62.350-000
15 - E-mail: adriane.loralinhores@gmail.com 16 - Tel.(DDD): (88) 997294027

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: Maria de Lourdes Freitas Pereira
18 - CPF do Representante Legal: 969.051.313-34 19 - Profissão do Representante Legal: Doméstica

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

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☐ RECUSO INFORMAR ☒ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

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

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

AGÊNCIA: CONTA:
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: Bradesco

AGÊNCIA: 0752 8 CONTA: 0032672 3
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

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

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

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

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

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

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

34

impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, Ilhabela, 19 de agosto de 2019

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE UBAJARA

BOLETIM DE Ocorrência Nº 563 - 413 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **13/03/2018 15:17:30**
Data / Hora da Ocorrência: **03/03/2018 21:00:00**
Endereço da Ocorrência: **AVENIDA CEL. FRANCISCO CAVALCANTE**
Complemento:
Bairro: **CENTRO** Município: **UBAJARA/CE**
Ponto de Referência: **PRÓXIMO AO POSTO PIT STOP**



Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA**
Nascimento: **15/07/1996** CPF: **621.915.663-32**
RG: **2008387933-6** Orgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
Filiação: **MARIA DELOURDES DE FREITAS PEREIRA**
Endereço: **RUA JUVÊNCIO LUIS PEREIRA**
Bairro: **CENTRO**
Município: **UBAJARA/CE** CEP: **62.350-000**
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 99298-3056**

Noticiante(s)

Nome: **MARIA DE LOURDES DE FREITAS PEREIRA**
Nascimento: **11/09/1980** CPF: **969.051.313-34**
RG: **2001099111186** Orgão Emissor: **SSPDC** UF: **CE**
Filiação: **MARIA CERLI DE FREITAS PEREIRA**
FRANCISCO RODRIGUES PEREIRA
Endereço: **RUA PRAÇA ALFRIZA TOMAZ, 29**
Bairro: **CENTRO**
Município: **UBAJARA/CE** CEP: **62.350-000**
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 99298-3056**

Diário do Bastos da Silva
Escrivão de Polícia
M.F. 198.318-1-7

Histórico

A DECLARANTE COMPARECEU A ESTA DPC PARA INFORMAR QUE SEU FILHO, QUE TEM NECESSIDADES ESPECIAIS NA AUDIÇÃO E NA FALA, FOI VITIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO, QUANDO CIRCULAVA NA AVENIDA CEL. FRANCISCO CAVALCANTE, SENTIDO CENTRO/BAIRRO SEBASTIÃO GOMES PARENTE, CONDUZINDO SUA BICICLETA TIPO MOTAIN BIKE, MARCA HOUSTON, COR AMARELA/PRETA, MOMENTO QUE AO FAZER A MANOBRA PARA ENTRAR NA RUA 31 DE DEZEMBRO, FOI ATROPELADO PELO VEÍCULO GM/CELTA 4P LIFE, PLACAS AOH-7416-TIANGUÁ-CE., ANO 2006/2007, COR PRATA, CHASSI 9BGRZ48907G212169, CONDUZIDO PELO PRÓPRIO PROPRIETÁRIO, CARLOS DANIEL COSTA BARROS, QUE TRAFEGAVA NO SENTIDO OPOSTO; QUE SEGUNDO INFORMAÇÕES DE UM MORADOR PRÓXIMO AO LOCAL DO ACIDENTE, CONHECIDO POR "ZÉ IVAN" O CONDUTOR SE EVADIU DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORROS À VITIMA; QUE A VITIMA FOI SOCORRIDO POR UMA PESSOA CONHECIDO COMO VIGILANTE MANOEL, QUE CHAMOU LIGOU PARA O HOSPITAL E CHAMOU A AMBULÂNCIA; QUE ESTA O CONDUZIU PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE UBAJARA, ONDE FOI ATENDIDO PELO MÉDICO IVO FERREIRA E DIAGNOSTICADO COM POLITRAUMA E TRANSFERIDO IMEDIATAMENTE PARA PROCEDIMENTOS MÉDICOS NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA NA CIDADE DE SOBRAL-CE., POR ONDE PASSOU POR VÁRIAS

DELEGACIA MUNICIPAL DE UBAJARA

Maria de Lourdes Freitas Pereira

Pág. 1 de 2

Impresso em: 13/03/2018 15:43:13



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE UBAJARA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 563 - 413 / 2018

CIRURGIAS, PERMANECENDO HOSPITALIZADO ATÉ O MOMENTO; QUE ESTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA TEM POR FINALIDADE RECORRER AO SEGURO DPVAT E QUE NO MOMENTO NÃO DESEJA REPRESENTAR CONTRA CARLOS DANIEL COSTA BARROS; NADA MAIS DISSE//////////.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE UBAJARA

Ricardo Bastos da Silva
Escrivão de Polícia
M.F. 198.318-1-7

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :


RICARDO BASTOS DA SILVA - MAT.: 198318-1-7

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Manoel de Lourdes Pontes Silva

VISTO DO DELEGADO(A) :

MANUEL RUBANI PONTES SILVA FILHO - MAT.: 133846-1-4

RECEITUÁRIO MÉDICO - Ambulatório

Clinton Henrique de Faria Pereira

ATENDIDO OPUNT

vítima - Atropelamento com carro oculto

Dia 03/03/18 - Foi atendida nesse mesmo

em 04/03/18 com Trauma abdominal fechado
+ Fratura exposta tíbia ant. + Fratura
no L. C.

Fecho de fratura e fixação interna para
ant. tíbia ant. 04/03/18

Refe. osteossintese para C. 6/6 e
carapça de 15/06/2018

Fech. traqueia com 2 pontos e sutura
na C. 21/05/2018

1525 →

paciente evoluiu com DOR as
 espasmo nas pernas inferiores (DOR) Superior
 os membros (DOR) 2 15% de função de
 pernas). e evoluiu com complicações
 visuais nas pernas. sendo 4
 20% de função de pernas inferiores
 direito

24/01/19

Dr. Francisco das Chagas Pereira
 Ortopedia / Traumatologia
 CRM: 8041



Paciente: CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA Sexo: M
TEC AUGUSTO
Procedimento: PERNA ANTEBRACO
Modalidade: DX
Data do estudo: 10/05/2018 10:55:40
Convênio:

Idade: 22
Prontuario: 841067
Data: 13/05/2018

Raio X de perna direita (AP e perfil)

Laudo:

- Fratura da diáfise média/distal da tibia fixada com aparato metálico externo.
- Fratura completa da diáfise média da fibula .
- Demais aspectos conservados.

Dr. Cássio Bruno Góes de Sousa Lima
Médico Radiologista CRM 4 E 11913
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia AMB

R. Antônio Crisóstomo de Melo, 919 - Centro, Sobral - CE



Paciente: CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA Sexo: M
TEC AUGUSTO
Procedimento: PERNA ANTEBRACO
Modalidade: DX
Data do estudo: 10/05/2018 10:55:40
Convênio:

Idade: 22
Prontuario: 841067
Data: 13/05/2018

Raio X de antebraço esquerdo (AP e perfil)

Laudos:

- Fratura desalinhada da diáfise do rádio com sinais de consolidação.
- Fratura da apófise estilóide ulnar.
- Luxação radio-ulnar distal.
- Fragmento cálcico projetado nas partes moles adjacentes a ulna.
- Partes moles sem alterações.

Dr. Genesil Brito Garcia de Sousa Lima
Médico Radiologista CRM-CE 11913
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia/AMR

R. Antônio Crisóstomo de Melo, 919 - Centro, Sobral - CE



Paciente: CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA Sexo: M
TEC.JOELMA

Procedimento: PERNA+ANTEBRACO

Modalidade: DX

Data do estudo: 20/09/2018 08:32:59

Convênio:

Idade: 22

Prontuario: 841067

Data: 26/09/2018

Raio X de perna direita (AP e perfil)

Laudos:

- Fratura completa da diáfise média da tibia fixada com aparato metálico externo.
- Fratura completa da diáfise média da fíbula.
- Demais aspectos conservados.

Raio X de antebraço esquerdo (AP e perfil)

Laudos:

- Sinais de fratura da diáfise distal do radio, fixada por aparato metálico de osteossíntese.
- Pequeno fragmento ósseo na topografia do processo estilóide ulnar (fratura antiga não consolidada? ausência de fusão?).
- Espaços articulares preservados.
- Partes moles sem alterações.

Dr. Fábio Patrício de Almeida Pontes
Médico Radiologista CRM-CE 13294 / RQE 8009
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia/AMB

R. Antônio Crisóstomo de Melo, 919 - Centro, Sobral - CE

ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMINAL TOTAL

Paciente: Clairton Henrique de Freitas
Matrícula: 841067

Fígado: Tópico, com volume total e dimensões normais, móvel às incursões respiratórias, parênquima hipoeecóico homogêneo, contornos nítidos e bem delimitados, bordos finos e regulares. Não visualizamos imagens nodulares císticas ou sólidas intra-parenquimatosas. As veias supra-hepáticas e os ramos portais têm calibre e anatomia normais.

Vias Biliares: Vesícula cheia, conteúdo anecóico, paredes finas, sem imagens de litíase em seu interior. As vias biliares intra- e extra-hepáticas têm calibre normal. HC: 4,7mm

Pâncreas: Visualizamos cabeça, corpo e cauda pancreáticas, que têm contornos regulares. O padrão ecográfico é homogêneo, sem alterações...

Baço: Tópico, móvel às incursões respiratórias, contornos regulares, padrão ecográfico hipoeecóico homogêneo próprio, de volume normal. Ausência de imagens nodulares císticas ou sólidas intra-parenquimatosas.

Rins: Tópicos, simétricos, volume e dimensões normais, contornos nítidos, regulares e bem delimitados. Não visualizamos imagens de litíase ou nodulares císticas ou sólidas intraparenquimatosas. Também não visualizamos imagens sugestivas de hidronefrose.

RD: 95 x 47 x 45mm

C/M: 17mm

RE: 104 x 55 x 49mm

C/M: 16mm

Bexiga: Cheia, conteúdo anecóico, paredes finas, sem imagens de litíase ou crescimento mural em seu interior

Próstata: Volumetricamente Normal

Obs1: Visualizamos pequena imagem hipoanecóica heterogênea no entorno da imagem do dreno tubular retroperitoneal sugestiva de coleção líquida

Obs2: Visualizamos "área" hipoanecóica heterogênea de contornos irregulares e mal definidas localizada medialmente ao grande vasos ilíacos aD sugestiva de coleção líquida retroperitoneal

Conclusão: US Abdominal Total compatível com Líquido Livre? (vestigial) Peritubular (drenagem) e retroperitônio da FID.

Santa Casa de M. de Sobral
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Maria Cleide da Silva
 COORDENADORA

Sobral, 12 de março de 2018.

Dr. Azevêdo
 Especialista em Ultra-Sonografia Geral
 Sociedade Brasileira de Ultra-Sonografia-2176 09

LAUDO MÉDICO

002.300.325.753

Documento:

Contato: 9324 0346

Paciente: Maíra Helena de Freitas Pereira

Nasc: 15/07/1996

Idade: 21

Sexo: um

Estado Civil:

ACS: União

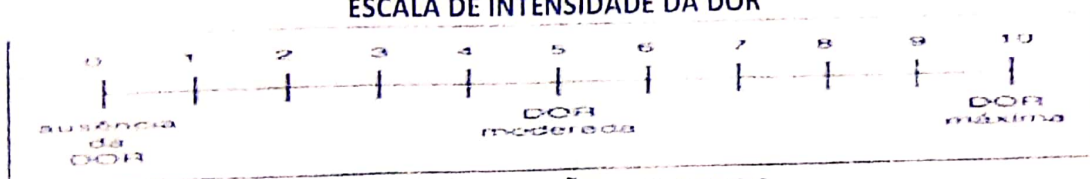
ACS:

Município:

SINAIS VITAIS PESO: PA: T: FR: PULSO: DOR: DX:

ATENDIMENTOS: CLÍNICO () CIRÚRGICO () TRAUMA ()

ESCALA DE INTENSIDADE DA DOR



CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

VERMELHA

()

VERDE ()

AZUL ()

Lesão Principal:

D.A.: Paciente, acidente com - bicicleta, apresentando fraturas em antebraço e em mão, trauma contuso em abdome e em ombros esquerdos.

Exame Físico:

SatO2 = 97% ; FC = 75 bpm ;
PACIENTE SURDO MUDO

Diagnóstico:

POLITRAUMA

Conduta:

TRANSFERÊNCIA

Prescrição Médica

Horário Medicação

Evolução Enfermagem

- 1) SRL 1000 ml, corar aberto
- 2) IMOBILIZAÇÃO
- 3) Ceftriaxone 2g, EV, 1x dia

05/03/2018

[Assinatura]
Fco. Ricardo de Souza
Aux. de Estatística

2ª VIA

05/03/2018
H.M.F.B.C.

Evolução:

Data: 03.03.18

Hora do Atendimento: 21:35

Recepcionista: [Assinatura]

[Assinatura]
Médico

Assinatura/Carimbo

VG) VISUALIADA IMAGEM MAIS ECOGÊNICA E ESPESSA EM AVLVULETA DE EUSTÁQUIO, SENDO NESTE CONTEXTO SUGERIR VEGETAÇÃO MEDINDO EM TORNO DE 15X08 MM, EM SEU MAIOR DIÂMETRO. CONCLUSÃO O EXAME PODE SUGERIR ENDOCARDITE INFECCIOSA COM IMAGEM IDENTIFICADA NA VALVULA DE EUSTÁQUIO.

TERAPEUTICA UTILIZADA:

(04/103/18) LAPAROTOMIA EXPOLORATÓRIA (LESÃO DUODENAL RAFIADA + DRENO TUBOLAMINAR SENTINELA)

(16/03/18) LAPAROTOMIA EXPLORATÓRIA (LEBERAÇÃO DE ADERENCIAS INTESTINAIS

CEFTRIAXONA (D12)

CLINDAMICINA (D12)

MEROPENEM (D14)

POLIMIXINA (D4) COMPLETAR TRATAMENTO ATÉ D7

ANFOTERICINA B (D4) COMPLETAR TRATAMENTO ATÉ D7

VANCOMICINA (D13) COMPLETAR TRATAMENTO ATÉ D21

DIAGNÓSTICO FINAL:

TRAUMA ABDOMINAL FECHADO COM LESÃO DE DUODENO

CONDIÇÕES DE ALTA:

☒ Melhorada ☐ Curada ☐ Encaminhado ao Ambulatório

RECOMENDAÇÕES:

☒ Retorno para o ambulatório da cirurgia, Dr(a) GETERSON BEZERRA MOREIRA com 30 dias.

☐ Buscar laudo da patologia (3112-0574).

☒ Retirar pontos no PSF com 10 dias.

☒ Fazer uso das medicações prescritas.

☐ Seguir recomendações nutricionais.

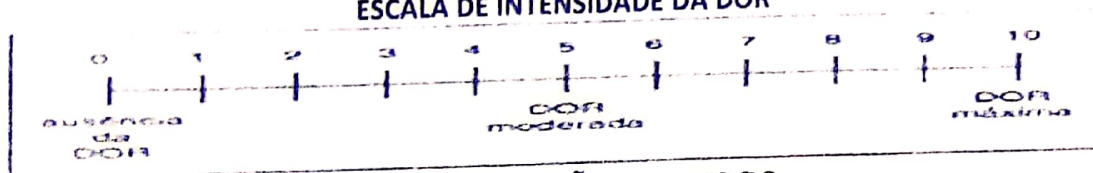
☐ Aumentar ingestão hídrica.

LAUDO MEDICO

CNS: 898.002.300.325.758 Documento: _____ Contato: 9324.0326
 Nome do Paciente: Platton Henrique de Freitas Pereira
 Data de Nasc: 15/07/2016 Idade: 21 Sexo: um Estado Civil: _____
 Endereço: Contato ACS: _____
 Mãe: Marina de Lourdes de Freitas Pereira Município: _____

SINAIS VITAIS	PESO:	PA:	T:	FR:	PULSO:	DOR:	DX:
---------------	-------	-----	----	-----	--------	------	-----

ATENDIMENTOS: CLÍNICO () CIRÚRGICO () TRAUMA ()
 ESCALA DE INTENSIDADE DA DOR



CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

VERMELHA

()

VERDE ()

AZUL ()

Queixa Principal:

H.D.A.: Paciente, acidente com - bicicleta, apresentando fraturas em antebraço e em
mião, ferimento contuso em abdome e em ombros esquerdo.

Exame Físico: SatO2 = 97% ; FC = 75 bpm ;
PACIENTE SURDO MUDO

Diagnóstico: POLITRAUMA

Conduta: TRANSFERÊNCIA

Prescrição Médica

Horário Medicação

Evolução Enfermagem

- (1) SRL 1000 ml, corar aberto
- (2) IMOBILIZAÇÃO
- (3) Ceftriaxona 2g, EV, 1x dia

05/03/2018

[Assinatura]
 Fco. Ricardo de Souza
 Aux. de Estatística

2ª VIA

05/03/2018
 H.M.F.B.C.

Evolução:

Data: 03/03/18

Hora do Atendimento: 21:35

Recepcionista: Luciana

[Assinatura]
 Médico

Assinatura/Carimbo



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

fls. 32

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

2 - CNES

3 0 2 1 1 1 4

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

4 - CNES

3 0 2 1 1 1 4

Identificação do Paciente

4 - NOME DO PACIENTE

ATEND.: 5120345 DT. ATEND.: 4/3/2018 - 03:10

MATR.: 841067 NASCIMENTO.: 15/7/1996

NOME.: CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS FERREIRA

MAE.: MARIA DELOURDES DE FREITAS FERREIRA

CPF.: 62191566332 CIG: SUSFACIL:

ENDER.: RUA JOSE AGAPITO FERREIRA 0

Bairro: CENTRO - UBAIARA

-CE- CPF: 62350000

CIMENTO

Masc

9 - SEXO

Fem

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

10 - RAÇA/COR

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

DDD

14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente vítima de acidente bicicleta x carro, apresentando trauma abdominal, trauma de membro superior esquerdo.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Risco de complicação

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Anamnese + Exame físico + radiografia

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Politrauma

24 - CID 10 PRINCIPAL 25 - CID 10 SECUND. 26 - CID 10 CAUSAS ACUS.

Tc7

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

internação hospitalar

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

041150300013

29 - CLÍNICA

1

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

2

31 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

32 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

3101819101141311

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

04/03/18

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

08 MAR 2018

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

Medic. Auditor - Demasus - Sobral

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE EMPRESA

44 - CBOR

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Santa Casa de M. de Sobral
COORDENADORA
Marta Cleide da Silva



Prefeitura Municipal de Ubajara
Secretaria Municipal de Saúde
"Sua Saúde é a nossa meta"



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - Ceará

FICHA DE REFERÊNCIA

13060005018

UNIDADE DE ORIGEM: _____

DISTRITO SANITÁRIO: _____

MUNICÍPIO: _____

NOME: CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA PRONTUÁRIO Nº _____

SEXO: M ☒ F ☐

IDADE: 21

OCUPAÇÃO: _____

ENDEREÇO: CENTRO

BAIRRO: _____

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

Paciente, acidente carro - bicicleta, apresentando edema e dor com sinal de

fratura de membros superior esquerdo e em membro inferior direito; trauma

RESULTADO DE EXAMES contante em alça e em ombro esquerdo.

AP: MVJ, sem RA.

Pupílas isocóricas e reagentes; SatO₂ = 97%; Paciente SURDO-MUDO

CONDUTA JÁ REALIZADA

Analgesia + Imobilização + Hidratação Urose + ATB

IMPRESSÃO DIAGNOSTICADA FRATURA EXPOSTA DE MEMBRADO INFERIOR DIREITO

NOME DO ENCAMINHANTE

MÉDICO

FUNÇÃO

03/03/2018

DATA

21:53

HORA

AGENDAMENTO

ENCAMINHAMENTO PARA ATENDIMENTO: AMBULATORIAL

HOSPITALAR ☐

AUXÍLIO DIAGNÓSTICO ☐

ESPECIALIDADE AVALIAÇÃO

PROFISSIONAL

HORA

UNIDADE DE SAÚDE

FICHA DE CONTRA-REFERÊNCIA

NOME

SEXO: M ☐ F ☐

IDADE

UNIDADE DE REFERÊNCIA

UNIDADE DE SAÚDE

PRONTUÁRIO Nº

RESUMO CLÍNICO

Tratamento cirúrgico e pós-operatório

RESULTADO DE EXAMES

DIAGNÓSTICO

coluna

CONDUTA REALIZADA

Danta Casa de M. da Sobral
COPIAR COM O ORIGINAL
Márcia Cleide da Silva
COORDENADORA

PROPOSTA DE CONDUTA PARA SEGUIMENTO

● PROBLEMA DO PACIENTE JUSTIFICOU A REFERÊNCIA? SIM ☒ NÃO ☐

O MOTIVO DA REFERÊNCIA COINCIDE COM DIAGNÓSTICO? SIM ☒ NÃO ☐

ASSINATURA DO(A) SECRETÁRIO(A) M. DE SAÚDE

Dr. Francisco das Chagas Pereira

Ortopedia e Traumatologia

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

FUNÇÃO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
 MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
 Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 00

Data..... 04

Hora..... 01

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 330049	Sala : 0006	SALA 06	Atendimento : 5123345
Paciente : 841067	CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA		Carteira :
Convênio Atend. : 1	SUS - SIH		Idade : 21 Anos 17 Dias 6 Horas
Leito : 222	LEITO 1482 - RECUPERACAO		
Dt. Início :	Dt. Fim :		
Cid Pré-Operatório : T07	TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS		
Cid Pós-Operatório : T07	TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS		

Procedimentos

Procedimento: 0408050500	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA
Convênio: 001	SUS - SIH
Procedimento: 0413040178	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA
Convênio: 001	SUS - SIH
Anestesia: 01	GERAL

Equipe Médica

ANESTESISTA	13126	LUCAS MONT'ALVERNE LOPES PARENTE
CIRURGIAO	6011	FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA
1. AUXILIAR	12196	THIAGO MONT'ALVERNE LOPES PARENTE

Descrição**Descrição Cirúrgica :**

OSTEOSINTESE DE FRATURA DE TIBIA DIREITA EXPOSTA
 -POSICIONAMENTO DO PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL
 -ISQUÊMIA COM FAIXA DE SMACH NO MEMBRO INFERIOR DIREITO
 -ISOLAMENTO DA REGIÃO OPERATÓRIA COM CAMPOS CIRÚRGICOS PRIMÁRIOS
 -FIXAÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS
 -VISUALIZAÇÃO DE FRATURA EXPOSTA GRAU II
 -LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF0,9% (10 LITROS) + DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
 -REDUÇÃO + COLOCAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO
 -HEMOSTASIA RIGOROSA E DEFINITIVA
 -SUTURA MINIMA DA PELE
 -CURATIVOS ACOLCHOADO

OBSERVAÇÕES: FRATURA COM GRANDE RISCO DE EVOLUIR COM QUADRO DE INFECÇÃO

LIMPEZA CIRURGICA DE ANTEBRAÇO ESQUERDO

- POSICIONAMENTO DO PACIENTE, NA MESA CIRÚRGICA, EM DECÚBITO DORSAL
 - ANTISSEPSE E ASSEPSIA
 - ISOLAMENTO DA REGIÃO OPERATÓRIA, COM CAMPOS CIRÚRGICOS PRIMÁRIOS
 - FIXAÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS
 - DEBRIDAMENTO DE TECIDO DESVITALIZADO/NECROZADO, ATÉ TECIDO VIÁVEL (PERFUNDIDO)
 - IRRIGAÇÃO INTENSA DA FERIDA COM SORO FISIOLÓGICO 0,9%
 - SUÇÃO DA FERIDA
 - HEMOSTASIA
 - CURATIVO ACOLCHOADO

OBSERVAÇÕES:

Achados Cirúrgicos:**Descrição Complementar**

Dr. Thiago Mont'Alverne L. Parente
 CRM 12196 - C.P.F. 41 343 503-97

Dr. Francisco das Chagas Pereira
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 6011

Santa Casa de M. de Sobral
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Maria Cleide da Silva
 COORDENADORA

CEP: 62020-720 - Tel.: (88) 9273.7914 | 3611.4018

CIRURGIÃO: J. Chagas

[illegible]

		Nº																	
PARAFUSO CORTICAL PEQ. FRAGMENTOS 3.5mm	QTDE																		
PARAFUSO CORTICAL GR. FRAGMENTOS 4.5mm	QTDE																		
PARAFUSO ESPONJOSO PEQ. FRAGMENTOS 4.0mm	QTDE																		
PARAFUSO ESPONJOSO GR. FRAGMENTOS 6.5/16mm	QTDE																		
PARAFUSO ESPONJOSO GR. FRAGMENTOS 6.5/32mm	QTDE																		
PARAFUSO MALEOLAR 4.5mm	QTDE																		

NÃO PREENCHER

OBS.: O PREENCHIMENTO DO PRONTUÁRIO É OBRIGATÓRIO.


 Santa Casa de M. da Sobral
 COPIA
 CONFERE COMO ORIGINAL
 Maria Cleide da Silva
 COORDENADORA

Scanned by CamScanner

1ª V.

PRESCRIÇÃO: 1815634 DATA: 05/03/2018 10:00
USUARIO: TALITA AQUINO
ATENDIMENTO: 5123345 DT NASC: 15/07/1996 (21A 7M 20D)
CONVÊNIO: SUS - SIH
PACIENTE: 841067 - CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA
PESO: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO: 04/03/2018 03:10 1 DIAS(S) INT

MÉDICO: FRANCISCO WENDEL DE SOUSA ARRUDA SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT.: UI CIRURGIA GERAL - SAO JOSE LEITO.: LEITO 12-1 - SAO JOSE COBERTURA: OBSERV.
ADULTO
CID.: T07 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

05/02/2018

CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS, 21 ANOS
2º DIH POR TRAUMA (COLISÃO BICICLETA+CARRO), 2º PO TRATAMENTO CIRÚRGICO DE: (1) LESÕES EXTENSAS COM PERDA DE SUBSTÂNCIA CUTÂNEA; (2) FRATURA DE DIÁFISE DA TÍBIA; (3) LAPAROTOMIA EXPLORADORA.

EM USO: CEFTRIAXONA (D2)
METRONIDAZOL (D2)

PARÂMETROS: PA=102x61; P=98,105.

HDA. PACIENTE VÍTIMA DE TRAUMA (COLISÃO BICICLETA+CARRO) COM ATROPELAMENTO DE PASSAGEM DE PNEU SOBRE ABDOME (SIC). DEU ENTRADA NA EMERGÊNCIA DA SCMS COM SINAIS DE FRATURAS (DESVIO DE EIXO DE MID - FRATURA EXPOSTA - E MSD) INÚMERAS ESCORIAÇÕES E FERIMENTOS PERFURO CORTANTE EM ABDOME E EM OMBRO ESQUERDO FOI SUBMETIDO À LAPAROTOMIA EXPLORATÓRIA (04/03/2018): ACHADO: MODERADA QUANTIDADE DE CONTEÚDO ENTERICO BILIOSO LIVRE NA CAVIDADE PERITONEAL E DISSECANDO O RETROPERITÔNIO DIREITO, LACERAÇÃO DE TERCEIRA PARA QUARTA PORÇÃO DUODENAL (CERCA DE 50% DA ALÇA) COM BORDOS FINOS, ISQUÊMICOS E FRIÁVEIS, HAVENDO HEMATOMA ASSOCIADO. TAMBÉM FOI VISUALIZADA DISSEROSAÇÃO DE COLÓN ASCENDENTE CERCA DE 4 CM COM EXPOSIÇÃO DE CAMADA MUSCULAR.

CMB: PACIENTE SURDO/MUDO

EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, EM REPOUSO NO LEITO, COOPERATIVO, RELATA AUSÊNCIA DE EVACUAÇÃO, DIURESE POR SVD, RELATA DOR IMPORTANTE EM ABDOME. PERMANECE EM DIETA ZERO.

AO EXAME:

B.E.G., A.A.A., NORMOCORADO, HIDRATADO

SCV: RCR 2T BNF SS

SR. MVU+ SRA

ABD. FO DE LAPAROTOMIA EXPLORATÓRIA LIMPA E SECA, PRESENÇA DE LESÃO PERFURO-CORTANTE EM HIPOCÔNDRIO DIREITO. PRESENÇA DE DRENO EM FLANCO DIREITO. ABDOME PLANO DOLOROSO À PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA. NÃO PALO VM OU MP.

CONDUTA

1 - PRESCREVO NPT POR VIA SNG

2 - PRESCREVO ANALGESIA COM CETOPROFENO + DÍPIRONA.

3 - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS (HEMOGRAMA COMPLETO, BT E FRAÇÃO, PT E FRAÇÕES, TGO, TGO, UR E CR (PARA ADEQUAÇÃO DE DIETA NPT. PACIENTE PERMANECERÁ EM NPT POR 6-8 DIAS DEVIDO À LESÃO EM DUODENO

5123345

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Marta Gleide da Silva
COORDENADORA

Rafael Bernardino Silva
Médico
CREMEC 12815

PRESCRIÇÃO: 1816101 DATA: 06/02/2018 07:00
QUARTO: TALITA AQUINO
ATENDIMENTO: 5123345 DT NASC: 15/07/1996 (21A 7M 21D)
SEX: M
NOME: CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA
ALTURA: SUP. CORPOREA:
DATA: 04/03/2018 03:10 2 DIAS(S) INT

2ª

PAZ: FRANCISCO WENDEL DE SOUSA APPUDA SERVIÇO: OUTROS SERVICOS
INT: UI CIRURGIA GEPAL - SAO JOSE LEITO.: LEITO 12-1 - SAO JOSE COBERTURA: OBSER
DIAGNOSTICO: TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS CICLO.: /
DATA DE PISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

06/02/2018
06/02/2018 - TALITA DE LIMA AQUINO NOGUEIRA (RES)

CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS, 21 ANOS
2º DIH POR TRAUMA (COLISÃO BICICLETA+CARRO), 3º PO TRATAMENTO CIRÚRGICO DE (1) LESÕES EXTENSAS COM
DE SUBSTÂNCIA CUTÂNEA, (2) FRATURA DE DIÁFISE DA TÍBIA (3) LAPAROTOMIA EXPLORADORA (desvio
USADO: CEFTRIAXONA (D3) *utilizada*.
METRONIDAZOL (D3)
PARAMETROS: PA=102x61; P=98,105.

HDA: PACIENTE VITIMA DE TRAUMA (COLISÃO BICICLETA+CARRO) COM ATROPELAMENTO DE PASSAGEM DE PNEU
DE ABDOME (SIC) DEU ENTRADA NA EMERGÊNCIA DA SCMS COM SINAIS DE FRATURAS (DESVIO DE EIXO DE MID
EXPOSTA E MSD) INÚMERAS ESCORIAÇÕES E FERIMENTOS PERFURO CORTANTE EM ABDOME E EM OMBRO
FÓI SUBMETIDO À LAPAROTOMIA EXPLORATÓRIA (04/03/2018). ACHADOS: MODERADA QUANTIDADE DE
CONTEÚDO ENTÉRICO BILIOSO LIVRE NA CAVIDADE PERITONIAL E DISSECANDO O RETROPERITÔNIO DIREITO,
LACERAÇÃO DE TERCEIRA PARA QUARTA PORÇÃO DUODENAL (CERCA DE 50% DA ALÇA) COM BORDOS
FINOS, ISQUÊMICOS E FRIÁVEIS, HAVENDO HEMATOMA ASSOCIADO. TAMBÉM FOI VISUALIZADA DISSEROSAÇÃO DE COLON
ASCENDENTE CERCA DE 4 CM COM EXPOSIÇÃO DE CAMADA MUSCULAR.

HDA: PACIENTE SURDO-MUDO

EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, EM REPOUSO NO LEITO, COOPERATIVO, RELATA AUSÊNCIA DE EVACUAÇÃO
POR SVD, RELATA DOR IMPORTANTE EM ABDOME. ONTEM ABRIU QUADO DE NAUSEAS E VÔMITOS, QUEIXA-SE
DE INCOMODO EM PESCOÇO

AO EXAME

B.E.G. A.A.A. NORMOCORADO, HIDRATADO, QUENTE AO TOQUE (T=37°C)
SCV RCR 2T BNF SS

EXAME

DE LAPAROTOMIA EXPLORATÓRIA LIMPA E SECA, PRESENÇA DE LESÃO PERFURO-CORTANTE EM
PERITÔNIO DIREITO PRESENÇA DE DRENO EM FLANCO DIREITO ABDOME PLANO DOLOROSO À PALPAÇÃO
SUPERFICIAL E PROFUNDA NÃO PALO VM OU MP.

CONDUTA

1 - PRESCREVO NPT POR VIA SNG, *depo, prescrever NPT por AVC*
2 - PRESCREVO ANALGESIA COM CETOPROFENO + DÍPIRONA

3 - EXAMES: CL 98, CR 088, UR 38, CA 8,4, K 4,2 NA 131, TGO 186, TGP 94, HB 9,8 HT 30,4, LEUCO 7020 (B 5%),
02/03/2018 PROCT TOTAL 5,3 (ALB 3,4, GLOB 3,4)

4 *Pioneirado AVC em Veia Subclávia Direita.*

5123345

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

Rafael Bernardo da Silva
Médico
CREMEC 12815

PRESCRIÇÃO.: 1816741 DATA: 07/03/2018 07:30
USUÁRIO.: TALITA AQUINO
ATENDIMENTO: 5123345 DT NASC: 15/07/1996 (21A 7M 22D)
CONVÊNIO.: SUS - SIH
PACIENTE.: 841067 - CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 04/03/2018 03:10 3 DIAS(S) INT

MÉDICO.: FRANCISCO MENDEL DE SOUSA ARRUDA SERVIÇO: OUTROS SERVICOS
UNID. INT.: UI CIRURGIA GERAL - SAO JOSE LEITO.: LEITO 12-1 - SAO JOSE COBERTURA: OBSERVAÇÃO
ADULTO
CID.: T07 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

07/02/2018

CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS, 21 ANOS
4º DIH POR TRAUMA (COLISÃO BICICLETA+CARRO), 4º PO TRATAMENTO CIRÚRGICO DE: (1) LESÕES EXTENSAS COM PERDA DE SUBSTÂNCIA CUTÂNEA; (2) FRATURA DE DIÁFISE DA TÍBIA; (3) LAPAROTOMIA EXPLORADORA.

EM USO CEFTRIAXONA (D4)
METRONIDAZOL (D4)

PARÂMETROS: PA=102x61; P=98;105.

HDA. PACIENTE VÍTIMA DE TRAUMA (COLISÃO BICICLETA+CARRO) COM ATROPELAMENTO DE PASSAGEM DE PNEU SOBRE ABDOME (SIC). DEU ENTRADA NA EMERGÊNCIA DA SCMS COM SINAIS DE FRATURAS (DESVIO DE EIXO DE MID - FRATURA EXPOSTA - E MSD) INÚMERAS ESCORIAÇÕES E FERIMENTOS PERFURO CORTANTE EM ABDOME E EM OMBRO ESQUERDO. FOI SUBMETIDO À LAPAROTOMIA EXPLORATÓRIA (04/03/2018): ACHADOS: MODERADA QUANTIDADE DE CONTEÚDO ENTERICO BILIOSO LIVRE NA CAVIDADE PERITONEAL E DISSECANDO O RETROPERITÔNIO DIREITO. LACERAÇÃO DE TERCEIRA PARA QUARTA PORÇÃO DUODENAL (CERCA DE 50% DA ALÇA) COM BORDOS FINOS, ISQUÊMICOS E FRIÁVEIS, HAVENDO HEMATOMA ASSOCIADO. TAMBÉM FOI VISUALIZADA DISSEROSAÇÃO DE COLÓN ASCENDENTE CERCA DE 4 CM COM EXPOSIÇÃO DE CAMADA MUSCULAR.

CMB: PACIENTE SURDO/MUDO

EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, EM REPOUSO NO LEITO, COOPERATIVO, RELATA AUSÊNCIA DE EVACUAÇÃO, DIURESE POR SVD, RELATA DOR IMPORTANTE EM ABDOME. ONTEM ABRIU QUADO DE NAUSEAS E VÔMITOS, QUEIXA-SE DE INCÔMODO EM PESCOÇO.

AO EXAME:

B.E.G., A.A.A., NORMOCORADO, HIDRATADO, QUENTE AO TOQUE (T=37°C)

SCV: RCR 2T BNF SS

SR: MVU+ SRA

ABD: FO DE LAPAROTOMIA EXPLORATÓRIA LIMPA E SECA, PRESENÇA DE LESÃO PERFURO-CORTANTE EM HIPOCÔNDRIO DIREITO. PRESENÇA DE DRENO EM FLANCO DIREITO. ABDOME PLANO DOLOROSO À PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA. NÃO PALO VM OU MP.

CONDUÇÃO:

1- PRESCREVO NPT POR VIA SNG (Sem efeito)

2- PRESCREVO ANALGESIA COM CETOPROFENO + DÍPIRONA (Sem efeito)

3- CHECO EXAMES: CL: 98; CR: 088; UR: 38; CA: 8,4; K: 4,2; NA: 131; TGO: 186; TGP: 94; HB: 9,8; HT: 30,4; LEUCO: 7020 (B 5%; S 76); PLAQ: 227.000; PROT TOTAL: 5,3 (ALB: 3,4; GLOB 3,4) (Sem efeito)

4- Solicitado exames para reajuste NPT.

05/03/2018 10:24

Prestador: CRM: 17474 - TALITA DE LIMA AQUINO NOGUEIRA (RES)

Rafael Bernardo da Silva
Médico
CREMEC 12815

05/02/2018

CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS, 21 ANOS

2º DIH POR TRAUMA (COLISÃO BICICLETA+CARRO), 2º PO TRATAMENTO CIRÚRGICO DE: (1) LESÕES EXTENSAS COM

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

PRESCRIÇÃO.: 1817327 DATA: 08/03/2018 06:00
USUÁRIO.: TALITA AQUINO
ATENDIMENTO: 5123345 DT NASC: 15/07/1996 (21A 7M 23D)
CONVÊNIO.: SUS - SIH
FACIENTE.: 841067 - CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 04/03/2018 03:10 4 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.: FRANCISCO WENDEL DE SOUSA ARRUDA SERVIÇO: OUTROS SERVICOS
UNID. INT.: UI CIRURGIA GERAL - SAO JOSE LEITO.: LEITO 8-1 - SAO JOSE COBERTURA: OBSERVACAO
CID.: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

08/02/2018

CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS, 21 ANOS
5º DIH POR TRAUMA (COLISÃO BICICLETA+CARRO), 4º PO TRATAMENTO CIRÚRGICO DE: (1) LESÕES EXTENSAS COM PERDA DE SUBSTÂNCIA CUTÂNEA; (2) FRATURA DE DIÁFISE DA TÍBIA; (3) LAPAROTOMIA EXPLORADORA. (lesão de duto)

EM USO: CEFTRIAXONA (D5)
METRONIDAZOL (D5)

nafixada + citeno tubelaminas sentinela.

PARÂMETROS: NÃO ENCONTRADOS NO PRONTUÁRIO

HDA: PACIENTE VÍTIMA DE TRAUMA (COLISÃO BICICLETA+CARRO) COM ATROPELAMENTO DE PASSAGEM DE PNEU SOBRE ABDOME (SIC). DEU ENTRADA NA EMERGÊNCIA DA SCMS COM SINAIS DE FRATURAS (DESVIO DE EIXO DE MID - FRATURA EXPOSTA - E MSD) INÚMERAS ESCORIAÇÕES E FERIMENTOS PERFURO CORTANTE EM ABDOME E EM OMBRO ESQUERDO. FOI SUBMETIDO À LAPAROTOMIA EXPLORATÓRIA (04/03/2018): ACHADOS: MODERADA QUANTIDADE DE CONTEÚDO ENTÉRICO BILIOSO LIVRE NA CAVIDADE ERITONIAL E DISSECANDO O RETROPERITÔNIO DIREITO, LACERAÇÃO DE TERCEIRA PARA QUARTA PORÇÃO DUODENAL (CERCA DE 50% DA ALÇA) COM BORDOS FINOS, ISQUÊMOS E FRIÁVEIS, HAVENDO HEMATOMA ASSOCIADO. TAMBÉM FOI VISUALIZADA DISSEROSAÇÃO DE COLÓN ASCENDENTE CERCA DE 4 CM COM EXPOSIÇÃO DE CAMADA MUSCULAR.

CMB: PACIENTE SURDO/MUDO

EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, EM REPOUSO NO LEITO, COOPERATIVO, RELATA AUSÊNCIA DE EVACUAÇÃO, DIURESE POR SVD, RELATA DOR IMPORTANTE EM ABDOME. ONTEM ABRIU QUADO DE NAUSEAS E VÔMITOS, QUEIXA-SE DE INCÔMODO EM PESCOÇO.

AO EXAME:

B.E.G., A.A.A., NORMOCORADO, HIDRATADO, QUENTE AO TOQUE (T=37°C)

SCV: RCR 2T BNF SS

SR: MVU+ SRA

ABD: FO DE LAPATOTOMIA EXPLORATÓRIA LIMPA E SECA, PRESENÇA DE LESÃO PERFURO-CORTANTE EM HIPOCÔNDRIO DIREITO. PRESENÇA DE DRENO EM FLANCO DIREITO. ABDOME PLANO DOLOROSO À PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA. NÃO PALO VM OU MP.

#EXAMES (05/03/2018): CL: 98; CR: 088; UR: 38; CA: 8,4; K: 4,2; NA: 131; TGO: 186; TGP: 94; HB: 9,8; HT: 30,4; LEUCO: 7020 (B:5%; S: 76); PLAQ: 227000, PROT TOTAL: 5,3 (ALB: 3,4; GLOB: 3,4)

CONDUTA:

1 - CHECO EXAMES (07/03/2018): CL: 96; P= 2,4; GLICOSE= 127; UR= 32; K= 3,4; NA= 135; BT= 0,4 (BD= 0,23; BI= 0,2); MG= 2,6; TGO= 89; TGP= 75; TRIGLICERIDEOS = 146; HB= 8,5; HT= 26; LEUCO= 7880 (BASTOES=4% SEGMENTADOS=71%) PLAQUETAS=276.000; TTPA= 34". TAP= 18" (INR= 1,62) CA IONIZADO= 1,12, ALBUMINA SERICA = 2,90

5123345

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Rafael Bernardo da Silva
Médico
CREMEC 12815

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA



PRESCRIÇÃO.: 1817998 DATA: 09/03/2018 07:00
USUÁRIO.: TALITA AQUINO
ATENDIMENTO: 5123345 DT NASC: 15/07/1996 (21A 7M 24D)
CONVÊNIO.: SUS - SIH
PACIENTE.: 841067 - CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 04/03/2018 03:10 5 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.: FRANCISCO WENDEL DE SOUSA ARRUDA SERVIÇO: OUTROS SERVICOS
UNID. INT.: UI CIRURGIA GERAL - SAO JOSE LEITO.: LEITO 8-1 - SAO JOSE COBERTURA: OBSERVAÇÃO
CID.: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

09/02/2018

CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS, 21 ANOS

6º DIH POR LAPAROTOMIA EXPLORADORA (LESÃO DUODENAL MODIFICADA + DRENO TUBOLAMINAR SENTINELA) *lesão duodenal rasgada*

EM USO: CEFTRIAXONA (D6)
METRONIDAZOL (D6)

PARÂMETROS: FISIOLÓGICOS (DRENO 2 ML) DX= 102

CMB: PACIENTE SURDO/MUDO

EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, EM REPOUSO NO LEITO, COOPERATIVO, RELATA AUSÊNCIA DE EVACUAÇÃO, DIURESE POR SVD, RELATA DOR EM ABDOME. SEM MAIS QUEIXAS ACEITA DIETA E CIUDADOS A ENFERMAGEM, ONTEM EVACUOU, RELATA ALÍVIO PÓS EVACUAÇÃO.

AO EXAME:

B.E.G., A.A.A., NORMOCORADO, HIDRATADO

SCV. RCR 2T BNF SS

SR: MVU+ SRA

ABD: FO DE LAPAROTOMIA EXPLORATÓRIA LIMPA E SECA, PRESENÇA DE LESÃO PERFURO-CORTANTE EM HIPOCÔNDRIO DIREITO. PRESENÇA DE DRENO EM FLANCO DIREITO. ABDOME PLANO DOLOROSO À PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA. NÃO PALO VM OU MP.

#EXAMES

(05/03/2018): CL: 98, CR: ,088; UR: 38; CA: 8,4; K: 4,2; NA: 131; TGO: 186; TGP: 94; HB: 9,8; HT: 30,4; LEUCO: 7020 (B:5%; S:76); PLAQ: 227000, PROT TOTAL: 5,3 (ALB: 3,4; GLOB: 3,4)

(07/03/2018): CL: 96, P= 2,4; GLICOSE= 127; UR= 32; K= 3,4; NA= 135; BT= 0,4 (BD= 0,23; BI= 0,2); MG= 2,6; TGO= 89; TGP= 75; TRIGLICERIDEOS = 146; HB= 8,5; HT= 26; LEUCO= 7880 (BASTOES=4% SEGMENTADOS=71%). PLAQUETAS=276.000. TTPA= 34". TAP= 18" (INR= 1,62) CA IONIZADO= 1,12, ALBUMINA SERICA = 2,90

CONDUTA:

- ① Regular NPT
- ② Mobilizar dreno amanhã (11/03)
- ③ Dieta inicial de dieta oral
- ④ Solicitar USG Abdominal

Rafael Bernardo da Silva
Médico
CREMEC 12815

5123345

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Márcia Cláudia da Silva
COORDENADORA



PRESCRIÇÃO.: 1818707 DATA: 10/03/2018 08:30
USUÁRIO.: TALITA.AQUINO
ATENDIMENTO: 5123345 DT NASC: 15/07/1996 (21A 7M 25D)
CONVÊNIO.: SUS - SIH
PACIENTE.: 841067 - CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA
PESO.: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 04/03/2018 03:10 6 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.: FRANCISCO WENDEL DE SOUSA ARRUDA SERVIÇO: OUTROS SERVICOS
UNID. INT.: UI CIRURGIA GERAL - SAO JOSE LEITO.: LEITO 8-1 - SAO JOSE COBERTURA: OBSERVACAO AD
CID.: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS CICLO.: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO.:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

10/02/2018 - MANHÃ

CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS, 21 ANOS

7º DIH POR:
> LAPAROTOMIA EXPLORADORA (LESÃO DUODENAL RAFIADA + DRENO TUBOLAMINAR SENTINELA)

EM USO: CEFTRIAXONA (D7)
METRONIDAZOL (D7)

PARÂMETROS: FISIOLÓGICOS (DRENO 5 ML)

COMORB: PACIENTE SURDO

EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, EM REPOUSO NO LEITO, COOPERATIVO, EVACUAÇÃO FISIOLÓGICA MAS REDUZIDA E DIURESE POR SVD, RELATA DOR DISCRETA EM ABDOME E MSE E DOR MODERADA EM REGIÃO INGUINAL D. SEM MAIS QUEIXAS, ACEITA DIETA E CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

AO EXAME:

B.E.G., A.A.A., NORMOCORADO, HIDRATADO

SCV: RCR 2T BNF SS

SR: MVU+ SRA

ABD: FO DE LAPATOTOMIA EXPLORATÓRIA LIMPA E SECA, PRESENÇA DE LESÃO CORTO-CONTUSA EM HIPOCÔNDRIO DIREITO. PRESENÇA DE DRENO TUBOLAMINAR EM FLANCO DIREITO. ABDOME PLANO DOLOROSO À PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA, PRINCIPALMENTE EM REGIÃO INGUINAL D, SEM ALTERAÇÕES COMO ABAULAMENTOS OU FLOGOSE. NÃO PALPO VMG OU MP.

#EXAMES

>(05/03/2018): CL: 98; CR: ,088; UR: 38; CA: 8,4; K: 4,2; NA: 131; TGO: 186; TGP: 94; HB: 9,8; HT: 30,4; LEUCO: 7020 (B:5%; S: 76); PLAQ: 227000, PROT TOTAL: 5,3 (ALB: 3,4; GLOB: 3,4)
>(07/03/2018): CL: 96; P= 2,4; GLICOSE= 127; UR= 32; K= 3,4; NA= 135; BT= 0,4 (BD= 0,23; BI= 0,2); MG= 2,6; TGO= 89; TGP= 75; TRIGLICERIDEOS = 146; HB= 8,5; HT= 26; LEUCO= 7880 (BASTOES=4% SEGMENTADOS=71%). PLAQUETAS=276.000; TTPA= 34". TAP= 18" (INR= 1,62) CA IONIZADO= 1,12; ALBUMINA SERICA = 2,90

CONDUTA:

- > Agendamento USG abdominal
- > Discutir início da dieta oral
- > Solicitar no domingo, NPT padrão (CABI VEN)
- > Checar exames lab na 2ªf para ajustar NPT
- > Mobilizo dreno
- > Observar débito de dreno e programar retirada p/ 2ªf.

Dr. Lucas Marinho
Médico
CRM/MEC 18.617

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
Maria Gleide da Silva
COORDENADORA



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020.1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 80. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 04 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190423825

Vítima: CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA

Data do Acidente: 03/03/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: LARA LINHARES DE MENEZES

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA

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

Multa	R\$ 0,00
Juros	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 3.375,00

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos

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 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

Recebedor: CLAIRTON HENRIQUE DE FREITAS PEREIRA

Valor: R\$ 3.375,00

Banco: 237

Agência: 000000752-8

Conta: 0000082672-3

Tipo: CONTA CORRENTE

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, torne 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.

Programa da Seguradora Líder para