



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE ITAPORANGA DAJUDA DA COMARCA DE ITAPORANGA D'AJUDA
Av. Emidio Max Neto, Bairro Centro, Itaporanga D'Ajuda/SE, CEP 49120000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 202071001506	Distribuição: 20/08/2020
Número Único: 0001969-71.2020.8.25.0036	Competência: 1ª Vara Cível e Criminal de Itaporanga Dajuda
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Ato Ilícito

Dados das Partes

Requerente: JOSÉ MARCOS VALENTIN PINTO
Endereço: ESTRADA DA CAUEIRA
Complemento:
Bairro: CENTRO
Cidade: ITAPORANGA D'AJUDA - Estado: SE - CEP: 49120000
Requerente: Advogado(a): ELTON SOARES DIAS 10289/SE
Requerido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: RUA SENADOR DANTAS, 5º ANDAR
Complemento: 5º ANDAR
Bairro: CENTRO
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031201
Requerido: Advogado(a): KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ 2592/SE



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE ITAPORANGA DAJUDA DA COMARCA DE ITAPORANGA D'AJUDA
Av. Emidio Max Neto, Bairro Centro, Itaporanga D'Ajuda/SE, CEP 49120000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE ITAPORANGA DAJUDA DA COMARCA DE ITAPORANGA D'AJUDA
Av. Emidio Max Neto, Bairro Centro, Itaporanga D'Ajuda/SE, CEP 49120000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202071001506

DATA:

17/09/2020

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Petição Avulsa do Advogado/Procurador/Defensor/Promotor KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ (2592-SE) ao processo eletrônico. Protocolizado sob nº 20200917105601532 às 10:56 em 17/09/2020.

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: 11/07/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 3.037,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE MARCOS VALENTIN PINTO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 04325

CONTA: 000000010538-4

Nr. da Autenticação 2AAF3E8707E0A85A

**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e
Quantificação de Lesões Permanentes em Vitimas do Seguro DPVAT**

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Número do Sinistro: 3190389630
Nome do(a) Examinado(a): Jose Marcos Valentin Pinto
Endereço do(a) Examinado(a): Est da Caueira, S/N
Zona Rural Itaporanga D'ajuda SE CEP: 49120-000
Identificação – Órgão Emissor / UF / Número: [SSP / SE] 3.216.090-9
Data local do acidente: [12/08/2016]
Data local do exame: [03/07/2019] Aracaju [SE]

Resultado da Avaliação Médica

- I. Descreva o(s) diagnóstico(s) da(s) lesão(ões) efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado:
**TRAUMA DE FACE COM PERDA DE UNIDADES DENTÁRIAS E FRATURA DE OSSOS PRÓPRIOS DE NARIZ (FACE).
FRATURA DE ESCÁPULA À ESQUERDA**
- II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.
**Tratamento: O QUADRO FOI TRATADO COM RETIRADA DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS, IMOBILIZAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM TIPOIA TIPO AMERICANA NA FRATURA DE ESCAPULA.
Complicações: DESVIO MACROSCÓPICO DO SEIO NASAL PARA A DIREITA, PERDA DA MÍMICA FACIAL A DIREITA BLOQUEIO NA ARTICULAÇÃO DO OMBRO, RESTRIÇÃO DOS MOVIMENTOS
Data da Alta: 15/08/2016**
- III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado:
**AO EXAME FÍSICO FOI EVIDENCIADO FACE ASSIMÉTRICA COM DEPRESSÃO NA PIRÂMIDE NASAL, DESVIO MACROSCÓPICO DO SEIO NASAL PARA A DIREITA E DEGRAU ÓSSEO NA BASE DO NARIZ, PERDA DA MÍMICA FACIAL A DIREITA, DOR EM TODA A FACE EVIDENCIADO À PALPAÇÃO, OBSTRUÇÃO NASAL CONTINUA, AUSÊNCIA DE INCISIVOS INFERIORES, ABERTURA DA BOCA PRESERVADAS.
O PERICÍDIO RELATA REDUÇÃO DA ACUIDADE VISUAL À DIREITA E CEFALÉIA.
MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM FORÇA MUSCULAR DO BRAÇO DIMINUÍDA (++/+5), EM VIRTUDE DA DOR, CALO ÓSSEO DE GRANDE VOLUME EM 1/3 SUPERIOR DA ESCAPULA (CONSOLIDAÇÃO VICIOSA), DOR, EDEMA, CREPITAÇÃO E BLOQUEIO NA ARTICULAÇÃO DO OMBRO, ATROFIA DO DELTOIDE E MUSCULATURA SOBRE A ESCAPULA, RESTRIÇÃO DO MOVIMENTO DE FLEXÃO, EXTENSÃO, ADUÇÃO, ABDUÇÃO, ROTAÇÃO INTERNA E EXTERNA DO OMBRO (OMBRO CONGELADO).**
- IV. Nexo de casualidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente de trânsito e comprovadas na documentação apresentada?
(X) Sim () Não
- V. Existe seqüela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível à qualquer medida terapêutica)
(X) Sim () Não
- VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:
**DÉFICIT FUNCIONAL MODERADA DO OMBRO ESQUERDO.
DÉFICIT FUNCIONAL RESIDUAL CRÂNIO FACIAL**
Caso a resposta do item V seja "Não", concluir utilizando apenas as opções no item VII "a". Caso a resposta seja "Sim", valorar o dano permanente no item VII "b"
- VII. Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.
- a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (*).
- | | |
|--|--|
| ☐ "Vítima em tratamento"
<i>Esta avaliação médica deve ser repetida em dias</i> | ☐ "Sem seqüela permanente"
<i>(Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica)</i> |
|--|--|
- b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.
- | | |
|--|---|
| Região Corporal (Sequela):
OMBRO - Lado Esquerdo
% do dano: () 10% residual () 25% leve
(X) 50% médio () 75% intensa () 100% completo | Região Corporal (Sequela):
LESÕES DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS CRÂNIO-FACIAIS
% do dano: (X) 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo |
| Região Corporal (Sequela):
% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo | Região Corporal (Sequela):
% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo |
- VIII. (*) Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valoração do dano corporal.

Assinatura d(a) Médico(a) Examinador(a)
Carimbo com Nome e CRM


Manoel Otacilio Nascimento Junior
Clínica e Auditoria Médica
CRM 1827

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3190389630 **Cidade:** Itaporanga D'Ajuda **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JOSE MARCOS VALENTIN PINTO **Data do acidente:** 12/08/2016 **Seguradora:** MAPFRE VIDA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 26/06/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: LUXAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR E FRATURA DE ESCÁPULA À ESQUERDA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: P.1,3,8(BAM) P.13-14(RELATÓRIO) SINISTRO ANTERIOR (3190096036) COM MESMA DATA DE ACIDENTE DE SINISTRO ATUAL: SEM SEQUELA PELA AMD (14/06/2019). / SOLICITADA PERÍCIA PARA FINS DE ESCLARECER DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO E SEQUELAS PERMANENTES, INSUSCEPTÍVEIS DE AMENIZAÇÃO POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA. NA VERIFICAÇÃO DESTAS, INFORMAR PRESENÇA DE LIMITAÇÃO FUNCIONAL E ÂNGULOS DE BLOQUEIO AOS MOVIMENTOS ARTICULARES, CASO PRESENTES.

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 dos ombros	25 %	Em grau leve - 25 %	6,25%	R\$ 843,75
Total			6,25 %	R\$ 843,75



DELEGACIA DE POLÍCIA DE ITAPORANGA DAJUDA

RUA C, CONJUNTO ARNALDO GARCEZ FONE:()

RPO - Registro Policial de Ocorrência 2018/10368.0-000741

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: DELEGACIA DE POLÍCIA DE ITAPORANGA DAJUDA

Endereço: RUA C, CONJUNTO ARNALDO GARCEZ FONE:()

FATO

Data e Hora do Fato: 12/08/2016 - 22:00 até 12/08/2016 - 22:00

Endereço: Número: Complemento: CEP: 49120-000

Bairro: PRAIA DA CAUEIRA Cidade: ITAPORANGA DAJUDA - SE Circunscrição: DELEGACIA DE POLÍCIA DE ITAPORANGA DAJUDA

Tipo de local: OUTROS Meio Empregado: OUTRO

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: JOSÉ MARCOS VALENTIM PINTO

Nome do pai: JOSE CARLOS PINTO Nome da mãe: MARIA DE FATIMA VALENTIM PINTO

Pessoa: Física CPF/CGC: 000.000.000-00 RG: 321809098 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: PACATUBA Data de nascimento: 29/08/1984 Sexo: Masculino Cor da pele: Parda

Profissão: Trabalhador rural Estado civil: Solteiro Grau de Instrução:

Endereço: Povoado Caueira, Vizinho ao Cemitério Número: Complemento:

CEP: Bairro: Cidade: ITAPORANGA DAJUDA UF: SE

Proximidades: Telefone: 79 9 9843-9052

HISTÓRICO

Relata o noticiante que foi vítima de acidente de trânsito: Que o mesmo estava trafegando no dia, hora e local acima mencionados, quando colidiu em um cavalo; Que estava pilotando uma moto (placa QKU 2148, PAS CICLOMOTO, CHASSI LWYMCA206F8013512, DE COR PREDOMINANTE VERMELHA, 2014/2015, de propriedade de JOAO FERREIRA CANUTO NETO); Que o mesmo foi levado por amigos até o hospital do Município e ato contínuo foi encaminhado até o Hospital de Urgência de Sergipe, ficando internado por cerca de três dias. Esse é o relato.

Data e hora da comunicação: 03/07/2018 às 13:28

Última Alteração: 03/07/2018 às 13:27.

OBS.: As informações noticiadas pelo declarante/vítima são de sua inteira responsabilidade, cabendo, inclusive, a responsabilização penal daquele que faltar com a verdade no fornecimento das informações, nos termos do artigo 340 do Código Penal Brasileiro: Art. 340 - Provocar a ação de autoridade, comunicando-lhe a ocorrência de crime ou de contravenção que sabe não se ter verificado; Pena - detenção, de um a seis meses, ou multa.

Jose Marcos Valentim Pinto
JOSE MARCOS VALENTIM PINTO
Responsável pela comunicação

Mariana Andrade de Amorim
Mariana Andrade de Amorim
Responsável pelo preenchimento



RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: José Marcos Valentin Pinto

DATA DA ENTRADA: 33 / 08 / 16

DATA DA SAÍDA: 35 / 08 / 16

INTERNAMENTO: PS (x) ☒ ENFERMARIA () UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente deu entrada no HUSE vítima de queda de moto com trauma em ombro esquerdo / Pintura escapular esquerda e escoriações superficiais. Paciente internado com fratura de escápula. Saiu de alta hospitalar em 35/08/16.

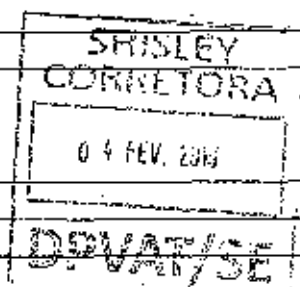
HISTÓRICO CIRÚRGICO:

EXAMES COMPLEMENTARES:

Radiografia do ombro E. e mãos, perfil de escápula esquerda
TC de ombro
Exames laboratoriais

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Ronald Barreto
Dr. João Ferreira Alves
Dra. Guiliana Feitosa
Dr. Rodrigo O. Ramos



CONDIÇÕES DE ALTA: MELHORADO () TRANSFERIDO () ÓBITO ()

ARACAJU, 07 de dezembro de 2016

Telma Lucia Matos Sousa
MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

Telma Lucia Matos Sousa
Médica - CRM: 1567

3/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1394978

DATA: 13/08/2016 HORA: 00:49 USUARIO: AAOLIVEIRA

ENS:

SETOR: 05-ORTOPEDIA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JOSE MARCCOS VALENTIN PINTO

DOC....

IDADE.....: 31 ANOS NASC: 29/08/'984

SEXO...: MASCULINO

ENDERECO.....: POVOADO CAUEIRA

NUMERO:

COMPLEMENTO...: 200368918050003 BAIRRO:

MUNICIPIO.....: ITAPORANGA D'AJUDA

UF: SE

CEP....:

NOME PAI/MAE...: JOSE CARLOS PINTO

/MARIA DE FATIMA VALENTIN PINTO

RESPONSAVEL...: O IRMAO - ANDRE

TEL....: 79-99879.0

PROCEDENCIA...: ITAPORANGA D'AJUDA

115

ATENDIMENTO...: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOE)

CASO POLICIAL...: NAO

PLANO DE SAUDE....: NAO

TRAUMA: NAO

ACID. TRABALHO: NAO

VEIC DE AMBULANCIA: SIM

PA: [X] mmHg PULSO: [] TEMP.: [] PESO: []

EXAMES COMPLEMENTARES: [] RAO X [] SANGUE [] URINA [] TC
[] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS:

1/6 hno de queda de BETA PRIMEIROS SINTOMAS: [] [] []

HUSE

ELETROCARDIOGRAMA

EXAME(S) REALIZADO(S)

Data: 13/08/2016

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM:

Horário:

Técnico:

DIAGNOSTICO:

CID: Lúpus da Esquerda

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

EXAME DE RADIOLOGIA - HUSE

REALIZADO EM 13/08/2016

AS 7:40 HORAS

HUSE

DATA DA SAIDA: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PS

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

HORA DA SAIDA:

DESISTENCIA: []

REGISTRO: AMIADA AO AMBULATORIO

INTERNAÇÃO NO PRÓPRIO HOSPITAL (SETOR):

Dr. Ronald Barreto
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SE 3807

Data: 13/08/2016

TRANSFERENCE: HUSE

ORITO: [] ATAS [] ARS []

Técnico: []

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

EXAME DE RADIOLOGIA - HUSE

REALIZADO EM 13/08/2016

AS 11:00 HORAS

TÉCNICO DE RADIOLOGIA

→ RX das mãos obrigada

p.9
→ RX Perfil de Escapula e Psoas



Laclise

consultas e exames
LAUDO MÊDICO

O paciente JOSE MARCOS VALENTIN
PINTO relata dor em coluna lombar
acidente de trânsito há 2 anos.

Ao exame físico refere dores em
coluna lombar que piora durante os
esforços físicos e durante os
movimentos.

M 544

Aracaju 08/10/2018

José Antônio de Andrade Goes Filho

CRM 1555

José Antônio de Andrade Goes Filho
Ortopedia - MUSE
CRM 1555

ESTE RECEITUÁRIO É UMA CORTESIA DA LACLISE

Obs. Este receituário não vale como recibo de honorários médicos.

Rua Bahia, 975 - B. Siquira Campos - Aracaju/SE

www.laclise.com.br

Fone: (79) 3253-7200

WhatsApp: (79) 98112-1117 / 99105-3815 / 98875-6772

MARQUE LOGO SEU PRÓXIMO ATENDIMENTO, TRABALHAMOS POR ORDEM DE PAGAMENTO.

RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: José Manoel Valentin Pinto

DATA DA ENTRADA: 33 / 08 / 16

DATA DA SAÍDA: 35 / 08 / 16

INTERNAMENTO: PS (x) ENFERMARIA () UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente deu entrada no HUSE vítima de queda de moto com trauma em ombro esquerdo / Cintura escapular esquerda e escoriações superficiais. Paciente internado com fratura de escápula. Saiu de alta hospitalar em 35/08/16.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

EXAMES COMPLEMENTARES:

Radiografia do ombro E e mãos, perfil de escápula esquerda
TC de ombro
Exames laboratoriais

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Ronald Barreto
Dr. João Ferreira Alves
Dra. Guiliana Fátima
Dr. Rodrigo O. Ramos



CONDIÇÕES DE ALTA: MELHORADO () TRANSFERIDO () ÓBITO ()

ARACAJU, 07 de dezembro de 2016

Telma Lucia Matos Sousa
MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

Telma Lucia Matos Sousa
Médica - CRM: 1567

Obs.: Dados obtidos mediante análise do prontuário, sem ter contato profissional com o paciente, isto é, a responsabilidade do atendimento cabe aos médicos que o assistiram.

NOME DO PACIENTE:

José Marcos Valentin Ruf.

DATA DA ENTRADA:

13/08/2016

DATA DA SAÍDA:

18/08/2016, dia, 2016

Obs.: Dados obtidos mediante análise do prontuário, sem ter contato profissional com o paciente, isto é, a responsabilidade do atendimento cabe aos médicos que o assistiram.

INTERNAMENTO:

PS ()

ENFERMARIA ()

UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente admitido vítima de queda de moto com trauma no tórax e membros superiores e inferiores. Realizado exame físico. Recebem alta após estabilização, para voltar ao ambiente de trabalho, por conduta de parte de resgate.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx de tórax E/ ombros E
TC de tórax
Rx do crânio
etc.

MÉDICOS ASSISTENTES:

D. Ronaldo Barreto
D. José Fernando Alves
D. Guilherme Festari
D. Rodrigo Pires

CONDIÇÕES DE ALTA:

MELHORADO (X)

TRANSFERIDO ()

ÓBITO ()

ARACAJU, 21 de março de 2017

Ana Lúcia Pinheiro Barreto
Especialista em UCI
CPF 136.473.868-53 CRM 1709

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE – HUSE
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA
DATA: 14/08/2016
NOME: JOSE MARCOS VALENTIM PINTO
ALA: VERDE TRAUMA 1 LEITO: CORREDOR GÊNERO: MASCULINO IDADE: 31
**DIAGNÓSTICOS: FRATURA DE
LAC**
EVOLUÇÃO MÉDICA: Queixando-se de dor em ombro E (apresentando excoriação).
Nega dengue e comorbidades.

	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO
1	Dieta Livre	
2	SF 0,9% 1000ML EV EM 24H	5x6 500
3	Keflin 1g, IV, 6h/6h OU Kefazol 1g, IV, 8h/8h SUSP	
4	Ranitidina, 02 mL + 18 mL AD, IV, 12h/12h OU Omeprazol 40mg, IV, às 6:00	08 08 08
5	Dipirona, 02 mL + 08 mL AD, IV, 6h/6h	18 20 08
6	Profenid, 01 ampola IV + 100mL SF0,9%, 12h/12h SUSP	18 08
7	Tramal 100mg + 250 ml SF0,9, IV, 8h/8h SOS	
8	Clexane 40mg SC, 1x/dia OU Heparina 5.000UI SC, 2x/dia	
9	Bromoprida, 02 mL + 18 mL AD, IV, 8h/8h, se náuseas ou vômitos SOS	SOS
10	Glicemia capilar, 6h/6h, se diabético	
11	Insulina regular, conforme glicemia:	
12	<200 = Ø 251 – 300 = 4U 351 – 400 = 8U	
13	201 – 250 = 2U 301 – 350 = 6U > 400 = 10U	
14	Glicose 25%, 40ml, IV, se glicemia < 70	
15	Captopril 25mg, VO, se PAS > 180mmHg ou PAD > 110mmHg SOS	
16	CCGG + SSVV 6h/6h	
17	CURATIVO DIARIO 1X/DIA E SEMPRE QUE NECESSARIO	
18		
19		
20		
21		
22		
23		

Dra. Juliana Feitosa
 CRM/SE 4828
 MR Ortopedia e Traumatologia

**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE – HUSE
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA
DATA: 15/08/2016
NOME: JOSE MARCOS VALENTIM PINTO
ALA: VERDE TRAUMA 1 LEITO: CORREDOR GÊNERO: MASCULINO IDADE: 31
DIAGNÓSTICOS: LAC

EVOLUÇÃO MÉDICA: *Paciente com LAC + suspeita de fr de anótero E (ganho TC). Neuromuscular distal 3 alt. cu: Apneia TC.*

	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO DE ADMININISTRAÇÃO
1	Dieta Livre	
2	SF 0,9% 1000ML EV EM 24H	
3	Keflin 1g, IV, 6h/6h OU Kefazol 1g, IV, 8h/8h SUSP	
4	Ranitidina, 02 mL + 18 mL AD, IV, 12h/12h OU Omeprazol 40mg, IV, às 6:00	
5	Dipirona, 02 mL + 08 mL AD, IV, 6h/6h	
6	Profenid, 01 ampola IV + 100mL SF0,9%, 12h/12h	
7	Tramal 100mg + 250 ml SF0,9, IV, 8h/8hSOS	
8	Clexane 40mg SC, 1x/dia OU Heparina 5.000UI SC, 2x/dia (SUSP) r	
9	Bromoprida, 02 mL + 18 mL AD, IV, 8h/8h, se náuseas ou vômitos SOS	
10	Glicemia capilar, 6h/6h, se diabético	
11	Insulina regular, conforme glicemia:	
12	<200 = Ø 251 – 300 = 4U 351 – 400 = 8U	
13	201 – 250 = 2U 301 – 350 = 6U > 400 = 10U	
14	Glicose 25%, 40ml, IV, se glicemia < 70	
15	Captopril 25mg, VO, se PAS > 180mmHg ou PAD > 110mmHg SOS	
16	CCGG + SSVV 6h/6h	
17	CURATIVO DIARIO 1X/DIA E SEMPRE QUE NECESSARIO	
18		
19		
20		
21		
22		
23		

Dr. Rodrigo O. Passos
MR Ortopedia e Traumatologia
CRM 4808

*TC com fratura de corpo de anótero.
cu: Alto ras ab. retro.*

Dr. Rodrigo O. Passos
MR Ortopedia e Traumatologia

Nome do Paciente:

Jose Marcos Valentin Pinto

Idade: 31 anos

Sexo: masculino

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

13.08.16

✓ b - 1551

* fratura na escápula esp

paciente com história de trauma
com fratura na escápula esp. - Abuso
externo no ombro e região escapular.
Paciente com dor e limitação de movimento
na escápula esp. para definir fratura
na região.

Iniciado tratamento com analgésicos
segundo indicação.
Iniciado com tetraciclina.

João Ferreira Alves
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SE 2.486 SBO 10.634

Posto de Atendimento

INSTITUTO MÉDICO LEGAL
LAUDO PERICIAL
Lesões Corporais

JOSE MARCOS VALENTIM PINTO

LAUDO Nº 9038/2018



Conclusão

- 1) Houve ofensa à integridade física da vítima.
- 2) Lesões produzidas por ação contundente.
- 3) Exame realizado às 08h40 do dia 09/11/2018.

Quesitos/Respostas:

1º) Houve ofensa a integridade ou a saúde do paciente?

Sim.

2º) Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa?

Contundente.

3º) A ofensa foi produzida com emprego de veneno, fogo, explosivo, asfixia, tortura ou por meio insidioso ou cruel, ou que podia resultar perigo comum?

Não.

4º) Da ofensa resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta (30) dias?

Sim.

5º) Da ofensa resultou perigo de vida?

Não.

6º) Da ofensa resultou incapacidade incurável perda ou inutilização de membro, sentido ou função ou deformidade permanente?

Não.

Este documento foi expedido via eletrônica (expresso), nos termos da legislação vigente. Confira com o original em arquivo digital, disponível no banco de dados do Instituto Médico Legal. Deverá conter o carimbo da unidade policial responsável pela impressão.

DR. JACSON LEAL DA COSTA

5541

AMDO-LAUDO Nº9038/2018