

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: 06/04/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 843,75

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WALDSO DE ARAGAO GREGORIO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00059

CONTA: 000000000233-3

Nr. da Autenticação 264D36846E8F8D33

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190703417 **Cidade:** Aracaju **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: WALDSO DE ARAGAO GREGORIO **Data do acidente:** 23/11/2019 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 31/03/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DO COLO DO ÚMERO DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR E ALTA MÉDICA

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

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

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

**Documentos
complementares:**

Observações: IML

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

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190703417 **Cidade:** Aracaju **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: WALDSO DE ARAGAO GREGORIO **Data do acidente:** 23/11/2019 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 19/03/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: FRATURA-LUXAÇÃO DE UMEMO PROXIMAL

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR E ALTA.

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:**

**Documentos
complementares:**

Observações: 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

Rio de Janeiro, 10 de Abril de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190703417

Vítima: WALDSON DE ARAGAO GREGORIO

Data do Acidente: 23/11/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), WALDSON DE ARAGAO GREGORIO

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros

25%

Graduação: Em grau leve 25%

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

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

Recebedor: **WALDSON DE ARAGAO GREGORIO**

Valor: **R\$ 843,75**

Banco: **104**

Agência: **000000059**

Conta: **00000233-3**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 4 - Nome completo da vítima:

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

5 - Nome completo: 6 - CPF: 7 - Profissão: 8 - Endereço: 9 - Número: 10 - Complemento: 11 - Bairro: 12 - Cidade: 13 - Estado: 14 - CEP: 15 - E-mail: 16 - Tel.(DDD):

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: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

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) ☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos) Nome do BANCO: ☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341) ☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104) AGÊNCIA: 0059 CONTA: 00000 233 3

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 (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- 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.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, 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 (vulgarmente)? ☐ 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 pedido (a rogo) 36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo) 37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)

38 - 1ª | Nome: CPF: Assinatura da testemunha 39 - 2ª | Nome: CPF: Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, Aracaju 18/11/2017

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIAL DE DELITOS DE TRÂNSITO - ARACAJU - SE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 128860/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 05/12/2019 13:18 Data/Hora Fim: 05/12/2019 13:32
Delegado de Polícia: Daniela Ramos Lima Barreto

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Especial de Delitos de Trânsito

Data/Hora do Fato: 23/11/2019 12:35

Local do Fato

Município: Aracaju (SE)
Logradouro: Rod. dos Naufragos
Complemento: px loja ancora

Bairro: Zona De Expansao -
Nº: 4598

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
20005: ACIDENTE COM LESÕES	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: WALDSON DE ARAGAO GREGORIO (VÍTIMA, COMUNICANTE)			
Nacionalidade: Brasileira	Naturalidade: SE - Aracaju	Sexo: Masculino	Nasc: 15/09/1979
Profissão: Funcionário Público			
Estado Civil: Solteiro(a)			
Nome da Mãe: ALDINEIDE DE ARAGAO GREGORIO		Nome do Pai: JOSE DE OLIVEIRA GREGORIO	

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 882.804.115-34
RG - Carteira de Identidade: 1273984

Endereço

Município: Aracaju - SE
Logradouro: AV DOUTOR ADEL NUNES
Complemento: BLOCO D5 APART.: 201
Bairro: FAROLANDIA
Telefone: (79) 99632-1620 (Celular)
Nº: 90
CEP: 49.030-250

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (ENVOLVIDO)	
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Masculino

Endereço

Município: Aracaju - SE

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
Cor vermelha	Marca/Modelo sandero
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido	

Nome Envolvido	Envolvimentos
Desconhecido 1	Possuidor

Delegado de Polícia Civil: Daniela Ramos Lima Barreto
Impresso por: Daiane Batista Menezes Santos
Data de Impressão: 05/12/2019 13:33
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



X *Waldson de Aragão Gregório*

[Assinatura]



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIAL DE DELITOS DE TRÂNSITO - ARACAJU - SE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 128860/2019

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 882.804.115-34	Placa QMD7972
Renavam 01164398182	Número do Motor G3F7E-034288
Número do Chassi 9C6RG3820K0004558	Ano/Modelo Fabricação 2019/2018
Cor BRANCA	UF Veículo Sergipe
Município Veículo Aracaju	Marca/Modelo YAMAHA/YS150 FAZER SED
Modelo YAMAHA/YS150 FAZER SED	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido, Meio Empregado
Última Atualização Denatran 10/09/2018	Situação do Veículo ALIENACAO FIDUCIARIA
Nome Envolvido	Envolvimentos
WALDSON DE ARAGAO GREGORIO	Proprietário, Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

NARRA O COMUNICANTE QUE, NO DIA E HORA MENCIONADOS, ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA NA VIA, QUANDO SE DISTRAIU OLHANDO O CELULAR E COLIDIU COM A LATERAL DE UM CARRO QUE VINHA TRAFEGANDO NA FRENTE. QUE TEVE DANOS NO FAROL E NO GUIDOM, NO PASSADOR DE MARCHA E NOS ESTRIBOS DA MOTO, ALEM DO RETROVISOR DIREITO. QUE NÃO POSSUI SEGURO. QUE TEVE LESÕES NOS DOIS JOELHOS, NA PALMA DA MÃO ESQUERDA, NO COTOVELO DIREITO, FRATURA DO OSSO DO BRAÇO DIREITO E ESCORIAÇÃO NO COTOVELO DIREITO. QUE O CARRO DO OUTRO CONDUTOR SÓ TEVE ARRANHÕES. QUE O CONDUTOR DO CARRO LHE DEU ASSISTENCIA. QUE FOI LEVADO POR SEU IRMÃO WATISON PARA O HOSPITAL PRIMAVERA.

ASSINATURAS

Daiane Batista Menezes Santos
Agente de Polícia
Matrícula 2537
Responsável pelo Atendimento

WALDSON DE ARAGAO GREGORIO
(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIAL DE DELITOS DE TRÂNSITO
ARACAJU - SE



Fls
Visão

Requisição de Exame Pericial - Lesão Corporal BO N° 128860/2019

Ao(A) Sr(a)
DIRETOR DO IML
ARACAJU - SE

Prezado(a) Senhor(a),

Encaminhamos a Vossa Senhoria a pessoa abaixo qualificada, a fim de que seja submetida a Exame Pericial (**LESÃO CORPORAL**): **WALDSON DE ARAGAO GREGORIO**, CPF: 882.804.115-34, RG Número: 1273984, Estado: SE, Nome da Mãe: **ALDINEIDE DE ARAGAO GREGORIO**, Nome do Pai: **JOSE DE OLIVEIRA GREGORIO**, Sexo: Masculino, Raça/Cor: Parda, Estado Civil: Solteiro(a), Nacionalidade: Brasileira, Local de Nascimento: Aracaju/SE, Idade: 40 anos, Data de Nascimento: 15/09/1979, Profissão: Funcionário Público, Endereço: AV DOUTOR ADEL NUNES, N°: 90, BLOCO D5 APART.: 201, Bairro: FAROLANDIA, CEP: 49030250, Aracaju/SE, Telefone: (79) 99632-1620 (Celular).

Quesitos: 1) Há ofensa à integridade física ou à saúde do paciente? 2) Qual o instrumento ou meio que a produziu? 3) Foi produzido por meio de veneno, fogo, explosivo, asfixia ou tortura, ou por outro meio insidioso ou cruel? 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias; ou perigo de vida; ou debilidade permanente de membro, sentido ou função? 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho; ou enfermidade incurável; ou perda ou inutilização de membro ou função; ou deformidade permanente?

Outros quesitos:

Objetivo: Constatar a ocorrência ou não de lesão corporal e sua intensidade, com base na perspectiva de **gênero**, a fim de produzir laudo pericial que terá o papel de materializar o tipo penal através da prova técnica.

Relato Histórico: NARRA O COMUNICANTE QUE, NO DIA E HORA MENCIONADOS, ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA NA VIA, QUANDO SE DISTRAIU OLHANDO O CELULAR E COLIDIU COM A LATERAL DE UM CARRO QUE VINHA TRAFEGANDO NA FRENTE. QUE TEVE DANOS NO FAROL E NO GUIDOM, NO PASSADOR DE MARCHA E NOS ESTRIBOS DA MOTO, ALEM DO RETROVISOR DIREITO. QUE NÃO POSSUI SEGURO. QUE TEVE LESÕES NOS DOIS JOELHOS, NA PALMA DA MÃO ESQUERDA, NO COTOVELO DIREITO, FRATURA DO OSSO DO BRAÇO DIREITO E ESCORIAÇÃO NO COTOVELO DIREITO. QUE O CARRO DO OUTRO CONDUTOR SÓ TEVE ARRANHÕES. QUE O CONDUTOR DO CARRO LHE DEU ASSISTENCIA. QUE FOI LEVADO POR SEU IRMÃO WATISON PARA O HOSPITAL PRIMAVERA..

Emitir Laudo: Exame Preliminar.

OBS: Remeter Laudo para: Delegacia Especial de Delitos de Trânsito . Email:

Paciente:

Dr. Adonai Pinheiro Barreto

Ortopedia e Traumatologia

Cirurgia de Ombro e Cotovelo

Oncologia Ortopédica

CRM 3434
TEOT 12597

WALDSON DE ARAGÃO GREGORIO

RELATÓRIO MÉDICO

Coordenador da Residência Médica de
Ortopedia e Traumatologia
Hospital Universitário
Univ. Federal de Sergipe

Chefe da Unidade Neuromuscular
Hospital Universitário Univ. Federal de Sergipe

Membro Titular da Sociedade
Brasileira de Ortopedia e
Traumatologia (SBOT)

Membro Internacional
Academia Americana de
Cirurgias Ortopédicas (AAOS)

adonai.barreto@icloud.com

O PACIENTE ACIMA TEM HISTÓRIA DE
ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO COM QUADRO DE
FRATURA DO ÚMERO PROXIMAL À DIREITA EM
TRATAMENTO CONSERVADOR.

CID: S42.2

Aracaju, 04 de NOVEMBRO de 2019.



Dr. Adonai Barreto
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
Oncologia Ortopédica

Dr. Carlos de Carvalho
Cirurgia do Joelho
Traumatologia do Esporte

Dr. Constâncio Tavares
Cirurgia de Mão
Microcirurgia

Dr. Diego Protásio
Cirurgia do Joelho
Traumatologia do Esporte

Dr. Eduardo Góis
Cirurgia do Quadril

Dr. Fagner Prado
Cirurgia do Pé e Tornozelo

Dr. Gustavo Queiroz
Cirurgia da Coluna

Dr. Leonardo Cortez
Ortopedia Pediátrica

Dr. Marcos Masayuki Ishi
Cirurgia da Coluna

Dr. Pablo Prata
Cirurgia do Joelho
Ortopedia e Traumatologia

Dr. Rafael Gonçalves
Ortopedia Pediátrica

Atestado Médico

Atesto para fins comprobatórios que o paciente **Waldson de Aragão Gregorio**, esteve em consulta médica no Hospital Primavera em 23/11/2019, e necessita, em decorrência de seu estado de saúde, de afastamento de suas atividades por 30 (Trinta.) dia(s).

CID: S422

Aracaju, 23/11/2019.

Dr. Eduardo Gois Cardoso Filho (CRM 4354)


Dr. Eduardo Gois
Ortopedista e Traumatologista
Presidente da SBOT-SE
CRM-4354 1601-1873

Orientação para movimentação do processo de sinistro

REGULADORA e ANALISE DE SINISTRO LIDER (Técnico)

Procedimento necessário para a continuação do fluxo de análise deste sinistro que teve seu cadastro inicial realizado pelo ponto de atendimento que está descrito no histórico do SISDPVAT e para o qual não temos acesso aos documentos. Portanto, a Reguladora deverá solicitar os documentos necessários para regulação do sinistro detalhando a informação no histórico do SISDPVAT. Importante avaliar a decisão de regulação ou de análise de sinistro mais apropriada.

Atenciosamente,

ANA PINA



Ana Pina
Coordenadora de Relacionamento
com Canais de Atendimento

Paciente **Waldson de Aragão Gregorio**
Data Nascto. **15/09/1979** 40a 2m
Sexo **Masculino**
Telefone **30215903**
Setor / Unid. **HP - Unidade de Emergência - Adulto - 01**

Atendimento **1.684.087**
Prontuário **180.611**
Dt. Entrada **23/11/2019 13:47:06**
Convênio **Assoc Caçap - Enfermaria**

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
23/11/2019 15:34	23/11 15:35	Médico	Evolução		Eduardo Gois Cardoso	CRM 4354

PELA ORTOPEDIA

PACIENTE VITIMA DE TRAUMA COM MOTOCICLETA, EVOLUINDO COM DOR E LIMITACAO FUNCIONAL EM OMBRO DIREITO

RX COM FRATURA/ LUXACAO DO COLO CIRÚRGICO SEM DESVIO

**CD: IMOBILIZAÇÃO GESSADA
ORIENTACOES GERAIS + SINTOMATICOS
RETORNO EM UMA SEMANA PARA REAVALIACAO AMBULATORIAL
CONVERSO COM PACIENTE E INFORMO SOBRE A FRATURA
ALTA DA ORTOPEDIA**

Assinatura:

Eduardo Gois
Dr. Eduardo Gois
Ortopedia e Traumatologia
Prescrição de 23/11/2019
CRM 4354



Paciente	Waldson de Aragão Gregorio	Atendimento	1684087
Data Nascto	15/09/1979 40 anos e 2 meses	Prontuário	180811
Convênio	Assec Cehop	Médico Atend	Juliana Cardoso Pereira
Data Entrada	23/11/2019 13:47:06	Sexo	Masculino
Validade Prescr	De 23/11/2019 14:08:00 até 24/11/2019 13:59:59	Dt Lib Médic	23/11/2019 14:08:42
Mãe	Aldineide de Aragão Gregorio	Dt Lib Enferm	23/11/2019 14:08:42
Prescritor	Juliana Cardoso Pereira (CRM 4748)	Setor	HP - Unidade de Emergência - Adulto - 01

Procedimentos	Data Prev. Exec.
RX - Pé Esquerdo	23/11/2019 14:08:42
RX - Tornozelo Esquerdo	23/11/2019 14:08:42

Assinatura:

OK

Juliana Cardoso Pereira
Médico(a)
CRM 4748



**REDE
PRIMAVERA
SAÚDE**
MEDICINA HOSPITALAR
DIAGNÓSTICA - LABORATORIAL

Rede Primavera - Hospital Primavera Parecer médico

Paciente **Waldson de Aragão Gregório**

Atendimento **1.684.087**

Especialidade origem **Cirurgia Geral**

Especialidade destino **Ortopedia / Traumatologia**

Motivo da Consulta

CINEMÁTICA:

REFERE COLISÃO MOTOXCARRO, ONDE ESTAVA DE CAPACETE E "VOOU"

NEGA TCE

REFERE DOR INTENSA EM OMBRO DIREITO, ONDE TEM EDEMA IMPORTANTE (LUXAÇÃO?)

EXAME FÍSICO:

GLASGOW15, ORIENTADO, PUPILA ISOCORICA

DEAMBULA SEM DIFICULDADES

ESCORIAÇÕES EM AMBOS JOELHOS SIMPLES

ESCORIAÇÃO PROFUNDA EM COTOVELO DIREITO COM PERDA DE SUBSTANCIA

ESCORIAÇÃO EM AMBAS PALMAS DAS MÃOS

Sinais Vitais: PA: 175x106mmHg FC: 95bpm T: °C FR: irpm SatO₂: 98

ANTECEDENTES: NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.

CD: ANALGESIA, CURATIVO DE FERIMENTOS

RX APÓS E USG FAST

AValiação ORTOPEDICA EM CONJUNTO

Juliana Cardoso Pereira
Cirurgia Geral
CRM 4748

Data : 23/11/2019 14:04:04

Juliana Cardoso Pereira 4748



Paciente: **Waldson de Aragão Gregório**
Data Nascto: 15/09/1979 40a 2m
Sexo: Masculino
Telefone: 30215903

Atendimento: 1.684.087
Prontuário: 180.811
Dt. Entrada: 23/11/2019 13:47:06
Convênio: Assec Cehop - Enfermaria

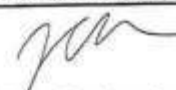
Assinatura:


Juliana Cardoso Pereira
Médico(a)
CRM 4748

23/11/19 16:15 Médico HP - Unidade de Juliana Cardoso Pereira CRM 4748

EM TEMPO: NOTO QUE IMOBILIZAÇÃO ESTÁ EM CIMA DO FERIMENTO EM COTOVELO DIREITO
CONVERSO COM ORTOPEDISTA DA NECESSIDADE DE FAZER CURATIVO DIÁRIO
TECNICO DE GESSO IRÁ REFAZER IMOBILIZAÇÃO
RETORNO S/N PARA ACOMPANHAR FERIDA
ORIENTO CURATIVO NO POSTO

Assinatura:


Juliana Cardoso Pereira
Médico(a)
CRM 4748

23/11/19 16:22 Técnico Enfermagem HP - Unidade de Wendel Souza da Silva COREN 1300899

Paciente recebe alta após Reavaliação Médica, Retirado AVP + Pulseira de ID;


Wendel Souza da Silva
COREN SP 1300899 - TF



Evolução Paciente

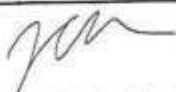
Paciente **Waldson de Aragão Gregorio**
Data Nascto. **15/09/1979** 40a 2m
Sexo **Masculino**
Telefone **30215903**

Atendimento **1.684.087**
Prontuário **180.811**
Dt. Entrada **23/11/2019 13:47:06**
Convênio **Assec Cehop - Enfermaria**

Data evolução	Função	Setor	Profissional	Código prof	Assinatura
23/11/19 14:09	Médico	HP - Unidade de	Juliana Cardoso Pereira	CRM 4748	

**EM TEMPO: PCTE REFERE DOR EM PÉ ESQUERDO
CD: INCLUO RX DO LOCAL**

Assinatura:

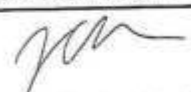

Juliana Cardoso Pereira
Médico(a)
CRM 4748

Paciente	Waldson de Aragão Gregorio		Atendimento	1.684.087
Data Nascto.	15/09/1979	40a 2m	Prontuário	180.811
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	23/11/2019 13:47:06
Telefone	30215903		Convênio	Assec Cehop - Enfermaria

Data evolução	Função	Setor	Profissional	Código prof	Assinatura
23/11/19 16:15	Médico	HP - Unidade de	Juliana Cardoso Pereira	CRM 4748	

EM TEMPO: NOTO QUE IMOBILIZAÇÃO ESTÁ EM CIMA DO FERIMENTO EM COTOVELO DIREITO
CONVERSO COM ORTOPEDISTA DA NECESSIDADE DE FAZER CURATIVO DIÁRIO
TECNICO DE GESSO IRÁ REFAZER IMOBILIZAÇÃO
RETORNO S/N PARA ACOMPANHAR FERIDA
ORIENTO CURATIVO NO POSTO

Assinatura:


Juliana Cardoso Pereira
Médico(a)
CRM 4748

Paciente: Waldson de Aragão Gregorio
Data Nascto: 15/09/1979 40a 2m
Sexo: Masculino
Telefone: 30215903

Atendimento: 1.684.087
Prontuário: 180.811
Dt Entrada: 23/11/2019 13:47:06
Convênio: Assec Cehop - Enfermaria

23/11/19 15:20 Técnico Enfermagem HP - Unidade de Isabela Dias Macedo Barreto COREN 1045121

Paciente encaminhado para o Raiox e USG por meio de cadeira de rodas, e acompanhado por colaboradores.

23/11/19 15:21 Médico HP - Unidade de Eduardo Gois Cardoso Filho CRM 4354

PELA ORTOPEDIA

PACIENTE VITIMA DE TRAUMA COM MOTOCICLETA, EVOLUINDO COM DOR E LIMITACAO FUNCIONAL EM OMBRO DIREITO

RX COM FRATURA DO COLO CIRÚRGICO SEM DESVIO

CD: IMOBILIZAÇÃO GESSADA
ORIENTAÇÕES GERAIS + SINTOMATICOS
RETORNO EM UMA SEMANA PARA REAVALIACAO AMBULATORIAL
CONVERSO COM PACIENTE E INFORMO SOBRE A FRATURA

Assinatura:

23/11/19 15:30 Técnico Enfermagem HP - Unidade de Wendel Souza da Silva COREN 1300899

Em Tempo Utilizado 1 Tipoia (Artro), Para Imobilização.

23/11/19 15:34 Médico HP - Unidade de Eduardo Gois Cardoso Filho CRM 4354

PELA ORTOPEDIA

PACIENTE VITIMA DE TRAUMA COM MOTOCICLETA, EVOLUINDO COM DOR E LIMITACAO FUNCIONAL EM OMBRO DIREITO

RX COM FRATURA/ LUXACAO DO COLO CIRÚRGICO SEM DESVIO

CD: IMOBILIZAÇÃO GESSADA
ORIENTAÇÕES GERAIS + SINTOMATICOS
RETORNO EM UMA SEMANA PARA REAVALIACAO AMBULATORIAL
CONVERSO COM PACIENTE E INFORMO SOBRE A FRATURA
ALTA DA ORTOPEDIA

Assinatura:

23/11/19 16:00 Técnico Enfermagem HP - Unidade de Isabela Dias Macedo Barreto COREN 1045121

Paciente retorna do Raiox e USG por meio de cadeira de rodas, e acompanhado por colaboradores.

23/11/19 16:07 Médico HP - Unidade de Juliana Cardoso Pereira CRM 4748

USG FAST NORMAL
JÁ LIBERADO PELA ORTOPEDIA

ALTA COM MEDICAÇÃO
RETORNO S/N

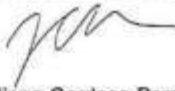
Paciente	Waldson de Aragão Gregorio	Atendimento	1.684.087
Data Nascto.	15/09/1979 40a 2m	Prontuário	180.811
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	23/11/2019 13:47:06
Telefone	30215903	Convênio	Assec Cehop - Enfermaria

Data evolução	Função	Setor	Profissional	Código prof	Assinatura
23/11/19 14:05	Técnico Enfermagem	HP - Unidade de	Wendel Souza da Silva	COREN 1300899	

Paciente Admitido na Sala do Cirurgião Geral, em uso de Cadeira de Rodas conduzida por colaborador, Proveniente da Triagem, com escoriações em MMSSII, S/CIA, segue aos cuidados da equipe;

23/11/19 14:09	Médico	HP - Unidade de	Juliana Cardoso Pereira	CRM 4748	
----------------	--------	-----------------	-------------------------	----------	--

EM TEMPO: PCTE REFERE DOR EM PÉ ESQUERDO
CD: INCLUO RX DO LOCAL

Assinatura: 
Juliana Cardoso Pereira
Médico(a)
CRM 4748

23/11/19 14:20	Técnico Enfermagem	HP - Unidade de	Wendel Souza da Silva	COREN 1300899	
----------------	--------------------	-----------------	-----------------------	---------------	--

Realizado Assepsia + Curativo em MMSS, Conforme Pedido Medico, Utilizado:

1 SF 0,9% 500ml;
1 Transofix;
4 Compressa de Gaze esteril;
2 Scrob;
1 Atadura de 10cm;
1 Atadura de 15cm;
Dermacerium;
Procedimento Realizado sem Intercorrendia;

23/11/19 14:30	Técnico Enfermagem	HP - Unidade de	Wendel Souza da Silva	COREN 1300899	
----------------	--------------------	-----------------	-----------------------	---------------	--

Paciente encaminhado para Raio X em cadeira de Rodas, acompanhado por colaborador;

23/11/19 14:40	Técnico Enfermagem	HP - Unidade de	Wendel Souza da Silva	COREN 1300899	
----------------	--------------------	-----------------	-----------------------	---------------	--

Paciente retorna de Raio X em Cadeira de Rodas, acompanhado por Colaborador, sem Intercorrendia;

23/11/19 14:42	Técnico Enfermagem	HP - Unidade de	Wendel Souza da Silva	COREN 1300899	
----------------	--------------------	-----------------	-----------------------	---------------	--

Realizado AVP em MSE com Suecsso, Utilizado:

1 Jelco nº18;
1 Tegaderm Basic;
1 Polifix s/val;
1 Equipo Macro;

Administrado Medicação;
Novalgina 500mg IV;
Tenoxicam 20mg IV;
Deacatron 10 + SF 0,9% 100ml IV, CPM;
2 SF 0,9% 10ml IV, Flash a cada medicação;

23/11/19 15:14	Técnico Gesso	HP - Unidade de	Jose Rodrigues Oliveira		
----------------	---------------	-----------------	-------------------------	--	--

Feito imobilização com tala Gessada tipo pinça.

Atadura Gessada-----20 cm-----= 01 UN
Malha Tubular-----nº4 cm-----= 100 cm
Atadura de Crepom-----15 cm-----= 04UN
Esparadrapo impermeavel-----= 60 cm
algodão ortopedico-----15cm-----= 02 un



Justificativas

Paciente: Waldson de Aragão Gregório

Convênio: Assec Cehop

Médico: Juliana Cardoso Pereira

Dt entrada: 23/11/2019 13:47:06

Atendimento: 1684087

Setor: HP - Unidade de Emergência - Adulto

Data Liberação

23/11/2019 14:04:18

Profissional

Juliana Cardoso

Tipo Justificativa

Procedimento

Prorrogação

CINEMÁTICA:

REFERE COLISÃO MOTOXCARRO, ONDE ESTAVA DE CAPACETE E "VOOU"

NEGA TCE

REFERE DOR INTENSA EM OMBRO DIREITO, ONDE TEM EDEMA IMPORTANTE (LUXAÇÃO?)

EXAME FÍSICO:

GLASGOW15, ORIENTADO, PUPILA ISOCORICA

DEAMBULA SEM DIFICULDADES

ESCORIAÇÕES EM AMBOS JOELHOS SIMPLES

ESCORIAÇÃO PROFUNDA EM COTOVELO DIREITO COM PERDA DE SUBSTANCIA

ESCORIAÇÃO EM AMBAS PALMAS DAS MÃOS

Sinais Vitais: PA: 175x106mmHg FC: 95bpm T: °C FR: irpm SatO₂: 98

ANTECEDENTES:NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.

CD: USG FAST

Assinatura:

Juliana Cardoso Pereira
Médico(a)
CRM 4748



Resumo do Pronto Atendimento

Paciente	Waldson de Aragão Gregório	Atendimento	1.684.087
Data Nasc.	15/09/1979 40 Anos	Prontuário	180.811
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	23/11/2019 13:47:06
Telefone	96321620	Convênio	Assec Cehop Enfermaria
Setor	HP - Unidade de Emergência - Adulto	Setor	01

Anamnese	Profissional	Cod Prof
23/11/2019 13:54:50	Juliana Cardoso Pereira	CRM 4748

CINEMÁTICA:

REFERE COLISÃO MOTOXCARRO, ONDE ESTAVA DE CAPACETE E "VOOU"

NEGA TCE

REFERE DOR INTENSA EM OMBRO DIREITO, ONDE TEM EDEMA IMPORTANTE (LUXAÇÃO?)

EXAME FÍSICO:

GLASGOW15, ORIENTADO, PUPILA ISOCÓRICA

DEAMBULA SEM DIFICULDADES

ESCORIAÇÕES EM AMBOS JOELHOS SIMPLES

ESCORIAÇÃO PROFUNDA EM COTOVELO DIREITO COM PERDA DE SUBSTÂNCIA

ESCORIAÇÃO EM AMBAS PALMAS DAS MÃOS

Sinais Vitais: PA: 175x106mmHg FC: 95bpm T: °C FR: irpm SatO₂: 98

ANTECEDENTES: NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.

CD: ANALGESIA, CURATIVO DE FERIMENTOS

RX APÓS E USG FAST

AVALIAÇÃO ORTOPÉDICA EM CONJUNTO

Reavaliar após ...

Assinatura:

Juliana Cardoso Pereira
Médico(a)
CRM 4748

Evolução	Profissional	Cod Prof
23/11/2019 14:09:01	Juliana Cardoso Pereira	CRM 4748

EM TEMPO: PCTE REFERE DOR EM PÉ ESQUERDO

CD: INCLUI RX DO LOCAL

23/11/2019 15:21:07	Eduardo Gois Cardoso Filho	CRM 4354
---------------------	----------------------------	----------

PELA ORTOPEDIA

PACIENTE VÍTIMA DE TRAUMA COM MOTOCICLETA, EVOLUINDO COM DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM OMBRO DIREITO

RX COM FRATURA DO COLO CIRÚRGICO SEM DESVIO

CD: IMOBILIZAÇÃO GESSADA

ORIENTAÇÕES GERAIS + SINTOMÁTICOS

RETORNO EM UMA SEMANA PARA REAVALIAÇÃO AMBULATORIAL

CONVERSO COM PACIENTE E INFORMO SOBRE A FRATURA

23/11/2019 15:34:53	Eduardo Gois Cardoso Filho	CRM 4354
---------------------	----------------------------	----------

PELA ORTOPEDIA

PACIENTE VÍTIMA DE TRAUMA COM MOTOCICLETA, EVOLUINDO COM DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM OMBRO DIREITO

RX COM FRATURA/ LUXAÇÃO DO COLO CIRÚRGICO SEM DESVIO



Paciente: Waldson de Aragão Gregório
Data Nasc.: 15/09/1979 40 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 96321620
Setor: HP - Unidade de Emergência - Adulto

Atendimento: 1.684.087
Prontuário: 180.811
Dt. Entrada: 23/11/2019 13:47:06
Convênio: Assec Cehop Enfermaria
Setor: 01

CD: IMOBILIZAÇÃO GESSADA
ORIENTAÇÕES GERAIS + SINTOMÁTICOS
RETORNO EM UMA SEMANA PARA REAVALIAÇÃO AMBULATORIAL
CONVERSO COM PACIENTE E INFORMO SOBRE A FRATURA
ALTA DA ORTOPEDIA

23/11/2019 16:07:00 Juliana Cardoso Pereira CRM 4748

USG FAST NORMAL
JÁ LIBERADO PELA ORTOPEDIA

ALTA COM MEDICAÇÃO
RETORNO S/N

23/11/2019 16:15:20 Juliana Cardoso Pereira CRM 4748

EM TEMPO: NOTO QUE IMOBILIZAÇÃO ESTÁ EM CIMA DO FERIMENTO EM COTOVELO DIREITO
CONVERSO COM ORTOPEDISTA DA NECESSIDADE DE FAZER CURATIVO DIÁRIO
TÉCNICO DE GESSO IRÁ REFAZER IMOBILIZAÇÃO
RETORNO S/N PARA ACOMPANHAR FERIDA
ORIENTO CURATIVO NO POSTO

Diagnóstico	Profissional	Tipo Diagnóstico
-------------	--------------	------------------

23/11/2019 14:04:23	Juliana Cardoso Pereira	
V299	MOTOCICLISTA [QUALQUER]	Principal
S422	FRATURA DA EXTREMIDADE	Principal

23/11/2019 15:41:12	Eduardo Gois Cardoso Filho	
V299	MOTOCICLISTA [QUALQUER]	Principal
S422	FRATURA DA EXTREMIDADE	Principal

Desfecho	Tipo	Especialidade	Motivo Alta	Orientação
	Alta		Alta	Alta



Paciente	Waldson de Aragão Gregório	Atendimento	1684087
Data Nascto	15/09/1979 40 anos e 2 meses	Prontuário	180811
Convênio	Assac Cehop	Médico Atend	Juliana Cardoso Pereira
Data Entrada	23/11/2019 13:47:06	Sexo	Masculino
Validade Prescr	De 23/11/2019 13:56:00 até 24/11/2019 12:59:59	Di Lib Médic	23/11/2019 13:59:33
Mãe	Aldincide de Aragão Gregório	Di Lib Enferm	23/11/2019 13:59:33
Prescritor	Juliana Cardoso Pereira (CRM 4748)	Setor	HP - Unidade de Emergência - Adulto - 01

Procedimentos	Data Prev. Exec.
RX - Bacia (AP)	23/11/2019 13:59:34
RX - Cotovelo Direito (PA - Lateral)	23/11/2019 13:59:34
RX - Mão Direita	23/11/2019 13:59:34
RX - Mão Esquerda	23/11/2019 13:59:34
RX - Ombro Direito	23/11/2019 13:59:34
RX - Torax - PA	23/11/2019 13:59:34
US - Abdomen Total	23/11/2019 13:59:34
Observação: FAST	
Curativo Sem Anestesia	23/11/2019 13:59:34

Assinatura:


Juliana Cardoso Pereira
Médico(a)
CRM 4748



Paciente	Waldson de Aragão Gregório	Atendimento	1684087
Data Nascto	15/09/1979 40 anos e 2 meses	Prontuário	180811
Convênio	Assec Cehop	Médico Atend	Juliana Cardoso Pereira
Data Entrada	23/11/2019 13:47:06	Sexo	Masculino
Validade Prescr	De 23/11/2019 13:56:00 até 24/11/2019 12:59:59	Dt Lib Médic	23/11/2019 13:59:33
Mãe	Aldineide de Aragão Gregório	Dt Lib Enferm	23/11/2019 13:59:33
Prescritor	Juliana Cardoso Pereira (CRM 4748)	Setor	HP - Unidade de Emergência - Adulto - 01

Medicamentos	Dose/UM/Interv/Via		
1 - Nova/gina 500mg/ml Ampola 2ml Princípio Ativo: Dipirona Sódica Diluição: Separar 2 Mililitros do medicamento em 8 Mililitros de Solução Cloreto de Sódio 0,9% Ampola 10ml Administrar 10 Mililitros (Agora Intravenosa Direto) Estabilidade: Imediata Após Diluição Temperatura entre 15°C e 25°C Observação: *Risco de Flebite *Infundir 1mL/minuto	1 amp Agora IV di	13:59	14/42
2 - Tenoxicam 20mg Frasco-ampola Princípio Ativo: Tenoxicam Diluição: Reconstituir cada Frasco-ampola em 2 Mililitros de Água Destilada Ampola 10ml Administrar 2 Mililitros (Agora Intravenosa Direto) Estabilidade: Imediata Após Reconstituição Temperatura entre 15°C e 25°C Observação: * Não é recomendada a administração por IV infusão (possibilidade de precipitação). *Não diluir, apenas reconstituir com 2mL de água destilada ou diluente próprio.	1 FA Agora IV di	13:59	14/42
3 - Solução Cloreto de Sódio 0,9% Frasco 500ml Diluição: Administrar 500 Mililitros (Agora Hemodialise) Observação: lavar ferida em cotovelo direito	1 Fr Agora HD	13:59	14/42
4 - Decadron 10mg/2,5ml Inj Princípio Ativo: Fosfato Dissodico da DEXAmetasona Diluição: Separar 2,5 Mililitros do medicamento em 50 Mililitros de Solução Cloreto de Sódio 0,9% Frasco 100ml Administrar 52,5 Mililitros (Agora Intravenosa Infusão) em 10 minutos Estabilidade: 24 Horas Após Diluição Temperatura entre 15°C e 25°C Observação: 5 - 10 min;	1 FA Agora IV	13:59	14/42
*Disp. Inf: Equipo macrogotas simples			
7 - Solução Cloreto de Sódio 0,9% Ampola 10ml Diluição: Administrar 10 Mililitros (Agora)	1 amp Agora	13:59	14/42
11 - Solução Cloreto de Sódio 0,9% Ampola 10ml Diluição: Administrar 10 Mililitros (Agora)	1 amp Agora	13:59	14/42

Assinatura: 
Juliana Cardoso Pereira
Médico(a)
CRM 4748

Wendel Souza da Silva
COREN/SE 000899 - TT



Paciente	Waldson de Aragão Gregório	Atendimento	1684087
Data Nascto	15/09/1979 40 anos e 2 meses	Prontuário	180811
Convênio	Assec Cehop	Médico Atend	Juliana Cardoso Pereira
Data Entrada	23/11/2019 13:47:06	Sexo	Masculino
Validade Prescr	De 23/11/2019 15:26:00 até 24/11/2019 14:59:59	Dt Lib Médic	23/11/2019 15:31:00
Mãe	Aldineide de Araggão Gregorio	Dt Lib Enferm	23/11/2019 15:31:00
Prescritor	Eduardo Gois Cardoso Filho (CRM 4354)	Setor	HP - Unidade de Emergência - Adulto - 01

Procedimentos	Data Prev. Exec.
Imob. Prov. - Talas Gessadas Membro Superior	23/11/2019 15:31:00
Luxacao Gleno-Umeral	23/11/2019 15:31:00
Fratura De Umero - Tratamento Conservador	23/11/2019 15:31:00

Assinatura:


Dr. Eduardo Gois
Ortopedista e Traumatologista
Presidente da SBOT-SE
CRM-4354 TEOT-14723

Paciente: WALDSON DE ARAGÃO GREGORIO
Identidade: 1273984SSP SE **Dt. Nasc.:** 15/09/1979 **Sexo:** M
Médico: Dra. Juliana Cardoso Pereira (CRM 4748)
Convênio: Assec Cehop (1684087 / 5121215)
Data: 23/11/2019 13:59

RX - Ombro Direito

RADIOGRAFIA DO OMBRO DIREITO

Fratura no colo umeral.



Dra. Cassia Suzane Viana Fonseca (CRMSE 3408)
Radiologia (RQE 3643)

Paciente: WALDSON DE ARAGÃO GREGÓRIO
Identidade: 1273984SSP SE **Dt. Nasc.:** 15/09/1979 **Sexo:** M
Médico: Dra. Juliana Cardoso Pereira (CRM 4748)
Convênio: Assec Cehop (1684087 / 5121215)
Data: 23/11/2019 15:23

US - Abdomen Total

Exame realizado em caráter de urgência.

COMENTÁRIOS:

Fígado de topografia, morfologia e dimensões normais, apresentando aumento difuso da ecogenicidade do parênquima, compatível com esteatose hepática.

A vesícula biliar tem paredes lisas e regulares, conteúdo homogêneo e sem evidência de cálculos.

Não há sinais de dilatação das vias biliares intra ou extra-hepáticas.

As porções visibilizadas do pâncreas são de topografia, morfologia, dimensões e ecogenicidade normais.

O baço tem contornos lisos e regulares e sua ecogenicidade é homogênea.

Não foram detectadas alterações ultrassonográficas significativas nas porções identificadas do retroperitônio.

Não há sinais de dilatações nas porções visibilizadas da aorta abdominal.

O estudo ultrassonográfico mostrou os rins direito e esquerdo de contornos lisos e regulares. O complexo ecogênico central é compacto bilateralmente, sem evidência de hidronefrose. A relação córtico-medular está preservada em ambos os rins. Não foram observadas imagens compatíveis com cálculos nas projeções renais.

O estudo ultrassonográfico da pelve mostrou a bexiga urinária de forma e capacidade conservadas.

Não foram observadas alterações ultrassonográficas significativas nas porções identificadas dos ureteres distais.

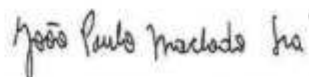
Apêndice cecal não visibilizado no presente estudo.

Ausência de líquido livre na cavidade abdominopélvica.

Próstata de dimensões e ecogenicidade preservadas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Esteatose hepática moderada.

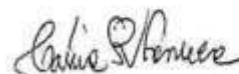


Dr. João Paulo Machado Sá (CRMSE 3552)
Radiologia (RQE 3218)

Paciente: WALDSON DE ARAGÃO GREGÓRIO
Identidade: 1273984SSP SE **Dt. Nasc.:** 15/09/1979 **Sexo:** M
Médico: Dra. Juliana Cardoso Pereira (CRM 4748)
Convênio: Assec Cehop (1684087 / 5121215)
Data: 23/11/2019 13:59
RX - Torax - PA

RADIOGRAFIA DO TÓRAX

Ausência de consolidações ou massas pulmonares.
Seios costofrenicos livres.
Índice cardioracico normal.
Mediastino centrado.



Dra. Cassia Suzane Viana Fonseca (CRMSE 3408)
Radiologia (RQE 3643)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

SE

NOME

WALDSON DE ARAGAO GREGORIO



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORAUF

1273984

SSP

SE

CPF

882.804.115-34

DATA NASCIMENTO

15/09/1979

FILIAÇÃO

JOSE DE OLIVEIRA

GREGORIO

ALDINEIDE DE ARAGAO

GREGORIO

PERMISSÃO

AB

ACC

AB

CAT. HAB

AB

Nº REGISTRO

02826277037

VALIDADE

03/09/2022

1ª HABILITAÇÃO

15/04/2003

OBSERVAÇÕES

SEM OBSERVAÇÃO;

Waldson de Aragao Gregorio

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

ARACAJU, SE

DATA DE EMISSÃO

05/09/2017

Luiz de Azevedo Costa Neto

LUIZ DE AZEVEDO COSTA NETO
DIRETOR - PRESIDENTE

ASSINATURA DO EMISSOR

20508184284
SE019856261

SERGIPE

VALOR EM
O TERRITÓRIO NACIONAL
1538663785

PROIBIDO PLASTIFICAR
1538663785

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - SE

Nº 015214323429

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	0116438562		2019

NOME
WALDIR DE FREITAS GREGÓRIO
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CPF / CNPJ	PLACA
852.804.115-34	OND7972

PLACA ANT. / UF	CHASSI
OND7972/SE	SC44538240004358

ESPÉCIE TIPO	COMBUSTÍVEL
PAS/MOTOCICLETA	ALCO/GASOL

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
YAMAHA/YS150 FAZER SED	2018	2019

CAP. / POT. / cil	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
2PGCV/149CC	PARTIC	BRANCA

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. / COTAS
P450	XXXXXXXXXX	1ª XXXXXXXX
FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2ª XXXXXXXX
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	3ª XXXXXXXX

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
AL.FIDUC.	BANCO YAMAHA MOTOR DO BR		

OBSERVAÇÕES

DOCUMENTO DE PORTA OBRIGATORIO
NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

MOTOR: G37/E-034288