

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: WALDSON DE ARAGAO GREGORIO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00059

CONTA: 00000000233-3

Nr. da Autenticação 264D36846E8F8D33

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190703417 Cidade: Aracaju Natureza: Invalidez Permanente
Vítima: WALDSON 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

Valorização 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: WALDSON 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

Valorização do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: FRATURA-LUXAÇÃO DE UMERO 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

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 89. 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, 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, retorno 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:
852.804.115-34 Waldemar de Anacleto Graciano

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP N° 445/2012

5 - Nome completo: Waldemar de Anacleto Graciano	6 - CPF: 852.804.115-34		
7 - Profissão: Sem profissão	8 - Endereço: R. Doutor Adel Nunes	9 - Número: 90	10 - Complemento: Ap. 201
11 - Bairro: Fardóndia	12 - Cidade: Aracaju	13 - Estado: SE	14 - CEP: 99030-250
15 - E-mail:		16 - Tel.(DDD): (79) 99885963	

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:

<input type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR	<input type="checkbox"/> R\$1.00 A R\$1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
<input checked="" type="checkbox"/> SEM RENDA	<input type="checkbox"/> R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00	<input type="checkbox"/> 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)

<input type="checkbox"/> Bradesco (237)	<input type="checkbox"/> Itaú (341)
<input type="checkbox"/> Banco do Brasil (001)	<input checked="" type="checkbox"/> Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: 0059 CONTA: 00000 233 (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: _____ CONTA: _____ (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 (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) Divorciado 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? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos:	30 - Vítima deixou nascituro (valinhar)? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	31 - Vítima teve irmãos? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos:	33 - Vítima deixou pais/avós vivos? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> 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 - 1º | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura da testemunha

39 - 2º | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, Aracaju 15/01/2012

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)



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 Náufragos
Complemento: px loja ancora

Bairro: Zona De Expansao -
Nº: 4598

Tipo do Local: Via Pública

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

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 Nº: 90
Complemento: BLOCO D5 APART.: 201
Bairro: FAROLANDIA CEP: 49.030-250
Telefone: (79) 99632-1620 (Celular)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino

Endereço

Município: Aracaju - SE

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veiculo **Subgrupo** Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon

Cor vermelha

Marca/Modelo sandero

Veículo Adulterado? Não

Quantidade 1 Unidade

Situação Envolvido

Envolvimentos

Nome Envolvido

Possuidor

Desconhecido 1

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	01164388182	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 SEGURAMENTE. 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 ARRANHOS. QUE O CONDUTOR DO CARRO LHE DEU ASSISTÊNCIA. 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) cônico(a) responsável pelas informações acima assentadas e承认 que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que de origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúncia, Caluniosa e 340-Comunicação Pública de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



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



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 CONDUTOR DO 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
Cirurgões Ortopédicos (AAOS)

adonaibarreto@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. Gustavo Queiroz
Cirurgia da Coluna

Dr. Carlos de Carvalho
Cirurgia do Joelho
Traumatologia do Esporte

Dr. Leonardo Cortez
Ortopedia Pediátrica

Dr. Constâncio Tavares
Cirurgia de Mão
Microcirurgia

Dr. Marcos Masayuki Ishii
Cirurgia da Coluna

Dr. Diego Protásio
Cirurgia do Joelho
Traumatologia do Esporte

Dr. Pablo Prata
Cirurgia do Joelho
Ortopedia e Traumatologia

Dr. Eduardo Gois
Cirurgia do Quadril

Dr. Fagner Prado
Cirurgia do Pé e Tornozelo

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 Cardoso Filho
Ortopedista e Traumatólogo
Presidente da SBOT-SE
CRM-SE 1601-NEL/23

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

Evolução Paciente

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 180.811

Dt. Entrada 23/11/2019 13:47:06

Convênio Assec Cehop - 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

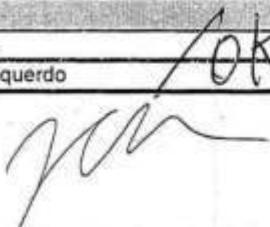
ALTA DA ORTOPEDIA

Assinatura:

Dr. Eduardo Gois
Orthopedic and Traumatologist
Prova assinada em 23/11/2019



5121234

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 Araggão 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	OK		23/11/2019 14:08:42
RX - Tornozelo Esquerdo			23/11/2019 14:08:42
Assinatura:			
	Juliana Cardoso Pereira Médico(a) CRM 4748		



Parecer médico

Paciente **Waldson de Aragão Gregorio**
Especialidade origem **Cirurgia Geral**

Atendimento **1.684.087**
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 EDÉMA IMPORTANTE (LUXAÇÃO?)

EXAME FÍSICO:

GLASGOW15, ORIENTADO, PUPILA ISOCORICA
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 ORTOPEDICA EM CONJUNTO

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

*Juliana Cardoso Pereira
Cirurgia Geral
CRM 4748*

Juliana Cardoso Pereira 4748



Evolução Paciente

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

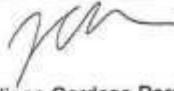
Atendimento **1.684.087**
Prontuário **180.811**
Dt. Entrada **23/11/2019 13:47:06**
Convênio **Assec Cehop - Enfermaria**

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

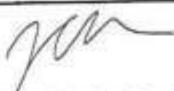
Assinatura:


Juliana Cardoso Pereira
Médico(a)
CRM 4748

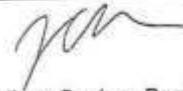
23/11/19 16:22 Técnico Enfermagem HP - Unidade de Wendel Souza da Silva COREN 1300899
Paciente recebe alta após Reavaliação Medica, Retirado AVP + Pulseira de ID;


Wendel Souza da Silva
COREN-SG 1300899 TR

Evolução Paciente

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 14:09	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				

Evolução Paciente

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
23/11/19 16:15	Médico	HP - Unidade de	Juliana Cardoso Pereira
			CRM 4748
<p>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</p>			
Assinatura:			
 Juliana Cardoso Pereira Médico(a) CRM 4748			

Evolução Paciente

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
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 ORIENTACOES 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 ORIENTACOES 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			
Impresso em: 03/12/2019 15:23:30		Página 2/3	AMMOURA CATE00711

Evolução Paciente

Paciente	Waldson de Aragão Gregorio	Atendimento	1.684.087		
Data Nascto.	15/09/1979	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, Proviniente 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 Intercorrença;					
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 Intercorrença;					
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; Deacadron 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 immobilização com tala Gessada tipo pinça.					
Atadura Gessada	20 cm	= 01 UN			
Malha Tubular	nº4 cm	= 100 cm			
Atadura de Crepom	15 cm	= 04UN			
Espadrapo impermeavel		= 60 cm			
algodão ortopedico	15cm	= 02 un			
Impresso em:	03/12/2019 15:23:28	Página	1/3	AMMOURA	CATE00711

Justificativas

Paciente:	Waldson de Aragão Gregorio	Dt entrada:	23/11/2019 13:47:06
Convênio:	Assec Cehop	Atendimento:	1684087
Médico:	Juliana Cardoso Pereira	Setor:	HP - Unidade de Emergência - Adulto
Data Liberação	Profissional	Tipo Justificativa	Prorrogação
23/11/2019 14:04:18	Juliana Cardoso	Procedimento	

CINEMÁTICA:

REFERE COLISÃO MOTOCARRO, 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 SUBSTÂNCIA

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 Gregorio	Atendimento	1.684.087
Data Nasc.	15/09/1979	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 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

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: INCLUO RX DO LOCAL

23/11/2019 15:21:07 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

ORIENTACOES GERAIS + SINTOMATICOS

RETORNO EM UMA SEMANA PARA REAVALIACAO AMBULATORIAL

CONVERSO COM PACIENTE E INFORMO SOBRE A FRATURA

23/11/2019 15:34:53 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



Resumo do Pronto Atendimento

Paciente	Waldson de Aragão Gregorio	Atendimento	1.684.087
Data Nasc.	15/09/1979	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

CD: IMOBILIZAÇÃO GESSADA
 ORIENTACOES GERAIS + SINTOMATICOS
 RETORNO EM UMA SEMANA PARA REAVALIACAO 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
 TECNICO 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



5121215

Paciente	Waldson de Aragão Gregorio	Atendimento	1684087
Data Nasrto	15/09/1979 40 anos e 2 meses	Prontuário	180811
Convênio	Assac Cehop	Médico Atend	Juliana Cardoso Pereira
Data Entrada	23/11/2019 13:17:08	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	Aldincide da Araggão Gregorio	Dt 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 - Mao Direita	OK		23/11/2019 13:59:34
RX - Mao 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	↑ <i>cl. dermacrimum</i>	OK	
Curativo Sem Anestesia			23/11/2019 13:59:34
Assinatura			
	Juliana Cardoso Pereira, Médico(a) CRM 4748		

Prescrição Médica



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 13:55:00 até 24/11/2019 12:59:59	Dt Lib Médic	23/11/2019 13:59:33
Mãe	Aldineide de Araggéci Gregorio	Dt Lib Enferm	23/11/2019 13:59:33
Prescritor	Juliana Cardoso Pereira (CRM 4748)	Setor	HP - Unidade de Emergência - Adulto - 01
Medicamentos	Dose/JM/Interv/Via		
1 - Novalgina 500mg/ml Ampola 2ml	1 amp Agora IV di	13:59	14/11
Princípio Ativo: Dipirona Sódica Diluição: Separar 2 Mililitros do medicamento em 8 Mililitros de Solução Cloreto de Sódio 0,9% Ampola 1Cml Administrar 10 Mililitros (Agora Intravenosa Direto) Estabilidade: Imediata Após Diluição Temperatura entre 15°C e 25°C Observação: *Risco de Fiebre *Infundir 1mL/minuto			
2 - Tenoxicam 20mg Frasco-ampola	1 FA Agora IV di	13:59	14/11
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.			
3 - Solução Cloreto de Sódio 0,9% Frasco 500ml	1 Fr Agora HD	13:59	14/11
Diluição: Administrar 500 Mililitros (Agora Hemodialise) Observação: lavar ferida em cotovelo direito	lavar ferida		
4 - Decadron 10mg/2,5ml inj	1 FA Agora IV	13:59	14/11
Princípio Ativo: Fosfato Dissódico 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;	*Disp. Inf: Equipo macrogomas simples		
7 - Solução Cloreto de Sódio 0,9% Ampola 10ml	1 amp Agora	13:59	14/11
Diluição: Administrar 10 Mililitros (Agora)			
11 - Solução Cloreto de Sódio 0,9% Ampola 10ml	1 amp Agora	13:59	14/11
Diluição: Administrar 10 Mililitros (Agora)			

Assinatura:

Juliana Cardoso Pereira
Médico(a)
CRM 4748

Wendel Soárez da Silva
COREMESE 000899 - TT

Prescrição Médica



5121339

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 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 TEUT-1473

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.

Cássia Viana Fonseca

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

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 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 retroperitôneo.

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.

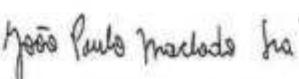
Apêndice cecal não visibilizado no presente estudo.

Ausência de líquido livre na cavidade abdominopélvica.

Próstata de dimensões e ecogenicidade preservadas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Esteatose hepática moderada.



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

Paciente: WALDSON DE ARAGÃO GREGORIO
Identidade: 1273984 SSP 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 cardiotoracico normal.
Mediastino centrado.



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

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

NAME

WALDSON DE ARAGAO GREGORIO



DOC IDENTIDADE / ÓRGÃO EMISSOR / UF

1273984

SSP

SE

CPF

882.804.115-34

DATA NASCIMENTO

15/09/1979

FILIAÇÃO

JOSE DE OLIVEIRA
GREGORIO
ALDINEIDE DE ARAGAO
GREGORIO

PERMISSÃO



ACC



CAT HAB

AB

Nº REGISTRO

02826277037

VALIDADE

03/09/2022

1ª HABILITAÇÃO

15/04/2003

OBSERVAÇÕES

SEM OBSERVAÇÃO;

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

ARACAJU, SE

DATA DE EMISSÃO

05/09/2017

LUIZ DE AZEVEDO COSTA NETO
DIRETOR - PRESIDENTE

20508184284
SE019856261

ASSINATURA DO EMISSOR

SERGIPE

VALIDADE
O TERRITÓRIO NACIONAL
1538663785

PROIBIDO PLASTIFICAR

