

Relatório de Auditoria
Invalidez
Sinistro: 2009/379392 - 1

GE - 1 Via - 9001111752265



CNIS

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Data: 23/12/2009

Seg.: 5231/00 - BCS SEGUROS S/A/

Data Acidente: 20/03/2009

Perícia em Consultório

Vítima: **DRIELE RAIANE OLIVEIRA TRAJANO**

Cidade: **LAGOA SECA-PB**

Seguradora: BCS SEGUROS S/A/ - 5231/00

Ocorrência: **INVALIDEZ PARCIAL - 2**

Cidade: **CAMPINA GRANDE-PB**

Requerente/Beneficiário: **DRIELE RAIANE OLIVEIRA TRAJANO**

Qualificação:

Procurador: **N/C**

Procuração:

Cidade: -

Médico Assistente: **N/C**

CRM: **N/C**

Médico Avaliador: **MARCIO ALBERTO DE LIMA CAVALCANTI**

CRM: **6508**

Analista: **RAFAEL PARADELLAS VON DOLLINGER**

Resultado da Auditoria

1 - Avaliação Médica

APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO.
APRESENTA PERDA PARCIAL DA AUDIÇÃO BILATERAL.

2 - Conclusão da Auditoria

INVALIDEZ REDUZIDA.

Membros

- PERDA DO USO DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO
- SURDEZ TOTAL INCURÁVEL DE AMBOS OS OUVIDOS

Pleiteado(%)	Avaliado(%)
(100,00 de 070,00)	(025,00 de 070,00)
(100,00 de 050,00)	(050,00 de 050,00)

TOTAL PLEITEADO: 100,00% - R\$ 13.500,00

TOTAL AVALIADO : 42,50% - R\$ 5.737,50

DT. PERÍCIA: 18/12/2009

Observação

DRA. DORES MARIA B. C. MENDES
RESP. TÉCNICA

09/12/2009

Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

Parecer Médico

Análise |

PRESTADORA: Amorim e Mattos Serviços Médicos Especializados Ltda
NOME DA VÍTIMA: DRIELE RAIANE OLIVEIRA TRAJANO
NÚMERO DO SINISTRO: 2009/379392
DATA DO ACIDENTE: 20/03/2009
UF: PB
SEGURADORA: BCS SEGUROS S/A
REGULADORA:

DIAGNÓSTICO:
TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO

SEQÜELAS PERMANENTES:

VALOR PLEITEADO / PERCENTUAL:

VALOR AVALIADO / PERCENTUAL

PERÍCIA MÉDICA:

Sim

DOCUMENTO(S) COMPLEMENTAR(ES)

PARECER:

OBSERVAÇÕES:

DATA DA ANÁLISE

01/12/2009

DATA DO ENCAMINHAMENTO

01/12/2009

DR JOSÉ ARTUR F. AMORIM
CRM 31474-2
AMORIM E MATTOS
ASSINATURA DO MÉDICO - CRM

R

Seg/Reg: BOS /

Sinistro nº 091379392

PROCEDIMENTO

Processo nº 100 / 213272 / 2009 / 01

Prestador: () CNIS () MS () Visão Médica ☒ Amorim e Mattos

☒ Aval.IP () Reaval. IP () Legitimidade () Investigação () CEBEME

PROCEDIMENTO

Processo nº 100 / 213272 / 2009 / 02

Prestador: ☒ CNIS () MS () Visão Médica () Amorim e Mattos

☒ Aval.IP () Reaval. IP () Legitimidade () Investigação () CEBEME

PROCEDIMENTO

Processo nº 100 / / 2009 /

Prestador: () CNIS () MS () Visão Médica () Amorim e Mattos

() Aval.IP () Reaval. IP () Legitimidade () Investigação () CEBEME

Obs.: PP

Liberado para pagamento ☐

Devolvido/Faltando documentos ☐

Analista/Fabrica: Samantha

Data: 13/11/2009

Obs.: Esta planilha não deve ser retirada do processo

PRI



```

*=====
* Megadata Computacoes          D.P.V.A.T.          11/11/2009 18:33:46 *
* Danos Pessoais Causados por Veiculos Automotores de Via Terrestre *
* DPV010T          ***** CONSULTA POR NUMERO DO SINISTRO ***** V074 / DPV016P *
*=====
ANO / NUM. / LANC -          2009 / 379392 / 01          COD. DEPEND .. - 014
COD. SEG. .... - 5231          TIPO DOCUMENTO - 4          EX -
NUM. DOCUMENTO - PB095051790          DT.CADAST.PARC.- 00 / 00 / 0000
CATEGORIA .... - 01          DT. SINISTRO .. - 20 / 03 / 2009 ✓
DT. CADAST.... - 11 / 11 / 2009          DT. RATEIO ... - 00 / 00 / 0000
NATUREZA ..... - 2          CPF VITIMA          - 10252468457 /
NOME DA VITIMA - DRIELE RAIANE OLIVEIRA TRAJANO /
DT. NASC. .... - 12 / 09 / 1991 /
SEQUENCIA .... - 001          VALOR INDENIZ. -
COD. REC/RECL. - 1          VLR COR.MON/JUR-          0,00
NOME RECEBEDOR -          DT. PAGAMENTO - 00 / 00 / 0000
CPF/CGC RECEB. - 0000000000000000          DT. ATUALIZ... - 11 / 11 / 2009
PROCURADOR/INT.-          BOLETIM ..... - 248
CPF/CGC PRC/INT-          UF DELEGACIA - PB
DELEGACIA .... - CPTRAN          SUB-JUDICE ... -          DT. RECEB.
REGULACAO .... - 0          CONF. PGTO -          /          /
DT. RECLAMACAO - 11 / 11 / 2009
* LANC.MANUAL.
  ENTER = CONTINUAR          PF03 = FIM          PF07 = VOLTA MENU
  
```

SA
port

K W G

R\$ 0,01

PG 33

Nº do Sinistro 2009 379 392

Nº do Protocolo

Seguro Obrigatório Dpvat - Protocolo de Recepção de Documentos
INVALIDEZ PERMANENTEAL
CG

QUALIFICAÇÃO DO EVENTO

Data do Acidente 20 / 03 / 09

Vítima

Driele Raiane Oliveira Trajano

CPF 102.524.684-57

Seguradora

BCS Seguros S/A

QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome Driele Raiane Oliveira Trajano

☒ Vítima ☐ Representante Legal

Endereço para Correspondência Sítio Marinho

nº s/n

Complemento

Bairro

Zona Rural

Cidade Lagoa Seca

UF

PB

CEP 58.117-000

Telefone para contato 83 - 33221874 - 88893447

Preencha com ☒ para documentação entreguePreencha com ☐ para documentação faltante

TIPO DE DOCUMENTO

DOCUMENTOS BÁSICOS

- ☒ Registro da Ocorrência, expedido pela autoridade policial
- ☒ Identidade / RG ou Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento ou CTPS ou Carteira Nacional de Habilitação da vítima
- ☒ CPF da vítima
- ☒ Comprovante de residência da vítima
- ☒ Autorização de Pagamento / Crédito de Indenização (preencher modelo anexo)

Em caso de vítima com até 16 anos, também deverão ser apresentados os documentos pessoais do responsável legal.

DOCUMENTOS DA VÍTIMA

- ☐ Laudo do Instituto Médico Legal - IML, qualificando a extensão das lesões físicas ou psíquicas da vítima
- ☒ Na falta do laudo do IML, documento da Secretaria de Segurança Pública, informando a inexistência do IML na localidade do evento
- ☐ Termo de Curatela, no caso de alienação mental
- ☐ Alvará Judicial (se for o caso)

REPRESENTANTE LEGAL - se houver

- ☐ Procuração
- ☐ Identidade / RG ou Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento ou CTPS ou Carteira Nacional de Habilitação do procurador
- ☐ CPF
- ☐ Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O processo de avaliação sobre o pagamento da indenização ou reembolso ocorrerá somente após a apresentação de todos os documentos e desde que eles estejam em conformidade com a legislação vigente, quando iniciará o prazo para pagamento da indenização, que é de até 30 dias.
- Se outros documentos forem solicitados, o prazo de 30 dias - previsto para pagamento - será interrompido.

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

Data ____ / ____ / ____

Nome _____

Identidade _____

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NA SEGURADORA

☐ Documentação recebida sem conferência

Data 11 / 11 / 2009

Nome Valério

Identidade 1011241906 SSP/RS

BCS-SEGUROS S/A

DADOS DO ACIDENTE						
Nº BAT 248/09	Responsável pelo levantamento do acidente JOSÉ REINALDO ARAÚJO				Posto/graduação 1º SGT PM	
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, Km, Trecho da Rodovia RODOVIA ESTADUAL PB- 095 – CHÃO DO MARINHO				Município C.GRANDE	U.F. PB	
Próximo cruzamento, Ponte, Passagem de Nível, etc				Hora / Ocorrência 12:10	Zona RURAL	
Data/Ocorrência 20/03/2009	Dia da Semana SEXTA	C / S Vítima COM	Natureza do Acidente ATROPELAMENTO	Tipo de Pavimento ASFALTO	Condições/Via SECA	Tempo BOM
Envolvidos no Acidente (quantidade) 01 AUTOMÓVEL + 01 TRANSEUNTE				Controle do Tráfego no Local SENTIDO DUPLO DE DIREÇÃO		

CONDUTOR - 01						
Nome LUIZ FLÁVIO ALVES DA NÓBREGA				Sexo MASCULINO	Nascimento 01/11/1965	
Endereço RUA ROGACIANO NUNES, 09 - MASSARANDUBA						
1ª Habilitação 16/10/1986	Categoria B	Prontuário N.º 03726870470	U.F. PB	Ex. Med./Dia SIM	Usava cinto SIM	Usava Capacete
Apresentava Sint. de Embriaguez NÃO		Exame de Embriaguez Alcoólica NÃO REALIZADO		Comportamento do Condutor PERMANECER NO LOCAL		
Ação do Condutor					Destino do Condutor OUTROS	

VEÍCULO - 01						
Marca HONDA CIVIC	Espécie AUTOMÓVEL	Placa MNZ-7914	Categoria PARTICULAR	Município ASSUNÇÃO	U.F. PB	
Nome do Proprietário REAL LEASING S/A ARREND. MERCANTIL						
Endereço RUA: FRANCISCO AMARO, S/N – ASSUNÇÃO						
Seguradora DPVAT			Bilhete N° 7087323386	Data de Emissão 25/09/2008		
Avarias aparentes CAPÔ, PARABRISA, PARACHOQUE, FAROL DO LADO DIREITO E PARALAMÁ DO LADO DIREITO.				Destino do Veículo		

VÍTIMA - 01		
Nome DRIELE RAIANE OLIVEIRA TRAJANO		Sexo FEMININO
Nascimento 12/09/1991		
Endereço SÍTIO MARINHO – ZONA RURAL – C. GRANDE		
Perimentos A DIAGNÓSTICO MÉDICO	Viajava no Veículo N° Usava Cinto	
Condição da Vítima PEDESTRE	Conduzida Para O HOSPITAL ANTONIO TARGINO	

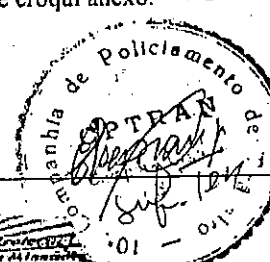
RELATÓRIO

De acordo com o levantamento técnico realizado no local do acidente (atropelamento) e circunstanciado nas declarações do condutor do VI Honda Civic, foi constatado que o mesmo trafegava em seu veículo pela rodovia estadual PB 095, no sentido à cidade de Massaranduba, desenvolvendo velocidade compatível para o local e quando passava por um veículo ônibus que estava parado na margem direita da via, realizando a operação de desembarque de passageiros, este condutor foi surpreendido pela vítima que de forma súbita saiu da frente do referido ônibus e ingressou na via, com propósito de atravessá-la, consequentemente atropelou a mesma. Disse ainda que prontamente parou o veículo e providenciou socorro para a mesma. Conforme croqui anexo.

Quartel em Campina Grande – PB, 07 de abril de 2009.

Assinatura do Responsável pelo - BAT

CARTÓRIO DISTITAL DO ESTADO DA PARAÍBA
 Comissão de Campina Grande - PB
 Rua Francisco de Assis Oliveira, 10, Palmeira, Campina Grande-PB.
 (por irarã da Igreja de São João de Calima) – Fone: 310.9402 – 310.9403 – 310.9404.



BCS-SEGUROS S/A



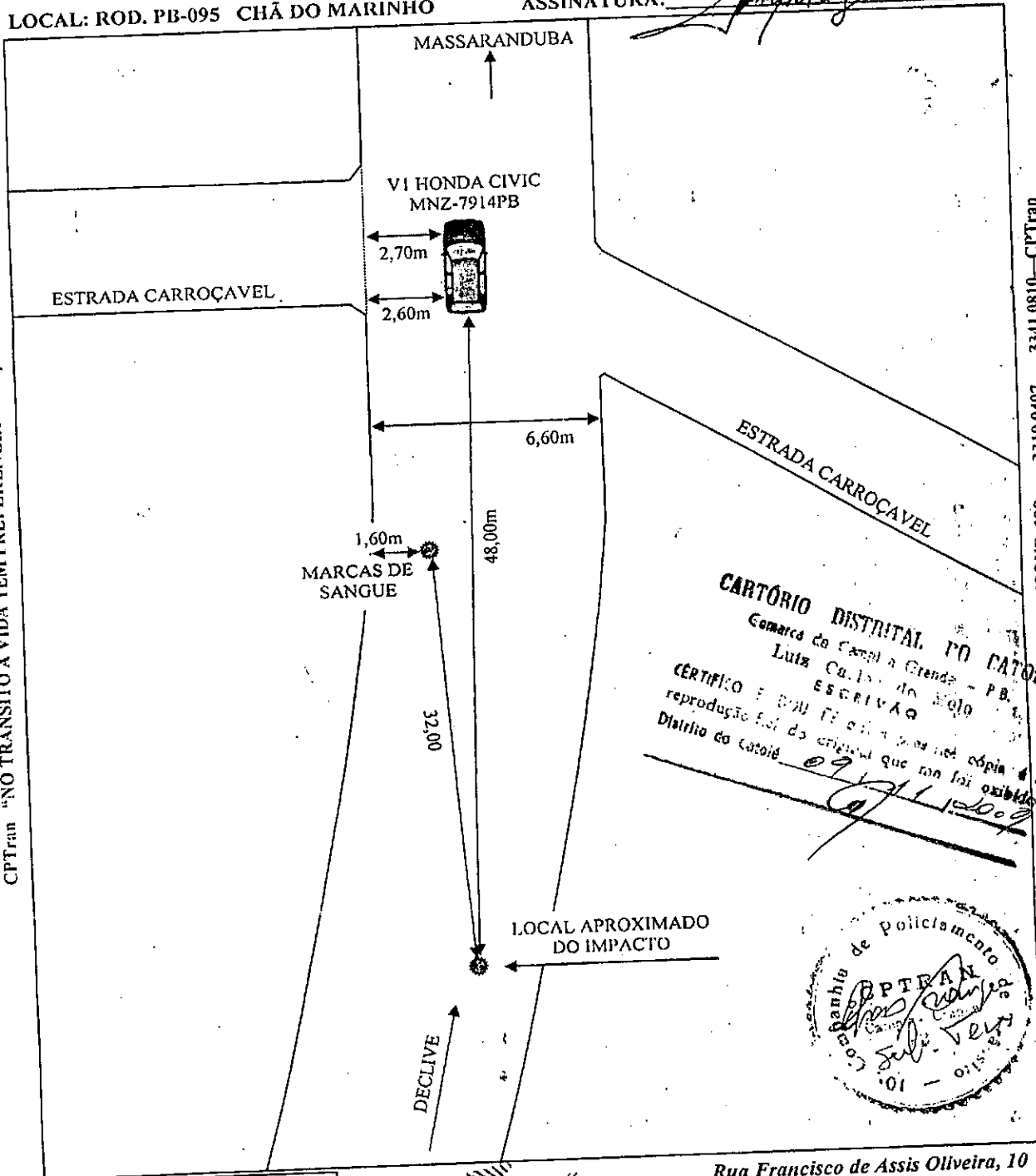
RESPONSÁVEL PELO LEVANTAMENTO:
1º SGT PM REINALDO

BAT Nº: 248 · DATA: 20/03/09
NATUREZA: ATROPELAMENTO

LOCAL: ROD. PB-095 CHÃ DO MARINHO

ASSINATURA: *[Signature]* - 1º SGT PM

CPTRAN "NO TRÂNSITO A VIDA TEM PREFERÊNCIA" FAÇA SUA PARTE



OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO DISQUE 190 — 3310.9407 — 3341.0810 — CPTRAN



Rua Francisco de Assis Oliveira, 10
Palmeiras - Campina Grande-PB
Tel. 3310.9402 - 3310.9404 - 3310.9407

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DPT. DETRAN - PB 200801000642117087323386			
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	OD. RENOVAM	ENTR	EXERCÍCIO
1	965051790		2008
REAL LEASING SA AREND MERCANTIL RUA FRANCISCO AMARO SN CASA CASA CENTRO 58685000 ASSUNCAO - PB			
47193149000106		PLACA MNZ7914/PB	
NOVO		CHASSI 93HFA65308Z223248	
PAS/AUTOMOVEL		COMBUSTIVEL ALCO/GASOL	
MARCA/MODELO HONDA/CIVIC LXS FLEX		ANO FAB 2008	ANO MOD 2008
SAP/ROT/CIL 5 P/138 /CV	CATEGORIA PARTIC	COR PREDOMINANTE DOURADA	
COTA UNICA	VENC COTA UNICA	VENC/COTAS	
PVA PAGO EM 09/05/2008	1º		
V FAIXA PVA	PARCELAMENTO/COTAS	2º	
*****		3º	
PREMIO TARIFARIO (R\$)	OF (R\$)	PREMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
*****	SEGURO	P A G O	09/05/2008
OBSERVAÇÕES			
ARR FABIANO ALVES XAVIER			
ASSUNCAO		DATA 25/09/2008	
629		31054	
Marcos Albenio Brasileiro Lima			

CARTÓRIO DISTRITAL DO CATOLÉ
Comarca da Capital Grande - P.R.
Lutz Carlos de Melo
ESCRIVÃO

CERTIFICO que a presente cópia é a
reprodução fiel do original que me foi exibido
Distrito do Catolé 09/11/2008

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-234



Driele Raiane Oliveira Trajano
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GER/L

3.801.482

DATA DE
EXPEDIÇÃO

13/10/2009

NOME

DRIELE RAIANE OLIVEIRA TRAJANO

FILIAÇÃO

ANTONIO CÂNDIDO TRAJANO

MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA TRAJANO

NATURALIDADE

SOLEDADE-PB

DATA DE NASCIMENTO

12/09/1991

DOC ORIGEM

NASC.N.6149 FLS.396 LIV.A-6

CARTÓRIO SOLEDADE-PB

CPF

João Pessoa - PB

LEI Nº 116 DE 29/08/83

CARTÓRIO DISTRITAL DO CATÓLICO

Comarca do Campo Grande - P.B.

Lutz Carlos de Melo

ESCRIVÃO

CERTIFICO - QUE É uma verdadeira cópia da
reprodução da original que não foi exibida

Distrito do Católio

09/11/2009



CARTÓRIO DISTRICTAL DO CATOLÉ

Comarca de Campina Grande - P.B.

Luiz Carlos da Melo

ESCRIVÃO

CERTIFICO E DOU FE que esta presente cópia é a
reprodução fiel do original que tem foi exibido

Distrito do Catolé 09.11.2009

DECLARAÇÃO

~~0432-822~~
5817 020

EU, DRIELE RAIANE OLIVEIRA TRAJANO, brasileira, solteira, estudante, portadora do CPF sob nº 102.524.684-57 e do documento da RG. sob nº 3.801.482-SSP/PB, venho por meio desta, declarar para os devidos fins de direito, que resido no Sitio Marinho, s/nº – na Zona Rural da cidade de Lagoa Seca-PB. Tel. (83) – 8889-3447 – (83) – 3322-1874 e (83) - 9102-6804.

Lagoa Seco-PB, 04 DE NOVEMBRO DE 2009.

Driele Raiane Oliveira Trajano.
DRIELE RAIANE OLIVEIRA TRAJANO
DECLARANTE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO DPVAT

Nº DO SINISTRO _____

EU, DRIELE RAIANE OLIVEIRA TRAJANO PORTADOR (A) DORG Nº 3.801.482 EXPEDIDO POR SSP/PB EM (DATA) 13.10.09 ECPF

1	0	2	5	2	4	6	8	4	5	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 / CNPJ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR REFERENTE A
INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT DA VÍTIMA
DRIELE RAIANE OLIVEIRA TRAJANO_____, AUTORIZO A
SEGURADORA BCS-SEGUROS S/A A EFETUAR O RESPECTIVO
CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:1. ☐ **CRÉDITO EM CONTA CORRENTE**

Nº BANCO _____ Nº AGÊNCIA _____ C/C _____

2. ☐ **CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO BRADESCO**

Nº BANCO 237 Nº AGÊNCIA _____ C/P _____

3. ☐ **CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL**

Nº BANCO 001 Nº AGÊNCIA _____ C/P _____

4. ☐ **CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO ITAÚ**

Nº BANCO 341 Nº AGÊNCIA _____ C/P _____

5. ☒ **CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Nº BANCO 104 Nº AGÊNCIA 0041 - 013C/P 00417690 - 7

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE.

UMA VEZ EFETUADO O CRÉDITO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO DO SINISTRO, DE ACORDO COM AS
INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR
DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.LAGOA SECA-PB, 04 DE NOVEMBRO DE 2009

LOCAL / DATA

Drielle Raiane Oliveira Trajano
ASSINATURA DO FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A)

BCS-SEGUROS S/A 8

Agencia	Oper.	Conta nº	DV
0041	013	00417690	7
Tipo	1 - Física	Cat.	Procuração nº
1	3 - Isento de CPF	0	
Titular (preencher nome completo por extenso)			
DRIELE RAIANE OLIVEIRA TRAJANO			

CARTÓRIO DISTITAL DO CATOÁ
 Comarca de Campina Grande - P.B.
 Luiz Claudio do Azeite
 ESCRIVÃO

CERTIFICO FIDELMENTE que a presente cópia é a
 reprodução fiel do original que me foi exibido
 Distrito do Catoá 09/11/2009

[Assinatura]

Dr Ademir C. Wanderley

CRM-PB 2353

ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA - CIRURGIA DO JOELHO - ARTROSCOPIA

Laudo de Atendimento médico

Dois meses Diversos Tratamentos.

Relato o paciente que sofreu acidente de trânsito dia 20/03/2009, com Traumatismo de Crânio e Fratura do Úmero esquerdo. Foi atendido no Hospital Sítio Tupy, sendo submetido a tratamento cirúrgico da fratura do Úmero, com placa e parafusos, apresentando cicatrizes cirúrgicas com melioides na região frontal, ombro e braço, com limitação funcional parcial da elevação, abdução e rotação externa do ombro, que caracteriza sequelas com perda de 30% (trinta por cento), dos movimentos do membro superior esquerdo.

Alta definitiva dia 26-08-2009

Campina Grande, 28/08/2009

Dr Ademir C. Wanderley

CRM-PB 2353

Membro Titular da Sociedade Brasileira de Ortopedia - Traumatologia (SBOT) - 1209-
ORTOPEDIA - Traumatologia - Cirurgia do Joelho - Artroscopia

Clínica de Fraturas

CAMPINA GRANDE

Av. Getúlio Vargas, 867 - Centro - (83) 3322.2318 / 8854.1048
Campina Grande - PB - 58400-052

CARTÓRIO DISTITAL DO CÍVEL

Comarca de Campina Grande - PB

Lutz Carlos de Melo

ESCRIVÃO

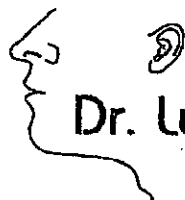
CERTIFICO E DOUTO que a presente cópia é reprodução fiel do original que me foi exibido

Distrito do Cível

28/08/2009

BCS-SEGUROS S/A

10



Dr. Luciano Lôbo

OTORRINOLARINGOLOGIA
CRM - 2795

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que a Sra. Driele Raiane Oliveira Trajano, é portadora de Hipoacusia neurosensorial em grau Moderado irreversível de (50%) no Ouvido D e perda auditiva moderada (70%) ouvido E irreversível, em consequência do acidente automobilístico ocorrido no dia 20 de Março de 2009 em via publica, com CID H 91.5

Campina Grande, 05 de Outubro de 2009.

Dr. Luciano Lobo

CRM 2795

CPF 097.308.344.15

Otorrinolaringologia

CARTÓRIO DISTITAL DO CAROLÉ
Comarca do Carpi e Grande - P.B.

Luiz Carlos do Mello
ESCRIVÃO

CERTIFICO E DOU FE que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi exibido
Distrito do Carolé

Consultório: Av. Floiano Peixoto, 1054 - 1º And. - Fones: (83) 343-1280 / 343-1281 - CEP: 58100-001
Residência: Rua Djalma Miguel de Moraes, 153 - Mirante - Fone: (83) 337-1958 / Cel: 9312-7165
CEP: 58104-323 - Campina Grande - PB E-mail: veraslobo@uol.com.br

BCS-SEGUROS S/A //

PROGRAMA DE SAÚDE OCUPACIONAL
CENTRO DE ATIVIDADES JOÃO RIQUE FERREIRA
NÚCLEO DE SAÚDE OCUPACIONAL SESI/SENAI

PRONTUÁRIO 13288

EXAME AUDIOMÉTRICO

☐ Admissional ☐ Periódico ☐ Mudança de Função ☐ Retorno ao trabalho ☐ Demissional ☒ Solicitação médica

NOME: <u>Daniel Raimon Oliveira Tróvão</u>	IDADE: <u>18</u> ANOS
EMPRESA: <u>particular</u> telefone _____	TEMPO TRAB: _____
IDENT. TRAB: _____	FUNÇÃO: _____
AUDIOMETRO _____	REPOUSO ACÚSTICO: _____
DATA ÚLTIMA CALIBRAÇÃO: <u>23/10/09</u> DATA DO EXAME: <u>24/10/09</u>	

ANAMNESE

FAZ USO EPI: ☐ Sim ☐ Não ☐ Às vezes
TIPO DO EPI: ☐ Plug ☐ Concha.
TEMPO DE USO DO EPI NA EMPRESA: _____
TRABALHA EM AMBIENTE RUIDOSO HA: _____
TIPO DE AMBIENTE: _____

- ☐ SEM QUEIXAS AUDITIVAS
☐ MANUSEIO DE EXPLOSIVOS
☐ MANUSEIO DE ARMAS DE FOGO
☐ MANUSEIO DE PRODUTOS QUÍMICOS
☐ FALTA DE CONCENTRAÇÃO
☐ FUMANTE
☐ USO DE WILKMAN

- ☐ MUDANÇA DE HUMOR
☐ INSÔNIA ☒ TONTURA
☐ CEFALÉIA: ☐ constante ☐ periódico
☒ ZUMBIDOS: ☒ constante ☐ periódico

- ☐ DIFICULDADE EM PERCEBER E DISCRIMINAR A FALA
☐ SENSÇÃO DE PLENITUDE: ☐ OD HIPOACUSIA ☒ OD
☐ OE ☒ OE

- ☒ OTALGIA: ☒ OD ☐ PRURIDO ☐ OD
☐ OE ☐ OE
☐ USO DE MEDICAMENTO OTOTÓXICO

☒ EM CONDIÇÕES DE REALIZAR O EXAME

MEATOSCOPIA: paciente refer que sofreu um acidente a
OBSERVAÇÕES: 6 meses atrás

CARTÓRIO DISTRICTAL DO PAPEL

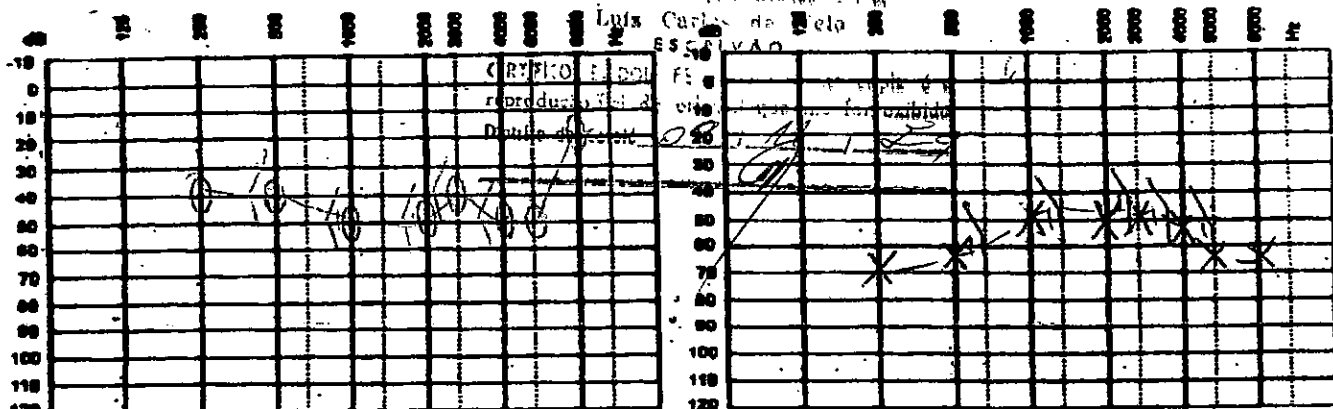
Comarca de Campina Grande - PB

Luis Carlos de Melo

ESSELYANO

ORELHA DIREITA

ORELHA ESQUERDA



Médoes
Vis sôres O.D. =500 O.E. =550
Vis sôres O.D. _____ O.E. _____

Mascaramento:

Vis sôres O.D. _____
Vis sôres O.E. _____
Vis sôres O.D. 500
Vis sôres O.E. 550

DISCRIMINAÇÃO				
O.D.	%	dB MONO		
O.D.	%	dB DISS		
O.E.	%	dB MONO		
O.E.	%	dB DISS		
SRT	OD	dB	OE	dB

CONCLUSÃO: Perda auditiva neurossensorial de grau moderado a severo

Daniel Raimon Oliveira
ASSINATURA DO TRABALHADOR

ASSINATURA DA FONOAUDIÓLOGA

Simone Gomes de Lima
Fonoaudióloga (RPA 120/PB)

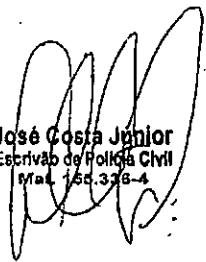
GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO E DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
2ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE LAGOA SECA



D E C L A R A Ç Ã O

Declaro para os devidos fins que não existe UNIDADE DE MEDICINA LEGAL, aqui nesta cidade de Lagoa Seca-PB.

Lagoa Seca-PB, 12 de Janeiro de 2009


José Costa Junior
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 158.326-4

CARTÓRIO DISTRICTAL DO CATOLÉ
Comarca do Campiã Grande - PB
Luiz Carlos de Melo
ESCRIVÃO

CERTIFICO E DOU FÉ que a presente cópia é a
reprodução fiel do original que me foi exibido
Distrito do Catolé 09/11/2009



HOSPITAL ANTONIO TARGINO
SISTEMA DE CONTROLE CLINICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

PÁGINA: 1 / 1
DATA: 20/03/2009
HORA: 12:45:41

10-1

Prontuário 745647	Atendimento 1704922	Reserva/Guia Data 20/03/2009 Hora 12:39
----------------------	------------------------	--

Paciente DRIELE RAIANE OLIVEIRA TRAJANO [CPF:]	Sexo Est. Civil F Solteiro	Dt Nasc. 12/09/1991	Telefone R.G.	Código CNS
Endereço MARINHO Bairro	Num. Complemento	Profissão	Cidade CAMPINA GRANDE	UF PB
Nome da Mãe MARIA DO SOCORRO	Endereço MARINHO	Num.	Cidade CAMPINA GRANDE	Cep 58100
Responsável DRIELE RAIANE OLIVEIRA TRAJANO	Bairro	Telefone		

Médico Atendente 113093 AMARO JORGE PINTO NETO [CRM: 5258] [CPF: 93002912468]	Médico Acompanhante 80888 AMAURI PEREIRA DA SI [CRM: 5273] [CPF: 2110986476]	
Procedimento	Cid	
Setor 3009 SECRETARIA SUS	Convênio 50 SUS	Origem
Acomodação POSTO: - ENFERMARIA: - LEITO:		
Data mín. para alta - 20/03/2009	Data máx. para alta - 20/03/2009	Atendente - MARCELA CAVALCANTE NASCIMENTO

Resumo de Tratamento			
Acompanhante.....? [X] Sim [] Não	Data admissão 20/03/2009	Data alta 28/03/09	
Internação anterior...? [] Sim [] Não	Hora admissão :	Hora alta 08:00:	
Alta....: Curado.....: []	Melhorado.....: [X]	Inalterado.....: []	Clinica..: Médica.....: []
Piorado.....: []	A pedido.....: []	Indisciplina.....: []	Cirúrgica.....: []
Transferido...: []	Falecimento....: []	Evasão.....: []	Obstétrica...: []

Diagnóstico:	Cid
Internação.: TLE	
Definitivo...: TLE	

Histórico:
ORTESE E PROTESE

Alta - 1	Raio X:	Uti	Dr. Amauri P. S. Filho
Perm - 2	[X] Simples	Entrada 20/03/09	NEUROCIRURGIA
Transf - 3	[] C/Contraste	Saida 22/03/09	CRM 5273
Óbito - 4			Carimbo e Assinatura do Médico
Motivo	Caract. Trat.		
[] Sangue..: [] Rh.: []	[] A [] B [] C [] D [] E [] F [] G		

Uso suco melle

20 03 09
BCS-SEGUROS S/A
15

11/10/20

CRM: 5258 - CPO - 09/06/2016
CRM: 5258 - CPO - 09/06/2016

Nome Paciente: Dwilez Ravian

Idade

Médico(Dr.):

3

[illegible]



EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome Paciente: Daniel Pereira Lima Idade: 17 Médico(Dr.): Dr. Ruy

Médico(Dr.): Dr. [Signature]

[illegible]

BCS-SEGUROS S/A 17

ALAN
ENF

ENFERMARIA:

16X-2

LETO:

Nome Paciente:

Index

1

Nº PROTUARIO: 79264

DATA

DESCRIÇÃO

FORARIO

ENFERMAGEM
PA - TEMPERATURA - OUTROS

BCS-SEGUROS S/A

DATA	PRESCRIÇÃO	HORARIO	PA - TEMPERATURA - OUTROS
20/03/21	1. <i>Apêndice</i> <i>1000</i> <i>1000</i> <i>1000</i> 2. <i>Apêndice</i> <i>1000</i> <i>1000</i> <i>1000</i> 3. <i>Apêndice</i> <i>1000</i> <i>1000</i> <i>1000</i> 4. <i>Apêndice</i> <i>1000</i> <i>1000</i> <i>1000</i> 5. <i>Apêndice</i> <i>1000</i> <i>1000</i> <i>1000</i> 6. <i>Obs</i>	<i>12</i> <i>12</i> <i>12</i> <i>12</i> <i>12</i> <i>12</i>	
	Dr. Amauri P. S. Filho NEUROLOGISTA CRM 6273		

BCS-SEGUROS S/A

NOME Paciente:

DOIS DAVIDAS OLIVEIRA

Idade:

Medicador:

DATA

20/03/09

EVOLUÇÃO

Admissão

DATA

21

EVOLUÇÃO

2º Dia de CT

Polimorfonuclear

TCE. Afonso Costa

Tr. face

Tr. MZ

De Euler

com RCT. de costela

deleção de costela

deleção de costela

deleção de costela

com

preço. IDI form D

preço. RM

preço. RM

preço. RM

preço. RM

preço. RM

preço. RM

preço. RM

preço. RM

preço. RM

preço. RM

Dois Davidas Oliveira

Admissão

Dr. Francisco Benedito Gomes Fidalgo

CRM 47395 - CTT 246.428.634.9

DEPARTMENT OF THE ARMY
OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF
WASHINGTON, D. C. 20315

RECORDED

PLAN
DAILY

三

920

THE

SECRET

2210310P H 3 N.H. the 0

14. Political Science

patients continue to
improve clinically, and
not incidentally, never
stop the PT.

Enzo Maciel Torres
Médico
CRM-PB 5885

CRM-PB 3803



HOSPITAL ANTONIO TARGINO LTDA

CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA

Nome Paciente: DAIRES DAIANE OLIVEIRA

Leito: 12 Idade: 72

Médico(Dr.):

DATA

Prescrição Médica

Horário de Medicação

ENFERMAGEM
PA - TEMPERATURA - OUTROS

20/3 01 Dia em Repouso

02 Assunto Elevado

03

04 R. Veno - 02/10/10

05 SCSA - 02/10/10

06 Alívio - 2/10/10

07 Deam - 4/10/10

08 Dipnóe elev. GG

09 Capoten 2g GG

10 Puro 2/10/10

11 Dorivon 1mg GG

12 Venom

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

As prescrições médicas e observações de enfermagem deverão ser assinadas na linha abaixo

Dr. Antonio Targino
CRM 4399 - VTE 4399

CRM 4399 - VTE 4399

ENFERMAGEM
CORRETO 24/03/10

Enfermeira

Correção 23/04/10



HOSPITAL ANTONIO TARGINO LTDA

CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA

Nome Paciente: Ribeiro Raimundo Data: 02/11/2009 Médico(Dr.): ENFERMAGEM

DATA	Prescrição Médica	Horário da Medicação	PA - TEMPERATURA - OUTROS
21/10/09	1) Dieta zero até 24 horas		Paciente em isolamento
22/10/09	2) NCP		em estado de quiescência
23/10/09	3) 30 ml/min cont		plumosa presente e
24/10/09	4) RN 300 - 5 - 8/8	8h 16h	exponíveis
	me 18h 5 - 8/8	1h	
	5) 400 cc 500 ml 18	12h	
	Nov 201 5 me 3/8		
	6) Hiperbar 300 cc 18		
	AS 800 8/8	9h 17h	
	7) Decarbox 4x 5 6/6	11h 17h	
	8) Cetarom 1x 5 6/6	14h 17h	
	9) 800 cc 4x 5	14h	
	10) 800 cc 2x 5 6/6		
	11) 800 cc 2x 5 6/6		
	12) 800 cc 2x 5 6/6		
	13) 800 cc 2x 5 6/6		
	14) 800 cc 2x 5 6/6		
	15) 800 cc 2x 5 6/6		
	16) 800 cc 2x 5 6/6		
	17) 800 cc 2x 5 6/6		
	18) 800 cc 2x 5 6/6		
	19) 800 cc 2x 5 6/6		
	20) 800 cc 2x 5 6/6		
	21) 800 cc 2x 5 6/6		
	22) 800 cc 2x 5 6/6		
	23) 800 cc 2x 5 6/6		
	24) 800 cc 2x 5 6/6		
	25) 800 cc 2x 5 6/6		
	26) 800 cc 2x 5 6/6		
	27) 800 cc 2x 5 6/6		
	28) 800 cc 2x 5 6/6		
	29) 800 cc 2x 5 6/6		
	30) 800 cc 2x 5 6/6		
	31) 800 cc 2x 5 6/6		
	32) 800 cc 2x 5 6/6		
	33) 800 cc 2x 5 6/6		
	34) 800 cc 2x 5 6/6		
	35) 800 cc 2x 5 6/6		
	36) 800 cc 2x 5 6/6		
	37) 800 cc 2x 5 6/6		
	38) 800 cc 2x 5 6/6		
	39) 800 cc 2x 5 6/6		
	40) 800 cc 2x 5 6/6		
	41) 800 cc 2x 5 6/6		
	42) 800 cc 2x 5 6/6		
	43) 800 cc 2x 5 6/6		
	44) 800 cc 2x 5 6/6		
	45) 800 cc 2x 5 6/6		
	46) 800 cc 2x 5 6/6		
	47) 800 cc 2x 5 6/6		
	48) 800 cc 2x 5 6/6		
	49) 800 cc 2x 5 6/6		
	50) 800 cc 2x 5 6/6		
	51) 800 cc 2x 5 6/6		
	52) 800 cc 2x 5 6/6		
	53) 800 cc 2x 5 6/6		
	54) 800 cc 2x 5 6/6		
	55) 800 cc 2x 5 6/6		
	56) 800 cc 2x 5 6/6		
	57) 800 cc 2x 5 6/6		
	58) 800 cc 2x 5 6/6		
	59) 800 cc 2x 5 6/6		
	60) 800 cc 2x 5 6/6		
	61) 800 cc 2x 5 6/6		
	62) 800 cc 2x 5 6/6		
	63) 800 cc 2x 5 6/6		
	64) 800 cc 2x 5 6/6		
	65) 800 cc 2x 5 6/6		
	66) 800 cc 2x 5 6/6		
	67) 800 cc 2x 5 6/6		
	68) 800 cc 2x 5 6/6		
	69) 800 cc 2x 5 6/6		
	70) 800 cc 2x 5 6/6		
	71) 800 cc 2x 5 6/6		
	72) 800 cc 2x 5 6/6		
	73) 800 cc 2x 5 6/6		
	74) 800 cc 2x 5 6/6		
	75) 800 cc 2x 5 6/6		
	76) 800 cc 2x 5 6/6		
	77) 800 cc 2x 5 6/6		
	78) 800 cc 2x 5 6/6		
	79) 800 cc 2x 5 6/6		
	80) 800 cc 2x 5 6/6		
	81) 800 cc 2x 5 6/6		
	82) 800 cc 2x 5 6/6		
	83) 800 cc 2x 5 6/6		
	84) 800 cc 2x 5 6/6		
	85) 800 cc 2x 5 6/6		
	86) 800 cc 2x 5 6/6		
	87) 800 cc 2x 5 6/6		
	88) 800 cc 2x 5 6/6		
	89) 800 cc 2x 5 6/6		
	90) 800 cc 2x 5 6/6		
	91) 800 cc 2x 5 6/6		
	92) 800 cc 2x 5 6/6		
	93) 800 cc 2x 5 6/6		
	94) 800 cc 2x 5 6/6		
	95) 800 cc 2x 5 6/6		
	96) 800 cc 2x 5 6/6		
	97) 800 cc 2x 5 6/6		
	98) 800 cc 2x 5 6/6		
	99) 800 cc 2x 5 6/6		
	100) 800 cc 2x 5 6/6		

Alto
Regina dos Santos Lima
Enfermeira
COREN 128039

DR. MARCELO TARGINO DE ARAUJO
CRM 3024
CNPJ 12.858.884-31



HOSPITAL ANTONIO TARGINO LTDA

EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome Paciente: Paulo Roberto Oliveira

Idade 17a

Médico(Dr.): Dr. Nuno

12

DATA

EVOLUÇÃO

DATA

EVOLUÇÃO

22/03/09

± 3 0,14

4 Apneusmático normal 15/15

2 Hc. 150g

12 Hc. 150g

Voluntário e ativo em

início para melhorar...

comissão, e não mais

reparar, e não mais a

ordem da imprensa,

depois disso, não

depois, houve mudança

deveria ser

no mês de 31, 15/15/11

15/15/11

40: 15/15/11

15/15/11

40: 15/15/11

40: 15/15/11

15/15/11

15/15/11

15/15/11

Dr. Nuno

CRM-PE-5500

Dr. Antonio Jorge Pinheiro Neto
Traumatologia
CRM-PE-1551-25-39-925-12-48

Dr. Antonio Jorge Pinheiro Neto
Traumatologia
CRM-PE-1551-25-39-925-12-48



HOSPITAL ANTONIO TARGINO LTDA

EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome Paciente: Paula Pereira

Idade 17

Médico(Dr.): Nuno

DATA

EVOLUÇÃO

DATA

EVOLUÇÃO

22/03

Paciente evoluiu de forma satisfatória, com Exame Neurológico normal. Alta de acordo, encaminhado para cuidados.

Ata do Dr. Nuno
CRM 5273

1

3CS-SEGUROS S/A 23.

Nº PROTOUÁRIO: 745647		ENFERMAGEM	
PA - TEMPERATURA - OUTROS		HORÁRIO	
DATA	PRESCRIÇÃO		
22/03	1) Dieta Geral	25	
	2) SE 0,9 em 500 ml de 8/14	26	
	3) Moraxina 2 ml de 8/14	27	
	4) Plavix 2 ml de 8/14	28	
	5) Cythrin 1 g de 12/11/14	29	
	6) Caudex Sensi	30	
	Dr. P. S. M. M. MD. CIRURGI DR. NEURO - 5273 CRM - 3081 23/04		



ENFERMARIA:

LETO: 2

24

HOSPITAL N.º 101
Nome Paciente: Paulo Roberto
Idade: 17 anos N.º PROTOÁRIO: 445643

[illegible]

V.V.S-S-SEGUROS S/A



HOSPITAL ANTONIO TARGINO LTDA
Nome Paciente: Elizete Raimundo Ribeiro
Idade: 17a Nº PROTOÁRIO: 745647

ALA: Cirurgia
ENFERMARIA: 12

LEITO: 01

DATA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ENFERMAGEM PA - TEMPERATURA - OUTROS
26/03/09	1. Dress - 1x1 2. G 37.500 3. F 2.2.500 4. Antibiótico Amoxicilina 250mg 5. Analgésico Paracetamol 500mg 6. Antibiótico Ceftriaxona 1g 7. Antibiótico Clindamicina 300mg 8. Antibiótico Vancomicina 1g 9. Antibiótico Gentamicina 80mg 10. Antibiótico Tobramicina 80mg 11. Antibiótico Amikacina 500mg 12. Antibiótico Polymyxina B 100mg 13. Antibiótico Colistina 100mg 14. Antibiótico Bacitracina 100mg 15. Antibiótico Neomicina 100mg 16. Antibiótico Polymyxina E 100mg 17. Antibiótico Polymyxina B 100mg 18. Antibiótico Polymyxina E 100mg 19. Antibiótico Polymyxina B 100mg 20. Antibiótico Polymyxina E 100mg 21. Antibiótico Polymyxina B 100mg 22. Antibiótico Polymyxina E 100mg 23. Antibiótico Polymyxina B 100mg 24. Antibiótico Polymyxina E 100mg 25. Antibiótico Polymyxina B 100mg 26. Antibiótico Polymyxina E 100mg 27. Antibiótico Polymyxina B 100mg 28. Antibiótico Polymyxina E 100mg 29. Antibiótico Polymyxina B 100mg 30. Antibiótico Polymyxina E 100mg 31. Antibiótico Polymyxina B 100mg 32. Antibiótico Polymyxina E 100mg 33. Antibiótico Polymyxina B 100mg 34. Antibiótico Polymyxina E 100mg 35. Antibiótico Polymyxina B 100mg 36. Antibiótico Polymyxina E 100mg 37. Antibiótico Polymyxina B 100mg 38. Antibiótico Polymyxina E 100mg 39. Antibiótico Polymyxina B 100mg 40. Antibiótico Polymyxina E 100mg 41. Antibiótico Polymyxina B 100mg 42. Antibiótico Polymyxina E 100mg 43. Antibiótico Polymyxina B 100mg 44. Antibiótico Polymyxina E 100mg 45. Antibiótico Polymyxina B 100mg 46. Antibiótico Polymyxina E 100mg 47. Antibiótico Polymyxina B 100mg 48. Antibiótico Polymyxina E 100mg 49. Antibiótico Polymyxina B 100mg 50. Antibiótico Polymyxina E 100mg 51. Antibiótico Polymyxina B 100mg 52. Antibiótico Polymyxina E 100mg 53. Antibiótico Polymyxina B 100mg 54. Antibiótico Polymyxina E 100mg 55. Antibiótico Polymyxina B 100mg 56. Antibiótico Polymyxina E 100mg 57. Antibiótico Polymyxina B 100mg 58. Antibiótico Polymyxina E 100mg 59. Antibiótico Polymyxina B 100mg 60. Antibiótico Polymyxina E 100mg 61. Antibiótico Polymyxina B 100mg 62. Antibiótico Polymyxina E 100mg 63. Antibiótico Polymyxina B 100mg 64. Antibiótico Polymyxina E 100mg 65. Antibiótico Polymyxina B 100mg 66. Antibiótico Polymyxina E 100mg 67. Antibiótico Polymyxina B 100mg 68. Antibiótico Polymyxina E 100mg 69. Antibiótico Polymyxina B 100mg 70. Antibiótico Polymyxina E 100mg 71. Antibiótico Polymyxina B 100mg 72. Antibiótico Polymyxina E 100mg 73. Antibiótico Polymyxina B 100mg 74. Antibiótico Polymyxina E 100mg 75. Antibiótico Polymyxina B 100mg 76. Antibiótico Polymyxina E 100mg 77. Antibiótico Polymyxina B 100mg 78. Antibiótico Polymyxina E 100mg 79. Antibiótico Polymyxina B 100mg 80. Antibiótico Polymyxina E 100mg 81. Antibiótico Polymyxina B 100mg 82. Antibiótico Polymyxina E 100mg 83. Antibiótico Polymyxina B 100mg 84. Antibiótico Polymyxina E 100mg 85. Antibiótico Polymyxina B 100mg 86. Antibiótico Polymyxina E 100mg 87. Antibiótico Polymyxina B 100mg 88. Antibiótico Polymyxina E 100mg 89. Antibiótico Polymyxina B 100mg 90. Antibiótico Polymyxina E 100mg 91. Antibiótico Polymyxina B 100mg 92. Antibiótico Polymyxina E 100mg 93. Antibiótico Polymyxina B 100mg 94. Antibiótico Polymyxina E 100mg 95. Antibiótico Polymyxina B 100mg 96. Antibiótico Polymyxina E 100mg 97. Antibiótico Polymyxina B 100mg 98. Antibiótico Polymyxina E 100mg 99. Antibiótico Polymyxina B 100mg 100. Antibiótico Polymyxina E 100mg	26/03/09 PA: 130x70 T: 36°C	PA - TEMPERATURA - OUTROS

ITC

Idade:	Nº PROTOCOLO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
--------	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PACIENTE:

CONVÊNIO

SUS []

PRONTUÁRIO:

DATA: 20

CHIRURGIA:

CIRURGIÃO

AUXILIAR:

ANESTHESIS

CIRCULAR

Nº CARRO:

HORÁRIO:

FINAL 16.00

№ 003327

Cavis
10

COD.	MEDICAMENTO	QUANT
1880	ÁGUA DESTILADA	03
28819	RANITIDINA	
2070	ATROPINA	
2020	DIPIRONA	02
70181	PROSTIGMINE	
2062	METOCLOPRAMIDA	
1961	EFEDRINA	
4286	GARAMICINA	
5304	DENAMETASDONA	01
5398	HEPARINA	
1929	ARAMIN	
1899	AMINOFILINA	
70971	TRANSAMIN	
70033	NAUSEDRON	
70572	TILATIL 40mg	
5380	HIDROCORTISONA	
5339	FENERGAN	
2038	FUROSEMIDA	
4650	CEFALOTINA 1g	02
70238	QUELICIM	01
1872	ADRENALINA	
5673	DOPAMINA	
2003	CLORETO DE SÓDIO	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO	
2046	GLICOSE 50%	
1767	CEFTRIAXONA	
70335	SOLU-MEDROL 500mg	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO	
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO	
403792	TORADOL	
4855	DICLOFENACO SÓDICO	
COD.	PSICOTROPICOS	QUANT
73210	TRAMAL	
46850	FENOBARBITAL	
888E	DIEMPAX 10mg	
3034	DIMORF 0.2mg	
3026	DIMORF 1.0mg	
3982	DOLANTINA	
8869	HIDANTAL	
69655	DORMONID	
9962	KETALAR	
70254	ALFENTANILA	
COD.	ANESTÉSICOS	QUANT
126233	NIMBIUM	
2216	PANCURON	
82031	PROPOFOL 01	
3042	FENTANIL	
70548	TRACUR	01
8834	HALOTANO 01	
128872	SEVORANO	

2780	ISOFLURANO	
8958	TIOFENTAL	
2160	NEOCAINA 0,5% C/V	
70750	NEOCAINA 0,5% S/V	
9024	NILPERIDOL	
3212	ETOMIDATO	
9091	LIDOCAINA GELEIA	
2119	LIDOCAINA 2% S/V	
2801	LIDOCAINA 2% C/V	
1996	NEOCAINA PESADA	
COD.	MATERIAL	QUANT
	AGULHA RAQUI N°	
	DRENO PENROSE N°	
	DRENO TORAX N°	
	AGULHA PERIDURAL N°	
	AGULHA DESCARTÁVEL N°	
	ESCOVA DESCARTÁVEL	03
	COMPRESSAS 200	
	CATETER PERIDURAL N°	
2356	BOLSA COLOSTOMIA	
138096	CATETER OXIGENIO	
22381	COLETOR URINA FECHADO	
27880	COLETOR URINA ABERTO	
59587	ELETRODO	03
2585	EQUIPO MACROGOTAS	
2577	EQUIPO MICROGOTAS	
69752	MICROPORE LARGO	
3379	MICROPORE FINO	
	JELCO N° 20	01
	LÁMINA BISTURI N° 2,4	01
	DRENO SUÇÃO N°	
2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	
9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	
	ATADURA GESSADA	
3700	SERINGA DE 03cc	
3689	SERINGA DE 10cc	02
3719	SERINGA DE 05cc	02
3697	SERINGA DE 20cc	02
341797	SERINGA DE 60cc (Bico Longo)	
3735	SERINGA DE 01cc	
	SCALPS N°	
	SONDA FOLEY N°	
4081	TORNEIRA 03 VIAS	01
	SONDA NELATON	
	SONDA RETAL	
2615	ESPARADRAPO 50cm	
3468	INTRA-CATH	
20117	FITA GLICEMIA	
60917	GILETE 01	
	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 8,0	01
	ATADURA CREPOM N° 1,5	02
	GNEDEL N°	

[illegible]

FICHA DE ANESTESIA

NOME Daniel Ruy O. Taveira IDADE — SEXO —

DATA 08/09 HOSPITAL 7/97 CLASSE SV MAT. —

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Fractura de fêmur

OPERAÇÃO Trat cirurg. Fratura fêmur INÍCIO 15:00

Trat cirurg. Fratura fêmur TÉRMINO 17:00

ANESTESISTA Dr. H. A. M. Almeida CIRURGIÃO Dr. M. A. M. Almeida CÓDIGO — DURAÇÃO —

HORA

AGENTES
OXIGÊNIO
PROTOXIDO
HALOTANO
ETRANE
FORANE
SEVORANE

CÓDIGO

Anestesia X

Operação

Pressão

S-V

D-A

Pulso

PVC

Temp

Resp

- | | | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---|---|
| 1. BLOQUEIO | 2. GERAL | 3. INTUBAÇÃO | 4. SISTEMA VENTILAÇÃO | 5. MONITORIZAÇÃO |
| ☐ RAQUIANESTESIA AG. N° | ☐ ENDOVENOSA | ☐ NASOTRAQUEAL | ☐ C/ REINALAÇÃO | ☐ ESFIGMOMANOMETRIA |
| ☐ PERIDURAL AG. N° | ☐ INALATÓRIA | ☐ OROTRAQUEAL | ☐ S/ REINALAÇÃO | ☐ ELETROCARDIOGRAMA |
| ☐ BIER | ☐ IM | ☐ COM CUFF | ☐ ESPONTÂNEA | ☐ OXIMETRIA DE PULSO |
| ☐ PLEXO BRAQUIAL | | ☐ SEM CUFF | ☐ ASSISTIDA | ☐ CAPNOGRAFIA |
| ☐ OUTROS | | | ☐ CONT. MECÂNICA | ☐ ESTETOSCÓPIO PRECORRAL |
| | | | ☐ CONT. MANUAL | ☐ Sonda Vesical |

AGENTES ANESTÉSICOS

1. Propofol 200mg
2. 8
3. 0.5
4. 0.3
5. 0.5
6. 12

LÍQUIDOS

- ☐ Soro Glicosado 5%
☐ Fisiológico 0,9%
☐ Ringer Lactato
☐ Sangue Total
☐ Outros
TOTAL

Observações:

Reativa OK
Diagnóstico OK

- ☐ À ENFERMARIA
☐ À S.R.
☐ APARTAMENTO
☐ À U.T.I.

CONDIÇÃO PÓS-OPERATÓRIO
REFLEXO EM SALA CIRÚRGICA
☐ SIM ☐ NÃO

PACIENTE: J. RIBEIRO RAFAEL OLIVEIRA TEIXEIRA
CONVÊNIO: SUS SUS ☒ PRONTUÁRIO: 74.5647
DATA: 27/03/2019
CIRURGIA: RD. em cirurgia de abd. cr. inferior.
CIRURGIÃO: DR. AMARO
AUXILIAR:
ANESTESISTA: DR. SOARES
CIRCULANTE: [assinatura] Nº CARRO: 08
HORÁRIO: INÍCIO: 17:30 FINAL: 18:30

№ 003260

CÓD.	MEDICAMENTO	QUANT
1880	ÁGUA DESTILADA	123
28819	RANITIDINA	
2070	ATROPINA	
2020	DIPIRONA	02
70181	PROSTIGMINE	
2062	METOCLOPRAMIDA	
1961	EFEDRINA	
4286	GARAMICINA	
5304	DEXAMETASDONA	01
5398	HEPARINA	
1929	ARAMIN	
1899	AMINOFILINA	
70971	TRANSAMIN	
70033	NAUSEDRON	
70572	TILATIL 40mg	
5380	HIDROCORTISONA	
5339	FENERGAN	
2038	FUROSEMIDA	
4650	CEFALOTINA 1g	02
70238	QUELICIM	
1872	ADRENALINA	
5673	DOPAMINA	
2003	CLORETO DE SÓDIO	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO	
2046	GLICOSE 50%	
1767	CEFTRIAXONA	
70335	SOLU-MEDROL 500mg	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO	
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO	
403792	TORADOL	
4855	DICLOFENACO SÓDICO	
CÓD.	PSICOTROPICOS	QUANT
73210	TRAMAL	
46850	FENOBARBITAL	
8885	DIEMPAX 10mg	
3034	DIMORF 0.2mg	
3026	DIMORF 1.0mg	
3982	DOLANTINA	
8869	HIDANTAL	
69655	DORMONID	01
9962	KETALAR	
70254	ALFENTANILA	
CÓD.	ANESTÉSICOS	QUANT
126233	NIMBIUM	
2216	PANCURON	
82031	PROPOFOL	
3042	FENTANIL	
70548	TRACUR	
8834	HALOTANO	
128872	SEVORANO	

2780	ISOFLURANO	
8958	TIOPENTAL	
2160	NEOCAINA 0,5% C/V	
70750	NEOCAINA 0,5% S/V	01
9024	NILPERIDOL	
3212	ETOMIDATO	
9091	LIDOCAINA GELEIA	
2119	LIDOCAINA 2% S/V	
2801	LIDOCAINA 2% C/V	01
1996	NEOCAINA PESADA	
CÓD.	MATERIAL	QUANT
	AGULHA RAQUI N°	
	DRENO PENROSE N°	
	DRENO TORAX N°	
	AGULHA PERIDURAL N°	
	AGULHA DESCARTÁVEL N° 40	02
	ESCOVA DESCARTÁVEL	03
	COMPRESSAS 4	0000
	CATETER PERIDURAL N°	
2356	BOLSA COLOSTOMIA	
138096	CATETER OXIGENIO	01
22381	COLETOR URINA FECHADO	
27880	COLETOR URINA ABERTO	
59587	ELETRODO	03
2585	EQUIPO MACROGOTAS	01
2577	EQUIPO MICROGOTAS	
69752	MICROPORE LARGO	
3379	MICROPORE FINO	
	JELCO N° 20	01
	LÂMINA BISTURI N° 22	01
	DRENO SUÇÃO N°	
2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	14,004
9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	
	ATADURA GESSADA	
3700	SERINGA DE 03cc	
3689	SERINGA DE 10cc	03
3719	SERINGA DE 05cc	0000
3697	SERINGA DE 20cc	014
341797	SERINGA DE 60cc (Bico Longo)	
3735	SERINGA DE 01cc	
	SCALPS N°	
	SONDA FOLEY N°	
4081	TORNEIRA 03 VIAS	01
	SONDA NELATON	
	SONDA RETAL	
2615	ESPARADRAPO	0004
3468	INTRA-CATH	
20117	FITA GLICEMIA	
60917	GILETE	01
	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	
	ATADURA CREPOM N° 15	02
	GNEDEL N°	

40126	LUVAS 7.5	
3522	LUVAS 8.0	
149870	LUVAS 8.5	
	SONDA NSG	
3425	GELFOAN	
2500	GAZES	
3549	LUVA PROCEDIMENTO	
3417	GEL CONDUTOR	
53937	SURGICEL	
	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA Nº	
CÓD.	FIOS	QUANT
	ACIFLEX Nº	
	ETHIBOND Nº	
	MONONYLON Nº	
	CROMADO S/A Nº	
	CROMADO C/A Nº	
	VICRYL Nº	
	MONOCRYL Nº	
	PROLENE Nº	
	ALGODÃO C/A Nº	
	ALGODÃO S/A Nº	
3360	FITA CARDIACA	
CÓD.	SOLUÇÕES	QUANT
149217	ALCOOL	
2631	ÉTER	
3611	PVPI TÓPICO	
3603	PVPI DEGERMANTE	
2330	ÁGUA OXIGENADA	
4111	VASELINA	
304000	CLOREXIDINA	
CÓD.	GASES HOSPITALARES	QUANT
	AR COMPRIMIDO	
	OXIGÊNIO	
	OXIDO NITROSO	
	VÁCUO	
	NITROGÊNIO	
	APARELHOS	
	BISTURI ELÉTRICOS	
	CAPNOGRAFO	
	MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	
	MONITOR CARDÍACO	
	OXÍMETRO DE PULSO	
	ASPIRADOR ELÉTRICO	
CÓD.	SOROS	QUANT
	SORO FISIOLÓGICO 500ml	
	SORO GLICOSADO 500ml	
	SORO RINGER 500ml	
	HISOCCEL	
	MANITOL	
CÓD.	OUTROS	QUANT

Q1. What are the effects
of 08 factors
on prefrontal cortex?

25 BCS SEGUROS S/A

FICHA DE ANESTESIA

NOME		IDADE		SEXO
27/03/85		HAT		
HOSPITAL		CLASSE		MAT.
DIAGNÓSTICO PRÉ - OPERATÓRIO				
OPERAÇÃO				INÍCIO
Redução da curvatura de prot				17:30
				TÉRMINO
				18:30
Dr. A. de Sá		CIRURGIÃO		DURAÇÃO
CPF 675.282.284-00		M. Amorim		
ANESTESISTA				

[illegible]

AGENTES ANESTÉSICOS		LÍQUIDOS	ml
1	<i>Sylo 1% ACIT</i>	☐ Soro Glicosado 5%	<i>200</i>
2	<i>8</i>	☒ Fisiológico 0,9%	
3	<i>Reumático SCVIT</i>	☐ Ringer Lactato	
4	<i>AD 3a e</i>	☐ Sangue Total	
5	<i>Cefabaz</i>	☐ Outros	
6	<i>12</i>	TOTAL	
Observações:		<i>Paciente de plano Bregy</i>	
		<i>domina em</i>	
		<i>or-se-1 h30</i>	
☐ A ENFERMARIA ☐ A.S.R.		CONDIÇÃO PÓS-OPERATÓRIO REFLEXO EM SALA CIRÚRGICA ☐ SIM ☐ NÃO	
		BCS-SEGUROS S/A	

HOSPITAL ANTONIO TARGINO LTDA

NOME DO PACIENTE: DANIELE RAIANE OLIVEIRA TRATA		Nº PRONTUÁRIO:	
DATA DA OPERAÇÃO: 20.03.09	ENFERMARIA:		LEITO:
OPERADOR: DR. JOSUEL CAVALEANTE		1º AUXILIAR: DR. JOSUEL JR.	
2º AUXILIAR:	3º AUXILIAR:	INSTRUMENTADOR:	
ANESTESISTA: DR. JURANDIR		TIPO DE ANESTESIA:	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FERIMENTO EXTENSO NA FACE E PERDA DE SUBSTÂNCIA			
TIPO DE OPERAÇÃO: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FERIMENTO EXTENSO NA FACE			
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO			
RELATÓRIO IMEDIATO DO PATOLOGISTA:			
EXAME RADIOLOGICO NO ATO:			
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:			

38025019
3

HOSPITAL ANTONIO TARGINO LTDA

NOME DO PACIENTE: DANIELE RAIANE OLIVEIRA TRATA		Nº PRONTUÁRIO:	
DATA DA OPERAÇÃO: 20.03.2009	ENFERMARIA:		LEITO:
OPERADOR: DR. ANTONIO FILHO		1º AUXILIAR: DR. LEO	
2º AUXILIAR: DR. RAFAEL	3º AUXILIAR: DR. LUCIANO	INSTRUMENTADOR:	
ANESTESISTA:		TIPO DE ANESTESIA:	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Abundante fratura			
TIPO DE OPERAÇÃO: Correção Abundante fratura			
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:			
RELATÓRIO IMEDIATO DO PATOLOGISTA:			
EXAME RADIOLOGICO NO ATO:			
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:			

40208010-5024
266.72

40200000

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO - TÁTICA E TÉCNICA - LIGADURAS - DRENAGEM - SUTURA - MAT. EMPREGADO - ASPECTO - VICERAS

1. Gesso extra e intra - Crucif
2. Limpeza cirúrgica da área
3. Regularização dos bordos de ferimento
4. Trat. cirúrgico de ferimento externo na face
5. Sutura por planos.
6. Curativos compressivos.

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO.

VIA DE ACESSO - TÁTICA E TÉCNICA - LIGADURAS - DRENAGEM - SUTURA - MAT. EMPREGADO - ASPECTO - VÍCERAS

1. Ref. um duto do duto do sub. sub. do duto
2. Anestesia subcutânea + Colocação de gaze estéril
3. Incisão frontal
4. Curvatura da cabeça frontal
5. Secção da p. p. p.
6. Curvatura

Dr. Eduardo P. S. Filho
NEUROCIRURGI
CRM 5273

HOSPITAL ANTONIO TARGINO LTDA

NOME DO PACIENTE: <u>Paulo Cesar Almeida</u>		Nº PRONTUÁRIO:	
DATA DA OPERAÇÃO: <u>27/03/09</u>	ENFERMARIA:	LEITO:	
OPERADOR: <u>D. Amos</u>	1º AUXILIAR: <u>R. F. Silva</u>		
2º AUXILIAR:	3º AUXILIAR:	INSTRUMENTADOR:	
ANESTESISTA: <u>D. Gomes</u>	TIPO DE ANESTESIA: <u>Blanca MB</u>		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>Filtra de urina</u>			
TIPO DE OPERAÇÃO: <u>Tireoidectomia + F. R. 1/2</u>			
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:			
RELATÓRIO IMEDIATO DO PATOLOGISTA:			
EXAME RADIOLOGICO NO ATO:			
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:			

(H) 39009068
242.51

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO	TÁTICA E TÉCNICA	LIGADURAS	DRENAGEM	SUTURA	MAT. EMPREGADO	ASPECTO	VÍCERAS
1	Tratado em Aberto						
2	Aberto e Interno						
3	Aberto de Curva Externa						
4	Aberto Interno Externo						
5	Derivados por Flare de 100 mm						
6	Tratado Interno Externo						
7	Aberto Externo Externo						
8	Aberto Externo Externo						
9	Aberto Externo Externo						
10	Aberto Externo Externo						
11	Aberto Externo Externo						
12	Aberto Externo Externo						
13	Aberto Externo Externo						
14	Aberto Externo Externo						
15	Aberto Externo Externo						
16	Aberto Externo Externo						
17	Aberto Externo Externo						
18	Aberto Externo Externo						
19	Aberto Externo Externo						
20	Aberto Externo Externo						
21	Aberto Externo Externo						
22	Aberto Externo Externo						
23	Aberto Externo Externo						
24	Aberto Externo Externo						
25	Aberto Externo Externo						
26	Aberto Externo Externo						
27	Aberto Externo Externo						
28	Aberto Externo Externo						
29	Aberto Externo Externo						
30	Aberto Externo Externo						
31	Aberto Externo Externo						
32	Aberto Externo Externo						
33	Aberto Externo Externo						
34	Aberto Externo Externo						
35	Aberto Externo Externo						
36	Aberto Externo Externo						
37	Aberto Externo Externo						
38	Aberto Externo Externo						
39	Aberto Externo Externo						
40	Aberto Externo Externo						
41	Aberto Externo Externo						
42	Aberto Externo Externo						
43	Aberto Externo Externo						
44	Aberto Externo Externo						
45	Aberto Externo Externo						
46	Aberto Externo Externo						
47	Aberto Externo Externo						
48	Aberto Externo Externo						
49	Aberto Externo Externo						
50	Aberto Externo Externo						
51	Aberto Externo Externo						
52	Aberto Externo Externo						
53	Aberto Externo Externo						
54	Aberto Externo Externo						
55	Aberto Externo Externo						
56	Aberto Externo Externo						
57	Aberto Externo Externo						
58	Aberto Externo Externo						
59	Aberto Externo Externo						
60	Aberto Externo Externo						
61	Aberto Externo Externo						
62	Aberto Externo Externo						
63	Aberto Externo Externo						
64	Aberto Externo Externo						
65	Aberto Externo Externo						
66	Aberto Externo Externo						
67	Aberto Externo Externo						
68	Aberto Externo Externo						
69	Aberto Externo Externo						
70	Aberto Externo Externo						
71	Aberto Externo Externo						
72	Aberto Externo Externo						
73	Aberto Externo Externo						
74	Aberto Externo Externo						
75	Aberto Externo Externo						
76	Aberto Externo Externo						
77	Aberto Externo Externo						
78	Aberto Externo Externo						
79	Aberto Externo Externo						
80	Aberto Externo Externo						
81	Aberto Externo Externo						
82	Aberto Externo Externo						
83	Aberto Externo Externo						
84	Aberto Externo Externo						
85	Aberto Externo Externo						
86	Aberto Externo Externo						
87	Aberto Externo Externo						
88	Aberto Externo Externo						
89	Aberto Externo Externo						
90	Aberto Externo Externo						
91	Aberto Externo Externo						
92	Aberto Externo Externo						
93	Aberto Externo Externo						
94	Aberto Externo Externo						
95	Aberto Externo Externo						
96	Aberto Externo Externo						
97	Aberto Externo Externo						
98	Aberto Externo Externo						
99	Aberto Externo Externo						
100	Aberto Externo Externo						

Amaro Jorge Neto
 Traumatologista
 CRM: 5256
 CNS: 080.150.150

Laudo Radiológico

AUSENCIA DE SINAIS DE FRATURA PARA CRANIO

INICIAI=FRATURA DE UMERO

CONTROLE=FRATURA DE UMERO COM OSTEOSINTESE

Data 20 / 03 / 09


Médico

Radiografia Digital - Tomografia Computadrizada Multifísica
Ressonância Magnética - Medicina Nuclear - Ultra-sonografia
Ecocardiografia - Doppler Vascular - Densitometria Óssea
Mamografia Digital - Biopsias Superficiais e Profundas

UNIDADE I

Rua Capitão João Alves de Lira, 742 - Prata
Fone: 83 3310 3055 Fax: 83 3341 4122

UNIDADE II

Av. Floriano Peixoto, 804 Centro
Fone: 83 3315 7000

UNIDADE III

Clínica Santa Clara
Fone: 83 3310 3055

CAMPINA GRANDE - PB - clinicawanderley@vol.com.br

Nome : DRIELE RAIANE OLIVEIRA TRAJANO

Exame : TOMOGRAFIA COMPUT. DO CRÂNIO

Médico : DR AMAURI P S FILHO

Data : 25/03/2009

09126230-07

Exame realizado em 20/03/09
=====

Exame realizado em projeção axial com cortes de 5.0 mm de espessura para a fossa posterior e de 10.0 mm para a região supratentorial.

Hemorragia subaracnóidea pós-traumática (grau mínimo).

Ferimento córtico/contuso na região frontal direita.

Ausência de sinais de fratura.

Edema cerebral (grau leve).

Redução volumétrica do sistema ventricular.

*Exame documentado em 01 filme 14 x 17.
18904-

Karlsberg

Dr. Abelardo da Matta Ribeiro
CRM 3901PB

BCS-SEGUROS S/A

Dr. Ricardo V. Wanderley CRM 1041
Dr. Horácio Nóbrega Neto CRM 2204
Dra. Carleusa C. M. O. Raulino CRM 4474
Dr. Norberto de G. Nogueira Neto CRM 5310
Dr. Marcelo Y. Nakatani CRM 111804
Dra. Mayra Pereira dos Santos CRM 5678

Dr. Luciano V. Wanderley CRM 932
Dra. Sílvia Wanderley Cirne CRM 1969
Dr. Giovanni Rique Pereira Gomes CRM 4851
Dr. Eduardo Azevedo P. Carvalho CRM 4332
Dra. Crixina L. C. A. Monteiro CRM 5557

Dra. Rosany Simone C. dos Santos CRM 4484
Dr. Abelardo da Matta Ribeiro CRM 3901
Dra. Flávia Wanderley Cirne CRM 4957
Dra. Alessandra V. A. Melo CRM 5004
Dra. Herica Guedes Nobre CRM 5430
Dra. Klevenir G. da Nobrega CRM 3615

321