

Rio de Janeiro, 12 de Maio de 2018

Carta nº: 12793427

A/C: DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS

Nº Sinistro: 3180150005
Vítima: DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS
Data do Acidente: 20/06/2017
Cobertura: INVALIDEZ

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS**

Valor: **R\$ 7.087,50**

Banco: **001**

Agência: **000002425-2**

Conta: **000010000924-7**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	7.087,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 70%) 52,50%

Valor a indenizar: 52,50% x 13.500,00 =	R\$	7.087,50
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



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

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Sinistro: **3180150005**
Nome do(a) Examinado(a): **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS**
Endereço do(a) Examinado(a): **RUA ANTONIETA CABRAL nº 79 - PLANALTO - ITAMBE/PE**
Identificação - Órgão Emissor/UF/Número: **RG 3236008 - SSP**
Data e local do acidente: **20/06/2017 ITAMBE/PE**
Data e local do exame: **23/04/2018 GOIANA/PE**

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO (BIMALEOLAR EXPOSTA) E FRATURA DO FÊMUR ESQUERDO

II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

FOI ATENDIDO NO DIA 20/06/2017 COM DIAGNÓSTICO DE FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO (BIMALEOLAR EXPOSTA) MAIS FRATURA DO FÊMUR ESQUERDO. O MESMO FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA LIMPEZA, DESBRIDAMENTO, REGULARIZAÇÃO DE PARTES MOLES, E FIXAÇÃO DE FRATURA COM USO DE FIXADOR TRANSARTICULAR PARA CONTROLE DE DANOS. APÓS 10 DIAS FOI SUBMETIDO A NOVO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, ONDE FOI REALIZADO A FIXAÇÃO DE FRATURA DO FÊMUR COM USO DE HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA E PLACA 3,5 MM EM MALÉOLO LATERAL E 2 PARAFUSOS ESPONJOSOS EM MALÉOLO MEDIAL, ALÉM DE ENXERTO DE PELE EM REGIÃO DO TORNOZELO ESQUERDO PARA A COBERTURA DE PARTES MOLES. FOI ACOMPANHADO EM CARÁTER AMBULATORIAL E REALIZOU 90 SESSÕES DE FISIOTERAPIA. NO MOMENTO ENCONTRA-SE EM ALTA ORTOPÉDICA.

III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

APRESENTA DIMINUIÇÃO DA FLEXÃO DO TORNOZELO ESQUERDO EM 30°, E DA EXTENSÃO EM 15°, AUMENTO DE VOLUME ARTICULAR EM TORNOZELO (3+/4+), DÉFICIT DE FORÇA EXTENSORA GRAU II, ALÉM DE DIMINUIÇÃO DA INVERSÃO E EVERSAO EM APROXIMADAMENTE 5°. APRESENTA EXAMES RADIOGRÁFICOS QUE EVIDENCIAM PERDA DE SUBSTÂNCIA ÓSSEA EM TORNOZELO ESQUERDO. DIMINUIÇÃO DA FLEXÃO DO JOELHO ESQUERDO EM 40°, E DIMINUIÇÃO DA EXTENSÃO EM 15°, DÉFICIT DE FORÇA EXTENSORA GRAU II, AUMENTO DE VOLUME EM JOELHO (2+/4), ALÉM DE CLAUDICAÇÃO INTENSA DURANTE A DEAMBULAÇÃO. AUMENTO DE VOLUME IMPORTANTE EM COMPARTIMENTOS MUSCULARES DA PERNA ESQUERDA EM APROXIMADAMENTE 2,5 CM DEVIDO A GRAVÉ LESÃO DE PARTES MOLES LOCAL.

IV. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

☒ SIM ☐ NÃO

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais suscetível a qualquer medida terapêutica)?

☒ SIM ☐ NÃO

VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

DEFICIT FUNCIONAL INTENSO NO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

Caso a resposta do item V seja “Não”, concluir utilizando apenas as opções no item VII “a”. Caso a resposta seja “Sim”, valorar o dano permanente no item VII “b”.

VII. Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações(*).

☐ Vítima em tratamento

☐ Sem sequela permanente

Esta avaliação médica deve ser repetida em _____ dias

Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica

b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal(Sequela): **MEMBRO INFERIOR ESQUERDO**

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☒ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

VIII.* Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal.

REVISOR MANTEVE ENQUADRAMENTO E VALORAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR. -

Médico Perito: TIAGO MARTINS FORMIGA CRM:24411/PE


Dr. Tiago Martins Formiga
Ortopedia e Traumatologia
8085 CRM-PE / 24411 CRM-PE
TEOT 14830

Assinatura do(a) Médico(a) Examinador(a)
Carimbo com nome e CRM



Invalidez 433182
0115753/18
Dano 433186
0115770/18

**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 049ª CIRCUNSCRIÇÃO - ITAMBÉ -
DP49ªCIRC DINTER1/1ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 17E0139001222

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **01/12/2017** às
10:45

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 20/6/2017 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE ITAMBÉ, 1, RODOVIA PE - 75.
TREVO DE IBIRANGA - Bairro: CENTRO - ITAMBÉ/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (OUTRO)
DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS (VÍTIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): DESCONHECIDO**

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

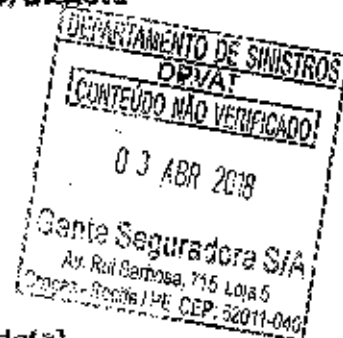
**DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: MARIA DE FÁTIMA DA SILVA Pai: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS Data
de Nascimento: 20/06/1987 Nacionalidade: JOÃO PESSOA / PARAIBA / BRASIL Documentos:
3226003/339/PE (RG) Profissão: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Telefones Celulares:
- 81991847054**

**Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE ITAMBÉ, 79, RUA ANTONIETA CABRAL, 79.
PLANALTO, PRÓXIMO AO COLEGIO FREI ORLANDO - CEP: 0 - Bairro: PLANALTO -
ITAMBÉ/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nacionalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS - Raza de Atividade: NÃO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato (a)



estabelecimento comercial - Telefone de Contato: -
Comercial AV. PAULISTA, S/N. SÃO PAULO - SÃO PAULO/SÃO
PAULO/BRASIL Próximo a: ESTADO DO SÃO PAULO (ESTADO), AV.
PAULISTA, S/N. SÃO PAULO - CEP: 05000-000 - Bairro: CENTRO - SÃO
PAULO/SÃO PAULO/BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA NÃO INFORMADO NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCR1351** (PERNAMBUCO NÃO INFORMADO) Renavam: **1036002380** Chassi: **922M0100000000000000**

Ano Fabricação/Modelo: **2004/2012**

Detalhado: **PLACA: PCR1351 NOME PROPRIETÁRIO: AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS CPF DO PROPRIETÁRIO: 3344210000200 UF: SP TIPO: MOTOCICLETA ESPÉCIE: SEMI-UTÍVEL: ALCO/CASOL MARCA / MODELO: HONDA/CG130 FAR ESDI MARCA: HONDA COR: VERMELHA ANO FABRICAÇÃO: MUNICÍPIO: SÃO PAULO LOGRADOURO: AV PAULISTA NÚMERO: BAIRRO: CEP: 1311000 COMPLEMENTO: CJ 101 CHASSI: 922M0100000000000000 RESTRIÇÃO: ADMINISTRATIVA RENAVAM: 1036002380**

AUTOMÓVEL (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL NÃO INFORMADO NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

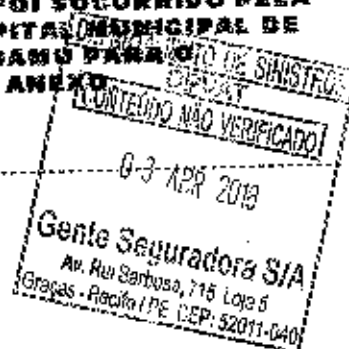
Complemento / Observação

A VÍTIMA INFORMA QUE ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA ACIMA CITADA, NO ENDEREÇO ACIMA REFERIDO, QUANDO FOI SURPREENDIDO PELO AUTOMÓVEL NÃO IDENTIFICADO QUE REPENTINAMENTE CRUZOU O TREVO DE IBIRANGA SEM PARAR PARA VER O MOVIMENTO DE CARROS, DESTA FORMA, OCORREU A COLISÃO, SEGUNDO A VÍTIMA, COM A COLISÃO NA LATERAL DIREITA DO CARRO, PRÓXIMO AO FAROL, FOI JOGADO PARA O CANAL E POSTERIORMENTE FOI SOCORRIDO PELA AMBULANCIA DA PREFEITURA DE JURUPINANGA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE ITABEI, QUE EM SEGUIDA TRANSFERIDO PELA VIATURA DO SAMU PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAS, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO

Assinatura do(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS
(VÍTIMA)

E.O. registrado por: **PABLO VIANA DE MELO** Matrícula: **350479-4**





[Handwritten signature]

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
CEVAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO
03 ABR 2018
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Recife - PE CEP: 52011-040



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 049ª CIRCUNSCRIÇÃO - ITAMBÉ - DP49-CIRC DINTER/11º DESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0139001222

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **01/12/2017** às **10:45**

CIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **20/02/2017** no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE ITAMBÉ, 1, RODOVIA PE - TS, TREVO DE IBAICAÃ - Bairro: CENTRO - ITAMBÉ/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODovia ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (OUTRO)
DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS**
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Identificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino; Mãe: MARIA DE FÁTIMA DA SILVA
Id: JONE FRANCISCO DOS SANTOS Data de Nascimento: 20/09/1967 Nacionalidade: JOÃO PESSOA / PARAIBA
CPF: 3220009/000-90 Profissão: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Telefones Celular: 31981247654

Endereço Residência: MUNICÍPIO DE ITAMBÉ, 79, RUA ANTONIETA CABRAL, 79, PLANALTO, PRÓPRIO AO COLEGIO FIE
PLANALTO - CEP: 5 - Bairro: PLANALTO - ITAMBÉ/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS - Ramo de Atividade: NÃO INFORMADO

Nome do Representante: Cargo da Representante: Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: Telefone de Contato: Comercial: AV. PAULISTA, 911, SÃO PAULO - SÃO PAULO/SP, BRASIL Próximo a: ESTADO DO SÃO PAULO (ESTADO), AV. PAULISTA, 911, SÃO PAULO - CEP: 05500-000 - Bairro: CENTRO - SÃO PAULO/SP, BRASIL

Identificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

CIQUELETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS, que estava em posse do(a) Sr(a): DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS

Évaluation de l'occurrence

374 00011001 / PERNAMBUCO (INFORMADO) RANGENTE: 103#002154 Church: 902061560F7300000

10 FANTASMA/RECEBIDA: 2014/2015
 NOME: PLANTA: PERICIPA NOME PROPRIETÁRIO: AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GENAS CFF DO PROPRIETÁRIO:
 MAGSINODUZOU VE: SP TIPO: MOTOCICLETA ESPÉCIE: COMBUSTIVEL: ALCOOLASOL MARCHA / MODELO: HONDA CG150
 IN EXO MARCHA: HONDA COR: VERMELHA ANO FABRICAÇÃO: MUNICÍPIO: SAO PAULO LOCALIDADE: AV PAULISTA
 ÍMERO: NOME: CFF: 131160 COMPLEMENTO: CJ 191 CHASSI: SCDC7664F15840 RESTRIÇÃO:
 DELEGATARIA RELAVAN: 1026002380

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
 RUA: **INFORMAÇÃO NÃO INFORMADA** Objeto apreendido: **Não**
 Jantando: **INFORMAÇÃO NÃO INFORMADA**

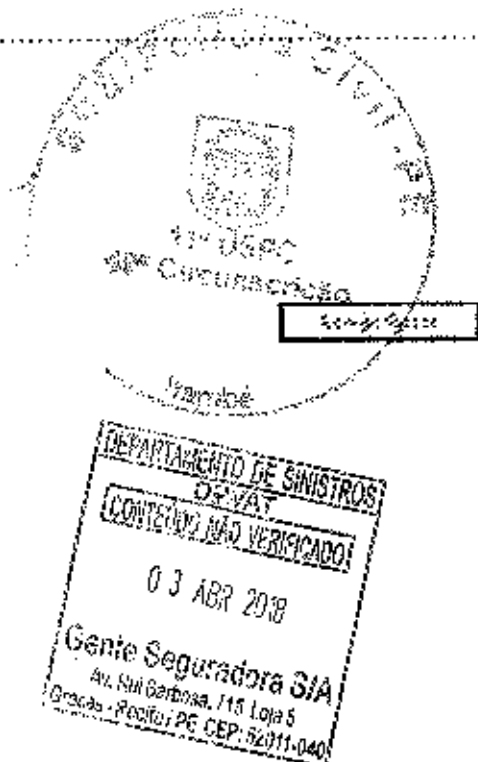
complemento / Observação

VÍTIMA INFÂNTIL QUE ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA ACIMA CITADA, NO ENDEREÇO ACIMA REFERIDO. DANIEL FOI SURPREENDIDO PELO AUTOMÓVEL NÃO IDENTIFICADO QUE REPERENTINAMENTE CRUZOU O TREVO DE FRANCA SEM PARAR PARA VER O MOVIMENTO DE CARROS, DESTA FORMA, OCORREU A COLISÃO. SEGUNDO A FIRMA, COM A COLISÃO NA LATERAL DIREITA DO CARRO, PRÓXIMO AO FAROL, FOI JOGADO PARA O CANAL E DETEORMENTE FOI SOCORRIDO PELA AMBULÂNCIA DA PREFEITURA DE JUNDIAQUARA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE ITABE, QUE EM SEGUIDA TRANSFERIDO PELA VIATURA DO SAMU PARA O HOSPITAL MOVEL IBRAS, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

1 Diego Armando Silva dos Santos
 1000 ARMANDO SILVA DOS SANTOS
 (TUBA)

Registado por: **FABIO VIEIRA DE MELO** - Matrícula: 350479-4



BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/05/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 7.087,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS

BANCO: 001

AGÊNCIA: 02425-2

CONTA: 000010000924-7

Nr. da Autenticação 334C8B6BCBA5931E

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180150005 **Cidade:** Itambé **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS **Data do acidente:** 20/06/2017 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO (BIMALEOLAR EXPOSTA) E FRATURA DO FÊMUR ESQUERDO.

Descrição do exame médico pericial: DEFICIT FUNCIONAL INTENSO NO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: FOI ATENDIDO NO DIA 20/06/2017, COM DIAGNÓSTICO DE FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO (BIMALEOLAR EXPOSTA) MAIS FRATURA DO FÊMUR ESQUERDO. O MESMO FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA LIMPEZA, DESBRIDAMENTO, REGULARIZAÇÃO DE PARTES MOLES E FIXAÇÃO DE FRATURA COM USO DE FIXADOR TRANSARTICULAR PARA CONTROLE DE DANOS. APÓS 10 DIAS FOI SUBMETIDO A NOVO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, ONDE FOI REALIZADO A FIXAÇÃO DE FRATURA DO FÊMUR COM USO DE HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA E PLACA 3,5 MM EM MALÉOLO LATERAL E 2 PARAFUSOS ESPONJOSOS EM MALÉOLO MEDIAL, ALÉM DE ENXERTO DE PELE EM REGIÃO DO TORNOZELO ESQUERDO PARA A COBERTURA DE PARTES MOLES. FOI ACOMPANHADO EM CARÁTER AMBULATORIAL E REALIZOU 90 SESSÕES DE FISIOTERAPIA. NO MOMENTO ENCONTRA-SE EM ALTA ORTOPÉDICA. APRESENTA DIMINUIÇÃO DA FLEXÃO DO TORNOZELO ESQUERDO EM 30°, DA EXTENSÃO EM 15°, AUMENTO DE VOLUME ARTICULAR EM TORNOZELO (3+/4+), DÉFICIT DE FORÇA EXTENSORA GRAU II, ALÉM DE DIMINUIÇÃO DA INVERSÃO E EVERSÃO EM APROXIMADAMENTE 5°. APRESENTA EXAMES RADIOGRÁFICOS QUE EVIDENCIAM PERDA DE SUBSTÂNCIA ÓSSEA EM TORNOZELO ESQUERDO. DIMINUIÇÃO DA FLEXÃO DO JOELHO ESQUERDO EM 40°, DIMINUIÇÃO DA EXTENSÃO EM 15°, DÉFICIT DE FORÇA EXTENSORA GRAU II, AUMENTO DE VOLUME EM JOELHO (2+/4), ALÉM DE CLAUDICAÇÃO INTENSA DURANTE A DEAMBULAÇÃO, AUMENTO DE VOLUME IMPORTANTE EM COMPARTIMENTOS MUSCULARES DA PERNA ESQUERDA EM APROXIMADAMENTE 2,5 CM DEVIDO A GRAVE LESÃO DE PARTES MOLES LOCAL.

Sequelas permanentes: APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 23/04/2018

Conduta mantida:

Observações: - REVISOR MANTEVE ENQUADRAMENTO E VALORAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR.

Médico examinador: TIAGO MARTINS FORMIGA

CRM do médico: 8085

UF do CRM do médico: PB

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 funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau intenso - 75 %	52,5%	R\$ 7.087,50
Total			52,5 %	R\$ 7.087,50

PRESTADOR

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

Médico revisor: ARMANDO S ARAUJO

CRM do médico: 52.53331-5

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:



FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: **383981**

Usuário: COSMEJS

Rua Estrada da Fazendinha, 5/N
Jaguaribe - Paulista - PE
CEP.: 53.400 - 000

HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS** Prontuário: 104622
Idade: 29a 8m 22d Sexo: M Estado Civil: CASADO Data de Nascimento: 29/9/1987
Profissão: Escolaridade: Telefone: 991115781 CEP 55920000
R.G.: 3236008 C.P.F.: 07385243414 - CENTRO - ITAMBE - PE
Endereço: RUA ANTONIETA CABRAL
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA
Convênio: SUS - INTERNACAO
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO Leito: VERDE2-10
Médico Internação: PLANTONISTA CIRURGIA GERAL

DADOS DO RESPONSÁVEL

N.º: R.G.:
Nome: Número:
Cidade: Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 17 / 07 / 17 Hora da Alta:
Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito
Condições de Alta: Bem, sem dor, em uso de analgésicos.
Diagnóstico Principal..... Ex placa + pontos E + Ex claustrado

Diagnóstico Secundário01.:

Diagnóstico Secundário02.:

Exatidão..... em 4 placas e pontos + haste de fixação + pontos

Dr. Igor Dantas de Oliveira
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 22042
Médico e CRM:

✓ Carizy Maria de Lima Soares 7.676.893
Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG 5051PE

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____

Carizy Maria de Lima Soares
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável

REVISADO
COIH-HMA

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
03/07/2017
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Belo Horizonte - PE CEP: 52011-000

REVISADO
NEPL-HMA

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 383973 Prontuário: 104622 SAME: 92476
Paciente..... : DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS
Endereço..... : RUA ANTONIETA CABRAL
Bairro..... : CENTRO
Cidade..... : ITAMBE
Convênio..... : SUS - EXTERNO / URGENCIA
CID Principal..... :
CID's Secundários..... :
Resultado..... : ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO
Data Saída..... : 20/06/2017

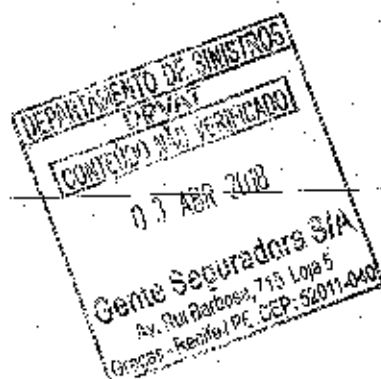
Hora Atend: 16:36 Data Atend: 20/06/2017
Idade: 29 a

UF.: PE CEP: 55920000
Plano.: PLANO UNICO

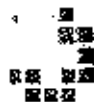
Hora Saída : 17:56

Prestador da Evolução Médica:

PLANTONISTA CIRURCIA GERAL



PLANTONISTA CIRURCIA GERAL / 12347
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

**MIGUEL ARRAES****HOSPITAL MIGUEL ARRAES**Atendimento: 383973
Data e Hora: 20/06/2017 16:36

Senha da Classificação:

0027

Paciente: 104622 **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS** Sexo: MASCULINO
 Data do Nascimento: 29/06/1987 Idade: 29 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA
 Nome da Mãe: MARIA DE FATIMA DA SILVA Nome do Pai: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS
 Estado Civil: CASADO Nome do Médico: PLANTONISTA CIRURGIA GERAL CRM: 12347
 Endereço: PRACA DOM VITAL -- RUA ANTONIETA C 79 Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: ITAMBE PE Usuário Atendimento: COSMEJS

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: 16:45

Queixa Principal:

Problema Vitruv de Celso Obstrução com tumores em MIE
 no 3º S. Homs. Nela para as consequências em vômitos,
 Nela Comorbididades, Nela Mieloma

Exame Físico

FELIZ E GEMER

- A - Respiração espontaneamente, Vias AERIAS PERVAS
- B - Respiração espontaneamente
- C - Sem sinais de congestão

Hipótese Diagnóstico

Em GLASSWIRE
 E - Ferimento exposto em TMB ESQUERDO com lesão de
 PULSO TIBIAL

O Fm pulso no pulso distal (C)

Fm pulso no pulso (C)

Prescrição Médica

CD - Internamento

2. Músculos PROXIMAIS

3. Sutura P. Cirúrgica com 4.00 INDO

Daniel Cabral
 Ortopedia / Traumatologia
 CRM-PE 24.031

#0067 20/06/17 15:05

Ata de cirurgia para a remoção de tumor, com fechamento
 da ferida. Sutura 3.0. Nela de pulso a partir da, dependente
 Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido para

() Encaminhado ao setor de internação

Senha:

Dr. Danilo Vasconcelos
 Cir. Vascular & Endovascul.
 CRM-PE 15.126

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia: 43538
Paciente: 104622
Convênio Atend.: 1
Leito: 685
Dt. Início: 20/06/2017 20:57
Cid Pré-Operatório: S823
Cid Pós-Operatório:

Sala: 0001 SALA 01
DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS
SUS - INTERNACAO
VERD2-10
Dt. Fim: 20/06/2017 21:58
FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

Atendimento: 383981
Carteira:
Idade: 29 Anos 22 Dias 21 Horze

Procedimentos

Procedimento: 0408050497

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Procedimento: 0408050519

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FÊMUR

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia: 05

RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

CIRURGIÃO

14368 FABIO NEUMANN KAUFFMAN

Descrição

Descrição Cirúrgica:

DIAGNÓSTICO: FRATURA/LUXAÇÃO EXPOSTA DO TNZ ESQ + FRATURA FECHADA DIAFISÁRIA DO FÊMUR ESQUERDO
INTERVENÇÃO: LIMPEZA CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO + APLICAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TNZ + LINEAR DE FÊMUR
OPERADOR: DR. FABIO KAUFFMAN
1º AUXILIAR: DR. MARCOS HERINGER
2º AUXILIAR: DR. GUSTAVO PEZZI
INSTRUMENTADOR: SALOMÉ / AMARA
ANESTESISTA: DR. GENESIO
ANESTESIA: RAQUIMEDULAR

RELATO DE INTERVENÇÃO

VIA DE ACESSO - ASPECTOS DOS ORGÃOS E LESÕES PRÁTICAS E TÉCNICA - LIGADURAS

SUTURA DRENAGEM - SÍNTESE MATERIAL EMPREGADO - CURATIVOS

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSE
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
4. OBSERVADO FERIMENTO EXTENSO EM FACE ANTERO-MEDIAL EM 1/3 DISTAL DA PERNA ESQUERDA COM EXPOSIÇÃO DA TIBIA DISTAL LUXADA, APRESENTANDO PERDA ÓSSEA IMPORTANTE NA FACE ARTICULAR + LESÃO COMPLEXA DE PARTES MOLES DO COMPARTIMENTO ANTERIOR DA PERNA
5. DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
6. LAVAGEM EXAUSTIVA E LIMPEZA MECANOCIRÚRGICA COM SF 0.9% 20.000ML
7. REALIZADO REDUÇÃO INCRUENTA
8. APLICADO FIXADOR EXTERNO TUBO-A-TUBO TRANSARTICULAR DO TORNOZELO ESQUERDO E OBSERVADO REDUÇÃO SATISFATÓRIA SOB ESCOPIA
9. SUTURA COM NYLON 3-0
10. REALIZADO REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA FECHADA DIAFISÁRIA DO FÊMUR ESQ + APLICAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO LINEAR
11. OBSERVADO PERFUSÃO PERIFÉRICA <3"
12. CURATIVO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar



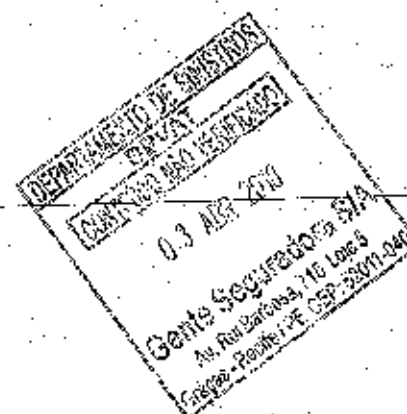
Dr. Gustavo Pezzi
Ortopedia, Traumatologia
Criciúma 23.310

HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0002
Data.: 29/06/2017
Hora.: 21:11

Dr. Gustavo Pizzi
Ortopedia Traumatologia
CRM: 24.316

DR(A): FABIO NEUMANN KAUFFMAN
CRM: 14368



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 43613	Sala : 0004	SALA 04	Atendimento : 383981
Paciente : 104622	DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS		Carteira :
Convênio Atend. : 1	SUS - INTERNACAO		Idade : 29 Anos 26 Dias 12 Horas
Leito : 73	ORTL-512-LEITO 001		
Dt. Início : 24/06/2017 11:45	Dt. Fim : 24/06/2017 12:19		
Cid Pré-Operatório : S823	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA		
Cid Pós-Operatório : S818	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DA PERNA		

Procedimentos

Procedimento: 0415040035	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS (PRINCIPAL)
Convênio: 001	SUS - INTERNACAO
Procedimento: 0408050543	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL
Convênio: 001	SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05	RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

CIRURGIAO 14501 IVAN MARCIO GUEDES FERREIRA DE LIMA

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FERIMENTO EXTENSO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO + FRATURA DE TIBIA + FRATURA DO FÊMUR
INTERVENÇÃO: DEBRIDAMENTO CIRURGICO DE FERIMENTO
OPERADOR: IVAN MARCIO
1º AUXILIAR: RENATO HOLANDA
INSTRUMENTADOR: SALOME
ANESTESISTA: SYLVIA
ANESTESIA: RAQUI

RELATO DE INTERVENÇÃO

1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL
2. ASSEPSIA+ANTISSEPSE
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTEREIS
4. ABERTURA DA FERIDA + DEBRIDAMENTO DE AREAS NECROTICAS EM TERÇO DISTAL DA PERNA ESQUERDA, SEM PRESENÇA PUS
5. OBSERVADO DESCOLAMENTO DA FASCIA EM FACE LATERAL DA PERNA
6. COAGEM EXAUSTIVA COM SF 0,9%
7. COXIMAÇÃO DE BORDAS
8. CURATIVO
9. OBSERVADA BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Ivan Márcio Guedes
Traumato - Ortopedia
Cir. da Coluna
CRM - 14501

DR(A): IVAN MARCIO GUEDES FERREIRA DE LIMA
CRM : 14501

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia: 45682

Sala: 0002 SALA 02

Paciente: 104622

DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS

Atendimento: 383981

Convênio Atend.: 1

SUS - INTERNACAO

Carteira:

Leito: 69

ORTL-511-LEITO 001

Idade: 29 Anos 29 Dias 21 Horas

Dt. início: 27/06/2017 21:17

Dt. Fim: 27/06/2017 21:57

Cid Pré-Operatório: S823

FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

Cid Pós-Operatório:

Procedimentos

Procedimento: 0415040035

DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia: 05

RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

CIRURGIO

14368 FABIO NEUMANN KAUFFMAN

Descrição

Descrição Cirúrgica:

DIAGNÓSTICO: FRATURA TIBIA DISTAL ESQ + FRATURA DO FEMUR ESQ + INFECÇÃO F.O. 1/3 DISTAL PERNA ESQ
 CIRURGIA: DEBRIDAMENTO CIRÚRGICO + LIMPEZA CIRÚRGICA
 CIRURGIÃO: DR. FABIO KAUFFMANN
 1º AUXÍLIO: DR. FRANCISCO ROSSI
 ANESTESIA: RAQUI

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA DE MÍE;
3. APOSIÇÃO CAMPOS ESTÉREIS;
4. OBSERVAÇÃO FERIMENTO EXTENSO EM 1/3 DISTAL PERNA ESQ COM AMPLA QUANTIDADE TECIDOS DESVITALIZADOS + MUSCULATURA INVIÁVEL (COLORAÇÃO ARROXECADA E SEM CONTRATILIDADE)
5. DEBRIDAMENTO EXTENSO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
6. LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF 0,9%
7. APROXIMAÇÃO DAS BORDAS DA FERIDA
8. CURATIVO COM ADAPTIC

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

OR(A): FABIO NEUMANN KAUFFMAN
 CRM: 14368



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 43754
Paciente : 104622
Convênio Atend. : 1
Leito : 69
Dt. Início : 01/07/2017 18:11
Cid Pré-Operatório : S823
Cid Pós-Operatório :

Sala : 0001 SALA 01
DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS
SUS - INTERNACAO
ORTL-511-LEITO 001
Dt. Fim : 01/07/2017 18:19
FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

Atendimento : 383981
Carteira :
Idade : 29 Anos 2 Dias 17 Horas

Procedimentos

Procedimento: 0408050519 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 75 BLOQUEIO DE NERVOS DE MMII

Equipe Médica

QUIRURGIO 19769 THIAGO GOMES DOS ANJOS

Descrição

Descrição Cirúrgica :

Risco Cirúrgico :

DIAGNÓSTICO: FRATURA DIAFISARIA DE FÊMUR ESQUERDO
INTERVENÇÃO: OSTEOSÍNTESE COM HASTE RETROGRADA
OPERADOR: DR. THIAGO DOS ANJOS 1º AUXILIAR: DR. GABRIEL MONTEIRO

ANESTESISTA: DR. GENÉSIO ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

RELATO DE INTERVENÇÃO

- VIA DE ACESSO - ASPECTOS DOS ORGÃOS E LESÕES PRÁTICAS E TÉCNICA - LIGADURAS
FRATURA DRENAGEM - SÍNTESE MATERIAL EMPREGADO- CURATIVOS
1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPISIA
3. RETIRADA DE TRACÃO TRANSISTRIAL
4. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
5. INCISÃO LONGITUDINAL MEDIANA NO JOELHO (TRASPATELAR) COM PASSAGEM DE FIA SOBRE CONTROLE DE IMAGEM
6. REALIZADO INCISÃO LATERAL AO NÍVEL DE FRATURA DE 8CM SENDO REALIZADA REDUÇÃO DA FRATURA COM PASSAGEM DO FIO DO FIO GUIA.
7. APLICADA HASTE INTRAMEDULAR RETRÓGRADA BLOQUEADA NÚMERO 32X11MM.COM 02 PARAFUSOS DE BLOQUEIO DISTAIS E 01 PARAFUSOS DE BLOQUEIO PROXIMAIS AO FOCO DE FRATURA SOB TÉCNICA ESPECÍFICA COM FRESAGEM CUIDADOSA DO CANAL
8. VERIFICADA REDUÇÃO E ROTAÇÃO COM INTENSIFICADOR DE IMAGENS
9. LAVAGEM COM SF-0,9% 5.000ML
10. SUTURAS PROFUNDAS COM VICRYL 0 E 1 E DA PELE COM NYLON 2-0
11. CURATIVOS ESTÉRIL
12. BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA E BOM CONTROLE ROTACIONAL DE MEMBRO ACOMETIDO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Gabriel Freire Monteiro
Ortopedista e Traumatologista
CRM 14212/5807-142037

DR(A) : THIAGO GOMES DOS ANJOS
CRM : 19769

HOSPITAL MIGUEL ARRAES

MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico

Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data.: 08/07/2017

Hora.: 15:47

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 43877

Paciente : 104822

Convênio Atend. : 1

Leito : 69

Dt. Início : 08/07/2017 14:32

Sala : 0002

SALA 02

DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS

SUS - INTERNACAO

ORTL-511-LEITO 001

Dt. Fim : 08/07/2017 15:28

Atendimento : 383981

Carteira :

Idade : 29 Anos 9 Dias 15 Horas

Cid Pré-Operatório : S826

Cid Pós-Operatório : S826

FRATURA DO MALEOLO LATERAL

FRATURA DO MALEOLO LATERAL

Procedimentos

Procedimento: 0408050578

Convênio: 001

Anestesia: 05

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR (PRINCIPAL)

SUS - INTERNACAO

RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

RURGIOAO

15979 JULIANO MACHADO ALVES DA SILVA

Descrição**Descrição Cirúrgica :**

DIAGNÓSTICO: FRATURA/LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO

CIRURGIA: TROCA DE PARAFUSO TRANSSINDESMOIDAL

CIRURGIÃO: DR. JULIANO

1º AUXÍLIO: DRA. MARILIA

ANESTESISTA: DRA. SILVINHA

ANESTESIA: RAQUI

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISSEPÇÃO;
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
4. INCISÃO DE PELE DE 10CM EM INCISÃO PREVIA EM REGIÃO LATERAL DE TORNOZELO ESQUERDO
5. REDUÇÃO CRUENTA DO ESPAÇO SINDESMOIDAL;
7. TROCA DOS DOIS PARAFUSOS TRANSSINDESMOIDAL PARA REDUÇÃO DO ESPAÇO TRANSSINDESMOIDAL;
8. CONTROLE COM INTENSIFICADOR DE IMAGENS;
9. LIMPEZA COM SF 0,9%;
10. SUTURA POR PLANOS;
11. CURATIVO;
12. CONTROLE COM RX;

Achados Cirúrgicos:**Descrição Complementar**Marília L. Gomes
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 15979DR(A): JULIANO MACHADO ALVES DA SILVA
CRM : 15979

HOSPITAL MIGUEL ARRAESMV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data.....: 12/07/2017

Hora.....: 08:41

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 43944

Paciente : 104622

Convênio Atend. : 1

Leito : 69

Dt. Início : 12/07/2017 08:50

Cid:Pré-Operatório : S818

Cid Pós-Operatório : S818

Sala : 0004 SALA 04

DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS

SUS - INTERNACAO

ORTL-511-LEITO 001

Dt. Fim : 12/07/2017 09:20

FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DA PERNA

FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DA PERNA

Atendimento : 383981

Carteira :

Idade : 29 Anos 13 Dias 8 Horas

Procedimentos

Procedimento: 0401020029

ENXERTO DERMO-EPIDERMICO (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia: 05

RAQUI ANESTESIA

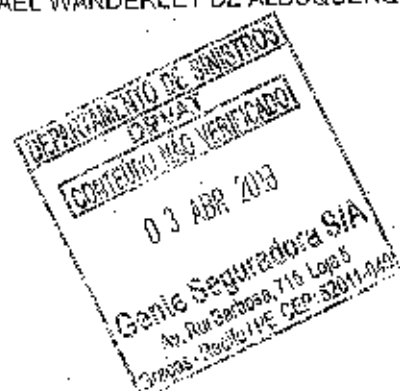
Equipe Médica

CIRURGIAO

15166 RAFAEL WANDERLEY DE ALBUQUERQUE

ANESTESISTA

8010 TEREZA CRISTINA DA SILVA

Descrição**Descrição Cirúrgica :**ANTISSEPSIA COM CLOREXIDINA
RETIRADA TECIDO DESVITALIZADO EM MIE
RETIRADA PELE COM FACA DE BLAIR DE MIE
APOSICAO ENXERTO
FIXACAO COM NYLON 4-0
CURATIVO COM ADAPTIC**Achados Cirúrgicos:****Descrição Complementar**DR(A) : RAFAEL WANDERLEY DE ALBUQUERQUE
CRM : 15166

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: Diego Armando de Santes REG: 10160
IDADE: 20 SEXO: M DATA DA ADMISSÃO: 20/08/12 DATA DA ALTA: 17/07/12
DIAGNÓSTICO: Fratura e + fratura distal do fêmur-E

TRATAMENTO REALIZADO:

fixação com placa e parafusos + haste 1/4
de fêmur

Exato de acordo ep. de acordo

ORIENTAÇÃO:

Não beber

alcoól

curativos diários

fórmulas medicamentosas prescritas na unidade

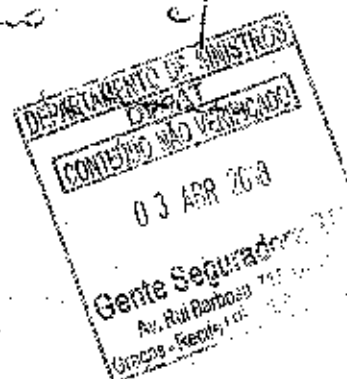
PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO ☒ SIM ☐ NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: / /

Dr. Igor Dantas de Oliveira
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE: 22.842

ASSINATURA DO MÉDICO, CRIMBO E CRM



ESTA CONTA SERÁ PAGA PELO SUS

Atendimento: 383981
Dt Atendimento: 20/06/2017 - 17:57
Dt Alta: 17/07/2017 - 17:23
Paciente: 104622 DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS

Serviço: 3 CIRURGIA GERAL

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 67 ORTL-510-LEITO 003

Plano: 1 GERAL

Motivo Alta: 1. ALTA MELHORADA

Usuário: DRIELLYFSB

CID: S823

FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

Procedimento de Alta 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta

THIAGO CHARLES MELO DOS ANJOS

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRARES DE ALENCAR

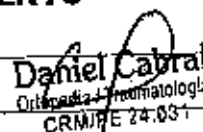
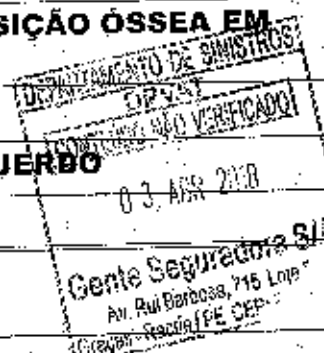
EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS REG: 104622

CLÍNICA:

ENFERMAGEM:

LEITO:

DATA/HORA	
20/6/2017	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
HAS-	# ADMISSÃO
DM-	PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE CARRO X MOTO HÁ 6 HORAS COM TRAUMA EM MIE E EXPOSIÇÃO ÓSSEA DE PILÃO TIBIAL ESQUERDO.
ALERG-	RADIOGRAFIA EVIDENCIA FRATURA/LUXAÇÃO DE TORNOZELO ESQUERDO.
	NEGA COMORBIDADES, NEGA ALERGIAS
	EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, CORADO AFEBRIL
	EX. FÍSICO:
	A - VIAS AEREAS PERVIAS
	B - RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE
	C - SEM SINAIS DE CHOQUE
	D - GLASGOW 15
	E - FERIMENTO EXTENSO COM EXPOSIÇÃO ÓSSEA EM TORNOZELO ESQUERDO
	HD: FRATURA EXPOSTA DE TNZ ESQUERDO
	CD: INTERNAMENTO AO BLOCO
	 
	Enfermagem 20.06.17 às 18:00 do paciente vítima de acidente de carro, apresenta trauma em MIE, segue consciente e orientado, eufórico, corado, hidratado e sem febre.

23/06/17

* S.O.T

8:00h

HD: 1) Fx / luxação exposta de
TNZ @ + Fx Diáfise da Fechada
de Femur @ - 1º DPO de LC +
DC + F.E. Transarticular de TNZ @ +
F.E. linear de Coxo @.

Pite estável, sem quebras

BE, vício, Curvas, inchados,
curvas, Eupneia, AAA.

F.O: Bom aspecto, em F.O.

C/ medula Secção
sanguinolenta.

Col: 1) Solicito TAC de
TNZ @ + RX de TNZ
e Coxo @ AP e Perfil.

2) Sol. medula lab.

3) monitorar ATB.

4) Apoiar Voz no 5º andar
e 2º Temp. Cirurgico

Dr. Nayana
MÉDICO
CRM/PE 25.182



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Diego Armando Silva dos Santos Registro: 101622

Clinica: ORTOP. Enfermaria: 512

Data/Hora: 07/08/17 07:00h #508#
*HIS: 1) 2º DPO (20/06/17) LC + desbridamento + aplicação
de fixador externo transarticular de tñz +
linear de fêmur rec. fratura-luxação exposta
do tñz (E) + fx fechada da pirâmide do fêmur (E)

*Em modo:

Paciente refere melhora da dor em MJE. Segue
 estável, durável. Efic. ausente há 01 dia; Placido
 boa aceitação diet.

do exame: E.R.G. suplenido, hiperotico, hiperotico (+K+)
 acromioclavicular, amiotico, alévil, co. fôque
 no. pequena quantidade de tecido pericardíaco em
 vedação externa do fô; sem flogose associada;
 sem odor fétido;

CS 1) Solicito RS (02 CH) + ftx 0.2 concentrados hemac.
 2) Solicito hb/ht + coagulograma/pós transfusão.

Dra. Nayla Adour
 MÉDICA
 CRM/PE 25.483

23/06/17
07:00h

#508#

*HIS: 1) 3º DPO (20/06/17) LC + desbridamento + aplicação
de fixador externo transarticular de tñz + linear de fêmur
rec. fx-luxação exposta do tñz (E) + fx fechada
da pirâmide do fêmur (E)

*Em modo:

Paciente refere melhora da dor no MJE, durável, estável
 ausente há 02 dias, Placido, boa aceitação diet.

do exame: E.R.G. suplenido, hiperotico, hiperotico (+K+)
 acromioclavicular, amiotico, alévil, co. fôque

to: em bom aspecto, com pequena quantidade de secreção
hemorrágica no PO; sem flegmose associada; sem odor
fétido;

CD: 1 Aguardar BC biópsia

Dr. Mariana Adour
MEDICA
CRM/PE 25.483

HEB

24/06/17 HQ: 1 - G: PO LG debrida comente + Af. Cópia de
FE Intrauterina de TPE + Linhas de Fim
de fístula hepática infesta do Tumor (E) +
Fístula Olfativa do Fim

Paciente evolui ainda com sintomas, sem

febre

RGB, Alimento, comidinhas, normalizado, H: arestas
f. O Compensação de xerose seca, sem edema
de membros inferiores

- Realizar o teste de imagem de TC.

CD: - Aguardar Hemograma As Transfusão
+ coagulograma

Dr. Thiago Mendonça Ferreira
MÉDICO
CRM/PE 24.728



25/06/17

#SOT#

6h30 #HQ: AS MENINAS

Em uso: Clinda + genta (At: 20/06)

Paciente segue estável, sem novas queixas no momento

#Ao exame: EGB, corv, on, ep, lid. edema (3/4+) de MIE.

PO: saída de secreção pio-hemática em tampo distal da perna (E),
sem sinais flogísticos, sem odor fétido.

#CD: Manter a ATB terapia

Aguardar melhora de partes moles para procedimento defi-
nitivo.

Mariana Cavalcanti

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Diego Armando Silva dos Santos
CLÍNICA: _____

ENFERMAGEM: 512

REG: 104622

LEITO: 01

DATA/HORA	#SOT#	29 anos
26/06/14	HD: A	6º DPO (20/06/14) LC + desbridaimento +
07:14		aplicação de fixador externo transarticular
		de TNZ + linear de fêmur RC a fratura +
		luxação exposta de TNZ (E) + fratura fechada
		diáfise de fêmur (E) 2) HTF OLUM CH 22/06
		Em uso de Gentamicina
		Clindamicina / D4: 20/06/14
		Sinais vitais: sem alterações nas últimas 24h.
		• Queixa: paciente refere dor em mte que
		piora à mobilização, queixa-se de dor abdo-
		minal tipo cólica + 2 evacuações parciais
		de ontem para hoje.
		Exame: EC: B, hidratado, hipereródo +/it,
		leptocico, eufórico, consciente e orientado
		AR: muco em AUT S/B A FR: 16
		ACV: RER em RT BNFSS FE: 22
		ABD: globoso, de consistência normal, RHA
		EXT: mte com F.E. PO: saída de
		secreção piocromática, volume 27/4+
		CD: D. O. O. em vista por troca de
		ATB para cefazidima e Vancomicina
		• Solicite novo LABORATÓRIO

Dra. Nayana
MÉDICA
CRM/PE 51233

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: _____ REG: _____
CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	# SOT #
27/06/14	HQ: 17:00 LC+DC + FE TRANS. TAZ (E) + FE LINGUA em FE MUC (E) (FE EXP. TAZ + FE FECHA na MUCOSA da LINGUA (E)). 2) 4:00 LC + DC em uso: LINGUA + LINGUA (01:20/04) PL com Rolo de BOLA MUCOSA de BOLA MUCOSA. Rolo de BOLA em MUC. EF: LTB, LTB, LTB, LTB (+/4+), LTB, LTB, LTB. HO: Presença de LTB em 1/4 da LTB de Rolo na (E) de LTB de Rolo. Presença de LTB na Rolo de BOLA de BOLA (E). C1) De BOLA de BOLA LTB. LTB. 2) LTB de BOLA. 3) BOLA de BOLA de BOLA de BOLA. Dr. Ayron Ferraz Ortopedia/Traumatologia CRM-PE 23.660

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
D274
CONFIRMADO
03-APR-2018
Seguradora S/A
Av. Rio de Janeiro 115, Lapa
Graciosa - Recife/PE 50630-000

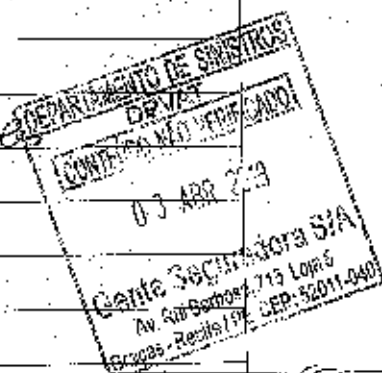
EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Diego

REG: _____

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	# SOT #
28/06/17	# HD ⑧-DPO LC+DC+FE transect + torgelo ⑤ + FE linear em fêmur ⑤ (Fx exposta + tng + Fx fechada diapirótica fêmur ⑤)
	② 5-DPO LC+DC ③ 1-DPO LC+DC
	# Em uso: (linda + Genta (D4: 20/06))
	Paciente refere muita dor em região de FO. Diversos prate e associações ausentes.
	EF: EGReg, eufrênico, hipoxarado (+ / +4), consciente, orientado.
	FO: presença de secreção em 1/3 distal de expecto sanguinolento
	Id: ① material atb
	② Otimize analgesia
	③ Aguardo melhora das partes moles
	Dr. Ailton F. F. CRM-PB 22408 Ortopedia/Traumatologia
28/06/17	# SOT #
	# HD: ⑤ 9-DPO LC+DC+FE + tranarticular torgelo ⑤ + FE linear o-fêmur ⑤ (Fx exposta + tng + Fx fechada diapirótica fêmur ⑤)
	② 6-DPO LC+DC
	③ 2-DPO LC+DC
	# Em uso: (linda + Genta (D4: 20/06))



Paciente refere melhora da dor: Relata 01 episódio de diarréia.

EF: EG B, supraventricular, com arte, curta, corado, FC: 72 bpm.

FO: Costante secreta em 1/3 distal de aspecto sanguinolento.

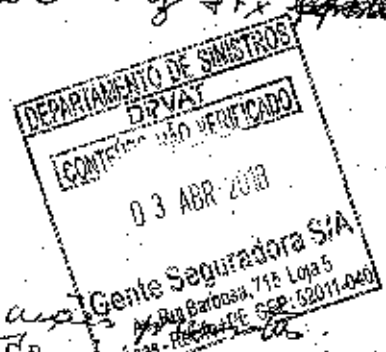
- CS: ① manter o atb
② Aguardar melhora dos pontos moles
③ Solicitar exames laboratoriais
④ Solicitar reser sangue
⑤ Diminuir analgesia

Dr. Ailton Ferreira
CRM-FE 23.960
Ortopedia/Traumatologia

30/06/17

SOT

- # HD: ① IO = DPO LC + DC + LE + transtorno de congelamento
FE linear em fêmur ② (F8 exposta de 4 cm + F8 + 1 cm)
pequena deformação de fêmur ③
② 7 - DPO LC + DC
③ 3 - DPO LC + DC

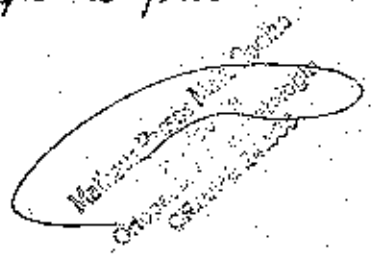


Em uso: Clinda + Gent (DS: 20/06)

Paciente refere melhora da dor. Diarréia e resacas
EF: EG B, supraventricular, com arte, curta, corado, FC: 88 bpm.

FO: Costante secreta, claro, em pequena quantidade com aspecto seroso.

- cd: ① manter o atb
② Preparar para bloqueio analgésico para procedimento definitivo.



30/06/17

15:00h

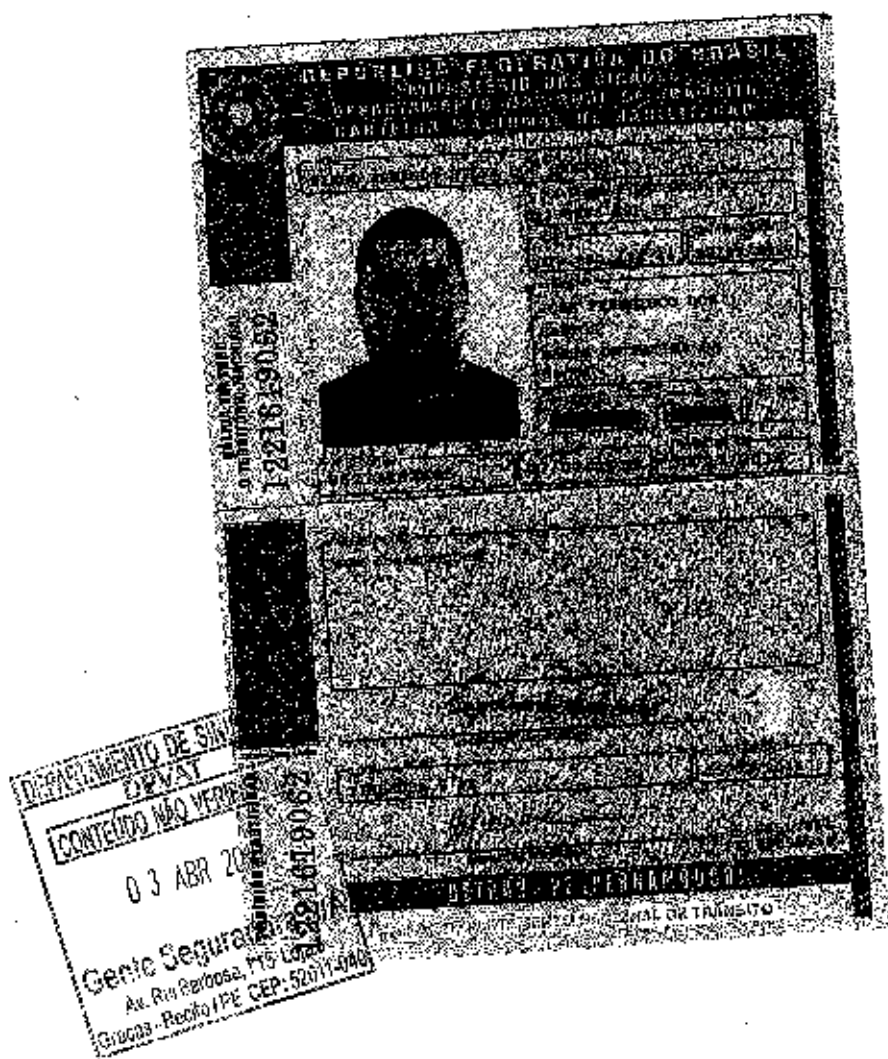
Requer Exames (29/06)

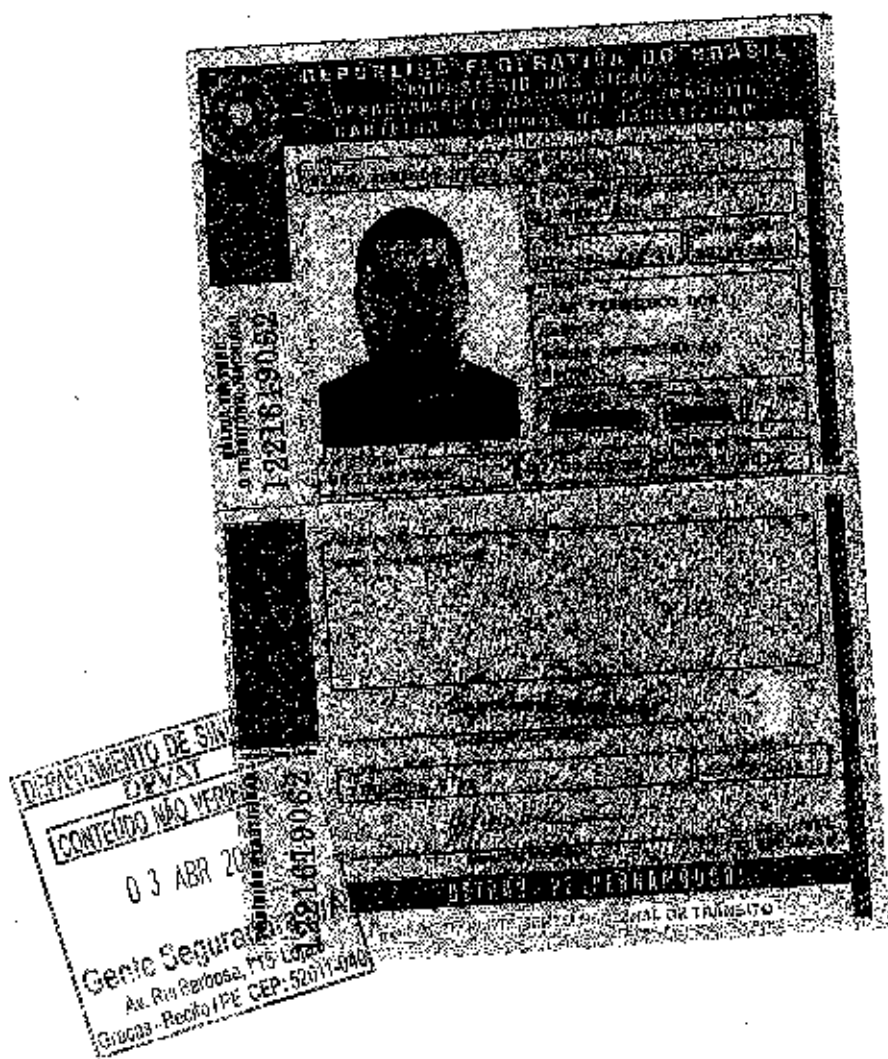
Ht = 8,9 ; Ht = 25,3

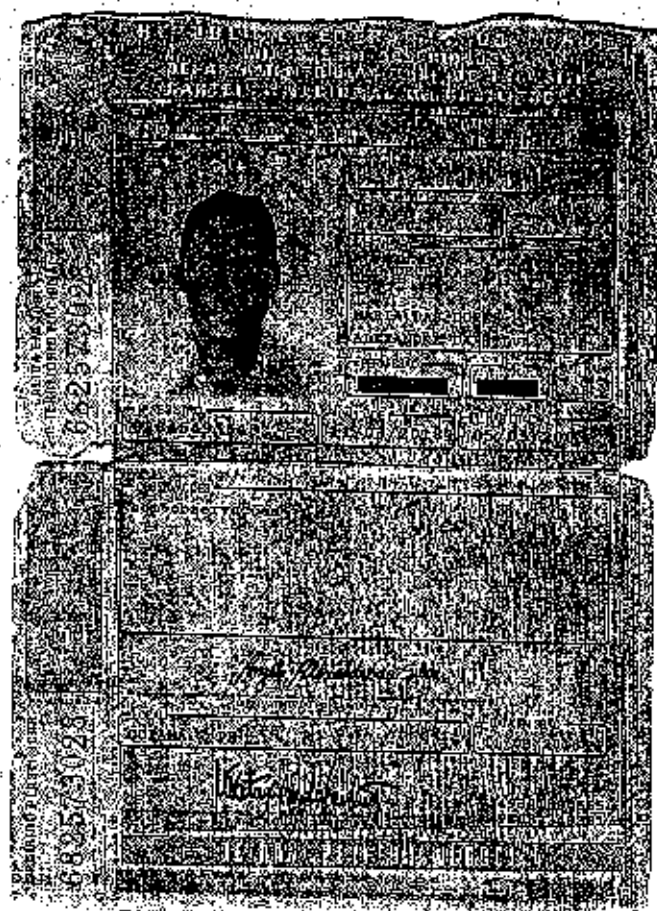
cd: 1) Solicitar Hematograma de
O3 CH (Agua)

2) Solicitar Exames Rb - Transfusão

Dr. Ailton Ferreira
CRM-FE 25.453







DEPARTAMENTO DE SINISTROS
CPL. 47
CONTINUAÇÃO DO RECIBO
11 APR 2018
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Gracas - Recife/PE CEP: 52011-040

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
CPL. 47
CONTINUAÇÃO DO RECIBO
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Gracas - Recife/PE CEP: 52011-040

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180150005 **Cidade:** Itambé **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS **Data do acidente:** 20/06/2017 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 20/04/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: FRATURA BIMALEOLAR DE TÍBIA ESQUERDA+FRATURA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO

Resultados terapêuticos: NÃO DEFINIDO

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: SOLICITO PERÍCIA PARA FINS DE ESCLARECIMENTO DE SEQUELAS PERMANENTES, CASO EXISTAM.

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
		Total	0 %	R\$ 0,00

PRESTADOR

Líder- Serviços AMD

Nome do médico: Fernanda Cardoso Guerra Fonseca

CRM do médico: 5253342-7

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

Rio de Janeiro, 09 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS**

Nº Sinistro: **3180150005**

Vitima: **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS**

Data do Acidente: **20/06/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180150005**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12626741



Rio de Janeiro, 20 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS**

Sinistro: **3180150005**

Vítima: **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS**

Data do Acidente: **20/06/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Senhor(a),

Comunicamos que o prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido de indenização do sinistro cadastrado sob o **número 3180150005** foi **interrompido**, em razão da necessidade de apuração de dados e informações por parte desta seguradora.

Solicitamos aguardar novo contato sobre o seu pedido de indenização, o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as análises cabíveis.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

