

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180192640 **Cidade:** Porto da Folha **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** JOSE JEFERSON DE SOUZA **Data do acidente:** 01/06/2017 **Seguradora:** CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 16/05/2018

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CONSERVADOR E ALTA MÉDICA.

**Sequelas permanentes:** QUADRO DE ALTERAÇÕES COGNITIVAS, CEFALÉIA PÓS TRAUMÁTICA

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:** APRESENTA APÓS ANALISE MEDICO DOCUMENTAL DEFICIT FUNCIONAL RESIDUAL EM SISTEMA NERVOSO CENTRAL.

**Documentos complementares:**

**Observações:**

## 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 |
|--|--|--|-----------|-----------------------|
| Lesões neurológicas que cursem com dano cognitivo-comportamental alienante | 100 %  | Em grau residual - 10 %                              | 10%       | R\$ 1.350,00          |
| Total  |  |  | 10 %      | R\$ 1.350,00          |

## PRESTADOR

Líder- Serviços AMD

**Nome do médico:** MARCELO TERRIGNO

**CRM do médico:** 52.55920-8

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**



# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 18/05/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.350,00

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE JEFERSON DE SOUZA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03303

CONTA: 000000032953-0

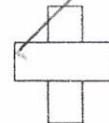
---

Nr. da Autenticação 3FFE2A29A8808720

15 FEV 2018

Comprovante de serviço nº: \_\_\_\_\_

SUS



**CLINICA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 24 HORAS**  
**MARIETA SOUZA ANDRADE**

Paciente: Jose Jefferson Souza Data: 01/06/2017  
 Hora: 17:27 Sexo: Masc ☒ .Fem. ☐  
 Data de Nascimento: 14/06/1991 Idade: 25 anos  
 RG: 2638774-3  
 Endereço: Rua Sereniada  
 Mãe: Maria Zelia Melo Souza  
 Profissão: Jornalista cartão do sus: \_\_\_\_\_

BUSCA ESPONTÂNEO ☐ ENCAMINHAMENTO ☐ SAMU ☐

Queixa Principal: \_\_\_\_\_

Histórico Progressivo: ☐ DM ☐ CARDIOPATIAS ☐ DHAS ☐ ETILISTA TABAGISTA ☐

Alergias: \_\_\_\_\_

Outros: \_\_\_\_\_ Dados Vitais: \_\_\_\_\_

P.A. 140/80 x 80 FC: \_\_\_\_\_ Tax: \_\_\_\_\_ FR: 38 Glicemia: \_\_\_\_\_ SPO: 96 PESO: \_\_\_\_\_

Enfermagem (Ass. Carimbo) \_\_\_\_\_ Hora da Class.: \_\_\_\_\_

Transferência Para: \_\_\_\_\_

Internado: SIM ☐ NÃO ☐ Hora Atend. \_\_\_\_\_ Hora da Alta \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Atendimento Médico

| DATA         | HORA | ANAMNESE  |
|--------------|------|---|
|              |      | pac - oleo de peixe e vitamina de cereais com<br>redução de peso do uso de<br>comprimidos Glaxo B. + CC |
|              |      |   |
|              |      |   |
|              |      |   |
| Diagnóstico: |      |   |
| Cid:         |      |   |
| DATA         | HORA | PRESCRIÇÃO/EVOLUÇÃO MÉDICA  |
|              |      | 096 1.500 mg  |
|              |      | 0 94C 1.000 mg  |
|              |      | 0 100 mg 10 mg 10 mg  |

Adm. 500ml de 5% dextrose + AD. E.  
+ AA 60 x 0.1 amp  
1000ml de 5% dextrose + AD. E.  
140 x 90 mm Hg.

Angela Aguiar Steves Costa  
F. 667571

18:20: 120 x 80 mm Hg.

contato Dr. Edinaldo Henri Mendes  
Otonardo Sauer.

Dr. Agamenon Gomes Jr.  
Clínica Médica / Urgência  
CRM-SE 3856

19:20

72 18

72 72

sat 99

~~sat~~

Monte Alegre  
Vento Vento  
De Bambola



15 FEV 2018

2

## RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Jose Jefferson de Souza  
DATA DA ENTRADA: 02/06/2017  
DATA DA SAÍDA: 12/06/2017

INTERNAMENTO: PS (X) ENFERMARIA (X) UTI ( )

## HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de capotamento, deu entrada no HUSF em Glasgow 8, trazido pelo SAMU sob protocolo, intubado, permanecendo na Sala Vermelha em observação. As Tomografias do Crânio e da Coluna cervical não apresentaram alterações. Houve melhora do quadro neurológico, foi extubado, apresentando na evolução desorientação e dificuldade de deambular. Queixou-se de dor no pescoço sendo solicitado RX que não revelou fraturas. Obteve alta em 12/06/17.

## HISTÓRICO CIRÚRGICO:

## EXAMES COMPLEMENTARES:

Hemograma, glicose, ureia, creatinina  
Tomografia do crânio e da coluna cervical  
Gasometria arterial  
Coagulograma

## MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. José Macedo Lima - CRM 5144  
Dr. Breno Barbosa M. Oliveira - CRM 2993  
Dr. Eduardo Franco - Médico  
Dr. Bruno A. O. Pereira - CRM 5291  
Dr. Esteban Albizuri - CRM 2924  
Dr. Bruno Rangel - CRM 5263

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

ARACAJU, 21 de AGOSTO de 2017

[Assinatura]  
MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

Dra. Selma T. de C.S. Montalvão  
Pediatra  
CRM 1532

15 FEV 2018

2-07

MS/DAASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1543017

DATA: 02/06/2017

HORA: 01:31

USUARIO: TSANTOS

CNS:

SETOR: 04-PS VERMELHA

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JOSE JEFERSON DE SOUZA  
 IDADE.....: 25 ANOS NASC: 14/06/1991  
 ENDEREÇO.....: POVOADO VACA SERRADA  
 COMPLEMENTO....: 700602989611567 BAIRRO:  
 MUNICIPIO.....: PORTO DA FOLHA  
 NOME PAI/MAE...: MANOEL MESSIAS DE SOUZA  
 RESPONSÁVEL....: MARIA ROSANIA DE SOUZA/ESPOSA  
 PROCEDENCIA...: PORTO DA FOLHA  
 ATENDIMENTO....: ACIDENTE AUTOMOBILISTICO  
 CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO  
 ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

**LAUDO ENVIADO**  
 PS ☒ Internamento  
 16/06/2017  
 Setor de Faturamento HUSE-SFSA

DOC.....: 22887743  
 SEX.....: MASCULINO  
 NUMER.....: 2  
**faturado**  
**PS - Admitido**

UF: SE - CEP....: 49800-000

/MARIA ZELIA DE MELO SOUZA

TEL....: 7999967902

2

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

EXAMES COMPLEMENTARES: [ ] TO X [ ] SANGUE [ ] URINA [ ] TC  
 [ ] L TOR [ ] ECG [ ] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOL. MAUS TR. [ ] SIM [ ] NAO

DADOS CLINICOS: DA A PRIMEIROS SINTOMAS:

Vide admissão

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

Dr. José Márcio Lima  
 Médico  
 CRM-S 5144

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

DATA DA SAIDA: / /

HORA DA SAIDA:

ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO [ ] DESISTENCIA  
 [ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS [ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT. PATOL

Assinatura do Paciente/Responsável

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO



03h

Paciente trocô pelo SAMU devido a expostamento  
de viçale, Glasgow: 08 em um. No momento  
nada em o olho direito, sob VM/IOY, Aguardo  
retorno de dados para teste em labor.

AORF: Gross; em um de VM/IOY

Abdom: Flácido, mas com prejudicado de volta  
- RVC

ed: Aguardo Radiografias

Aguardando USG FAST

Solicito Aval. do U-Buco-Masale para

Dr. José Torres Neto  
Médico  
CRM 4808

02.06.17

Dr. Carlos

Paciente masculino quadricéfalo neurológico. GSW 08, pupilas isocóricas  
em VM, estável hemodinamicamente. FC 86, pulso cheio, pele  
quento e seco, PA 134x92

Ref: plano, flácido, indolor e respiração

U: sem conduto urinário no momento  
Aguardando FAST

para Prates  
CRM  
5198

Dr. José Torres Neto  
Médico  
CRM

15 FEV 2018

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

LAUDO ENVIADO  
☒ PS ☐ Internamento  
16/06/2017  
Setor de Faturamento HUSE-SFPSA

FICHA DE INTERNACAO  
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 154118  
Numero do CNS.....: 0000000000000000  
Nome.....: JOSE JEFERSON DE SOUZA  
Documento.....: 26387743      Tipo :  
Data de Nascimento: 14/06/1991      Idade: 25 anos  
Sexo.....: MASCULINO  
Responsavel.....: MANOEL MESSIAS DE SOUZA  
Nome da Mae.....: MARIA ZELIA DE MELO SOUZA  
Endereco.....: POVOADO VACA SERRADA 700602989611567  
Bairro.....:      Cep.: 49800-000  
Telefone.....: 79999679022  
Município.....: 2805604 - - SE  
Nacionalidade.....: BRASILEIRO  
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA      No. do BE: 1543017  
Clinica.....: 915 - PS VERMELHA  
Leito.....: 999.0014  
Data da Internacao: 02/06/2017  
Hora da Internacao: 01:41  
Medico Solicitante: 023.274.961-28 - ALEJANDRO MIGUEL RODRIGUES ENCINAS  
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO  
Diagnostico.....: NAO INFORMADO  
Identif. Operador.: TSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

Proc.Realizado:  
Dt.Hr Saida:  
Especialidade:  
Tipo de Saida:  
CID Principal:  
CID Secundario:  
Principal:  
Secundario:  
Outro:

Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

13.06.2017

NOME

DISS

EVOL

Lib

SOL

Paciente contactuante, um ZEG, sem nos, queixa  
no momento. *NA* *de febre*

*Ad amb. ext.* *SS* *SSM*  
*Netmo Vasconcelos de Menezes*  
MEDICO  
CRM/SE 3045

S/N

S/N

SOS

SOS

SOS

10

Held, 10 gotas, 10 de 8/8 Horas  
Alto hospitalar.

*Netmo Vasconcelos de Menezes*  
MEDICO

*22* *08* *14*

Alto via





Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

# EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

PRONTO SOCORRO ADULTO

5

Nome do Paciente: Jose Jefferson de Souza Idade: 25 Sexo: M  
Unidade de Produção: Área Vermelha Leito: 04 Nº do Prontuário:

| DATA       | HORA  | Enfermagem | HISTÓRICO   |
|------------|-------|------------|---|
| 02/06/2017 | 11:50 |            | Paciente com diagnóstico de TCE grave, em ventilação mecânica, uso de SNG aberta. Com SVD apresentando 50 ml de diurese. Arterio venoso MSD, sem sedação. Sem intervenções até o momento. Segue sob os cuidados da equipe multidisciplinar. |

|          |        |  |  |
|----------|--------|--|--|
| 02.06.17 | 14:45h |  | <p><u>Pela Fisioterapia:</u></p> <p>Pde em uso de SVD, modo PCV (F<sub>res</sub>=11; P<sub>res</sub>=20 cmH<sub>2</sub>O; FR=11 rpm; PEEP=5 cmH<sub>2</sub>O). Alvo agitado. O MP sedado único de extubação. Realiza H2+H3 (cabeça fixa, Vol. de secreção espessa e purulenta em TOT e via oral) + Pde responde a comandos + Pde eleva c/ extubação e c/ suco + instala M.V e/ta de 50% + PF2 (PFAulm). Deixa o pte c/ SpO<sub>2</sub>=99% e sob os cuidados da equipe horizontal.</p> <p><u>Amanda Louisa S. Rose</u><br/><u>Fisioterapeuta</u></p> |
|----------|--------|--|--|

03/06/17  
As 08:15

## Evolução Médica

Paciente vítima de capotamento, trazido pelo SAMU com ECG de 8. Hoje encontra-se sonolento, sedado com fentanil e dormenid. Pelo ECG, hoje encontra-se em 10 (E4 V2 M4), em ventilação espontânea, sem uso de droga vasotensora. Diga, Escala de Ramsay 3 (Desperta brevemente com estímulo verbal ou glacial). Em uso de SVD para controle de diurese.

### Análises:

• Neurocirurgia → Sugere reavaliação e observação nos próximos 12h. TC de crânio a basal sem alterações.

### Parâmetros clínicos:

|                       |                                    |
|-----------------------|------------------------------------|
| • Δ glicose: 110 - 88 | • Δ FR: 12 - 18                    |
| • Δ PAS: 131 - 168    | • Δ Sat O <sub>2</sub> : 97% - 98% |
| • Δ PAD: 80 - 105     | • Δ P <sub>dur</sub> : 300 - 2000  |

PA: 144/80 mmHg; FC → 127 bpm



# EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

Página nº 2

DATA: 03/06/17 HORA: HISTÓRICO

Ao exame: MEG, AAA, pupilas reativas e com midríase. Levemente fotofóbicas bilateralmente. Corado.

AR: MVT, sem ruídos adventícios.

ACV: Olhos kitrícos e normofonéticos em dois tempos.

Abdome: Plano, flácido, RHT, sem ressonância.

Extremidades: Sem edemas de MMII e com boa perfusão e bem aquecidas.

## Exames Laboratoriais 02/06/17

Ureia: 21  $Ca^{++}$ : 8,5

Na: 140

K: 4,5 PLT: 318.000

creat: 0,78

leuco: 22,6

neut: 87,1

Hb: 13,7

HT: 41,7

Conduta: Sabido Exames Laboratoriais

- Acompanhamento da Neurocirurgia
- Acompanhamento da Cirurgia Geral

ped: Cliverton Oliveira

17h # Pelo Plabac - Evolução Clínica Med.

# TCE

③ Paciente de boa evolução clínica extubado às 48h. Coluna estável, expulso em 24h. Fez exame de TC VO. Sem intercorrências no período.

④ Paciente estável, hidratado, anal, acint, apnéia.

Neuro-TCG 14 lucido orientado, dige desmontado, com órbitas.

AP-MV@ BCSSEAC-PCR 2T 5T

Abd-NDW ext-φedema @ pulso

⑤ TCE de boa ev. clínica

⑥ Alta p/ Verde TRAUMAS

Esteban Albizuri  
Médico  
CRM 137.2004



# ÁREA VERMELHA

## ADMISSÃO VERMELHA

|          |                        |            |             |        |         |  |      |            |
|----------|------------------------|------------|-------------|--------|---------|--|------|------------|
| PACIENTE | Jose Jeferson de Souza |            |             |        | IDADE   |  | DATA | 02/06/2017 |
| LEITO    | 4,0                    | PRONTUÁRIO | 1543017     | ORIGEM | ARACAJU |  |      |            |
| PLANTÃO  | Noturno                | MÉDICO     | José Marcel |        |         |  |      |            |

### 1.0 – HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente trazido pelo SAMU 192 em protocolo PHTLS como vaga zero, vítima de capotamento admitido na UPA de Monte Alegre com ECG 08. Recebo paciente intubado, em uso de colar cervical com prancha longa, e acesso venoso periférico com sedativo (dormonid + fentanil). Já realizada TC de crânio e cervical.

### 2.0 – EXAME FÍSICO

A: TOT, colar cervical  
B: MV + AHT, sem R/A. SAT: 99%  
C: Adbome flácido. Pelve estável. PA= 160x90 mmHg/ FC=113bpm  
D: ECG de 03; RASS -5. Pupilas isocóricas e fotorreagentes  
E: sem sangramentos ativos

### 3.0 – EXAMES COMPLEMENTARES

Radiografia de tórax + tipagem sanguínea + laboratório

### 4.0 – DIAGNÓSTICO

Politrauma

### 5.0 – CONDUTA

- Sol. Laboratório + tipagem sanguínea
- Tendo colher gasometria arterial
- Av Cirurgia geral
- Av NCR

Dr. José Marcel J. F. Lima  
Médico  
CRM-SE 6444

02/06/17 + NCR

✓ Paciente agitado - e em bcs OST  
(hidroab)/Rumney Ob; pupilas  
(2+ 12+)

✓ TC de crânio / cervical e ultrassom  
crânio

✓ c.c.: Observação / Rumney em 12h

Dr. Bruno Rangel  
PRM - Neurocirurgia  
CRM-SE 5263

02/06/17 # CM # 1 as 1, 4

Paciente bem acoplado à VM (TOT), sedado (Ramsay 6), isocórico, AANH, corado, estável s/ DVA;

MV@ s/ RA

RCRZT BWF s/s

Abd. flácido

Ext. s/ edema, TEC < 3 seg

# Cond.: ① Desmame da sedação → extubar?

02/06/17 Fisioterapia

Malcon M. Pinho  
Médico  
CRM 43861/SE

Paciente em uso de sedação padrão a 30 ml/h, desorganizado no leito, el período de agitação, em VM via TOT modo Pw (fidel: 30% Turn: 1.2s R 20 Resp6 Pl: 12/12) acomodado a Pl programado. VM el filtro sup. AP: MV @ el xoncas bilaterais. el: Posicionamento no leito, manobras desobstrutivas, TH B (peg a mod. vol. de rec. NP se mupense), balão de VAS e VO, troca filtro a esquerda, 1 fidel p 21% (baseada na GSA), observe

Joyce de Oliveira  
Fisioterapeuta  
CREATO 7 111266-7



Nome do Paciente:

Fernando de Souza

Página

Idade: 25A

Sexo: M

Unidade de Produção:

Verde Tumor

Leito:

14

Nº do Prontuário:

| DATA     | HORA   | HISTÓRICO   |
|----------|--------|---|
| 06/06/17 |        | <p>→ Paciente vítima de acidente de carro, com politrauma e TCE. Acordado, consciente, verbalizando, e/ou queixa de dor no tórax, ombro e/ou.</p> <p>APD BNTF APD MVD</p> <p>PAD 160 x 100 mmHg.</p> <p>-x Pa</p> <p><i>Dr. Eduardo Frazão</i><br/>Clínica Médica</p> |
| 04/06/17 | 10:40h | <p>Paciente sentado.<br/>Glasgow=15.<br/>TC de crânio sem alterações.<br/>TC cervical sem alterações.</p> <p><u>CP-17 - Atz de NCU</u></p> <p><i>Orlando Barbosa Martins Oliveira</i><br/>Neurocirurgia<br/>CRM/SE 2993<br/>CPF: 995.261.905-72</p>                   |
| 7/6/17   |        | <p>NEUROLOGIA</p> <p>Nº COMPENSA MOTO DA D. F. DA D. DA</p> <p>C.M. TA SOLICITADO DE DO NEUROLOGIA</p> <p>VITO PRONTO SEM ÚLTIMO DE POLTRONA</p> <p>x TCE</p> <p>AI DITO DO NEUROLOGIA</p>  |



| DATA     | HORA  | HISTÓRICO   |
|----------|-------|---|
| 07/06/17 | 13:00 | <p>* Cir. Geral *</p> <p>Paciente vítima de acidente auto-olímpico, no dia 07/06/17. Dem entrada na UVA com lesões múltiplas e graves.</p> <p>Realizado o momento da admissão FAST (-) recebendo alta da UVA, no dia 09/06, sendo transferido para UVA.</p> <p>Exame:</p> <p>Paciente desorientado, amnésico, assintomático, Glasgow: 14</p> <p>AR: MV (+) - RA</p> <p>ABD: flácido, indolor, sem distensão, RHA (+)</p> <p>Paciente apresentando perda de força muscular em MMSS, MMII.</p> <p>ca. Alta da cir. geral</p> <p>Realizada a VCR e ortopédia</p> |
| 09/06/17 |       | <p>Paciente amnésico, com dificuldade na deambulação, repouso, dificuldade na deambulação repouso do MIE.</p> <p>Aca BRNF</p> <p>APA MV (+)</p> <p>PA 125 x 75 mmHg.</p> <p>Dr. Eduardo Pimenta<br/>Ortopedia e Traumatologia<br/>CRM 3083</p>  |
| 09/06/17 |       | <p>* ORTOPEDIA *</p> <p>Paciente, vítima de TCE, apresentando perda de força muscular em MMII.</p> <p>Col. Solu. RX Anest. em</p> <p>Dr. Renato Lima da Silva<br/>Ortopedia e Traumatologia<br/>CRM-SE 19111</p>  |



5 FEV 2018

**Sobre José Jeferson de Souza RG: 26387743 SSP-SE**

Foi submetido a exame clínico em 19/06/2017 com histórico recente de internamento hospitalar devido politraumatismo. Queixava-se de cefaleia intensa e dor no lado direito do tórax. Havia predomínio, no exame físico, de sintomas extrapiramidais pelo uso de haloperidol.

Houve TCE e fraturas de arcos costais. Foi medicado e apresentou evolução favorável. Em 16/08/2017 não apresentava sinais neurológicos de complicações.

**Aracaju, 14 de DEZEMBRO de 2017**



**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Dr. Luiz Carlos Andrade  
Medicina Interna  
CREMSE 440



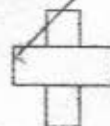
24 MAR 2008



**MONTE**  
Governo Partecipativo

Comprovante de serviço nº: \_\_\_\_\_

SUS



CLINICA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 24 HORAS  
MARIETA SOUZA ANDRADE

Paciente: Yago Leonardo Souza 21/04/2017 Data: 01/06/2017

Hora: 17:27 Sexo: Masc. ☒ Fem. ☐

Data de Nascimento: 14/06/1994 Idade: 25 anos

RG: 2638774-3

Endereco: Av. 15 de Novembro, 100 - Centro

Mãe: Maria Zilda de Almeida

18

Profissão: Jornalista cartão do sus: 096.101.00

|                  |                |      |
|------------------|----------------|------|
| BUSCA ESPONTÂNEO | ENCAMINHAMENTO | SAMU |
|------------------|----------------|------|

Queixa Principal: \_\_\_\_\_

Histórico Progresso: ☐ DM ☐ CARDIOPATIAS ☐ DHAS ☐ ETILISTA TABAGISTA

Alergias: \_\_\_\_\_

Outros: \_\_\_\_\_ Dados Vitais: \_\_\_\_\_

P.A: 140 x 80 FC:      Tax:      FR: 38 Glicemia:      SPO: 96 PESO:     

Enfermagem (Ass. Carimbo) \_\_\_\_\_ Hora da Class.: \_\_\_\_\_

Transferência Para: \_\_\_\_\_

Internado: SIM ☐ NÃO ☐ Hora Atend. \_\_\_\_\_ Hora da Alta \_\_\_\_\_

Data: 1 1

### Atendimento Médico

[illegible]

RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Jose Jefferson de Souza

DATA DA ENTRADA: 02/06/2017

DATA DA SAÍDA: 12/06/2017

INTERNAMENTO: ☒ PS (X)

☐ ENFERMARIA (X)

☐ UTI ( )

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de capotamento, deu entrada no HUSF em Glasgow 8, trazido pelo SIMU sob protocolo, intubado, permanecendo na Sala Vermelha em observação. As Tomografias do Crânio e da Coluna cervical não apresentaram alterações. Houve melhora do quadro neurológico, foi extubado, apresentando na evolução desorientação e dificuldade de deambular. Foi realizado de dx no ferimento sendo solicitado que não revelou fraturas. Obteve alta em 12/06/17.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

EXAMES COMPLEMENTARES:

Hemograma, glicose, ureia, creatinina  
Tomografia do Crânio e da Coluna cervical  
Gaseometria arterial  
Coagulograma

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. José Macedo Lima - CRM 5144  
Dr. Breno Barbosa M. Oliveira - CRM 2993  
Dr. Eduardo Franco - Médico  
Dr. Bruno A. O. Pereira - CRM 5291  
Dr. Esteban Albizuri - CRM 2924  
Dr. Bruno Rangel - CRM 5263

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

ARACAJU, 21 de AGOSTO de 2017

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

Dra. Soraia C. S. Botelho  
Médica  
CRM 1532

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

03h  
Paciente trazido pelo SAMU devido a capotamento de veículo, Glasgow 08 em ano. No momento segue em sala de observação, sob VM/IO2. Aguardando avaliação de neurologista para início de exames.

Ao RF: Grosse, em uso de VM/IO2  
Abdomen: Flácido, mas sem prejudicado de dor  
- RVC

ed. Aguardando Radiologia  
Aguardando USG Fast.

Sobretudo Aval. do G. Baco - Mucosa palat.

Dr. José Torres Neto  
Médico  
CRM 4800

Dr. José Torres Neto  
Médico  
CRM 4800

02.06.14

Dr. Carlos

Paciente mantém quadro neurológico, GIN/01, pupilas isocóricas em VM, intervalos hemodinamicamente FC 86, pulso cheio, pele quente e seca, PA 134/92

Muc. planas, flácidas, inclorot e palpação

ed. sem umidificação mucosa no momento  
Aguardando FAST

Dr. Paulo  
CRM  
5198



ME/DIASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1543017

DATA: 02/06/2017

HORA: 01:31

USUARIO: TSANTOS

SETOR: 04-PS VERMELHA

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: JOSE JEFERSON DE SOUZA

IDADE: 25 ANOS NASC: 14/06/1991

ENDRECO: POVOADO VACA SERRADA

COMPLEMENTO: 700602989611567 BAIRRO:

MUNICIPIO: PORTO DA FOLHA

NOME PAI/MAE: MANOEL MESSIAS DE SOUZA

RESPONSAVEL: MARIA ROSANIA DE SOUZA/ESPOSA

PROCEDENCIA: PORTO DA FOLHA

ATENDIMENTO: ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

CASO POLICIAL: NAO

PLANO DE SAUDE: NAO

TRAUMA: NAO

ACID. TRABALHO: NAO

VEICULO DE AMBULANCIA: SIM

PA: [ X ] mmHg

PULSO: [ ]

TEMP.: [ ]

PESO: [ ]

EXAMES COMPLEMENTARES:

TO X

SANGUE

URINA

ECG

ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOL

MAUS TR.

SIM [ ] NAO

DADOS CLINICOS:

DA A PRIMEIROS SINTOMAS:

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO

HORARIO DA MEDICACAO

DATA DA SAIDA:

ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO

[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APÓS 48HS

FAMILIA [ ] IMI [ ] ANA [ ]

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

5 FEV 2018

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

LAUDO ENVIADO  
PS Internamento  
16/06/2018  
Setor de Faturamento HUSE-SFPSA

FICHA DE INTERNAÇÃO  
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Reg. Definitivo...: 154118  
Número do CNS...: 0000000000000000  
Nome...: JOSE JEFERSON DE SOUZA  
Documento...: 26387743 Tipo...:  
Data de Nascimento: 14/06/1991 Idade: 25 anos  
Sexo...: MASCULINO  
Responsável...: MANOEL MESSIAS DE SOUZA  
Nome da Mãe...: MARIA ZELIA DE MELO SOUZA  
Endereço...: POVOADO VACA SERRADA 700602989611567  
Bairro...: Ser.: 49800-000  
Telefone...: 79999679022  
Município...: 2805604 - SE  
Nacionalidade...: BRASILEIRO  
Naturalidade...: SERGIPE

DADOS DA INTERNAÇÃO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 1543017  
Clínica...: 915 - PS VERMELHA  
Leito...: 999.0014  
Data da Internação: 02/06/2017  
Hora da Internação: 01:41  
Médico Solicitante: 021.274.961-28 - ALEJANDRO MIGUEL RODRIGUES  
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO  
Diagnostico...: NAO INFORMADO  
Identif. Operador.: TSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

Proc. Realizado:  
Dt. Hr. Saída:  
Especialidade:  
Tipo de Saída:  
- 1º Principal:  
CM Secundario:  
Principal:  
Secundario:  
Outro:

ASL-0056929/18  
rodrigo.oliveira.pd.209  
27/04/2018 09:22:50

ASL-0056929/18  
rodrigo.oliveira.pd.209  
27/04/2018 09:22:50

Nome do Paciente: José Jefferson de Souza

Página

Unidade de Produção: Atc Vermelho

Idade: 25

Sexo: M

Leito: 04

Nº do Prontuário: 209

| DATA  | HORA  | Enfermagem | HISTÓRICO  |
|-------|-------|------------|--|
| 02/06 | 14:50 |            | Paciente com diagnóstico de TCE grave, em ventilação mecânica por uso de SNO aberta. Com SVD apresentando 50 ml de drenagem. Acervo pulmonar HSD, sem secreção. Sem intercorrências até o momento. Segue sob os cuidados de equipe multidisciplinar. |

|          |        |  |   |
|----------|--------|--|---|
| 02/06/17 | 14:45h |  | <p>Pela Fisioterapia:</p> <p>Paciente em uso de SNO, modo PCV (Pneu=1); Pneu=20 cmH<sub>2</sub>O; FR=11 rpm; Pressão B=14. Alvo agitado. UHPS aberta, ruído de extubação. Realiza HZ+H3 (copos pes. Vel. de secreção espessa e abundante em T0 + via oral) + Paciente responde a comandos + Paciente levanta c/ extubação e c/ sucesso + Instalação MVE/FR de 50% + PF (PFAuler). Deixa o paciente c/ SpO<sub>2</sub> = 97% e sob cuidados da equipe horizontal.</p> <p>Amanda Lourenço S. Rê</p> <p>Fisioterapeuta</p> |
|----------|--------|--|---|

03/06/17

As 08:15

### Evolução Médica

Paciente vítima de capotamento, trazido pelo SAMU com ECG de 8. Hoje encontra-se consciente, sedado com fentanil e dormenid. Pela ECG, hoje encontra-se em 10 (E4 V2 M4), em ventilação espontânea, sem uso de droga vasotensora. Diga, Exala de Romney glaucos. Em uso de SVD para controle da diurese.

### Análises

Neurocirurgia -> Sugere reavaliação e observação nos próximos 12h. TC de crânio a nível de base.

### Parâmetros clínicos:

|                       |                                    |
|-----------------------|------------------------------------|
| • A glicose: 110 - 88 | • A FR: 12 - 18                    |
| • A PAS: 131 - 168    | • A Sat O <sub>2</sub> : 97% - 98% |
| • A PAD: 80 - 105     | • A Diurese: 300 - 2000            |

PA: 144/80 mmHg; FC: 127 bpm



DATA: 08/06/17

HISTÓRICO

At exame: MEG, AAA, pupilas isocóricas e com  
midríase. Levemente fotofóbicas bilateralmente. Eródo.  
AR: MV+, sem ruídos adventícios.  
ACV: Bulhos Rítmicos e normofonéticos em dois tempos.  
Abdome: Plano, flácido, RM+, sem ressonância.  
Extremidades: Sem edemas de MMII e com boa  
perfusão e bem aquecidas.

Exames Laboratoriais

02/06/17

Ureia: 2,1  $Ca^{++}$ : 8,5  
Na: 140  
K: 4,5 Plt: 348.000  
Creat: 0,78  
Lact: 22,6  
Hem: 87,1  
Hb: 13,7  
HT: 41,7

Conduta: Sabido Exames Laboratoriais  
Acompanhamento da Hemorragia  
Acompanhamento da Cirurgia Geral  
Ad: Cliverton Oliveira

17h # Pelo Plástico - Evolução Clínica Med.

# TCE

① Paciente com boa evolução clínica extubado às 48h. Coluna  
corroborente, expulsa em 1º pub. e ejetor de VO.  
Sem intercorrências no período.

② Paciente, hidratado, eucorizado, eucorizado, eucorizado.  
Vivo - TCE 14 huido ejetor de VO, ejetor de VO.  
AP-MV@ BUSSEA AC-PCR 2T 5T  
Atal - NDW ext - Potência 0 pulso

③ TCE de boa ev. Clínica

④ Alta p/ Verde TRAUMA

Esteban Albizuri

CRISTINA



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

**ÁREA  
VERMELHA****ADMISSÃO VERMELHA**

|          |                        |            |             |        |         |      |            |
|----------|------------------------|------------|-------------|--------|---------|------|------------|
| PACIENTE | Jose Jeferson de Souza |            |             | IDADE  |         | DATA | 02/06/2017 |
| LEITO    | 4,0                    | PRONTUÁRIO | 1543017     | ORIGEM | ARACAJU |      |            |
| PLANTÃO  | Noturno                | MÉDICO     | José Marcel |        |         |      |            |

**1.0 - HISTÓRIA CLÍNICA**

Paciente trazido pelo SAMU 192 em protocolo PHTLS como vaga zero, vítima de capotamento admitido na UPA de Monte Alegre com ECG 08. Recebo paciente intubado, em uso de colar cervical com prancha longa, e acesso venoso periférico com sedativo (dormonid + fentanil). Já realizada TC de crânio e cervical.

**2.0 - EXAME FÍSICO**

A: TOT, colar cervical  
B: MV + AHT, sem R/A. SAT: 99%  
C: Adbome flácido. Pelve estável. PA= 160x90 mmHg/ FC=113bpm  
D: ECG de 03; RASS -5. Pupilas isocóricas e fotorreagentes  
E: sem sangramentos ativos

**3.0 - EXAMES COMPLEMENTARES**

Radiografia de tórax + tipagem sanguínea + laboratório

**4.0 - DIAGNÓSTICO**

Poli-trauma

**5.0 - CONDUTA**

- Sol. Laboratório + tipagem sanguínea
- Tendo colher gasometria arterial
- Av Cirurgia geral
- Av NCR

Dr. José Marcel  
PRM - Neurologia  
CRM-SE 5263

02/06/17 + NCR

Pacient agitado - a m bcs OST  
(hidroab) / Ramsey 06; pupilas  
(2+ 12+)

TC de crânio / cervical e ultrassom  
crânio

CC: Obs: Obs: / Ramsey m 12h

Dr. Bruno Borges  
PRM - Neurologia  
CRM-SE 5263

02/06/17 # CM # 1 as 1 u

Paciente bem acomodado à sala (TOT), sedado  
(Ramsay 6), isocórico, AHAH, corado,  
estável s/ DSA;  
MV@ s/ RA  
RERZT 3NF s/s  
Abd. flácido  
Ext. s/ edema, TEC < 3 seg

# Cond.: ① Desmame da sedação → extubar?

02/06/17 Fisioterapia

Melcon M. Pinho  
Médico  
CRM 43867 SE

Paciente em uso de ventilação padrão a 10 ml/kg desengorgado no leito,  
el período de agitação, em VM via TOT modo PEEP (Fidel: 50% Turno 1.2 P 20 Supp  
Fl. 12/12) acomodado a Fl. propiamed. VM el filtro sujo. AP: MV@ el  
xerxes dilatadas. el posicionamento no leito, mandíbulas desdistrutivas, TH B  
(peg a mod. vol. de re. HD se mupense), balão de VAS e VO, tubo  
filtro e traqueostomia, s/ filtro 24% (barrada na GSA), cloro

Jeyne de Oliveira  
Fisioterapeuta  
CRM 7.111255-F



Nome do Paciente:

Paulo Roberto de Souza

Página

Unidade de Produção:

Unidade de Produção

Leito:

14

Nº do Prontuário:

Idade: 35a

Sexo: M

DATA:

HORA:

HISTÓRICO

06/06/17 - Paciente vítima de acidente de carro,  
com politrauma e TCE. Acidente,  
consciente, insatisfeito, e/ou queixa de dor  
no tórax, embaixo do

Act BNF

APD MUA

PAD 160 x 100 mmHg.

\* Pa

Dr. Eduardo Frazão  
Médico

04/06/17

10:40h

Paciente reestabilizado.

Glasgow=15.

AC em curso sem alterações.

R. cervical sem alterações.

CP-17 - At de NCA

Dr. Roberto Martins Oliveira  
Médico  
CRM/SE 2993  
CPF: 995.261.985-72

7/6/17

Neurologia

APR COMEN FRA

MOTIL DO DA EDUARDO DA

C.M. TM SINTOMAS DO DO NEUROL

VITIS PRIMEIRA SEM ÚLTIMA DO POLÍCIA

A TCE

DI DIA DO NEUROL

| DATA     | HORA  | HISTÓRICO  |
|----------|-------|--|
| 07/06/17 | 13:00 | <p>+ lin. Geral +</p> <p>Recebi notícia de acidente auto-rodoviário, no dia 07/06/17. Em entrada pela lateral esquerda da via - acidente.</p> <p>Realizado o momento da admissão FAST (-) recebendo alta da urgência, no dia 09/06/17 sendo transferido para unidade hospitalar.</p> <p>Do exame:</p> <p>Recebi diagnóstico de amiotrofia asintótica, Glasgow: 14</p> <p>AR: MV (+) - RA</p> <p>ABD: flácido, indolente, sem sinais de irritação peritoneal, sem sinais de fístula - marca em MMSS, MMII.</p> <p>ca. Alta da cir. geral</p> <p>Exame de urina: 2+ de VCR e citopexia</p> |
| 09/06/17 |       | <p>Paciente acamado, com dificuldade de deambulação, repouso absoluto, dificuldade de deambulação repouso de MIE.</p> <p>Acq BPNF</p> <p>AP4 MV (+)</p> <p>PA 125 x 75 mmHg.</p>   |
| 09/06/17 |       | <p>+ ORTOPEDIA</p> <p>Paciente com TCE, com lesão de grau 1 no hemisfério direito.</p> <p>Ex. Sólido RX com</p>  |

Dr. Carlos Castro Silva  
Médico  
CRM 6247

Dr. Eduardo Pina  
Médico  
CRM 5000

Dr. Fernando de Azevedo  
Ortopedista  
CRM 5000

5 FEV 2018

Sobre José Jeferson de Souza RG: 26387743 SSP-SE

Foi submetido a exame clínico em 19/06/2017 com histórico recente de internamento hospitalar devido politraumatismo. Queixava-se de cefaleia intensa e dor no lado direito do tórax. Havia predomínio, no exame físico, de sintomas extrapiramidais pelo uso de haloperidol.

Houve TCE e fraturas de arcos costais. Foi medicado e apresentou evolução favorável. Em 16/08/2017 não apresentava sinais neurológicos de complicações.

Aracaju, 14 de DEZEMBRO de 2017

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Av. Hermes Fontes, 3536  
CEP: 49045-760 | Aracaju - SE  
79.3217 4440 | 3217 1499  
drluizcarlosandrade@hotmail.com

Medicina Interna





Uniccat

CENTRO INTEGRADO DE DIAGNÓSTICO E MEDICINA ESPECIALIZADA

27 ABR 2018

## Relatório

O paciente José Jefferson de Souza sofreu Traumatismo Crânio - Encefálico (TCE) em junho/2017, permanecendo na UTI de HUSE, em coma, durante 30 dias.

Em consequência desse acidente o paciente permaneceu até hoje com déficit cognitivo moderado, que dificulta a capacidade laborativa e reduz a qualidade

Av. Gonçalo Roemberg Leite, 1813 - B. Índio Palentin - CEP: 49.045-280 - Aracaju/SE  
Tel.: 79 2106 4100 / 2106 4199 - [www.uniccat.com.br](http://www.uniccat.com.br) - [uniccat@uniccat.com.br](mailto:uniccat@uniccat.com.br)

de vida. Encontra-se em uso  
de medicação controlada e  
acompanhamento neurológico.  
A Ressonância Magnética de  
crânio realizada em 16/06/18  
revelou vários focos de sinais  
de lesão cerebral.

Araçáju 02/04/2018

Patricia Frede

Dra. Patricia Frede Castro de Sousa  
NEUROLOGISTA  
CRM 11.514