

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: 19/08/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 12.150,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRUNO DOS SANTOS

BANCO: 104

AGÊNCIA: 02998

CONTA: 000000009847-1

Nr. da Autenticação F8734D1CA0CAA4E8

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190403896

Cidade: São Cristóvão

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: BRUNO DOS SANTOS

Data do acidente: 14/04/2018

Seguradora: CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

PARECER

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DE COTOVELO À ESQUERDA COM LESÃO NERVOSA.
FRATURA EXPOSTA DO PÉ ESQUERDO.

Descrição do exame físico: AO EXAME FÍSICO FOI EVIDENCIADO, PERICIADO EM USO DE TIPOIA TIPO AMERICANA, DEPOIS DE RETIRADO OBSERVAMOS COM FORÇA MUSCULAR DO BRAÇO, ANTEBRAÇO E MÃO AUSENTE, MÚLTIPLAS CICATRIZES CIRÚRGICAS NUMULARES E LINEAR NA FACE ANTERO LATERAL DO BRAÇO, COTOVELO E ANTEBRAÇO, OUTRA LINEAR NA FACE POSTERIOR, AUMENTO DO VOLUME DO COTOVELO DEVIDO AO CALO ÓSSEO, EDEMA E MATERIAL DE SÍNTESE, ATROFIA MODERADA DA MUSCULATURA DO BRAÇO, ANTEBRAÇO E MÃO, DOR NO COTOVELO, ANTEBRAÇO E MÃO, BLOQUEIO TOTAL DA ARTICULAÇÃO DO COTOVELO E PUNHO, PERDA DOS MOVIMENTOS DO COTOVELO, PUNHO E MÃO, MÃO CAÍDA EM VIRTUDE DA LESÃO NERVOSA, COTOVELO EM FLEXÃO CONTINUA.
ANGULO DE EXTENSÃO DO COTOVELO: 80° AMPLITUDE ARTICULAR: 140° A 0°
ANGULO DE FLEXÃO DO COTOVELO: 55°. AMPLITUDE ARTICULAR: 0° A 140°.
MEMBRO INFERIOR ESQUERDO COM MARCHA CLAUDICANTE (+++/+4) COM APOIO DE MULETAS CANADENSE, FORÇA MUSCULAR DO PÉ AUSENTE, DOR, EDEMA E BLOQUEIO TOTAL DO TORNOZELO E RETRO PÉ, AUSÊNCIA DO MESO E ANTE PÉ, PRESENÇA DE COTO CIRÚRGICO NO RETRO PÉ.

Resultados terapêuticos: EVOLUIU COM ESTABILIZAÇÃO DAS LESÕES DO PONTO DE VISTA MÉDICO LEGAL.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU INTENSO DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO E LIMITAÇÃO ANATÔMICA E FUNCIONAL EM GRAU INTENSO DO PÉ ESQUERDO

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 07/08/2019

Conduta mantida:

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
Perda funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau intenso - 75 %	52,5%	R\$ 7.087,50
Perda funcional completa de um dos pés	50 %	Em grau intenso - 75 %	37,5%	R\$ 5.062,50
Total			90 %	R\$ 12.150,00

RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Bruno dos Santos
DATA DA ENTRADA: 14/04/2018
DATA DA SAÍDA: 11/05/2018

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.

INTERNAMENTO: PS () ENFERMARIA () UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de acidente de trânsito, trazido pelo irmão, nega dor nas mãos ou tornozelos. Glasgow 15. Escala de dor em nível 6. Apresenta ferimento exposto do cotovelo E. ferimento exposto do joelho E com perda onco. e pontos, melé. Submetido a amputação do antebraço e fixação externa no cotovelo E, evoluiu com infecção que foi tratada com melhora do quadro, alta hospitalar.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Sob anestesia. Realizada fixação externa de ferimento exposto do cotovelo E, amputação da transmetacarpiana do I II III IV e V.

EXAMES COMPLEMENTARES:

Radiografia
Exames laboratoriais

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Adail Bezerra Santos, Dr. Walter
Santos, Dr. Victor Vianna, Dr. Manoel
Santana Freitas, Dr. Fernando Brito
Júnior, Dr. Antônio Francisco Costa

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

ARACAJU, 19 de Julho de 2018

Salete Spontam de Carvalho
Análise de Prontuários SAMPELUSE
CRM 1500

CAPEMISA

01 JUL 2019

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

DATA: 14/04/2018
SETOR: 06-SUTURA

HORA: 20:58

USUARIO: AAOLIVEIRA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : BRUNO DOS SANTOS
IDADE.....: 22 ANOS NASC: 01/11/1995
ENDEREÇO.....: AVENIDA IRINEL NETO
COMPLEMENTO...: 702408506338929 BAIRRO: CENTRO
MUNICIPIO.....: SAO CRISTOVAO UF:
NOME PAI/MAE...: NAO COSNTA /EDIV
RESPONSÁVEL...: TRAZIDO PELO SAMU / A TIA - VANESSA
PROCEDENCIA...: SAO CRISTOVAO
ATENDIMENTO...: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

DOC...: 3,393,667-6
SEXO...: MASCULINO
NUMERO: 851

CEP....: 49100-000
OS SANTOS
TEL....: 79-99647.
378

TRAUMA: NAO

PA: [X mmHg]

PULSO: []

TEMP.: []

PESO: 1

EXAMES COMPLEMENTARES:

[] RAO X

[] SANGUE

[] URINA

11 10

[] LIQUOR

[] ECG

[] ULTRA

TOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: ☐ SIM ☐ NAO

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

ANOTACOES DA ENFERMAGEM: *Resposta S&H, MMII E imobilizada com protese.*

-DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO

HORARIO DA MEDICACAO

① Transl 100% + SF 5.9% 100% 80
② Radiografi di: Cervical AP/PA/P
Thorax AP
Boux AP

pedro Valdeirio da S. Conceição
Téc. Engr. COREN 1601-S

DATA DA SAIDA:

REALIZADO EM ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
INTERNAÇÃO NO PRÓPRIO HOSPITAL (SETOR):

Es. 11/10/1964 HORA DA SAÍDA: 14:15
EVASÃO: 14/10/1964 DESISTÊNCIA
REALIZADO EM 14/10/1964 HORAS

~~TRANSPERENCIA~~ (UNIDADE DE SAUDE):

OBTECNICA [1] AFE 48HS [1] APOS 48HS

☐ FAMILIA ☒ TÉCNICO ☐ FIML ☐ ANAT. ☐ RANOS

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

۳) صند کتب و دستاویز

ASSINATURA E, C.
Luigi De Enguine

Dr. José Torres Neto
Cirurgia Geral
CRM - 4809

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nº de Internacao...: 169570
Nº de Inadmissão...: 0000000000000000
Nome do Paciente...: BRUNO DOS SANTOS
Documento...: 3.393.667-6 Tipo :
Data de Nascimento: 1/11/1995 Idade: 23 anos
Sexo...: MASCULINO
Estado Civil...: NAO COSNTA
Nome da Mãe...: EDIVANIA DOS SANTOS
Endereço...: AVENIDA IRINEL NETO 851 111-28506338929
Cidade...: CENTRO Cep.: 13100-000
Telefone...: 79-99647.1378
Número de Telefone...: 2806701 - - SE
Nacionalidade...: BRASILEIRO
Profissão...: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Admissão...: 4 - EMERGENCIA NO. de SE: 1708235
Local...: 918 - CENTRO CIRURGICO SRA.
Número...: 999.0456
Data de Internacao: 14/04/2018
Hora de Internacao: 21:41
Planta: 667.272.715-34 - ADAIL BEZERRA BARBOSA
Estado: NAO INFORMADO
Tipo de Internacao: NAO INFORMADO
Local de Internacao: CAPEIREIRA

INFORMACOES DE SAIDA

Nome do Paciente:

Nº de Saída:

Data de Saída:

Local de Saída:

Nome do Médico:

Nº de Registro:

Data de Registro:

Local de Registro:

Nome do Hospital:

Nº de Registro:

Data de Registro:

Local de Registro:

Nome do Paciente:

Alone La Freitas

Página n

Unidade de Produção:

Idade:

Sexo:

Leito:

Nº do Prontuário:

FAZENDA

HISTÓRICO

Paciente de história relatada
de edemas e de
fundo visco e parietal
na base as seguintes
Pratidade Amputação do
Antebraço e colocação de
Fios de Estar no
cotovelo e

[Handwritten signature]

Dr. Adail Bezerra Barbosa
CRM-SE 191
Ortopedia e Traumatologia

17/04/18 Admissão no UPE, os 03/04/18
uso de fixador externo em M.E., R.P.
Segue as curtos de equino, si infim
Bancos.

Enfermeira
COREN/SE 57765

18/04/2018 Serviço Social

Volta para o UPE na noite de ontem, em con-
panhia de familiares.
ad. orientado qto as normas e rotinas hospitala-
res. Indica

Citricidus
 Adulto / queixas: Redução de peso
 Seletivo deur de lanchões

João de
 12/11

Doença 02.02 ~~13~~ *Confirmação*

Pariente na vida acompanhando por familiar detido em delirio
 larval, acordado, intermitente, líquido, e alimentado com leite sintético
 de leite sem gordura no momento, em uma de AIP em MSD.
 Ao exame físico: tórax normoventilado, pele atípica, pele inchada
 uma higiene geral, em uma de pernas, setas e cistite em MSE,
 respiração no MSD, tonsil simétricas com exantematismo prur-
 ito AL-100MF em 0 tempo AP, MV(3), alveolar plano indolente
 a palpacao. Tímidas hinchadas (+) fútila eliminação de diurese
 (+) e queixas de estomaco há 7 dias ocorrendo de desconforto
 no ambiente hospitalar, MV(1) com entorpecimento e um de lanch-
 ões MIF. Ao SSVU: PA 120 x 80 mmHg, FC 97 bpm, FR 19
 bpm, T_{ax} 36°C. Segue sob cuidados de enfermagem.

João de Souza Oliveira
 Enfermeira
 COREGE 527218

Academia de Medicina
 2013-2
 Unifacs

23104118 # SOT4

Parati repõe neg, da neg filme
 19. Unifacs, re filme
 20. Unifacs

João de Souza
 Med. Clínica e Transfusão
 COREGE 5161

Nome do Paciente: Brunico do Santos

Página nº

Unidade de Produção:

Idade: 22

Sexo: M

Leito: A 43

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
23/04	15:00	<p># Enfermagem.</p> <p>Paciente em leito acompanhado por família, deitado em decúbito dorsal, acordado, verbalizando, consciente e orientado em espaço, tempo, com boa reação da pele quente, sem queixas no momento, em uso de AUP em MSE. Ao exame físico: crânio normocefálico, face afilada, mucosas normo-rosadas, boa higiene geral, em uso de fixador externo em MSE e curativos escurados em MSD, tórax simétrico com expansibilidade preservada, AC-BaEF em 2 tempos, AP: MV(+) alidamen plano indolente a palpação, RHA(+) com mancha a presença em talon de conduto relata diurese (+) e presença de evacuação há 10 dias, deitado no decúbito lateral no ambiente hospitalar. MMII com escarificação em MIF. Ao SSVV: PA: 130x80 mm/Hg FC: 86 bpm, FR: 19 bpm, Tax: 36,7°C. segue em cuidados.</p> <p>Ass: <u>João Carlos Oliveira</u> Enfermeiro COFEN 527216</p>
24/04	15:00	<p># Enfermagem</p> <p>Paciente em leito acompanhado por família, deitado em decúbito dorsal, acordado, verbalizando, consciente e orientado em espaço, tempo, com boa reação da pele quente, sem queixas no momento, em uso de AUP em MSE. Ao exame físico: crânio normocefálico, face afilada, mucosas normo-rosadas, boa higiene geral, em uso de fixador externo em MSE e curativos escurados em MSD, tórax simétrico com expansibilidade preservada, AC-BaEF em 2 tempos, AP: MV(+) alidamen plano indolente a palpação, RHA(+) relata eliminação (+) MMII com escarificação em MIF. Ao SSVV: PA: 130x80 mm/Hg FC: 110 bpm, FR: 16 bpm, Tax: 37,1°C. segue em cuidados.</p> <p>Ass: <u>João Carlos Oliveira</u> Enfermeiro COFEN 527216</p>
25/04	15:00	<p>Paciente em leito acompanhado por família, deitado em decúbito dorsal, acordado, verbalizando, consciente e orientado em espaço e tempo, com boa reação da pele quente, sem queixas, em uso de AUP em MSE. Ao exame físico: crânio normocefálico, face afilada, mucosas normo-rosadas, boa higiene geral, em uso de fixador externo em MSE e curativos escurados em MSD, tórax simétrico com expansibilidade preservada, AC-BaEF em 2 tempos, AP: MV(+) alidamen plano indolente a palpação, RHA(+) relata eliminação (+) MMII com escarificação em MIF. Ao SSVV: PA: 130x80 mm/Hg FC: 110 bpm, FR: 16 bpm, Tax: 37,1°C. segue em cuidados.</p> <p>Ass: <u>João Carlos Oliveira</u> Enfermeiro COFEN 527216</p>

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

Página:

DATA	HORA	HISTÓRICO
		<p>exposibilidade apresentada AC. Benéf. em 2.ª linha AP. MUD</p> <p>diadema plano endol e palmar R/HAC) Rybe eliminado</p> <p>④ MMTZ com equívoco e lido de curatela. As. SSVU PC: 120X</p> <p>20 mm/14g, FC: 108, 120 bpm, FR 18 bpm, Tax 36.6. Sugerido: Unidade</p> <p>Enfermeira CENUSE 527218</p> <p>Acadêmico de Enfermagem Unioeste</p>
26/04/18		<p><u>Psicologia (Manhã)</u></p> <p>Paciente avaliada no dia de hoje, com o objetivo de investigar suas condições psicológicas diante do acontecimento e hospitalização. No momento, paciente acordada, consciente e orientada no tempo e no espaço, apresentando bom volume de fala. Foi vítima de colisão moto x carro e mantém memória preservada do momento do acidente. Apesar de não ter histórico de hospitalização, a mesma tem adaptado ao contexto atual. Queixa-se de dor e se mostra triste diante da privação de contato com a filha (devido à internação). No momento, está acompanhada pela mãe. Apresenta sono regular. Realizou suporte emocional. Paciente segue em observação.</p> <p>Dr. Raimundo C. Santos CRM 19112</p>
28/04/18		<p><u>Psicologia</u></p> <p>Realizou entrevista com o paciente e mãe, com o objetivo de avaliar o estado psicológico e a adaptação ao contexto atual. Paciente apresenta boa adaptação ao contexto atual, com boa adaptação ao contexto atual. Paciente apresenta boa adaptação ao contexto atual. Paciente apresenta boa adaptação ao contexto atual.</p> <p>Dr. Raimundo C. Santos CRM 19112</p>
28/04/18		<p><u>Ortopedia</u></p> <p>Paciente - lido, 1º grau</p> <p>at intercorrências - 01</p> <p>at - 24h</p> <p>CP: 4PM</p> <p>Dr. Victor Viana Médico CRM SE 5405 MR. Ortopedia e Traumatologia</p>

Nome do Paciente: Bráulio dos Santos

Página nº 1

Unidade de Produção: A

Leito: 43

Nº do Prontuário: 160577

Idade: 21 a

Sexo: M

DATA	HORA	HISTÓRICO
28/04/18		<u>Enfermeira:</u> Paciente no leito consciente, orientado, anamnese satisfatória em uso de ALP em MSD curativos em MSE, diurese e de fezes com MCE, diurese e de fezes presentes. Sem alterações. Flávia de Moraes Bertoni CRM-SE - 235.170-2
29/04/18	13:00	<u>PSICITIZ</u> Paciente em leito consciente, orientado, anamnese satisfatória em uso de ALP em MSD curativos em MSE, diurese e de fezes com MCE, diurese e de fezes presentes. Sem alterações. Walber Souza CRM-SE 5181
03/05/18	13:00	Paciente no leito, consciente, orientado, anamnese satisfatória: exames normais, com exame físico integral satisfatório e hidratado. Ausculta oral sem alterações respiratórias, tosse seca com expectoração espessa. Ausculta pulmonar normal. AP: MV(+), AC: BNVF 2+ sem ruídos, abdome plano com RHA(+) indolor a palpação, diurese e de fezes (+) (SIC). MMS sem edema e com uso de órtese ortopédica externa em MSE, MMS com edema (+) e curativo em MSE e amputação dos metatarsos SSVV: 35, 66, PA: 120x70 mmHg, FC: 88 bpm, FR: 18 rpm.
04/05/18		<u>Pela Infectologia</u> Paciente em leito consciente, orientado, anamnese satisfatória em uso de ALP em MSD curativos em MSE, diurese e de fezes com MCE, diurese e de fezes presentes. Sem alterações. Celia Inácio Américo e Vancinex -> 10 dias

do Paciente: Bruno dos Santos

Jade de Produção:

Leito:

Idade:

Página

Sexo:

Nº do Prontuário:

DATA: 05.05.18

HISTÓRICO

c. Pela Infecção

Paciente admitido 04.05.18 e evoluiu
uso Amoxicilina + Clavulanato por 10 dias.
Admitido na UN após acidente vascular
cerebral.
Paciente orientado e apático.
Exame físico sem alterações externas no
coração.

dd:

- Solicito cultura / series de exames
- Mantenho esquema de antibióticos
por 30 d.
- Solicito Rx cardíaca

11/05/18 Atividade

Atividade


Exames: Pedigree, Rastros de
Cérebro / Dr. Penha de Cultura

Assinatura
12/5

CLÍNICA
HISTÓRICO
EXAMES
CULTURA
CULTURA
CULTURA

[illegible]

51. 9

HUSE		BOLETIM DE ANESTESIA			
PACIENTE: <i>Bruno de Sousa</i>				REGISTRO:	
UNIDADE:		MÉDICO:		LEITO:	
CIRURGIA PROGRAMADA		CIRURGIA REALIZADA		DATA	
<i>Correção de Fratura em PE - Coriole Anquize transitoria</i>		<i>Coriole Anquize transitoria</i>		<i>15/12/12</i>	
ANESTESIOLOGISTA		TÉCNICA ANESTÉSICA		MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA	
<i>Thiago M. + Roney</i>		<i>Regional + Sedação</i>		<i>ASA</i>	
CIRURGIÃO		AUXILIAR		ASA	
<i>Adriano</i>					
HORA DE INÍCIO	HORA DE TÉRMINO	ACESSO VENOSO	POSICÃO		
<i>00:50h</i>		<i>MSD</i>	<i>D3</i>		

AGENTES INALATÓRIOS	15 30 45				15 30 45				15 30 45				15 30 45				15 30 45			
FLUIDOS																				
CEC OUTROS	200																			
	180																			
	160																			
	140																			
	120																			
	100																			
	80																			
	60																			
	40																			
	20																			

MONITORIZAÇÃO			CONDIÇÃO DE ALTA PARA CRPA	
PA NAO INVASIVA	X	PVC	<i>Adriano</i>	
PA INVASIVA		TEMPERATURA		
ELETRCARDIOGRAFIA	X	DIURESE		
OXIMETRIA	X	VENTILAÇÃO		
CAPNOGRAFIA		PAM		
AGENTES ANESTÉSICOS			DOSE	ANTIBIÓTICO PROFILAXIA
<i>Nocepine 10mg</i>			<i>100</i>	NOVE:
<i>Diprion 10mg</i>			<i>100</i>	
<i>Carbamazepina 10mg</i>			<i>100</i>	1ª Dose as: horas
<i>Clonazepam 10mg</i>			<i>100</i>	2ª Dose as: horas
<i>Roxil 10mg</i>			<i>100</i>	3ª Dose as: horas
<i>Midazolam 10mg</i>			<i>100</i>	
<i>Sil 10mg</i>			<i>100</i>	
<i>Alprazolam 10mg</i>			<i>100</i>	
OBSERVAÇÕES				
ENGATILHADO PARA: () OUT () UNIDADE				



 Thiago M. Guerreiro

 Médico Anestesiologista

 CRM/SE 3414