

Dados do Paciente

Referência: 30/05/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 31/05/2019 08:39 Atendimento 41270

Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Data Confirmação: 31/05/2019 08:40

CRM: 5452 SE

Evolução:

#5º DIH/3º DPO DE FRATURA DA PERNA ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM PERNA ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS. NA NOITE APRESENTOU QUEIXA DE DOR EM TORNOZELO EM FACEL ATERAL. RETIRADO AMARRIA ANTI-EQUINO COM MELHORA IMEDIATA. APRESENTA LESÕES TIPO ESCOREAÇÕES E EQUIMOSES EM MIE, NO MOMENTO SEM FLICTENAS, MAS COM SANGRAMENTO LEVE EM LOCAL DE INSERÇÃO DOS PINOS DO FIXADOR EXTERNO.

CD:

- REALIZAR FISIOTERAPIA - evitar pé equino
- MANTENHO PRESCRIÇÃO
- AGUARDO MELHORA DE PARTES MOLES
- POSSÍVEL REABORDAGEM CIRURGICA APÓS MELHORA DE PARTES MOLES

Notas Adicionais:


Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia



Universitário
Lagarto
EVOLUÇÃO

Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 59837/5

Evolução**Dados do Paciente**

Referência: 31/05/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 01/06/2019 08:27 Atendimento 41270

Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Data Confirmação: 01/06/2019 08:29

CRM: 5452 SE

Evolução:

#6º DIH/4º DPO DE FRATURA DA PERNA ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM PERNA ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS. NA NOITE APRESENTOU QUEIXA DE DOR EM TORNOZELO EM FACEL ATERAL. RETIRADO AMARRIA ANTI-EQUINO COM MELHORA IMEDIATA. APRESENTA LESÕES TIPO ESCOREAÇÕES NO MOMENTO, SEM FLICTENAS, FO SECA, EM USO DO FIXADOR EXTERNO.

CD:

- REALIZAR FISIOTERAPIA - evitar pé equino
- MANTENHO PRESCRIÇÃO
- AGUARDO MELHORA DE PARTES MOLES
- POSSÍVEL REABORDAGEM CIRURGICA APÓS MELHORA DE PARTES MOLES

Notas Adicionais:


Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia



Hospital Universitário

Legato

EVOLUÇÃO**Identificação**

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 59837/5

Evolução**Dados do Paciente**

Referência: 01/06/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 02/06/2019 10:10 Atendimento 41270

Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Data Confirmação: 02/06/2019 10:10

CRM: 5452 SE

Evolução:

#7º DIH/5º DPO DE FRATURA DA PERNA ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM PERNA ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS. NA NOITE APRESENTOU QUEIXA DE DOR EM TORNOZELO EM FACEL ATERAL. RETIRADO AMARRIA ANTI-EQUINO COM MELHORA IMEDIATA. APRESENTA LESÕES TIPO ESCOREAÇÕES NO MOMENTO, SEM FLICTENAS, FO SECA, EM USO DO FIXADOR EXTERNO.

CD:

- REALIZAR FISIOTERAPIA - evitar pé equino
- MANTENHO PRESCRIÇÃO
- AGUARDO MELHORA DE PARTES MOLES
- POSSÍVEL REABORDAGEM CIRURGICA APÓS MELHORA DE PARTES MOLES DIA 04/06/2019

Notas Adicionais:

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

Universitário
Laparte
EVOLUÇÃO

Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 59837/5

Evolução**Dados do Paciente**

Referência: 02/06/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 03/06/2019 07:56 Atendimento 41270

Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Data Confirmação: 03/06/2019 07:56

CRM: 5452 SE

Evolução:

#8º DIH/6º DPO DE FRATURA DA PERNA ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM PERNA ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS. NA NOITE APRESENTOU QUEIXA DE DOR EM TORNOZELO EM FACEL ATERAL. RETIRADO AMARRIA ANTI-EQUINO COM MELHORA IMEDIATA. APRESENTA LESÕES TIPO ESCOREAÇÕES NO MOMENTO, SEM FLICTENAS, FO SECA, EM USO DO FIXADOR EXTERNO.

CD:

- REALIZAR FISIOTERAPIA - evitar pé equino
- MANTENHO PRESCRIÇÃO
- POSSÍVEL REABORDAGEM CIRURGICA APÓS MELHORA DE PARTES MOLES DIA 04/06/2019

Notas Adicionais:


Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia


Universitário
Legado
EVOLUÇÃO

Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 59837/5

Evolução

Dados do Paciente

Referência: 05/06/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 06/06/2019 08:07 Atendimento 41270

Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Data Confirmação: 06/06/2019 08:08

CRM: 5452 SE

Evolução:

#10º DIH/2º DPO DE OSTEOSÍNTESE DEFINITIVA DE FRATURA DA PERNA ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM PERNA ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS.

NO DIA 04/06/2019 FOI SUBMETIDO A OSTEOSÍNTESE DEFINITIVA COM PLACA PONTE EM TIBIA E PLACA 7 FUROS EM FIBULA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. THIAGO NASCIMENTO, SEM INTERCORRÊNCIAS.

NO MOMENTO, QUEIXA-SE DE DOR INTENSA EM MEMBRO AFETADO, MAS SEM OUTRAS QUEIXAS. FO SECA, EM BOM ESTADO, SEM SINAIS DE INFECÇÃO. PRESENÇA DE EDEMA 2+/4+. NEUROVASCULAR PRESERVADO.

CD:

- ALTA HOSPITALAR

Notas Adicionais:


Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia



Universitário
Lagarto
EVOLUÇÃO

Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 59837/5

06/06/2019 08:08

INFORMADO PARA CIRURGIA

Pelo presente instrumento eu, Luciene Barreto Brito
RG: 440 297, responsável legal pelo paciente Breno Barreto Brito
declaro que fui suficientemente esclarecido(a) pelo(a) médico(a) Breno Gallo
cirurgião, CRM 3697, sobre o diagnóstico, Fratura de tíbia e fíbula
e o procedimento cirúrgico a ser realizado para este caso, (Redução cirúrgica + fixação com
placa e parafusos), com o qual concordo. Fui devidamente informado(a) quanto aos riscos inerentes e prognóstico objetivo do
tratamento, independentes de todos os cuidados tomados, experiência profissional e técnica adequada que
poderão levar a complicações conhecidas, como também imprevisíveis.

Comprometo-me a seguir todas as orientações pós-operatórias necessárias ao restabelecimento, que
constarão em prontuário e/ou receituário médico por ocasião da alta.

Lagarto/SE, 28 de Maio de 2019

Luciene Barreto Brito
Responsável pelo paciente

Breno Gallo
Ortopedista Infantil
CRM 3697 Cirurgião/Ortopedia/Assinatura

INFORMADO PARA ANESTESIA

Declaro que fui informado(a) sobre a opção anestésica/sedação indicada para o caso em questão, seus
benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas possíveis, pelo(a) médico(a) anestesista
Dr.(a) André de Jesus Barreto CRM 2401.

Informo que relatei a equipe médica responsável, todos os antecedentes patológicos e progressos do
paciente a ser submetido ao processo cirúrgico proposto, medicações usadas ou em uso, alergias
medicamentosas, alergias sistêmica ou tópica, assim como quaisquer informações que possam interferir na
condução do caso.

Autorizo, ainda, qualquer outro procedimento que se faça necessário, exames, transferências
adequação da abordagem cirúrgica, transfusões de sangue e hemoderivados, além de condutas tomadas em
situações imprevistas, que possam ocorrer ou acarretar qualquer risco ao paciente, diferente daquelas
inicialmente propostas, sempre objetivando a integridade física e recuperação da saúde do paciente.

Estou ciente que seria impossível para o(a) médico(a) a descrição de TODAS as complicações ou
riscos possíveis de acontecer no tratamento proposto, mas fui informado a respeito dos mais frequentes e
entendo não existir garantia absoluta de segurança no resultado da cirurgia ou no processo de cura de algumas
doenças.

Lagarto/SE, 28 de Maio de 2019

Luciene Barreto Brito
Responsável pelo paciente

André de Jesus Barreto
Anestesiologista
CRM 2401
Cirurgião/Anestesiologia/Assinatura

INFORMADO PARA CIRURGIA

Pelo presente instrumento eu, Luciene Barreto Brito
RG: 440.297, responsável legal pelo paciente Luizom Barreto Brito
declaro que fui suficientemente esclarecido(a) pelo(a) médico(a) Dr. Thiago F. Nascimento
cirurgião. CRM 2402, sobre o diagnóstico. infarto agudo do miocárdio
e o procedimento cirúrgico a ser realizado para este caso, RSR, RSR, RSR
com o qual concordo. Fui devidamente informado(a) quanto aos riscos inerentes e prognóstico objetivo do
tratamento, independentes de todos os cuidados tomados, experiência profissional e técnica adequada que
poderão levar a complicações conhecidas, como também imprevisíveis.

Comprometo-me a seguir todas as orientações pós-operatórias necessárias ao restabelecimento, que
constarão em prontuário e/ou receituário médico por ocasião da alta.

Lagarto/SE. 03 de Junho de 2018

Luciene Barreto Brito
Responsável pelo paciente

Dr. Thiago F. Nascimento
Cirurgião e Anestesiologista
CRM 2402 (Linha 157 781)
Cirurgião/Carimbo/Assinatura

INFORMADO PARA ANESTESIA

Declaro que fui informado(a) sobre a opção anestésica/sedação indicada para o caso em questão, seu
benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas possíveis, pelo(a) médico(a) anestesista
Dr.(a) _____ CRM _____.

Informo que relatei a equipe médica responsável, todos os antecedentes patológicos e progressos do
paciente a ser submetido ao processo cirúrgico proposto, medicações usadas ou em uso, alergias
medicamentosas, alergias sistêmica ou tópica, assim como quaisquer informações que possam interferir na
condução do caso.

Autorizo, ainda, qualquer outro procedimento que se faça necessário, exames, transferências
adequação da abordagem cirúrgica, transfusões de sangue e hemoderivados, além de condutas tomadas em
situações imprevistas, que possam ocorrer ou acarretar qualquer risco ao paciente, diferente daquelas
inicialmente propostas, sempre objetivando a integridade física e recuperação da saúde do paciente.

Estou ciente que seria impossível para o(a) médico(a) a descrição de TODAS as complicações ou
riscos possíveis de acontecer no tratamento proposto, mas fui informado a respeito dos mais frequentes e
entendo não existir garantia absoluta de segurança no resultado da cirurgia ou no processo de cura de algumas
doenças.

Lagarto/SE. 03 de Junho de 2018

Luciene Barreto Brito
Responsável pelo paciente

Cirurgião/Carimbo/Assinatura

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA

Nome: <u>Barbeto Brito</u>	Data: <u>04/05/19</u>	Enfermaria/Leito	Hora:
Idade:	Sexo: <u>M</u>	Cirurgia proposta: <u>Fratura de calcâneo distal</u>	Turno (☒) M () T () N
Sinais Vitais: PA (<u>110</u> X <u>80</u> mmHg) T (<u>36</u> °C) FR (<u>rpm</u>) FC (<u>94</u> bpm) <u>98%</u>		Peso:	

Condições Gerais

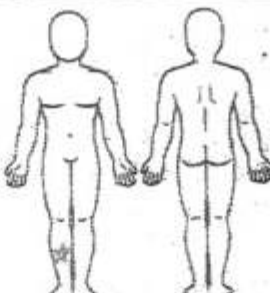
Ansioso ()	Eupnéico ()	Hipertenso ()	Cardiopata ()	Acuidade visual ()	SIM () Diminuída
Deambula ()	Dispneico ()	Diabético ()	Outros ()	Acuidade audit. ()	SIM () Diminuída
Medicações que faz uso:				Alergias: <u>não</u>	
Retirar: Prótese Dentária ()		Jóias ()	Ocúlos ()	Lente de contato ()	
Jejum (Início <u>hs</u>)	Banho ()	SIM () NÃO	Tricotomia ()	SIM () NÃO	Enterocisma () sim () não
Acesso Venoso ()		PERIFÉRICO <u>MSD</u> () CENTRAL	Dispositivo ()	Gelco nº	() Cateter duplo lúmen
Exames	Hemograma Completo (☒)	Raio X (☒)	ECG ()	Ultra-som ()	Outros:
Reservas	Hemoconcentrado ()	Plasma ()	Plaquetas ()	Vaga de UTI ()	Sim Leito () Não

Anotações de Enfermagem:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM

() 1. Ansiedade	() 6. Risco de quedas	() Incentivar a verbalização de sentimentos
() 2. Conhecimento deficiente	()	() Estimular perguntas sobre o procedimento
() 3. Medo	()	() Permanecer com o paciente e identificar suas necessidades
() 4. Padrão de sono prejudicado	()	(☒) Proporcionar tranquilidade e conforto
() 5. Risco de integridade da pele prejudicada	()	() Auxiliar na deambulação
Encaminhado ao C.C por:		Hora:

Entrada na S.O	Sala: <u>01</u>	Hora: <u>08:20</u>	() Acordado () Sonolento () Calmo () Agitado () Comatoso
Cirurgia realizada: <u>fratura de calcâneo</u>		Cirurgião: <u>Thiago</u>	Instrumentador: <u>Ricardo</u>
Anestesia	Anestesista: <u>Rafael Henrique</u>	Geral venosa ()	Peridural c/ cateter ()
	Início: <u>08:40</u> TOT nº	Geral inalatória ()	Peridural s/ cateter ()
	Término: <u>11:45</u>	Geral combinada ()	Raquianestesia (☒)
Classificação do procedimento cirúrgico	Pequeno porte (☒)	Médio porte (☒)	Grande porte ()
	Limpa (☒)	Potencialmente contaminada ()	Contaminada ()
Posição cirúrgica	Dorsal (☒)	Ventral ()	Lateral () D () E
Localização de equipamentos: ver legenda	☒ Eletrodos ☒ Punção arterial ☒ Placa de bisturi elétrico ☒ Restrições ☒ Punção venosa ☒ Sítio cirúrgico		Drenos/Sondas/Cateteres () Gástrica nº () Nasoenteral nº () Sucção () Penrose nº () Dreno de tórax () Sonda de foley () Guedel nº () Cateter nasal de O2
	Sangue e soluções () Conc. Hemácias Qtde de bolsas () Plasma Qtde de bolsas () Plaquetas Qtde de bolsas Outros		

Anotações de Enfermagem:



Universitário
Lagarto

EBSERH

HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS E DEPARTAMENTOS

Ministério da
Educação

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

- ☐ Ansiedade
- ☐ Risco de aspiração
- ☐ Risco de desequilíbrio na temp. corporal
- ☐ Risco de infecção
- ☐ Risco de lesão (por bisturi elétrico)
- ☐ Risco de lesão (por posicionamento perioperatório)
- ☐ Risco de volume de líquidos deficiente
- ☐ Risco de desequilíbrio de volume de líquidos
- ☐ Risco de sangramento
- ☐ Hipotermia
- ☐ Integridade da pele prejudicada

INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM

- ☐ Permanecer com o paciente e identificar suas necessidades
- ☐ Proporcionar tranquilidade e conforto
- ☐ Aspirar secreções
- ☐ Observar o posicionamento de paciente e curativos
- ☐ Observar cianose labial e dos leitos ungueais
- ☐ Elevar temperatura do ambiente
- ☒ Utilizar cobertores
- ☐ Utilizar técnicas assépticas durante procedimento
- ☐ Manter o menor número de pessoas dentro da SO
- ☐ Certificar posicionamento correto da placa dispersiva
- ☐ Manter hidratação venosa prévia
- ☐ Infundir hemocomponentes
- ☐ Observar balanço hídrico
- ☐ Posicionar paciente adequadamente

Pós-Operatório Imediato

Entrada SRPA:

HORARIO	15'	30'	45'	60'	1h30'	2hs	+
PA	91/58	91/58					
FC	99	79					
Temperatura	36,2						
SpO2	98						
ÍNDICE AK	09	09					
Ativ. Muscular	01	01					
Respiração	02	02					
Circulação	02	02					
Consciência	02	02					
Saturação O2	02	02					
Dor	-	-					
Diurese	-	-					
Tremores	-	-					
Náusea/Vômito	-	-					
Prurido	-	-					
Oxigênio	-	-					
Líquidos	-	-					
Sudorese	-	-					
Agitação	-	-					

Escala de Dor

0	Ausente
1	Leve
2	Moderada
3	Intensa
4	Insuportável

Nota	2	1	0
Atividade Muscular	Movimenta 4 membros	Movimenta 2 membros	Incapaz de mover membros
Respiração	Capaz de respirar profundamente e ou tossir livremente	Dispneia ou limitação de respiração	Apnéia
Circulação	PA 20% do nível pré-anestésico	PA 20 a 40% do nível pré-anestésico	PA 50% do nível pré-anestésico
Consciência	Lúcido e orientado	Desperta se solicitado	Não responde
Cor da pele	Sat > 92% Em ar ambiente	Sat > 90% com uso de O2	Sat < 90% mesmo em O2

Anotações/prescrições de enfermagem:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

- ☐ Ansiedade
- ☐ Dor aguda
- ☐ Integridade da pele prejudicada
- ☐ Hipotermia
- ☐ Mobilidade física prejudicada
- ☐ Náuseas
- ☐ Padrão respiratório ineficaz
- ☐ Risco de confusão aguda
- ☐ Temp. corporal desequilibrada
- ☐ Vol. De líq. Excessivo
- ☐ Perfusão tissular ineficaz
- ☐ Retenção urinária
- ☐ Risco para infecção
- ☐ Risco para aspiração
- ☐ Vol. De líquidos deficiente

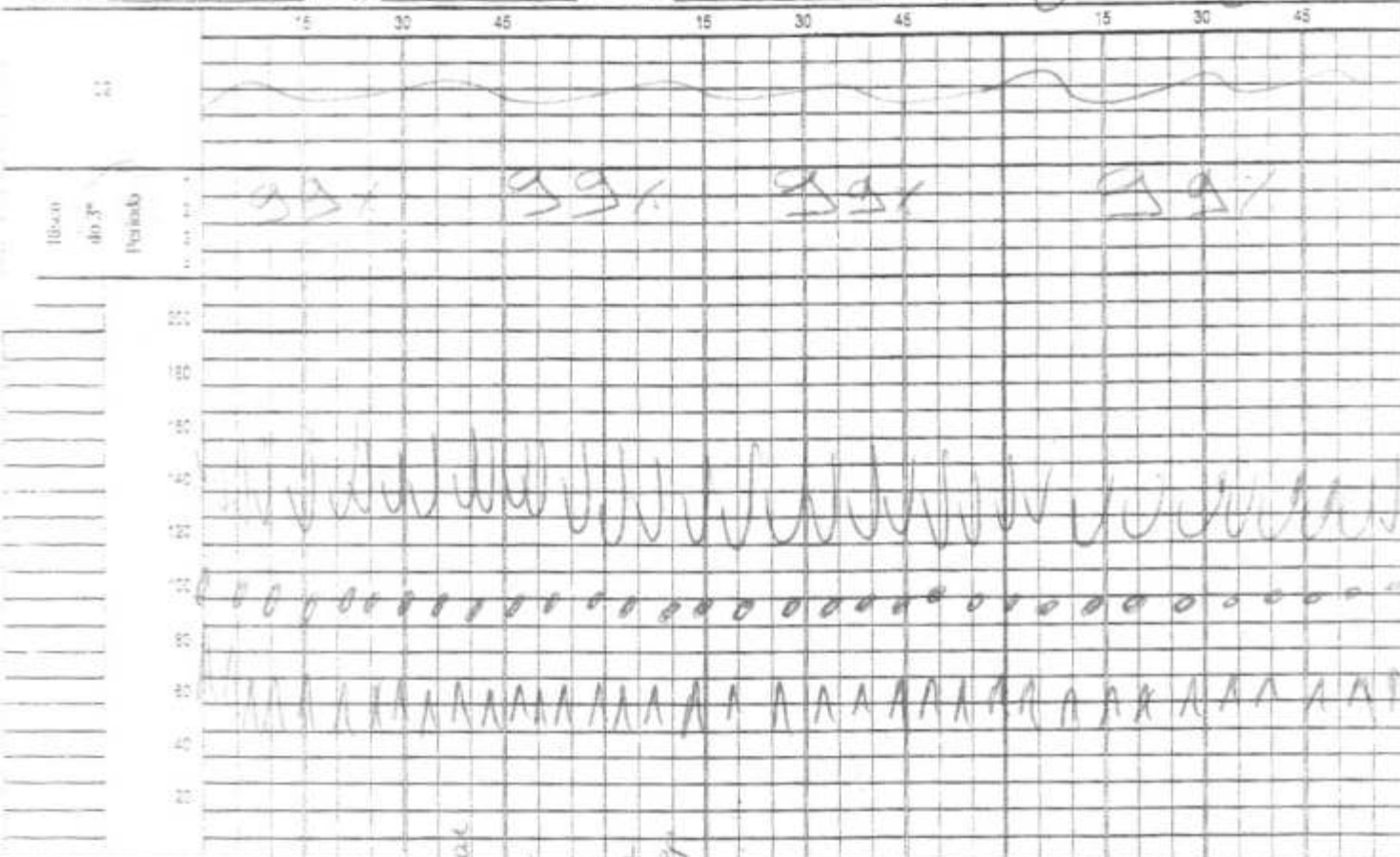
INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM

- ☐ Avaliar o nível e os sinais de dor
- ☐ Adm. analgésicos prescritos ou consultar anestesista
- ☐ Utilizar métodos alternativos como mudança de posição
- ☐ Avaliar ferida e curativo cirúrgico
- ☒ Aquecer o paciente com cobertores e adm soro aquecido
- ☐ Administrar antieméticos conforme prescrição médica
- ☐ Lateralizar a cabeça do paciente
- ☐ Incentivar a respiração profunda
- ☐ Administrar oxigênio umidificado
- ☐ Manter decúbito elevado 45°
- ☐ Passar sonda de alívio, conforme solicitação médica
- ☐ Monitorar sinais vitais

Destino do paciente: ☐ Clínica cirúrgica ☐ UTI ☐ Óbito ☐ Outros _____ Hora: _____
Enfermeiro (a): _____ Circulante: _____

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LAGARTO MONS. JOÃO BATISTA DE CARVALHO DALTRIO		FICHA DE ANESTESIA	Nº Internamento	Nº Registro
DN 26/09/89				
Nome Luan Barreto Brito		Data 27/09/89		
Enf.	Quarto	Leito	Sexo M	Cor Branco
Operador Dr Breno		Auxiliares Dr Marcos		
Diag. Pré-op:				
Diag. Pós-op:				
Op. Propost Redução incruenta + fixação externa				
Op. Realiz Fratura de tíbia E				
Pre-medicação Dro naurve		Hora	Resultado - 1-2-3-4-5	
Início Anest.	Início Op.	Altura Anest.	Risco Operatório - 1-2-3-4	Estado Físico - 1-2-3-4-5-6-7
0h	15	30	45	
0h	15	30	45	
ECG				
ANOTAÇÕES				
Raduianestesia - Pte monitorizada, sem sinais de hipoxia, Hall 13-14, raduianestesia em déficit gláreo, estado anestésico profundo entre 10 e 15 min. Pte em H. Potele não Depressão da pressão arterial Lido do Biotec 20mg Bupivacaina 0.5% 20ml Epidural 10ml Morfinona 10mg Propofol 20mg Midazolam 5mg Atropina 1mg Ameprozal 40mg Pidoprilina 10mg Profundidade da anestesia				
Agente Anestésico				
Técnica				
Aparelho	Indução	Posição	Local punção	Líquido retirado
Técnica	Posição após	Posição operatória	Resultado B-R-V	
Duração da operação	Duração da Anestesia	Consciência		
Condução no final da operação Satisfatória				
Observações				
Procedimento s/intercorrências One - a SRPA. PA 100x60 FC 90 SpO2 99% ar ambiente Alderete 9				

Paciente: Bento Brito Data: 4.6.13
 Sexo: Masculino Idade: 29
 Operador: Dr. Nogueira Auxiliares: Dr. Pires
 Tipo de Anest. gênio Indício Op. 15 Altura Anest. 30 Risco Operatório 1-2-3-4 Estado Físico 1-2-3-4-5-6-7
 Descrição da Anest. Intubação orotraqueal com tubo 7.0 mm
 Descrição da Cirurgia Artroscopia de joelho direito
 Descrição da Anest. gênio



ANOTAÇÕES:
 1. Indução com 100% de O₂ e 4mg de Propofol.
 2. Intubação com tubo 7.0 mm.
 3. Lavagem da traqueia com 100ml de solução salina.
 4. Conexão com o ventilador.
 5. Titulação da dose de Propofol para manter o nível de consciência adequado.
 6. Administração de 100ml de Soro fisiológico.
 7. Administração de 100ml de Soro fisiológico.
 8. Administração de 100ml de Soro fisiológico.
 9. Administração de 100ml de Soro fisiológico.
 10. Administração de 100ml de Soro fisiológico.

Agente Anestésico: Dr. Nogueira
 Técnica: gênio
 Posição: Indução Posição: Posição Local punção: Local punção Líquido retirado: Líquido retirado
 Técnica: Técnica Posição após: Posição após Posição operatório: Posição operatório Resultado: Resultado
 Duração da cirurgia: Duração da cirurgia Duração da Anestesia: Duração da Anestesia Consciência: Consciência
 Conclusão no final da operação: Conclusão no final da operação
 Observações: Observações

Pedro Henrique Lemos Alves
 Médico Anestesiologista
 CRM/SE 3829



Universitário
Lagarto

EBSERH

Serviço de Saúde em Hospitais e Unidades de Saúde

Ministério da
Educação

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: LUAN BARRETO BRITO		DATA: 28/05/2019
REGISTRO: 0059837/5		IDADE: 29
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO		LEITO:
FRATURA DE TÍBIA ESQUERDA		
CIRURGIA REALIZADA	TRATAMENTO CIRURGICO COM FIXADOR EXTERNO	
CIRURGIÃO (A)	BRENO GOMES GALLO	
AUXILIAR	MARCO RI	
ANESTESISTA	ANDRE BARRETO	
ANESTESIA	RAQUILANESTESIA + SEDAÇÃO	
INSTRUMENTADOR (A)	RICARDO	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO		FRATURA DE TÍBIA ESQUERDA + FLICTENAS

TIPO DE CIRURGIA

☐ CIRURGIA LIMPA	☒ CIRURGIA POTENCIALMENTE CONTAMINADA
☐ CIRURGIA CONTAMINADA	☐ CIRURGIA INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO - FLICTENAS

☒ SIM ☐ NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO

☐ OUTRAS

☐ VIAS AÉREAS SUPERIORES	☐ URINÁRIA	☐ CARDIOVASCULAR	☐ CUTÂNEA
☐ PULMONAR	☐ GASTROINTESTINAL	☐ SNC	☐ OSTEOMUSCULAR

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA
FEITO ANTISSEPSE E ASSEPSE LOCAL
COLOCAÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
INCISÃO ANTERIOR EM 1/3 MÉDIO DA PERNA COM ACESSO À TÍBIA
REDUÇÃO E FIXAÇÃO DA FRATURA COM FIXADOR EXTERNO, CONFERIDO ALINHAMENTO,
COMPRIMENTO E ROTAÇÃO.
CURATIVO + MANTIDO PÉ EM NEUTRO COM AUXÍLIO DE ATADURAS/AMARRIAS
BOA PERFUSÃO DO MEMBRO INFERIOR AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO.


Breno Gallo
Cirurgião Geralista
CRM 140.140-1
R. 140.140-1

Hospital Regional de Lagarto – Monsenhor João Batista de Carvalho Daltro
Avenida Brasília S/N – Lagarto/SE
Tel (79) 3632-1501

PACIENTE: LUAN BARRETO BRITO		DATA: 04/06/2019	
REGISTRO:		IDADE:	LEITO:
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO		FRATURA DA TIBIA DISTAL + FIBULA (e)	
CIRURGIA REALIZADA	REDUÇÃO CRUENTA + FIXAÇÃO INTERNA		
CIRURGIÃO (A)	THIAGO NASCIMENTO		
AUXILIAR	MARCOS		
ANESTESISTA			
ANESTESIA	RAQUIANESTESIA		
INSTRUMENTADOR (A)	PEDRO		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO		O MESMO	
TIPO DE CIRURGIA			
☒ CIRURGIA LIMPA		☐ CIRURGIA POTENCIALMENTE CONTAMINADA	
☐ CIRURGIA CONTAMINADA		☐ CIRURGIA INFECTADA	
INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO ☐ SIM ☒ NÃO			
TOPOLOGIA DA INFECÇÃO ☐ OUTRAS			
☐ VIAS AÉREAS SUPERIORES	☐ URINÁRIA	☐ CARDIOVASCULAR	☐ CUTÂNEA
☐ PULMONAR	☐ GASTROINTESTINAL	☐ SNC	☐ OSTEOMUSCULAR
DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO			
1. PACIENTE EM DVH SOB ANESTESIA 2. RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO 3. ANTISSEPSIA + ASSEPSIA DO MIE 4. COLOCACAO DE CAMPOS CIRURGICOS 5. VIA LATERAL SOBRE FIBULA DISTAL + REDUÇÃO DA FRATURA + FIXAÇÃO COM PLACA DCP + PARAFUSOS CORTICAIS 6. VIA MEDIAL SOBRE TIBIA DISTAL + ALINHAMENTO DA FRATURA + FIXACAO COM PLACA DCP + PARAFUSOS CORTICAIS E ESPONJOSOS, COM TECNICA TIPO "PONTE". FOI UTILIZADO RADIOSCOPIA 7. HEMOSTASIA + SUTURA POR PLANOS 8. CURATIVO + ENFAIXAMENTO			


 Dr. Thiago E. Nascimento
 Ortopedia e Traumatologia
 R.M. SE 3702 CRM/SP 117.795

Tipo de Instrumental: _____
 Data de Processamento: ____/____/____
 Val.: ____/____/____ Autoclave: () 1 () 2/ Termo ()
 Lote: _____ Total de Peças: _____
 Responsável: _____

Cole aqui o integrador químico que se encontra dentro deste pacote

itário

Tipo de Instrumental: _____
 Data de Processamento: ____/____/____
 Val.: ____/____/____ Autoclave: () 1 () 2/ Termo ()
 Lote: _____ Total de Peças: _____
 Responsável: _____

Cole aqui o integrador químico que se encontra dentro deste pacote

FOLHA DE CONSUMO / GASTO DE MATERIAIS - MÉDICO - CIRURGIÃO

Descrição	Unid	Qtde	Descrição	Unid	Qtde
Soluções / Antissépticas			Dispositivos		
Alcool 70 %	ml	200	Aguilha de Desc. Bloqueio nº 26	Unid	1
Clorexidina Degermante 100 ml	Frasco	01	Aguilhades. 25 x 0,7	Unid	2
Clorexidina Aquosa 100 ml	Frasco		Aguilha desc. 30 x 0,8	Unid	1
Clorexidina Alcoólica 100 ml	Frasco	2	Aguilha desc. 30 x 40	Unid	1
Escova Degermante	Unid	07	Jelco nº 20	Unid	2
			Dupla via (externor)	Unid	1
SOLUÇÕES			Scalp nr	Unid	
Soro Fisiológico 0,9% 100 ml	Fr. Amp		Equipo Macro Gotas	Unid	1
Soro Fisiológico 0,9% 250 ml	Fr. Amp		Equipo Micro gotas	Unid	
Soro Fisiológico 0,9% 500 ml	Fr. Amp	3	Equipo Bomba de Infusão	Unid	
Sol. De Ringe Lactato 500 ml	Fr. Amp	1	Seringa 1 cc	Unid	1
Sol. Glicosada 5% 250 ml	Fr. Amp		Seringa de 3 cc	Unid	1
Sol. Glicosada 500 ml	Fr. Amp		Seringa de 5 cc	Unid	2
Sol. Glicosada 10% 500 ml	Fr. Amp		Seringa de 10 cc	Unid	2
Isocel	Fr. Amp		Seringa de 20 cc	Unid	1
Fios de Sutura			Torneirinha 3 vias	Unid	
Mono nylon nr 4-0/11	Unid	4+3	Lamina de Bisturi nr 24	Unid	2
Vicryl Poliglactina nº 2-0/11	Unid	3+1	Lamina de Bisturi nr 15	Unid	1
Prolene / Polipropileno nº	Unid		Cateter Oxigênio Tipo Oculor	Unid	1
Fio de Algodão C/A nº	Unid		Luvas de Procedimentos / Pares	Unid	10
Fio de Algodão S/A nº	Unid		Marcapas Descartáveis	Unid	08
Catgut Cromado C/A nº	Unid		Luvas Estéril nº 40	Unid	05
Catgut Cromado S/A nº	Unid		Luvas Estéril nº 45	Unid	06
Catgut Simples C/A nº	Unid		Dreno Penrose nr 01	Unid	
Catgut Simples S/A nº	Unid		Dreno Torax nº	Unid	
Ethibond / Poliglecaprone	Unid		Dreno Sucção nº	Unid	
Fita Cardíaca nº	Unid		Tubo Orotraqueal C/Balão nº	Unid	
Fio de Aço / Aciflex	Unid		Cânula de Traqueostomia nº	Unid	
Mononylon nº 3-0			Sonda Aspiração nr	Unid	
Materials			Sonda Naso Gástrica longa Nr	Unid	
Eletrodo	Unid	05	Dreno de Kher	Unid	
Compressas Grande Pcte com 4	Unid	24	Coletor Diurese Sist Fechado	Unid	
Gazes simples 4,5 x 4,5	Pcte	08	Coletor Diurese Sist Aberto	Unid	
Atadura Crepon cm	Unid		Filtro de Barreira	Unid	
Atadura Crepon cm	Unid		Extensor B.I seringa	Unid	
Atadura Gessada cm	Unid		Latex	Unid	1
Algodão Ortopédico	Unid		Sonda Vesical demora Foley	Unid	
Malha tubular MMII	Unid	1			
Malha tubular MMSS	Unid		Materiais Especial		
Esparadrapo Impermeável	Cm		Bolsa Colostomia (Karaya)	Unid	
Micropore	Cm		Tela Cirúrgica	Unid	
Geze Algodoad	Unid		Grampeador Cirúrgico	Unid	
			Geofuan	Unid	
Equipamentos			Cimento Ortopédico	Unid	
Monitor Multiparamétrico	Sim	Não	KIT de P.A.I	Unid	
Oxigênio	Sim				
Bisturi Elétrico	Sim				
Ar Comprimido					

Assinatura do Setor

Tipo de Instrumental: União P. Fungente
 Data de Processamento: 11/05/19
 Val.: 1 Autoclave: (1) 1 (2) Termo ()
 Lote: 15400 Total de Peças: 1
 Responsável: 15400

Cole aqui o integrador químico que se encontra dentro deste pacote

Tipo de Instrumental: União P. Fungente
 Data de Processamento: 11/05/19
 Val.: 1 Autoclave: (1) 1 (2) Termo ()
 Lote: 15400 Total de Peças: 1

qui o integrador químico que se encontra dentro deste pacote

NOME: <u>Enan Carlos Brito</u>			Prontuário: <u>5983715</u>		Data: <u>28/05/19</u>
Adm Sala Nº <u>501</u>	Hora: <u>12:25</u>	PA: <u>13x77</u>	FC: <u>90</u>	SPO2: <u>99.8%</u>	
Ato Anestésico: Hora: <u>10:30</u>	Início Ato Cirúrgico: <u>10:55</u>	Tipo Anestesia: <u>Óxido Nitroso</u>			
Fim Ato Cirúrgico: <u>11:50</u>	PA: <u>98x65</u>	FC: <u>98</u>	SPO2: <u>100%</u>		
Garrote: Hora Início: <u>1</u> Fim: <u>1</u>			OBS:		
A SRPA: <u>1</u>			Especialidade: <u>Ortopedia</u>		
Descrição	Unid	Qtde	Descrição	Unid	Qtde.
Psicotrópicos			Antibióticos		
Dimorf 0,2MG/ml (1 ml)	Amp		Cefalotina 1 gr Keflin	Amp	
Dimorf 1mg/ml (2 ml)	Amp		Cefazolina 1 gr Kefazol	Amp	<u>01</u>
Dimorf 10mg/ml (1 ml)	Amp		Ceftriaxona 1 gr Rocefim	Amp	
Midazolam 5mg/ml (3 ml)	Amp	<u>01</u>	Metronidazol 500 mg (Flagyl)	Amp	
Midazolam 1mg/ml (5 ml)	Amp		Ciprofloxacino 400 mg	Amp	
Diazepam 10 mg	Amp		Amicacina 100 mg	Amp	
Clonidina 150 mcg/ml (1 ml)	Amp	<u>01</u>	Clorafenicol 1 gr	Amp	
Clor. Naloxona 0,4 mg/ml (1 ml)	Amp		Gentamicina 80 mg	Amp	
Nilperido (Citrato Fentanila + Droperidol)	Amp		Clindamicina 150mg/ml	Amp	
Citr de Fentanila 78,5mg (10 ml)	Amp		Medicações		
Citr de Fentanila 78,5mg (2 ml)	Amp	<u>01</u>	Adrenalina	Amp	
Propofol 10mg/ml 20 ml	Fr amp		Água Destilada 10 ml	Amp	
Propofol 10mg/ml Seringa 1% () 2% ()	Seringa		Decadron 4mg	Amp	<u>01</u>
Cetamina (Clor. De Dextrocetamina 50mg/ml)	Fr amp	<u>01</u>	Clexane 20 mg	Amp	
Dolosal (Clor. de Peditina 50mg/ml (2 ml)	Amp		Clexane de 40 mg	Amp	
Etomidato 2 mg/ml (10 ml)	Amp		AntaK 150 mg (Ranitidina)	Amp	
Clor. De Remifentalina 2 mg	Fr amp		Ondasentrona 4mg/ml 2 ml	Amp	
Flumazenil 0,1mg/ml (5 ml)	Amp		Atropina (solução) 1 ml	Amp	
Quelicin (Clor. De Suxametônio 100 mg)	Fr amp		Buscopam Composto	Amp	
Precbex (Clor. De Dexmedetomidina 100mg/ml)	Fr amp		Dipirona 1 gr	Amp	<u>2</u>
Clor. De Tramadol 100mg/2ml	Amp		Cedilanide 0,4 mg	Amp	
Bes de Cisatracúrio 2mg/ml (2 ml)	Amp		Efortil 0,01 gr	Amp	
Brom de Rancurônio 50mg/ml (10 ml)	Fr amp		Fernegan 50 mg Prometazina	Amp	
	Amp		Glicose 25 %	Amp	
			Hioscina / Buscp Simples	Amp	
			Glicose 50%	Amp	
Anestésicos					
Clor. De Bupivacaína 5mg/ml 20 ml S/V	Fr amp		Hidantal 250 mg	Amp	
Clor. De Bupivacaína + Glicose 5 mg/ml	Amp	<u>01</u>	Kanakiom / Vit K	Amp	
Neocaina 0,50% (Bup + Epinefrina) 20 ml	Fr amp	<u>01</u>	Lasix 20 mg	Amp	
Novabupi (Isobárica) 4 ml	Amp		Bromoprida	Amp	
Novabupi (Clor. De Levobupivacaína 20 ml)	Amp		Neostigmina	Amp	
Clor de Lidocaína 1% s/vaso 20 ml	Fr amp	<u>01</u>	Profenid IV	Amp	<u>01</u>
Clor. Lidocaína + Epinefrina 20 ml	Fr amp		Solucortef 100 mg	Amp	
Clor. Lidocaína + Epinefrina 1,0% 20ml	Fr amp		Solucortef 500 mg	Amp	
Clor. De Lidocaína 2% - 20ml	Fr amp		Omeprazol 50 mg	Amp	
Sevofurano	Frasco		Transamin 0,5 mg	Amp	<u>01</u>
Isofurano	Frasco		Sulfadiazina Prata gr	Grama	
			colagenase	Grama	
			Xilocaína Geleia	Tubo	

Assinatura do Profissional: Dr. Augusto da Silva

Sumário de Alta

folha: 1 / 1

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Luan Barreto Brito
Idade: 29 anos 8 meses
Data internação: 27/05/2019
Convênio: Sus
Equipe responsável: Dr. Rafael Goncalves de Souza
Centro Custo 1
Prontuário: 059837/5
Sexo: Masculino
Leito: 402B
Data Alta: 06/06/2019
Permanência: 10 dias

2. DIAGNÓSTICOS

Motivos da internação

fratura da perna, incluindo tornozelo (s82)

Diagnóstico principal na Alta

Fratura da perna, incluindo tornozelo (S82)

3. EVOLUÇÃO

#10º DIH/2º DPO DE OSTEOSSINTESE DEFINITIVA DE FRATURA DA PERNA ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM PERNA ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS, COM A FINALIDADE DE MELHORAS DE PARTES MOLES.

NO DIA 04/06/2019 FOI SUBMETIDO A OSTEOSSINTESE DEFINITIVA COM PLACA PONTE EM TÍBIA E PLACA 7 FUROS EM FÍBULA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. THIAGO NASCIMENTO, SEM INTERCORRÊNCIAS.

NO MOMENTO, QUEIXA-SE DE DOR LEVE EM MEMBRO AFETADO, MAS SEM OUTRAS QUEIXAS.

FO SECA, EM BOM ESTADO, SEM SINAIS DE INFECÇÃO. NEUROVASCULAR PRESERVADO.

4. PLANO PÓS-ALTA

Motivo da Alta

Alta médica

Recomendações da Alta

Encaminhamento ao ambulatório do hospital

Afastamento laboral por 90 dias

Curativos diários em posto de saúde

Encaminhamento ao ambulatório de ortopedia com 15 dias (marcar no nir)

Fazer uso de medicação prescrita

Não deambular

Retirar os pontos com 15 dias

Medicamentos Prescritos na Alta

LISADOR DIP -- 1CX -- Uso Interno

PACO 500+30MG -- 1CX -- Uso Interno

CEFALEXINA 500MG -- 1CX -- Uso Interno


Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

5. ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

ALTA MELHORADO (12)

06/06/2019, 08:08 h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM 5452 SE

Sumário de Alta

Identificação

Luan Barreto Brito

Leito: 402B

059837/5

O E: M280350001

ESFERA: PÚBLICO

APRESENTAÇÃO: 07 / 2019

DATA: 03/07/2019

Num AIH: 281910045109-0

Situação: DIGITADA

Tipo: 01-INICIAL

Apresentação: 07/2019

Data Autorização: 27 / 05 / 2019

Especialidade: 01 - CIRURGICO

Orgão Emissor: M280350001

CRC:

Doc autorizador: 190125160670018

Doc med resp: 980016288960824

Doc diretor clínico: 980016283208113

Doc médico solic: 980016288960824

CNES: 6568343 - HOSPITAL UNIV MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRÔ

CNS: 70340321413501-0

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 598375

Data Nasc.: 26 / 09 / 1989 Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: 010 - BRASIL

Tipo Doc.: IGNORADO

Doc:

Responsável pac.: LUAN BARRETO BRITO

Nome da Mãe: LUCIENE BARRETO BRITO

Endereço: RUA G CONJUNTO LAUDELINO FREIRE 168 Bairro: G CONJUNTO LAUDELINO FREIRE

Raça/Cor: 04-AMARELA Etnia: 0000-NAO SE APLICA

Município: 280350 - LAGARTO

UF: SE CEP: 49400-000

Telefone: (21)0210-50000 Muda Proc.? : NÃO

Procedimento solicitado: 04.08.05.054-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL

Procedimento principal: 04.08.05.054-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL

Diag. principal: S823-FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

Diag. secundário:

Complementar:

Causa Obito:

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: HOSPITALAR

Data internação: 27 / 05 / 2019

Data saída: 06 / 06 / 2019

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Liberação SISAIH01:

AIH Anterior:

AIH Posterior:

[Causas Externas (Acidente ou Violência)]

CNPJ do Empregador: . . . / -

CNAER: -

Vínculo Previdência:

CBOR: -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Linha	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Cmpst	Descrição
1	0408050543	980016288960824	225270(1)	6568343	6568343	1	06/2019	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO
2	0408050543	980016287101496	225151(6)	6568343	6568343	1	06/2019	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO
3	0702030899			55121602000199	6568343	1	06/2019	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM
4	0211020036			6568343	6568343	1	06/2019	ELETCARDIOGRAMA
5	0204060168			6568343	6568343	3	06/2019	RADIOGRAFIA DE PERNA

DADOS DE OPM

Linha	Nota Fiscal	CNPJ Fornecedor	Lote	Série	Reg. ANVISA	CNPJ Fabricante
3	41632	55.121.602/0001-99				

CID SECUNDÁRIO

Cid	Característica	Descrição
V011	ADQUIRIDO	PEDESTRE TRAUM. EM COL. C/ VEIC. A PEDAL - ACIDENTE DE TRANSITO

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal:

Vivos: Mortos:

Altas: Transf.: Óbitos:

Dr. Erico de Pinho
Diretor Técnico
Chefe da Divisão Médica
HUL MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRÔ

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO: AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO	2 - ENDEREÇO	3 - CIDADE	4 - ESTADO	5 - CEP	6 - DATA DE FUND. (Mês/Ano)	7 - NOME DO RESPONSÁVEL	8 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL
9 - NOME DO RESPONSÁVEL	10 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	11 - NOME DO RESPONSÁVEL	12 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	13 - NOME DO RESPONSÁVEL	14 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	15 - NOME DO RESPONSÁVEL	16 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

1 - NOME DO PACIENTE	2 - SOBRENOME DO PACIENTE	3 - DATA DE NASCIMENTO	4 - SEXO	5 - ESTADO CIVIL	6 - NOME DO RESPONSÁVEL	7 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	8 - NOME DO RESPONSÁVEL	9 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL
10 - NOME DO RESPONSÁVEL	11 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	12 - NOME DO RESPONSÁVEL	13 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	14 - NOME DO RESPONSÁVEL	15 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	16 - NOME DO RESPONSÁVEL	17 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	18 - NOME DO RESPONSÁVEL

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

1 - HISTÓRICO DA DOENÇA	2 - EXAME FÍSICO	3 - EXAME DE LABORATÓRIO	4 - EXAME DE IMAGEM	5 - EXAME DE PATOLOGIA	6 - EXAME DE PATOLOGIA	7 - EXAME DE PATOLOGIA	8 - EXAME DE PATOLOGIA	9 - EXAME DE PATOLOGIA
10 - EXAME DE PATOLOGIA	11 - EXAME DE PATOLOGIA	12 - EXAME DE PATOLOGIA	13 - EXAME DE PATOLOGIA	14 - EXAME DE PATOLOGIA	15 - EXAME DE PATOLOGIA	16 - EXAME DE PATOLOGIA	17 - EXAME DE PATOLOGIA	18 - EXAME DE PATOLOGIA

1 - NOME DO PACIENTE	2 - SOBRENOME DO PACIENTE	3 - DATA DE NASCIMENTO	4 - SEXO	5 - ESTADO CIVIL	6 - NOME DO RESPONSÁVEL	7 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	8 - NOME DO RESPONSÁVEL	9 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL
10 - NOME DO RESPONSÁVEL	11 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	12 - NOME DO RESPONSÁVEL	13 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	14 - NOME DO RESPONSÁVEL	15 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	16 - NOME DO RESPONSÁVEL	17 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	18 - NOME DO RESPONSÁVEL

PROCEDIMENTO SOLICITADO

1 - NOME DO PROCEDIMENTO	2 - NOME DO PROCEDIMENTO	3 - NOME DO PROCEDIMENTO	4 - NOME DO PROCEDIMENTO	5 - NOME DO PROCEDIMENTO	6 - NOME DO PROCEDIMENTO	7 - NOME DO PROCEDIMENTO	8 - NOME DO PROCEDIMENTO	9 - NOME DO PROCEDIMENTO
10 - NOME DO PROCEDIMENTO	11 - NOME DO PROCEDIMENTO	12 - NOME DO PROCEDIMENTO	13 - NOME DO PROCEDIMENTO	14 - NOME DO PROCEDIMENTO	15 - NOME DO PROCEDIMENTO	16 - NOME DO PROCEDIMENTO	17 - NOME DO PROCEDIMENTO	18 - NOME DO PROCEDIMENTO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

1 - NOME DO PACIENTE	2 - SOBRENOME DO PACIENTE	3 - DATA DE NASCIMENTO	4 - SEXO	5 - ESTADO CIVIL	6 - NOME DO RESPONSÁVEL	7 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	8 - NOME DO RESPONSÁVEL	9 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL
10 - NOME DO RESPONSÁVEL	11 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	12 - NOME DO RESPONSÁVEL	13 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	14 - NOME DO RESPONSÁVEL	15 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	16 - NOME DO RESPONSÁVEL	17 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	18 - NOME DO RESPONSÁVEL

AUTORIZAÇÃO

1 - NOME DO PACIENTE	2 - SOBRENOME DO PACIENTE	3 - DATA DE NASCIMENTO	4 - SEXO	5 - ESTADO CIVIL	6 - NOME DO RESPONSÁVEL	7 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	8 - NOME DO RESPONSÁVEL	9 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL
10 - NOME DO RESPONSÁVEL	11 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	12 - NOME DO RESPONSÁVEL	13 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	14 - NOME DO RESPONSÁVEL	15 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	16 - NOME DO RESPONSÁVEL	17 - FUNÇÃO DO RESPONSÁVEL	18 - NOME DO RESPONSÁVEL

Jorge Henrique A. Soares
CNS - 170335033320003-1
CPF - 398.999.475-041
Médico - CRM 1075

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR



Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LAGARTO

2 - CNES

6568343

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LAGARTO

2 - CNES

6568343

Assinatura e Carimbo do Profissional Solicitante

Dr. Rafael Gonçalves
Ortopedia Pediátrica
CRM / SE 4707 / TEOT 15634 / TECP 890

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL:

3 - CPF da vítima:

4 - Nome completo da vítima:

036.807.195-23

Luiz Barreto Brito

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo:

6 - CPF:

Luiz Barreto Brito

7 - Profissão:

8 - Endereço:

9 - Número:

10 - Complemento:

11 - Bairro:

12 - Cidade:

13 - Estado:

14 - CEP:

15 - E-mail:

16 - Tel.(DDD):

Centro

Flamengo

SE

29.400.000

luizbarreto@oi.com.br

(79) 99955-2089

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECUSO INFORMAR

☐ R\$1.00 A R\$1.000,00

☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00

☐ SEM RENDA

☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00

☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:

☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO

☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001)

☐ Caixa Econômica Federal (104)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA: 0645

CONTA: 68.214

3

AGÊNCIA:

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:

☐ Solteiro

☐ Casado (no Civil)

☐ Divorciado

☐ Separado Judicialmente

☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima:

26 - Vítima deixou companheiro(a):

☐ Sim

☐ Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos?

☐ Sim

☐ Não

29 - Se tinha filhos, informar Vivos:

Falecidos:

30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)?

☐ Sim

☐ Não

31 - Vítima teve irmãos?

☐ Sim

☐ Não

32 - Se tinha irmãos, informar Vivos:

Falecidos:

33 - Vítima deixou pais/avós vivos?

☐ Sim

☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data,

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)