

	<p>Protocolo Nº 20220202181005478</p> <p>Sua solicitação foi enviada à 1ª Vara Cível de Lagarto da Comarca de LAGARTO em 02/02/2022 18:10 por KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ, OAB 2592##SE.</p>
---	--

DADOS DO PROTOCOLO

Tipo de Protocolo: PETICIONAMENTO GERAL - Outras Petições

Processo: 202054000026

Classe: Procedimento Comum

Dados do Processo Origem			
Número 202054000026	Classe Procedimento Cível	Competência Comum	1ª Vara Cível de Lagarto
Guia Inicial 201910306284	Situação ANDAMENTO	Distribuido Em: 09/01/2020	

Partes		
Tipo	CPF	Nome
Requerente	03680719523	LUAN BARRETO BRITO
Requerido		SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A

Anexos		
	Nome	Tipo
1	2689114_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_05.pdf	Petição
2	2689114_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_Anexo_02.pdf	Outros documentos
3	2689114_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_Anexo_03.pdf	Outros documentos
4	2689114_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_Anexo_04.pdf	Outros documentos

ATENÇÃO!

1. Documentos produzidos eletronicamente serão considerados originais, para os efeitos da lei, devendo os originais dos documentos digitalizados ser preservados pelo seu detentor até o trânsito em julgado da sentença ou, quando admitida, até o final do prazo para interposição de ação rescisória.
2. Os documentos cuja digitalização seja tecnicamente inviável devido ao grande volume ou por motivo de ilegibilidade deverão ser apresentados ao cartório ou secretaria no prazo de 10 (dez) dias contados do envio de petição eletrônica comunicando o fato, os quais serão devolvidos à parte após o trânsito em julgado.
3. Ressalvados os casos de sigilo e segredo de justiça, os documentos digitalizados juntados em processo eletrônico somente estarão disponíveis para acesso por meio da rede externa para suas respectivas partes processuais, através dos seus advogados, e para o Ministério Público.
4. Caso haja impedimento para o registro do processo eletrônico pelo Juízo, a solicitação será devolvida ao Portal do patrono solicitante (advogado, defensor público ou promotor de justiça), a fim de que possa ser submetido à regularização.
5. Atualize o seu e-mail para o Sistema Push. Este serviço promove o envio de correspondência eletrônica, dando-lhe informações sobre o andamento dos processos ajuizados por Vossa Senhoria. Se for caso de vinculação posterior a processos, o cadastro deverá ser realizado através do Portal TJSE.

[Imprimir](#)



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1^a VARA CÍVEL DA COMARCA DE LAGARTO/SE

Processo n.º 00000901720208250040 - 202054000026

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **LUAN BARRETO BRITO**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem, mui respeitosamente, à presença de V. Exa., informar para ao final requerer o que segue:

De acordo com os esclarecimentos do perito não restam dúvidas de que a vítima ainda está em tratamento, tendo sido consignado que o percentual apontado refere-se ao seu estado atual, podendo modificar.

Logo, não há como se admitir ser o grau apontado definitivo, razão pela qual não poder ser a Seguradora condenada a pagar indenização com base no percentual indicado.

Dessa forma, requer seja acolhido o laudo administrativo, reconhecendo-se como correto o pagamento efetuado, para que sejam julgados improcedentes os pedidos da inicial.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

LAGARTO, 28 de janeiro de 2022.

JOÃO BARBOSA
OAB/SE 780-A

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ
2592 - OAB/SE

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: 18/11/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUAN BARRETO BRITO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00645

CONTA: 00000068214-3

Nr. da Autenticação F74B81641BAA34AC

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3190621495 **Cidade:** Lagarto **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: LUAN BARRETO BRITO **Data do acidente:** 27/05/2019 **Seguradora:** Tokio Marine Seguradora S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 08/11/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DISTAL DA TÍBIA E FÍBULA ESQUERDAS.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO. P2,5,7,9,38,53,54 ALTA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE TORNOZELO ESQUERDO

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

Nome do documento faltante:

Apontamento do Laudo do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE TORNOZELO ESQUERDO

Documentos complementares:

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

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 completa da mobilidade de um tornozelo	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190621495 **Cidade:** Lagarto **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: LUAN BARRETO BRITO **Data do acidente:** 27/05/2019 **Seguradora:** Tokio Marine Seguradora S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 08/11/2019

Valorização do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DISTAL DA TÍBIA E FÍBULA ESQUERDAS.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO. P2,5,7,9,38,53,54 ALTA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE TORNOZELO ESQUERDO

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

Nome do documento faltante:

Apontamento do Laudo do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE TORNOZELO ESQUERDO

Documentos complementares:

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

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 completa da mobilidade de um tornozelo	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
		Total	12,5 %	R\$ 1.687,50



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
PÓLICIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE LAGARTO - AISP - LAGARTO - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 090865/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 29/08/2019 15:59 Data/Hora Fim: 29/08/2019 16:11
Delegado de Polícia: Jorge Eduardo Dos Santos Filho

55726L

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Regional de Lagarto - Aisp

Data/Hora do Fato: 27/05/2019 09:00

Local do Fato

Município: Lagarto (SE)

Bairro: Centro

Logradouro: PRÃA DR. EVANDRO MENDES

CEP: 49.400-000

Tipo de Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Outro(s)

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: LUAN BARRETO BRITO (VÍTIMA , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Aracaju Sexo: Masculino Nasc: 26/09/1989
Profissão: Motorista
Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Luciene Barreto Brito Nome do Pai: Jose Vicente Brito

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 036.607.195-23

RG - Carteira de Identidade: 1546346

Endereço

Município: Lagarto - SE

Logradouro: RUA G

Nº: 068

Complemento: CJ. LAUDELINO FREIRE

Bairro: CENRO

CEP: 49.400-000

Telefone: (79) 99909-3321 (Celular)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPÓSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Lagarto - SE

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo: Veículo

Subgrupo: Motocicleta/Motoneta

CPF/CNPJ do Proprietário: 039.284.645-40

Placa: QME6985

Renavam: 01176347095

Número do Motor: JB01E0J082487

Número do Chassi: 9C2JB0100JR082812

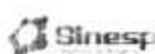
Ano/Modelo Fabricação: 2018/2018

Cor: PRETA

UF Veículo: Sergipe

Delegado de Polícia Civil: Jorge Eduardo Dos Santos Filho

Página 1 de 2



Impresso por: Luciene Santos Silva
Data de Impressão: 29/08/2019 16:16
Protocolo nº: Não disponível

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
PÓLICIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE LAGARTO - AISP - LAGARTO - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 090865/2019

Município Veículo Lagarto

Marca/Modelo HONDA/POP 110I

Modelo HONDA/POP 110I

Veículo Adulterado? Não

Quantidade 1 Unidade

Situação Meio Empregado

Última Atualização Denatran 20/12/2016

Situação do Veículo NADA CONSTA

Nome Envolvido

Envolvimentos

Luan Barreto Brito

Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

Relata o noticiante que na data citada conduzia a referida motocicleta pelo local citado quando foi abalroado por um veículo (kia/cerato, placa policial QKU-3939) que vinha em sentido contrário. Que, após o impacto, o declarante caiu na pista de rolagem e ficou lesionado. Que, foi socorrido pelo SAMU (RELATÓRIO 0804/2019 REFERENTE À OCORRÊNCIA NÚMERO 1905270344 / ESUS - SAMU e-DOC 020000.16419/2019-0, sendo conduzido para o HOSPITAL REGIONAL DE LAGARTO, onde foi atendido e diagnosticado com FRATURA EM MEMBRO INFERIOR. Que, a vítima foi submetida a dois procedimentos cirúrgicos , conforme PRONTUÁRIO MÉDICOS expedidos.

ASSINATURAS

Luciene Santos Silva
Agente de Polícia Judiciária - PC - SE
Matrícula 382.320
LUCIENE SANTOS SILVA
Responsável pelo Atendimento

Luan Barreto Brito
(Comunicante / Vítima)

"Declaro para os devidos efeitos que sou o(a) (criador(a) responsável pelas informações acima assentadas e que sou o(a) que poderá responder civil e criminalmente pelo presente documento na sua origem, conforme prevê o art. 329-Denúncia Caluniosa e 343-Comunicação Falsa de Crime ou de Constituição do Código Penal Brasileiro."

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 22 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190621495 **Vítima: LUAN BARRETO BRITO**

Data do Acidente: 27/05/2019 **Cobertura: INVALIDEZ**

Procurador: LAERTE PEREIRA FONSECA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), LUAN BARRETO BRITO

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: LUAN BARRETO BRITO

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000000645

Conta: 0000068214-3

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



CS DETRAN - SE 000010847950 Nº 015213654243
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	01176347093		2019
NOME			
JOAO VICTOR LIMA ANDRADE			
CPF / CNPJ			
039.284.645-40		PLACA	
QME6985		QME6985	
PLACA ANT. / UF		CHASSI	
QME6985 / SE		9C2JB0100JR082812	
ESPECIE / TIPO		COMBUSTÍVEL	
PAS / MOTOCICLETA		GASOLINA	
MARA / MÓD		ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA / POP 110I		2018	2018
CAP / POT / CIL.		CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
2P0CV / 109CC		PARTIC	PRETA
COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA	VENC. / COTAS
PAGO		1º	
FAIXA IPVA		PARCELAMENTO / COTAS	2º
A		3º	
PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$)		IOF (R\$)	PRÉMIO TOTAL (R\$)
SEM RESTRIÇÕES FINANCEIRAS			
DATA DE PAGAMENTO			
10			
OBSERVAÇÕES			
DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATÓRIO NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA MOTOR: JB01E0J082487			
LOCAL:		DATA	
LABARTO - SE		01/04/2019	
LUCIANA C DEDA CHAGAS DE MELLO		FONTE: PROSIFIN	

5213654243

CIBO SE Nº

UF:

ASSINATURA:

DE:

I PESSOAS
OTORIAS DE
, A PESSOAS
CNPJ

II. EM TODO O
MOTORISTAS.

ITURA: MORTES
20 DESPESAS
JURIS (IPVA).

TRANSMIS
IGAMENTA
O EM UM DOS
CONSULTOR
TIVER DÚVIDAS

SA VITIMADA E
PARA PESQU

ESCAPE (R\$)
R\$ 40.270,00

DA EXPEDIO
CERTIFICAÇÃO DE
A QUALIDADE
300.

ACORDARIA
NTRATE, DOPA
ITIMA E LAUDO
IGAÇO DE LAZO,
ITIMA, COM A
ACORDARIA
CÓDIGO COM A
ARTE DA LE

DA MÉDICA E
CORRÊNCIA
COMPETENTE,
SITALAR, QU
ROU QUE AS
ACAS POSSAM
A. OS DADOS
ENVOLVENDO
RE. CÓDIA DA
VITIMA, CONTA
MITALAR, OU
INSCRIÇÃO DE
ACAS E FAXAS,
DE MELHORIAS
J. PREÇOS POR
MÉDICO E
J. CORPODOS
GAS, FATURAS
PROVANDO O
REL. RECÓDOS

VITIMA, OU
A MÉDICO OU
ASSINATURA,
CIMA NÚMERO
DO SERVIÇO
PRESTADO O
IPATOLÓGICO

ATENDIMENTO AO PÚBLICO
ISAC DPVAT 0800 022 1204
Seguradora Líder - DPVAT
www.seguradoralider.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE O SEGURO DPVAT, PEDIDOS DE
INDENIZAÇÃO E REIMBOSO, ANEXAMENTO DE SOLICITAÇÕES,
LOCAS DE ATENDIMENTO, DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA, PRISOS
DESESSAIS E DEMais.



DISQUE - SUSEP
0800 021 8484
www.susep.gov.br

SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS -
AUTORIDADE FEDERAL RESPONSÁVEL PELA REGULAÇÃO, M
NORMATIZAÇÃO E CONTROLE DOS MERCADOS DE
SEGUROS DO BRASIL

01000-0000-000000000000

SE Nº 015213654243 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

PBT 24

EXERCÍCIO — DATA EMISSÃO
2019 01/04/2019

VIA
CÓD. / CNPJ
039.284.645-40 QME6985

RENAVAM
1176347093 MARCA / MÓD
HONDA / POP 110I

ANO FAB. CAT. TARE
2018 9 N. CHASSI
9C2JB0100JR082812

PRÉMIO TARIFÁRIO

PNB (R\$) DENATRAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)
36,04 4,20 40,05

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL SEGURO (R\$)
4,15 0,32 64,58

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
X COTA ÚNICA PARCELADO 27/02/2019

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 06.348.806/0001-04

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SEGURADO OBRIGATÓRIO

IPVA - 1º COTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IPVA - 2º COTA

IPVA - 3º COTA OU COTA ÚNICA

MULTAS DE TRÂNSITO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME

LAERTE PEREIRA FONSECA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

32154607

SSP

SE

CPF

019.990.755-28

DATA NASCIMENTO

15/10/1986

Função

JOSE RILTON SILVA
FONSECA
EDENEUSA PEREIRA
FONSECA

PERMISSÃO

000000000000

ADC

000000000000

CAT HAB

AB

Nº REGISTRO

03474733364

VALIDADE

11/12/2019

1ª HABILITAÇÃO

10/01/2005

OBSTACULOS

A :

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

ARACAJU, SE

DATA DE EMISSÃO

14/06/2016

04056476580

SE018203540

Edgard Simeão da Mota Neto
DIRETOR - PRESIDENTE

ASSINATURA DO DIRETOR

DETRAIL SE (SERGIPE)

VÁLIDA EM TODO
O BRASIL

PRODUTO PLASTIFICADO

1292760160

1292760160



Nome LUAN BARRETO BRITO	Nome Social	Prontuário 59837/5	
Nome Mãe LUCIENE BARRETO BRITO	Sexo Masculino	Estado Civil Casado	Dt Nascimento 26/09/1989
Nome Pai JOSE VICENTE BRITO	Data cadastro 27/05/2019	Data recadastro	Pront. Família
RG 1546346	CPF 036.807.195-23	Cartão SUS	
Nome Anterior	Cidade de nascimento LAGARTO	UF SE	
Grau Instrução 2º Grau Completo	Nacionalidade BRASILEIRO		
Profissão	Código da profissão	Cor Parda	Fone ou Recado 79-996845236
Logradouro RUA G CONJ LAUDELINO FREIRE	Posto de Referência :		
Número 168	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade LAGARTO		UF SE	CEP 49400-000
Identificador CLEIDE WILZE OLIVEIRA PRATA			
Área Cadastradora CENTRO CUSTO 1			
Observação ocupação autônomo			
<p>Declaro para todos os fins de direito e sob as penas da lei que as informações cadastrais contidas no boletim de identificação são verídicas.</p> <p>Lagarto <u>Luciene S. Br. B.</u></p> <p>() () () () Paciente Pai Mãe Representante Legal</p>			
<p>Hospital Univ Monsenhor João Batista Boletim de Identificação de Paciente</p>			

Evolução

Dados do Paciente

Referência: 04/06/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 05/06/2019 08:10 Atendimento 41270 Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Data Confirmação: 05/06/2019 08:14

CRM: 5452 SE

Evolução:

#9º DIH/1º DPO DE OSTEOSÍNTESE DEFINITIVA DE FRATURA DA PERNAS ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM PERNAS 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:

- MANTENHO PRESCRIÇÃO
- AUMENTO ANALGESIA
- POSSÍVEL ALTA HOSPITALAR AMANHÃ

Notas Adicionais:

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia



Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 59837/5

Evolução

Dados do Paciente

Referência: 04/06/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 04/06/2019 11:35 Atendimento 41270 Nome do Responsável: THIAGO FRANCISCO DO NASCIMENTO

Data Confirmação: 04/06/2019 11:36 CRM: 3702 SE

Evolução:

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO CONFORME ATO OPERATORIO. ENCAMINHADO A SRPA

Notas Adicionais:

Dr. Thiago R Nascento
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 3702 MJS 117 795

Evolução

Dados do Paciente

Referência: 28/05/2019	Leito: 402B
Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Unidade: CLINICA CIRURGICA
Paciente: LUAN BARRETO BRITO	Nome Social:
Data de Nascimento: 26/09/1989	Nº do Cartão SUS: 0
Prontuário: 59837/5	

Data Criação: 28/05/2019 10:31 Atendimento 41270 Nome do Responsável: AMANDA VITORIO DE LIMA OLIVEIRA
 data Confirmação: 28/05/2019 12:54 COREN: 220765 SE

Evolução:

10:15 - Paciente 29 anos, proveniente da CLC acompanhado por profissional. Bom estado geral, localizado em tempo e espaço, comunicativo em decúbito dorsal aguardando procedimento cirúrgico para correção de fratura de MIE. Sem queixas no momento. Nega HAS, DM e uso de medicações contínuas, bem como alergia medicamentosa, bebe socialmente, nega tabagismo. Refere realizar tratamento para asma com berotec+ atrovent. Cirurgias prévias de adenóide e correção de fraturas devido a acidente a aprox. 06 anos atrás. Em uso de AVP em MSE, jejum desde as 20 horas.

SSVV: PA: FC: 90 bpm T: 35.8 Cº Sat: 99%

10:25 Paciente encaminhado a sala de operação nº 01 monitorizado, posicionado confortavelmente em decúbito dorsal, realizado procedimento anestésico bloqueio por Dr. André. Sem intercorrências.

SSVV: PA: 98X 65 mmHg FC: 98 bpm T: 35.8 Cº Sat: 99%

12:10 Paciente admitido na SRPA monitorizado, posicionado em decúbito dorsal, sem queixas no momento. Em uso de AVP em MSE com 500 ml de ringer e fralda descartável. Segue aos cuidados da equipe.

SSVV: PA: 91X 58 mmHg FC: 98 bpm T: 35.8 Cº Sat: 98% T: 34.2 Cº

Amanda Vitorio L. Oliveira
 Enfermeira
 COREN/SE 220765

Jéssica dos Santos Costa
 Acadêmica de Enfermagem/UFS
 Mat. 201500273175



Sumário de Alta

folha: 1 / 1

1. IDENTIFICAÇÃO

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

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 OSTEOSÍTESE DEFINITIVA DE FRATURA DA PERNAS ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM PERNAS ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS, COM A FINALIDADE DE MELHORAS DE PARTES MOLES.
NO DIA 04/06/2019 FOI SUBMETIDO A OSTEOSÍTESE 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 nr)
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

5. ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

ALTA MELHORADO (12)

06/06/2019, 08:08 h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM 5452 SE

MF
Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

Identificação

Luan Barreto Brito

Leito: 402B

059837/5

Sumário de Alta

Hospital Universitário de Lagarto

AV BRASILIA S/N BAIRRO SANTA TEREZINHA 49040000 LAGARTO SERGIPE BRASIL
CEP 49400-000 - Lagarto - SE - Brasil

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, que o paciente LUAN BARRETO BRITO, esteve sob meus cuidados profissionais, necessitando de 32 dia(s) de afastamento, a partir desta data 16/07/2019

Observações:

LAGARTO-SE, 16/07/2019

MARCOS FREIRE VIEIRA
CRM-5452 SE

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

Sumário de Alta

folha: 17/1

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Luan Barreto Brito
Idade: 29 anos 8 meses
Data Internação: 27/05/2019
Convênio: Sus
Equipe responsável: Dr. Rafael Gonçalves de Souza
Centro Custo 1

Prontuário: 059837/5
Leito: 402B
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 OSTEOSÍTESE DEFINITIVA DE FRATURA DA PERNAS ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM PERNAS ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS, COM A FINALIDADE DE MELHORAS DE PARTES MOLES.
NO DIA 04/06/2019 FOI SUBMETIDO A OSTEOSÍTESE 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

5. ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

ALTA MELHORADO (12)

06/06/2019, 08:08 h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM 5452 SE

MF
Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
M& Ortopedia e Traumatologia

Identificação

Luan Barreto Brito

Leito: 402B

059837/5

Sumário de Alta

Nro Consulta: 42252

Data: 01/07/2019

Hora: 14:50

Dia: SEG

Grade: 54

Zona: UNIDADE AZUL

Andar: 1

Ala/Bloco: PRINCIPAL

Setor:

Sala: 3

Consulta: ORTOPEDIA

Tipo: SUS/DEMANDA ESPONTANEA/PRIMEIRA CONSULTA

Equipe: ORTOPEDIA

Profissional: RAFAEL GONCALVES DE SOUZA

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Prontuário: 598375

Código: 95383

Nome Social:

Marcado por: ANTONIO

Observacao:

Antônio Carlos Santos Correia

Ministério da
Educação

RECEITUÁRIO

Luan Barreto Brito

Retorno dia 16/07/19 às 7h
pelo Pronto Socorro do
Ortopédio para Dr. Thigo.

10/07/19

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

Sumário de Alta

folha: 1 / 1

1. IDENTIFICAÇÃO

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

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 OSTEOSÍTESE DEFINITIVA DE FRATURA DA PERNAS ESQUERDA

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM PERNAS ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS, COM A FINALIDADE DE MELHORAS DE PARTES MOLES.
NO DIA 04/06/2019 FOI SUBMETIDO A OSTEOSÍTESE 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 nr)
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

5. ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

ALTA MELHORADO (12)

06/06/2019, 08:08 h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM 5452 SE

MF
Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia



Universitário
Clínica

Sumário de Alta

Identificação

Luan Barreto Brito

Leito: 402B

059837/5

Registro de Classificação de Risco

Protocolo de Manchester

Identificação do Paciente

Nome:	LUAN BARRETO BRITO, PACIENTE SEM	Chegada:	27/05/2019 11.20.00
Sexo:	MASCULINO	Idade:	29
Transporte:	SAMU	Data de Nascimento:	26/09/1989

Classificação de Risco

Queixa Principal:	PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, COLISÃO MOTO X CARRO, ESTAVA DE CAPACETE, FRATURA MÍDIA. NEGA ALERGIAS.								
Fluxograma:	Quedas			Discriminador: DOR MODERADA					
Parâmetros:	Glicemia Capilar				Escala de Coma de Glasgow:				
	Pulso	110	Ritmo:					Sat O2 (%):	98
	Temperatura Timpânica		36	Escala de Dor:		PA			140X92
Prioridade Clínica:	EMERGENTE VERMELHA 0 minutos	MUITO URGENTE LARANJA Até 10 minutos		URGENTE AMARELA Até 60 minutos		POUCO VERDE Até 120 minutos		NÃO URGENTE AZUL Até 240 minutos	
Fluxo Interno:	CIRURGIA								
Classificador:	JULIANA SANTANA		<i>Juliana Santana</i> Enfermeira de Urgência COREN-SP 042203	COREN / CRM:	042203 SE	Hora de Início CR:		Hora de Fim CR:	
						27/05/2019 11.25.07	27/05/2019 11.27.46		

Reclassificação

Queixa Principal:									
Fluxograma:				Discriminado					
Parâmetros:	Glicemia Capilar				Escala de Coma de Glasgow:				
	Pulso			Ritmo:				Sat O2 (%):	
	Temperatura Timpânica			Escala de Dor:		PA			
Prioridade Clínica:	EMERGENTE VERMELHA 0 minutos	MUITO URGENTE LARANJA Até 10 minutos		URGENTE AMARELA Até 60 minutos		POUCO VERDE Até 120 minutos		NÃO URGENTE AZUL Até 240 minutos	
Fluxo Interno:									
Classificador:				COREN / CRM:			Hora de Início CR:	Hora de Fim CR:	

Identificação do Paciente

Paciente: 95383 Prontuário: 0059837/5
Nome: LUAN BARRETO BRITO
Nome Mãe: LUCIENE BARRETO BRITO
Endereço: RUA G CONJ LAUDELINO FREIRE Cartão SUS: 0
Número: 168 Complemento:
Bairro: CENTRO
Cidade: LAGARTO UF: SE Cep: 49.400-000
Data Nasc.: 26/09/1989 Idade: 29 Sexo: M Cor: M Est. Civil: C
Profissão:
Naturalidade: LAGARTO UF Nascimento: SE
Nacionalidade: BRASILEIRO

Identificação do Responsável

Nome:
Endereço:
Cidade: UF: CEP: Fone:

Dados de Internação

Data Internação: 27/05/2019 15:07
CID Principal: S82.3 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TÍBIA
CID Secundário: V01.1 PEDESTRE TRAUMATIZADO EM COLISÃO COM UM VEÍCULO A PEDAL -
Procedimento: 408050543 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL
Clinica: CIRÚRGICA Dif. Classe: N Acompanhante: N
Andar: 1 Ala: 1 Quarto: 402 Leito: B Convênio: 1/1 SUS - INTERNAÇÃO
Unidade: CLINICA CIRURGICA Acomodação: ENFERMARIA
Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Carater de Internação: URGENCIA
Tabela: TABELA UNIFICADA Perm. SUS: 4 Dia(s)
Nro. Atendimento:

Equipe Médica

Equipe: RAFAEL GONCALVES DE SOUZA
CRM: 4707 SE CPF: 767916530
Chefe da Equipe ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA : AGHURH
CRM: 123456 SE 64059155063

Funcionário que efetuou a Internação

Nome: OSVAILSON SANTOS ALMEIDA
C. Ponto: 200 3122625

Observação

MEDICAMENTOS		
CUIDADOS	DIFETA	TRIADIA
Control de fiebre, de 6/6 horas	Reposición de líquidos, continuo	
Aplicación de férulas		
4. CAF-TOPRIL 25 MG 25 mg Administrar 1 COMP. VO, a始于e medico, obs. SE PAS>160 FU/1 PAD>100	4. CAF-TOPRIL 25 MG 25 mg Administrar 1 COMP. VO, a始于e medico, obs. SE PAS>160 FU/1 PAD>100	
5. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSAO Administrar 1.000 ML, IV, de 24/24 horas.	5. CLORATO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSAO Administrar 1.000 ML, IV, de 24/24 horas.	500 500
6. DIPRIONA INJETAVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/ml Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas, obs. SE DOR OU FEBRE	7. TRAMADOL INJETAVEL MG/ML 2 ML 50 mg/ml Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas, obs. SE DOR	8. BROMOPRIDA INJETAVEL (2ML) 5 mg/ml Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas, obs. SE NALSES OU EVOMINA 30-60min. IM PERISTENTE.
500 500	500 500	500 500

8. Repuesto de líquidos, continuo		

9. Cuidados	DIFETA	TRIADIA

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLÍNICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA PERNAS, INCLUINDO TORNOCOLO

Folha 1/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 28/05/2019 11:56 h. a 29/05/2019 11:00 h.

DIETA

Aprazamento
SND

1. Branda

CUIDADOS

2. Controle de sinais vitais, de 6/6 horas

3. Repouso no leito, contínuo

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA

4. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg

Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100

5. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX

Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,

6. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL

Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,

7. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL

Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,

8. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL

Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas, obs.: SE NAUSEAS OU

9. ENOXAPARINA (MPP) 40 mg

Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas, obs.: Deverá ser administrado por via subcutânea, na região antero-lateral do abdômen, alternando a cada aplicação os lados direito e esquerdo.

10. CEFAZOLINA 1g
Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: DO Administração: EV: Direta de 3-5 minutos; Diluído de 30-60 minutos; IM: Administrar em áreas de grande massa muscular. A solução pode se tornar amarelo mais forte chegando a amarelo amarronzado, sem redução da eficácia do produto.

DOSAGEM

APRAZAMENTO

ADM
500

Identificação

H

Hospital Universitário

Lagarto

PRESCRIÇÃO

LUAN BARRETO BRITO

Enfermeiro

Marco Antônio Vieira

CRM-SE 5452

CRM-SE

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA PERNAS, INCLUINDO TORNOCOLO

Folha 2/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 28/05/2019 11:56 h. a 29/05/2019 11:00 h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

28/05/2019 11:58h.

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

- FISIOTERAPIA Motorizada para ganho de arco de movimento em tornozelo, evitando pé equino. (manter pé em neutro).

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

H

Hospital Universitário

Lagarto

PRESCRIÇÃO

MOVIMENTAÇÕES DA PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLÍNICA CIRÚRGICA
Folha 1/1

Validade: de 28/05/2019 11:56 h. à 29/05/2019 11:00 h.

MEDICAMENTOS	
POSOLOGIA	DOSAGEM
Incluir TRAMADOL INJETAVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, N, de 24/24 horas, obs.: EV lento 30-60min. IM
	08

Dr. MAROOS FREIRE VIEIRA
CRM-SE 5452 SE

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
Traumatologista

29/05/2019, 08:47h.

Validade: de 28/05/2019 11:56 h. à 29/05/2019 11:00 h.
Cadastra-se para gerar
novas prescrições

Identificação

LUAN BARRETO BRITO

H
Hospital Universitário
Lagarto

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Leito: 402B

0598375

MOVIMENTAÇÕES DA PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA
Folha 1/1

Validade: de 28/05/2019 11:56 h. a 29/05/2019 11:00 h.

MEDICAMENTOS

DOSAGEM

APRAZAMENTO

Incluir	POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
	DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg. VO, de 1/1 dias, obs. À NOITE APÓS JANTAR	


Karina Guimaraes Almeida Lima
ENFERMEIRA
CUREN 112131

Dr. BRENO GALLO CRM: 3647

28/05/2019 23:03h.

73000

Identificação

LUAN BARRETO BRITO

059837/5


Hospital Universitário
Lauro de Freitas

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Leito: 402B

MOVIMENTAÇÕES DA PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLÍNICA CIRÚRGICA

Folha 1/1

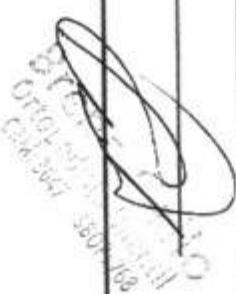
Validade: de 28/05/2019 11:56 h à 29/05/2019 11:00 h

MEDICAMENTOS	
POSOLOGIA	DOSAGEM
CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg. IV, de 12/12 horas. Se necessário obs.: EM CASO DE DOR FORTE

Dr. BRENO GALLO CRM: 3647

28/05/2019 23:05h.

Kátia Guimaraes de Almeida Lima
ENFERMEIRA
COREN 12131



13. 05. 2019

Identificação

LUAN BARRETO BRITO



Faculdade Universitária
Lagarto

PREScrição MÉDICA

Leito: 402B

059837/5

PREScrição

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA Perna, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 2/2

Data da Internação: 27/05/2019

MEDICAMENTOS		APRAZAMENTO
POSOLOGIA	DOSAGEM	
11. CEFAZOLINA 1 g	Administrar 1.000 mg. IV, de 8/8 horas, obs.: D1 Administração: EV; Dietra de 3-5 minutos; Diluído de 30-60 minutos; IM; Administrar em áreas de grande massa muscular. A solução pode se tornar amarelo mais forte chegando a amarronzado, sem redução da eficácia do produto.	<i>Amarelo</i> <i>20</i>
12. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	<i>20</i>
13. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg IV, de 12/12 horas, SE Necessário; obs.: EM CASO DE DOR FORTE	<i>511</i>
14. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas.	<i>20</i>

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SEE

Marco Fielite Vieira
CRM SE 6452
CRM SE 6452
MR Ortopedia e Traumatologia

Dr. Bruno Maccioni
Bruno Maccioni Comunitário Clínico
Médico em Cuidados Clínicos
CONTROLE 277.925.546

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

PRESCRIÇÃO

七

Revista Universitário
Engatô

111

2019-01-22 16

112

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA Perna, INCLUINDO TORNOZELO
Folha 1/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade de 30/05/2019 11:00 h. a 31/05/2019 11:00 h.

DIETA

1. Branda

Aprazamento
em refeições

CUIDADOS

- Controle de sinais vitais, de 6/6 horas
- Repouso no leito, contínuo
- Curativo grande, de 24/24 horas

Aprazamento
em refeições

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	1/2 (100) 2/4 (80)
6. CLORETO DE SODIO 0.9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	1/2 (100) 2/2 (80)
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	1/2 (100) 2/2 (80)
8. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	1/2 (100) 2/2 (80)
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	1/2 (100) 2/2 (80)
10. ENOXAPARINA (MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas, obs.: Deverá ser administrado por via subcutânea, na região ântero-lateral do abdômen, alternando a cada aplicação os lados direito e esquerdo.	1/2 (100) 2/2 (80)

*Manoel Freire Viciano
Mestrado em Ortopedia e Traumatologia*
Bruno Moreira Cominatti do Cunha
Mestre em Ciências Clínicas
CONTEÚDO 277.035-000

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

Lelito: 402B

P
PRESCRIÇÃO

Universitário
Lagarto



PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA PERNAS, INCLUINDO TORNOCÉLO

Folha 2/2

Data da Intervenção : 27/05/2019

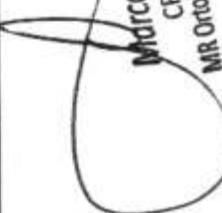
Validade : de 30/05/2019 11:00 h. a 31/05/2019 11:00 h.

MEDICAMENTOS	
POSOLOGIA	DOSAGEM
11. CEFAZOLINA 1g	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: D1 Administração: EV. Direta de 3-5 minutos; Diluído de 30-60 minutos; IM. Administrar em áreas de grande massa muscular. A solução pode se tornar amarelo mais forte chegando a amarelo amarronzado, sem redução da eficácia do produto.
12. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR
13. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas, Se Necessário, obs.: EM CASO DE DOR FORTE
14. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas,

30/05/2019,08:57h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE


Bruno Moreira Camorotti CRM
Mestre em Ciências Clínicas
COREN-SE 277.035 - EM


Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
CRM-SE 5452
Mestre em Ciências Clínicas
COREN-SE 277.035 - EM

LUAN BARRETO BRITO

Identificação


Universitário
Lages
PREScrição

Leito: 402B

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA PERNAS, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 1/2

Validade: de 31/05/2019 11:00 h. a 01/06/2019 11:00 h.

Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 31/05/2019 11:00 h. a 01/06/2019 11:00 h.

1. Branda

DIETA

Aprazamento
SND

CUIDADOS

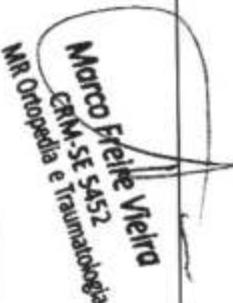
1. Curativo grande, de 24/24 horas
2. Controle de sinais vitais, de 6/6 horas
3. Repouso no leito, contínuo
4. Curativo grande, de 24/24 horas

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 EIU PAD>100	ACM
6. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	1500 (500) 1000
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	1000 100 200 100
8. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	1000 100 200 100
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	1000 100 200 100
10. ENOXAPARINA (MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas, obs.: Deverá ser administrado por via subcutânea, na região ântero-lateral do abdômen, alternando a cada aplicação os lados direito e esquerdo.	20

LUAN BARRETO BRITO

Identificação


Marco Freire Vieira
CRM SE 5452
CRM SE Traumatologia
MR Ortopedia e Traumatologia


Bruno Moretti Comorotti do Cunho
Mestre em Cuidados Clínicos
COREN-SE 277.035 - ENF


Hospital Universitário
Lagarto

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

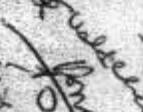
Unidade: 11 - CLÍNICA CIRURGICA

CID : FRACTURA DA PERNAS, INCLUINDO TORNOZELO

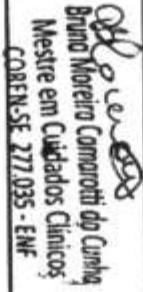
Folha 2/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 31/05/2019 11:00 h. a 01/06/2019 11:00 h.

MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
11. CEFAZOLINA 1 g	Administrar 1.000 mg. IV, de 8/8 horas, obs.: D2 Administração: EV. Direta de 3-5 minutos; Diluído de 30-60 minutos; IM: Administrar em áreas de grande massa muscular. A solução pode se tornar amarelo mais forte chegando a amarronzado, sem redução da eficácia do produto.	 
12. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg. VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	 
13. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg. IV, de 12/12 horas, Se Necessário; obs.: EM CASO DE DOR FORTE	 
14. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA. IV, de 24/24 horas,	 

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE
31/05/2019 08:39h.


Bruno Moreira Camorotti do Cunha
Mestre em Cuidados Clínicos
CREF/SE 277.035 - ENF


Marcos Freire Vieira
CRM: 5452
Ginecologia e Traumatologia
Maior

LUAN BARRETO BRITO

Identificação



Universitário
Lagarto

PRESCRIÇÃO

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID - FRATIBA DA PERNAS INCLINANDO TORNозЕЛО

Educa

DIET A

DIETA	
	Aprazamento
1. Branda	
	CUIDADOS
2. Controle de sinais vitais, de 6/6 horas	aprazamento
3. Repouso no leito, contínuo	aprazamento
4. Curativo grande, de 24/24 horas	aprazamento

POSOLOGIA

MEDICAMENTOS		APRAZAMENTO
POSOLOGIA	DOSAGEM	
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP VO, a critério médico. obs: SE PAS>160 EOU PAD>100	✓
6. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	✓
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP. IV, de 0/6 horas,	✓
8. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	✓
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP. IV, de 8/8 horas,	✓
10. ENOXAPARINA (MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas, obs.: Deverá ser administrado por via subcutânea, na região antero-lateral do abdômen, alternando a cada aplicação os lados direito e esquerdo.	✓

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5457
CRM-SE e Traumatologia
Ortopedia e Traumatologia
Identificação

Bruno Moreno Camorotti do Camburá
Mestre em Cuidados Clínicos
COREN-SE 277.035 - ELEF

111

Revista Universitária
Lisâncio
PRESCRIÇÃO

Leito: 402E

Data da Internação: 27/06/2019

Validade: de 01/06/2019 11:00 h. a 02/06/2019 11:00 h.

200

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID - FRATURA DA PERNAS, INCLUINDO TORNOZELO

Erla 2/2

Data da Interação: 27/05/2019

Validade: de 01/06/2019 11:00 h. a 02/06/2019 11:00 h.

MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
11. CEFAZOLINA 1 g	Administrar 1.000 mg. IV, de 8/8 horas, obs: D3 Administração: EV. Direta de 3-5 minutos. Diluído de 30-60 minutos; IM. Administrar em áreas de grande massa muscular. A solução pode se tornar amarelo mais forte chegando a amarelo amarronzado, sem redução da eficácia do produto.	<i>10/09/02</i> <i>ON</i> <i>19</i>
12. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg. VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	<i>2/09</i>
13. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg. IV de 12/12 horas. Se Necessário: obs: EM CASO DE DOR FORTE	<i>5/11</i>
14. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas,	<i>1/06</i>

01/06/2019 08:26h

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

Marco Flávio Vieira
CRM 5452
CRM 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

Bruno Moreno Camorotti do Cunha
Mestre em Cuidados Clínicos
CORENSE 277.035 - ENF

LUAN BARRETO BRITO

Identificação

Revista Universitário

PRESCRIÇÃO

Leito: 402B

1000 1000

卷之三

34

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA Perna, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 1/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 02/06/2019 11:00 h. a 03/06/2019 11:00 h.

DIETA		Aprazamento
1. Branda		SND

CUIDADOS		Aprazamento
2. Controle de sinais vitais, de 6/6 horas		16 24 06
3. Repouso no leito, contínuo	I= T=	manter
4. Curativo grande, de 24/24 horas		M

MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	ADM
6. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	16 (sep) (300)
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	16 24 06
8. TRAMADOL INJETAVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	16 08 00
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	16 08 00
10. ENOXAPARINA (MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas, obs.: Deverá ser administrado por via subcutânea, na região ântero-lateral do abdômen, alternando a cada aplicação os lados direito e esquerdo.	205 p.m.

Identificação


 Marco Freire Vieira
 CRM-SE 5452
 Mestrado em Traumatologia e Ortopedia e
 Mestre em Cuidados Clínicos
 COREN-SE 277021 LNF



LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLÍNICA CIRURGICA

CID : FRACTURA DA Perna, INCLUINDO TORNOCÉLO

Folha 2/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 02/06/2019 11:00 h a 03/06/2019 11:00 h

MEDICAMENTOS		DOSAGEM	APRAZAMENTO
POSOLOGIA			
11. CEFAZOLINA 1 g		Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: D4 Administração: EV: Direta de 3-5 minutos; Diluído de 30-60 minutos; IM: Administrar em áreas de grande massa muscular. A solução pode se tornar amarelo mais forte chegando a amarelo amarronzado, sem redução da eficácia do produto.	10 20 20
12. DIAZEPAM 5 mg		Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	20
13. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg		Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas, Se Necessário; obs.: EM CASO DE DOR FORTE	10
14. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg		Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas,	08

02/06/2019, 10:10h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE


Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
CRM-RO 5452
MROntopedia e Traumatologia
Globo
Bruno Moreira Camarotti do Cunha
Bruno Moreira Camarotti do Cunha
Mestre em Cuidados Clínicos
COPEN-SE 27752-1

Identificação

LUAN BARRETO BRITO


Hospital
Universitário
Lagarto

PRESCRIÇÃO

Leito: 402B

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA PERNAS, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 1/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 03/06/2019 11:00 h. a 04/06/2019 11:00 h.

DIETA		Aprazamento
1. Branda	obs.: ZERO A PARTIR DAS 23H	<i>SN3</i>

CUIDADOS		Aprazamento
2. Controle de sinais vitais, de 6/6 horas		<i>12 18 24 06</i>
3. Repouso no leito, contínuo		<i>I= 12 T= 06</i>
4. Curativo grande, de 24/24 horas		<i>4</i>

MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	<i>50 50</i>
6. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	<i>500 500</i>
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	<i>12 18 24 06</i>
8. TRAMADOL INJETAVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	<i>00 22 00 00</i>
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	<i>10 10</i>
10. CEFAZOLINA 1 g	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: D5 Administração: EV: Direta de 3-5 minutos; Diluído de 30-60 minutos; IM: Administrar em áreas de grande massa muscular. A solução pode se tornar amarelo mais forte chegando a amarelo amarronzado, sem redução da eficácia do produto.	<i>10 10</i>
11. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	<i>20 20</i>

H
Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B

Identificação

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA Perna, INCLUINDO TORNZELO

Folha 2/2

Data da Intenção: 27/05/2019

Validade: de 03/06/2019 11:00 h. à 04/06/2019 11:00 h.

MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
12. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas, Se necessário: obs.: EM CASO DE DOR FORTE	100
13. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas,	100

03/06/2019, 07:56h.

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

Marco
CRM SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

ria Erivinda Oliveira
Cachispo
EN INF. 229795
15:20K

Identificação

LUAN BARRETO BRITO

5

Pontifício Universitário
São Paulo

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA Perna, INCLUINDO TORNOZELO

Folha 1/2

Data da Internação: 27/05/2019

Validade: de 04/06/2019 11:28 h. a 05/06/2019 11:00 h.

DIETA

Aprazamento

SND

CUIDADOS

Aprazamento

Alérgico

Alamín

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA

DOSAGEM

APRAZAMENTO

5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>180 E/OU PAD>100	ACM
6. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	500 500
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	1440 3600/02/00
8. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	1440 3600/02/00
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	10 02/00/00
10. CEFAZOLINA 1 g	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: D5 Administração: EV: Direta de 3-5 minutos; Diluído de 30-60 minutos; IM: Administrar em áreas de grande massa muscular. A solução pode se tornar amarelo mais forte chegando a amarelo amarronzado, sem redução da eficácia do produto.	10 2400/08/00
11. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	20 10/00/00
12. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas,	20 08/00/00



Hospital
Universitário
Lagarto

PRESCRIÇÃO

LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B

Identificação

Dr. Thiago F. Nascimento
Ortopedia e Traumatologia
*WSE 3702 CRM/SE 112.798

Unidade de Urologia, Endocrinologia e Ginecologia
COREN-SE 780.045-14-15

Amanda Vitória L. Oliveira
Enfermeira
COREN-SE 220765

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA Perna, INCLUINDO TORNOZELO
Folha 2/2

Validade: de 04/06/2019 11:28 h, a 05/06/2019 11:00 h

POSOLOGIA

MEDICAMENTOS

DOSAGEM

APRAZAMENTO

13. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg

Administrar 1 FRA. IV, de 24/24 horas,

de jejun

04/06/2019, 11:29h.

Dr. THIAGO FRANCISCO DO NASCIMENTO CRM: 3702 SE

Assinatura: *Thiago Francisco do Nascimento*
Assinatura: *Thiago Francisco do Nascimento*
CRM-SP 111798
CRM-SE 220765
CORTAUSSE

059837/5

LUAN BARRETO BRITO

Identificação



Universitário
Lagarto

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA CID : FRATURA DA Perna, INCLUINDO TORNOZELO Folha 1/2		Data da Internação: 27/05/2019 Validade: de 05/06/2019 11:00 h. a 06/06/2019 11:00 h.
DIETA		Aprazamento
1. Branda		<i>liso</i>
CUIDADOS		Aprazamento
2. Controle de sinais vitais, de 6/6 horas		<i>l= 24</i> <i>T= 24</i>
3. Repouso no leito, contínuo		<i>l= 24</i> <i>T= 24</i>
4. Curativo grande, de 24/24 horas		<i>l= 24</i> <i>T= 24</i>
MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, <u>a critério médico</u> , obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	<i>l= 24</i> <i>T= 24</i>
6. CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	<i>l= 500</i> <i>T= 500</i>
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	<i>l= 20</i> <i>T= 20</i>
8. TRAMADOL INJETAVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	<i>l= 20</i> <i>T= 20</i>
9. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	<i>l= 24</i> <i>T= 24</i>
10. CEFAZOLINA 1 g	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: D5 Administração: EV: Direta de 3-5 minutos; Diluído de 30-60 minutos; IM: Administrar em áreas de grande massa muscular. A solução pode se tornar amarelo mais forte chegando a amarelo amarronzado, sem redução da eficácia do produto.	<i>l= 6h</i> <i>T= 24</i>
11. DIAZEPAM 5 mg	Administrar 5 mg, VO, de 1/1 dias, obs.: À NOITE APÓS JANTAR	<i>l= 20</i> <i>T= 20</i>
12. CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	Administrar 100 mg, IV, de 12/12 horas,	<i>l= 20</i> <i>T= 20</i>


Universitario
Lagarto
PREScrição

Identificação

LUAN BARRETO BRITO
 Leito: 402B


 Marco Freire Vieira
 CRM-SE 5452
 Ortopedia e Traumatologia

059837/5

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA PERNAS, INCLUINDO TORNOCOLO

Folha 2/2

Data da Intemação: 27/05/2019
Validade: de 05/06/2019 11:00 h a 06/06/2019 11:00 h.

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
13. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas.	<i>06/06/2019</i>
14. MORFINA 1MG/ML INJETÁVEL - 2ML (MPP) 1 mg/ml	Administrar 2 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: SE DOR PERSISTENTE. EV: A morfina deve ser administrada de forma lenta (ex: 15mg em 3 minutos). SC (off label).	<i>06/06/2019</i>

Dr. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

05/06/2019,08:09h

Dr. Marcos Freire Vieira
CRM: 5452

LUAN BARRETO BRITO

Leito: 402B

Identificação

L
Universitário
Lanjario
PRESCRIÇÃO

*Mr. Drogista e
Médico de Vilela*

1	Branca	DIETA	Alimentação

2.	Controle de sínais vitais, de 6/6 horas	CUIDADOS	Apazamento
3.	Reposição no leito, continuo		
4.	Curativo grande, de 24/24 horas		

		MEDICAMENTOS	

5.	CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	POSOLOGIA	APAZAMENTO
6.	CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML PARA INFUSAO	ADMISTRAR 1 AMP, IV, de 24/24 horas.	500 500
7.	DIPRIONA INJETAVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/ml	ADMISTRAR 1 AMP, IV, de 6/6 horas.	34 30 03 08
8.	TRAMADOL INJETAVEL MG/ML 2 ML 50 mg/ml	ADMISTRAR 1 AMP, IV, de 6/6 horas.	34 30 03 08
9.	BROMOPRIDA INJETAVEL (2ML) 5 mg/ml	ADMISTRAR 1 AMP, IV, de 6/6 horas.	34 30 03 08
10.	CEFAZOLINA 1 g	ADMISTRAR 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs: D6	
11.	DIAZEPAM 5 mg	ADMISTRAR 5 mg, VO, de 1/1 doses, obs: A NOTA APÓS JANtar	30
12.	CETOPROFENO 100MG IV 100 mg	ADMISTRAR 100 mg, IV, de 12/12 horas.	30 08

		LUAN BARRETO BRITO	Identificação

		LEITE: 402B	059837/5

MRCO Frete Vileta
CRM-SE 5152
MOTropedia e Traumatologia

PRESCRICAO  Universidade Lagarto	
LEIA: 402B LUAN BARRETO BRITO Identificação 059837/5	CRM: 5452 SE MR Ortopedia e Traumatologia CRM-SE 5452 MARCOS FREIRE VIEIRA

06/06/2019 01:14h DR. MARCOS FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE	
---	--

POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
OMEPRAZOL INJETAVEL 40 mg	Administrar 1 FRA, IV, de 24/24 horas.	06
MORFINA 1MG/ML INJETAVEL - 2ML (MP) 1 mg/ml	Admimistrar 2 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: SE DOR PERSISTENTE, EV: A morfina deve ser administrada de forma lenta (ex: 15mg em 3 minutos). SC (off label).	505

PRESCRICAO Unidade: 1 - CLINICA CIRURGICA CID: FRATURA DA Perna, INCLININDO TORNOCZELO Data de Internação: 27/05/2019 Validade: de 06/06/2019 11:00h a 07/06/2019 11:00h Folha 2/2	
--	--

Anamnese

1 - Dados do Paciente

2 - Data: 27/05/2019

Leitor: 4026

3 - Unidade: 001

4 - Setor: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA RURAL

5 - Atend. Atend.: 27/05/2019 15:26 Atendimento: 41270

Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

6 - Data de nasc.: 27/07/2019 15:29

CRM: 6452 SE

7 - UPA: UPA DE PERNAMBUCADA

8 - EVOLUÇÃO: FRAQUEZA COM FRATURA DE PERNAS ESQUERDA APOS ACIDENTE DE MOTO NO DIA 27/05/2019 PERNAS
DIREITA E DOR EM MIE

9 - INVESTIGAÇÃO DO MIE
10 - PACIENTE PARA PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA
11 - DATA - PROFERIDA: 04/06/2019



Marco Freire Vieira
CRM-SE-6452
MR Ortopedia e Traumatologia

Identificação

Paciente: LUAN BARRETO BRITO

Formato: 59837/5

Evolução

Dados do Paciente

Referência: 28/05/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 28/05/2019 11:57 Atendimento 41270 Nome do Responsável: BRENO GALLO

Data Confirmação: 28/05/2019 11:59 CRM: 3647

Evolução:

POI DE FRATURA DE TÍBIA ESQUERDA - FIXADOR EXTERNO
 PACIENTE COM EVOLUCAO INFERIOR À 24H DO TRAUMA EVOLUINDO COM FLICTENA . COLOCADO
 ✓ FIXADOR EXTERNO MANTENDO ALINHAMENTO, ROTAÇÃO E COMPRIMENTO. INICIALMENTE SERIA
 REALIZADO FIXACAO COM PLACA E PARAFUSOS, MAS APRESENTOU FLICTENAS APÓS ANESTESIA E
 ASSEPSIA.
 MANTER TORNOZELO EM NEUTRO COM AUXILIO DE ATADURAS PARA PROFILAXIA DE RETRÇÃO EM
 EQUINO.
 CURATIVO DIÁRIO (ESCORIAÇÕES EM Perna)

Notas Adicionais:



Evolução

Dados do Paciente

Referência: 28/05/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 28/05/2019 23:03 Atendimento 41270 Nome do Responsável: BRENO GALLO

Data Confirmação: 28/05/2019 23:04 CRM: 3647

Evolução:

INTERCORRÊNCIA - QUEIXA DE DOR EM TORNOZELO EM FACEL ATERAL. RETIRO AMARRIA ANTI-EQUINO COM MELHORA IMEDIATA. ACRSCENTO DIAZEPAN 5MG VO Á NOITE (PACINETE USA CLONAZEPAM 0,5M ORAL REGULARMENTE. NAO TEMOS COMPRIMIDO DA SUBSTANCIA NO SERVIÇO.

REPOSICIONAR ANTI-EQUINO AMANHA E REALIZAR FISIOTERAPIA.

Notas Adicionais:

Breno Gallo
Ortopedista Intervencionista
29/05/2019

Evolução

Dados do Paciente

Referência: 29/05/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 29/05/2019 08:23 Atendimento 41270 Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Data Confirmação: 29/05/2019 08:27

CRM: 5452 SE

Evolução:

#1º DPO DE FRATURA DA PERNAS ESQUERDA

#3º DIH

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM PERNAS 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 FLICENAS EM PERNAS ESQUERDA

CD:

- REPOSIÇÃO ANTI-EQUINO E REALIZAR FISIOTERAPIA.
- 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

Evolução

Dados do Paciente

Referência: 29/05/2019

Leito: 402B

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 30/05/2019 08:57 Atendimento 41270 Nome do Responsável: MARCOS FREIRE VIEIRA

Data Confirmação: 30/05/2019 08:59

CRM: 5452 SE

Evolução:

#4º DIH/2º DPO DE FRATURA DA Perna ESQUERDA

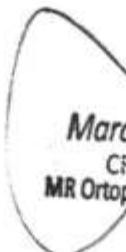
PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA 28/05/2019 COM INSTALAÇÃO DE FIXADORES EXTERNOS EM Perna ESQUERDA, PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR. BRENO, SEM INTERCORRÊNCIAS. NA NOITE APRESENTOU QUEIXA DE DOR EM TORNOZELO EM FACEL ATERAL. RETIRADO AMARRIA ANTI-EQUINO COM MELHORA IMEDIATA.

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.
- 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

Evolução

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 EQUIMOSSES 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 FLICENAS, 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

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:



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
Legarto
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

INFORMADO PARA CIRURGIA

Pelo presente instrumento eu, Luisa Barreto Brito,
RG: 440 297, responsável legal pelo paciente Breno Barreto Brito,
declaro que fui suficientemente esclarecido(a) pelo(a) médico(a) Breno Barreto Brito,
cirurgião, CRM 3647, sobre o diagnóstico, Fratura de tíbia e fíbula,
e o procedimento cirúrgico a ser realizado para este caso, Nevólise convergente,
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

Luisa Barreto Brito
Responsável pelo paciente

Breno Gallo
Ortopedista Infantil
CRM: 3647 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) André de Jesus Barreto CRM 2401.

Informo que relatei à 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 daquela
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

Luisa Barreto Brito
Responsável pelo paciente

André de Jesus Barreto
CRM: 2401 Cirurgião/Carimbo/Assinatura

INFORMADO PARA CIRURGIA

Pelo presente instrumento eu, Luciene Batista Brito
RG: 440.297, responsável legal pelo paciente Luciene Batista Brito
declaro que fui suficientemente esclarecido(a) pelo(a) médico(a) Thiago F. Nascimento
cirurgião CRM 3102, sobre o diagnóstico, afunilar aneura c
e o procedimento cirúrgico a ser realizado para este caso, Respi nos Funs
com o qual concordo. Fui devidamente informado(a) quanto aos riscos inerentes e prognóstico objetivo de
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 2019

Luciene Batista Brito

Responsável pelo paciente

Dr. Thiago F. Nascimento
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PE 3102 CNPJ 35.373.781/0001-00

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 2019

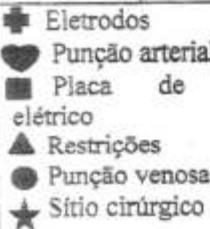
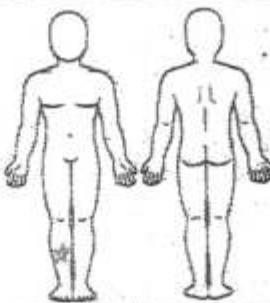
Luciene Batista Brito

Responsável pelo paciente

Cirurgião/Carimbo/Assinatura

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA

Nome:	Barreto Brito	Data:	04/06/19	Enfermaria/Leito	Hora:
Idade:	Sexo:	Cirurgia proposta:	Fratura de esternoclavicular	Turno () M () T () N	Peso:
Sinais Vitais: PA (100x80 mmHg) T (30 °C) FR (rpm) FC (94 bpm) 98%					
Condições Gerais					
Ansioso ()	Eupnéico ()	Hipertenso ()	Cardiopata ()	Acuidade visual () SIM () Diminuída	
Deambula ()	Dispnéico ()	Diabético ()	Outros ()	Acuidade audit. () SIM () Diminuída	
Medicações que faz uso:			Alergias: Ninguém		
Retirar: Prótese Dentária ()		Jóias ()	Óculos ()	Lente de contato ()	
Jejum (Início ____ hs)		Banho () SIM () NÃO	Tricotomia () SIM () NÃO	Enteroclisma () sim () não	
Acesso Venoso () PERIFÉRICO () CENTRAL		Dispositivo ()	Geleco nº ____	Cateter duplo lumen ()	
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		
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Ansiedade () <input checked="" type="checkbox"/> 2. Conhecimento deficiente () <input checked="" type="checkbox"/> 3. Medo () <input checked="" type="checkbox"/> 4. Padrão de sono prejudicado () <input checked="" type="checkbox"/> 5. Risco de integridade da pele prejudicada ()		<input checked="" type="checkbox"/> 6. Risco de quedas () <input type="checkbox"/> Incentivar a verbalização de sentimentos <input type="checkbox"/> Estimular perguntas sobre o procedimento <input type="checkbox"/> Permanecer com o paciente e identificar suas necessidades <input checked="" type="checkbox"/> Proporcionar tranquilidade e conforto <input type="checkbox"/> Auxiliar na deambulação		
Encaminhado ao C.C por: _____		Hora: _____		
Entrada na S.O	Sala: 01	Hora: 08:20	() Acordado () Sonolento () Calmo () Agitado () Comatoso	
Cirurgia realizada: Intervenção de fixador		Cirurgião: Thiago	Instrumentador: Ricardo	
Anestesia	Anestesista: Pedro Henrique	Geral venosa ()	Peridural c/ cateter ()	Sedação ()
	Inicio: 08:00 TOT nº _____	Geral inalatória ()	Peridural s/ cateter ()	Bloqueio ()
	Término: 11:45	Geral combinada ()	Raquianestesia ()	Local ()
Classificação do procedimento cirúrgico	Pequeno porte ()	Médio porte ()	Grande porte ()	
	Limpa ()	Potencialmente contaminada ()	Contaminada ()	Infectada ()
Posição cirúrgica	Dorsal ()	Ventral ()	Litotômica ()	Lateral () D () E
Localização de equipamentos: ver legenda			Drenos/Sondas/ Cateteres <input type="checkbox"/> Gástrica nº _____ <input type="checkbox"/> Nasoenteral nº _____ <input type="checkbox"/> Sucção _____ <input type="checkbox"/> Penrose nº _____ <input type="checkbox"/> Dreno de tórax _____ <input type="checkbox"/> Sonda de foley _____ <input type="checkbox"/> Guedel nº _____ <input type="checkbox"/> Cateter nasal de O2 _____	Sangue e soluções <input type="checkbox"/> Conc. Hemácias _____ Qtde de bolsas _____ <input type="checkbox"/> Plasma _____ Qtde de bolsas _____ <input type="checkbox"/> Plaquetas _____ Qtde se bolsas _____ Outros _____

Anotações de Enfermagem:

Fratura de esternoclavicular, BFC, LOTE. Fratura esquerda, operação realizada metade manhã para estabilizar o fixador.

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 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:

HORÁRIO	15'	30'	45'	60'	1h30'	2hs	+
PA	115/70	115/70					
FC	19	20					
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	Apneia
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 100% de 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
- Perfusion 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: _____

Agente Anestésico

Technical

Aparelho _____ Indução _____ Posição _____ Local punção: _____ Líquido retirado _____

Técnica _____ Posição após _____ Posição operatório _____ Resultado: B - R - V

Duração da operação _____ Duração da Anestesia _____ Consciência _____

Condução no final da operação Condução no final da operação

1. St. L'Homme

Proceedments of the Interim Conference

Procedimento s/interferências
One - à SRPA. Pd 100x60
FC 90 SpO₂ 99% ar ambiente
dilatette 9

Dr. Anesthésiste
Médecin anesthésiologiste
CRM-SE 2401

PACIENTE: LUAN BARRETO BRITO		DATA: 28/05/2019
REGISTRO: 0059837/5	IDADE: 29	LEITO:
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <i>FRATURA DE TÍBIA ESQUERDA</i>		
CIRURGIA REALIZADA	TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXADOR EXTERNO	
CIRURGIÃO (A)	BRENO GOMES GALLO	
AUXILIAR	MARCO RI	
ANESTESISTA	ANDRE BARRETO	
ANESTESIA	RAQUIANESTESIA + SEDAÇÃO	
INSTRUMENTADOR (A)	RICARDO	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO <i>FRATURA DE TÍBIA ESQUERDA + FLICENAS</i>		
TIPO DE CIRURGIA		
<input type="checkbox"/> CIRURGIA LIMPA	<input checked="" type="checkbox"/> CIRURGIA POTENCIALMENTE CONTAMINADA	
<input type="checkbox"/> CIRURGIA CONTAMINADA	<input type="checkbox"/> CIRURGIA INFECTADA	
INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO - FLICENAS <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
TOPOLOGIA DA INFECÇÃO <input type="checkbox"/> OUTRAS		
<input type="checkbox"/> VIAS AÉREAS SUPERIORES	<input type="checkbox"/> URINÁRIA	<input type="checkbox"/> CARDIOVASCULAR
<input type="checkbox"/> PULMONAR	<input type="checkbox"/> GASTROINTESTINAL	<input type="checkbox"/> SNC
DESCRÍÇÃO DO ATO CIRÚRGICO		

PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA

FEITO ANTISSEPSIA E ASSEPSIA LOCAL

COLOCAÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS

INCISÃO ANTERIOR EM 1/3 MEDIO DA Perna COM ACESSO Á TÍBIA

REDUÇÃO E FIXAÇÃO DA FRATURA COM FIXADOR EXTERNO, CONFERIDO ALINHAMENTO, COMPRIMENTO E ROTAÇÃO.

CURATIVO + MANTIDO PÉ EM NEUTRO COM AUXILIO DE ATADURAS/AMARRIAS

BOA PERFUSÃO DO MEMBRO INFERIOR AO TÉRMINO DO PROCEIDMENO.

PACIENTE: LUAN BARRETO BRITO		DATA: 04/06/2019
REGISTRO:	IDADE:	LEITO:
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <i>FRATURA DA TIBIA DISTAL + FIBULA (e)</i>		
CIRURGIA REALIZADA <i>REDUÇÃO CRUENTA + FIXAÇÃO INTERNA</i>		
CIRURGIÃO (A)	<i>THIAGO NASCIMENTO</i>	
AUXILIAR	<i>MARCOS</i>	
ANESTESISTA		
ANESTESIA	<i>RAQUIANESTESIA</i>	
INSTRUMENTADOR (A)	<i>PEDRO</i>	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO <i>O MESMO</i>		
TIPO DE CIRURGIA		
<input checked="" type="checkbox"/> CIRURGIA LIMPA	<input type="checkbox"/> CIRURGIA POTENCIALMENTE CONTAMINADA	
<input type="checkbox"/> CIRURGIA CONTAMINADA	<input type="checkbox"/> CIRURGIA INFECTADA	
INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
TOPOLOGIA DA INFECÇÃO <input type="checkbox"/> OUTRAS		
<input type="checkbox"/> VIAS AÉREAS SUPERIORES	<input type="checkbox"/> URINÁRIA	<input type="checkbox"/> CARDIOVASCULAR
<input type="checkbox"/> PULMONAR	<input type="checkbox"/> GASTROINTESTINAL	<input type="checkbox"/> SNC
DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO		
<ol style="list-style-type: none"> 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 		
 <p>Dr. Thiago E. Nascimento Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 117.795</p>		

Lançamento
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

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

itário

Cole aqui o integrador químico que se encontra dentro deste pacote

FOLHA DE CONSUMO / GASTO DE MATE MEDE - MÉDICO - CRITICO

Descrição	Unid	Qtde	Descrição	Unid	Qtde.
Soluções / Antissepticas			Dispositivos		
Alcool 70 %	ml	200	Aguilha de Desc. Bloqueio nº 26	Unid	1
Clorexidine Degermante 100 ml	Frasco	01	Aguilhadesc. 25 x0,7	Unid	1
Clorexidine Aquosa 100 ml	Frasco		Aguilha desc. 30 x0,8	Unid	1
Clorexidine Alcoólica 100 ml	Frasco	2	Aguilha desc. 30 x 40	Unid	1
Escova Degermante	Unid	07	Jelco nº 20	Unid	1
			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
Isocef	Fr. Amp		Seringa de 20 cc	Unid	1
Fios de Sutura			Torneirinha 3 vias	Unid	
Mono nylon nr 9-0/11	Unid	4+3	Lamina de Bisturi nr 29	Unid	2
Vicryl Poliglactina nº 2-0/11	Unid	311	Lamina de Bisturi nr 15	Unid	1
Prolene / Polipropileno nº	Unid		Cateter Oxigênio Tipo Oculos	Unid	1
Fio de Algodão C/A nº	Unid		Luvas de Procedimentos / Pares	Unid	10
Fio de Algodão S/A nº	Unid		Marcaras Descartáveis	Unid	08
Catgut Cromado C/A nº	Unid		Luvas Estéril nº 70	Unid	05
Catgut Cromado S/A nº	Unid		Luvas Estéril nº 75	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 Succión nº	Unid	
Fita Cardiáca nº	Unid		Tubo Orotraqueal C/Balão nº	Unid	
Fio de Aço / Aciflex	Unid		Cânula de Traqueostomia nº	Unid	
Instrumentos nº 3-0			Sonda Aspiração nº	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
Ajodão Ortopédico	Unid		Sonda Vesical demora Foley	Unid	
Malha tubular MMII	Unid	1			
Malha tubular MMSS	Unid		Material Especial		
Espadrado Impermeável	Cm		Bolsa Colostomia (Karaya)	Unid	
Micropore	Cm		Tela Cirúrgica	Unid	
Gaze Algodoada	Unid		Grampeador Cirúrgico	Unid	
			Geofuan	Unid	
Equipamentos	Sim	Não	Cimento Ortopédico	Unid	
Monitor Multiparamétrico			KIT de P.A.I	Unid	
Oxigênio					
Bisturi Elétrico					
Ar Comprimido					

Alfabeto das Sintese

Tipo de Instrumental: ester P. Engenho
 Data de Processamento: 11/05/15
 Val.: 1 Autoclave: (1) 1 (2) Termo (1)
 Lote: Total de Peças: 1
 Responsável: DR. P. Engenho

Cole aqui o integrador químico que se encontra
 dentro deste pacote

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

qui o integrador químico que se encontra
 dentro deste pacote

RAT'S

MO

NOME: <u>Enon Bonet Brito</u>	Prontuário: <u>5983715</u>	Data: <u>13/05/15</u>
Adm Sala N° <u>55</u> Hora: <u>10:25</u>	PA: <u>113x77</u>	FC: <u>90</u> SPO2: <u>99%</u>
Ato Anestésico: Hora: <u>10:30</u>	Início Ato Cirúrgico: <u>10:55</u>	Tipo Anestesia: <u>Hgano 20%</u>
Fim Ato Cirúrgico <u>11:50</u>	PA: <u>98x65</u>	FC: <u>98</u> SPO2: <u>100%</u>
Garrote: Hora Início: <u>/</u> Fim: <u>/</u>		OBS:
Á SRPA: <u>/</u>		Especialidade: <u>Ortopedia</u>
Descrição	Unid	Qtde
Psicotrópicos		
Dimorf 0,2MG/ml (1 ml)	Amp	
Dimorf 1mg/ml (2 ml)	Amp	
Dimorf 10mg/ml (1 ml)	Amp	
Midazolam 5mg /ml (3 ml)	Amp	<u>01</u>
Midazolam 1mg /ml (5 ml)	Amp	
Diazepam 10 mg	Amp	
Clonidina 150 mcg/ml (1 ml)	Amp	<u>01</u>
Clor. Naioxona 0,4 mg/ml (1 ml)	Amp	
Nilperido (Citrato Fentanila + Droperidol)	Amp	
Citr de Fentanila 78,5mg (10 ml)	Amp	
Citr de Fentanila 78,5mg (2 ml)	Amp	<u>01</u>
Propofol 10mg /ml 20 ml	Fr amp	
Propofol 10mg /ml Seringa 1% (<u>1</u>) 2% (<u>2</u>)	Seringa	
Cetamina (Clor. De Dextrocetamina 50mg/ml)	Fr amp	<u>01</u>
Dolosal (Clor. De Peditina 50mg/ml (2 ml)	Amp	
Etomidato 2 mg/ml (10 ml)	Amp	
Clor. De Remifentalina 2 mg	Fr amp	
Flumazenil 0,1mg/ml (5 ml)	Amp	
Qualicin (Clor. De Suxametônio 100 mg)	Fr amp	
Precobedex (Clor. De Dexmedetomidina 100mg/ml)	Fr amp	
Clor. De Tramadol 100mg/2ml	Amp	
Bes de Cisatracúrio 2mg/ml (2 ml)	Amp	
Brom de Rancurônio 50mg/ml (10 ml)	Fr amp	
	Amp	
		Glicose 25 %
		Hioscina / Buscp Simples
		Glicose 50%
Anestésicos		
Clor. De Bupivacaina 5mg/ml 20 ml S/V	Fr amp	
Clor. De Bupivacaina + Glicose 5 mg/ml	Amp	<u>01</u>
Neocaina 0,50% (Bup + Epinefrina) 20 ml	Fr amp	<u>01</u>
Novabupi (Isobárica) 4 ml	Amp	
Novabupi (Clor. De Levobupivacaína 20 ml)	Amp	
Clor de Lidocaína 1% s/vaso 20 ml	Fr amp	<u>01</u>
Clor. Lidocaína + Epinefrina 20 ml	Fr amp	
Clor. Lidocaína + Epinefrina 1,0% 20ml	Fr amp	
Clor. De Lidocaína 2% - 20ml	Fr amp	
Sevofurano	Frasco	
Isofurano	Frasco	
		colagenase
		Xilocaina Geleia

Assinatura do Profissional: H. P. Engenho +

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 Gonçalves de Souza
Sexo: Masculino
Data Alta: 06/06/2019
Prontuário: 059837/5
Leito: 402B
Permanência: 10 dias
Centro Custo 1

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 OSTEOSÍTESE 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 OSTEOSÍTESE 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

X
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

Identificação

Luan Barreto Brito

Leito: 402B

059837/5

Sumário de Alta

O E: M280350001	ESFERA: PÚBLICO	APRESENTAÇÃO: 07 / 2019	DATA: 03/07/2019
Num AIH: 281910045109-0	Situação: DIGITADA	Tipo: 01-INICIAL	Apresentação: 07/2019
Especialidade: 01 - CIRURGICO		Órgão Emissor: M280350001	CRC:
Doc autorizado: 190125160670018		Doc med resp: 980016288960824	Doc diretor clínico: 980016283208113
CNES: 6568343 - HOSPITAL UNIV MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRÔ		Doc médico solic: 980016288960824	
Paciente: LUAN BARRETO BRITO		CNS: 70340321413501-0	
Data Nasc.: 26/09/1989 Sexo: MASCULINO		Nacionalidade: 010 - BRASIL	Prontuário: 598375
Responsável pac.: Luan BARRETO BRITO		Tipo Doc.: IGNORADO	
Endereço: RUA G CONJUNTO LAUDELINO FREIRE 168 Bairro: G CONJUNTO LAUDELINO FREIRE		Nome da Mãe: LUCIENE BARRETO BRITO	
Município: 280350 - LAGARTO UF: SE CEP: 49400-000		Raça/Cor: 04-AMARELA Etnia: 0000-NAO SE APPLICA	
Procedimento solicitado: 04.08.05.054-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL		Telefone: (21)0210-50000 Muda Proc.? NÃO	
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:	
Caráter atendimento: 02 - URGENCIA		Modalidade: HOSPITALAR	
Data internação: 27/05/2019 Data saída: 06/06/2019 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO		AIH Anterior: -	
Liberação SISAIH01: [Causas Externas (Acidente ou Violência)]		AIH Posterior: -	
CNPJ do Empregador: - / -		CNAER: -	
Vínculo Previdência:		CBOR: -	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Linha	Procedimento	Documento CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/ Qtde	Cmpt	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 ELETROCARDIOGRAMA
5	0204060168		6568343	6568343	3	06/2019 RADIOGRAFIA DE Perna

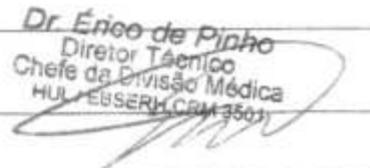
DADOS DE OPM

Linha	Nota Fiscal	CNPJ Fornecedor	Lote	Série	Reg. ANVISA	CNPJ Fabricante
3	41632	55 121.602/0001-99				

CID SECUNDÁRIO		Descrição
Cid	Característica	
v011	ADQUIRIDO	PEDESTRE TRAUM. EM COL. C/ VEIC. A PEDAL - ACIDENTE DE TRANSITO
Número de Nascidos	Número de Saídas	Nº Pré-Natal:
Vivos:	Altas:	Transf.:
Mortos:		Óbitos:

"De acordo com a Portaria SAS/MS N° 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União, Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

Dr. Érico de Pinto
Diretor Técnico
Chefe da Divisão Médica
HUC/ESERH (CRM 350)



ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LAGARTO

2 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LAGARTO

2 - CNES

6568343

3 - CNES

6568343

Assinatura e Carimbo do Profissional Solicitante

Dr. Rafael Gonçalves
Ortopedia Pediátrica
CRM / SE 4707 / TEC 15534 / TEC 918

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 *Elvion 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:

Elvion Barreto Brito

7 - Profissão: 8 - Endereço:

Advogado, Conjunto Ipanema II, Foz do Iguaçu

11 - Bairro: 12 - Cidade:

Centro, Foz do Iguaçu

13 - Estado: 14 - CEP:

PR 58400-000

15 - E-mail: 16 - Tel.(DDD):

lentele.lautefonica.adv.br (79) 99955-2083

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:

RÉCUSO 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):

Bradesco (237) Itaú (341)
 Banco do Brasil (001) Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: *0645* CONTA: *68.214* (3) (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

CONTA CORRENTE (Todos os bancos):

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: _____ CONTA: _____ (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Lider 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 Lider 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 Sim Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou Sim Não 31 - Vítima Sim Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou Sim Não pais/avós vivos?

Estou ciente de que a Seguradora Lider 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 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

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 - 1º | Nome: _____
 CPF: _____

Assinatura da testemunha

39 - 2º | Nome: _____
 CPF: _____

Assinatura da testemunha

Elvion Barreto Brito

40 - Local e Data, _____

Elvion Barreto Brito

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)