
Rio de Janeiro, 22 de Março de 2018

Aos Cuidados de: FERNANDO FELIX DA SILVA

Nº Sinistro: 3180129847

Vitima: FERNANDO FELIX DA SILVA

Data do Acidente: 30/09/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180129847**.

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

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 26 de Março de 2018

Aos Cuidados de: FERNANDO FELIX DA SILVA

Nº Sinistro: 3180129847

Vitima: FERNANDO FELIX DA SILVA

Data do Acidente: 30/09/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180129847**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **Sabemi Seguradora S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Rio de Janeiro, 22 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: FERNANDO FELIX DA SILVA

Nº Sinistro: 3180129847
Vitima: FERNANDO FELIX DA SILVA
Data do Acidente: 30/09/2017
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização cadastrado sob o sinistro **número 3180129847**.

Tendo em vista que a pendência não foi sanada no período de 180 dias, informamos que o seu pedido de indenização foi negado.

Caso deseje dar continuidade ao seu pedido de indenização, procure o ponto de atendimento onde o seu processo foi aberto para apresentar os documentos complementares.

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

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13394368

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 223209 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva).

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de crédito o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/retirada.

E obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor ou o encarregado com curador). O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Após o Representante Legal¹ (não é campo 2 "Assinatura do Representante Legal"):

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assinado por seu **Representante Legal** (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal")².

Número de sinistro no ASI

(CPI de 12 dígitos)

06.412.045-96

(Nome completo da vítima)

FERNANDEZ ELIA DA SILVA

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo

FERNANDEZ ELIA DA SILVA

CPF titular da conta

Série: 312, Número: 265

Profissão

funcionário

Endereço

R. ESTANHO, 1000, apto 101, Bairro

Número

101

Complemento

CEP 15111

Cidade

BRASILIA D.C. 10000

Estado

DF

Município

CEP 15111

Email:

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova da residência junto a Seguradora Lider - DPVAT, resido no endereço acima. Será encaminhada cópia da comprovação de residência do endereço informado.

SABEM SEGURO LIDER

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

RECLUSO INFORMAR

SEM INFORMA

R\$ 3.000,00 Até R\$ 5.000,00

R\$ 5.000,00 Até R\$ 7.000,00

ATÉ R\$ 1.000,00

R\$ 1.000,00 Até R\$ 3.000,00

CONTA POUPANÇA (somente para os bancos acima). Assinale a sua opção:

BRADESCO (231) BANCO DO BRASIL (007) ITAÚ (341)

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (064)

AGÊNCIA

CONTA

Nº

DAV

NR.

Nº

Informar dígito de verificação

Informar dígito de verificação

CONTA CORRENTE (titular da conta)

RECEBIDO

BRASIL

NR.

DAV

Nº



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00423.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00423.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 15:11 horas do dia 05 de março de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Fernando Felix da Silva**, CPF nº 046.112.044-56, nacionalidade brasileira, estado civil casado(s), identidade de gênero masculino, profissão Motociclista, filho(a) de Francisca Peixoto Felix e Ivanildo Faustino da Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 20/11/1982 (35 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Edudar Honório de Freitas Filho, Nº SN, complemento QD. 199, LT. 9, bairro Mandacaru, tendo como ponto de referência Aquamare, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98816-3082.

Dados do(s) Fato(s):

Local: Av. Goiás, Extra, João Pessoa/PB, bairro Bairro dos Estados; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data-Hora: 30/09/17 13:00h; Tipificação: em tese, capitalizada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

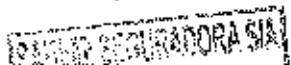
Que condizia a MOTO HONDA/CG 160 FAN ESDU VERMELHA, 2016/2016, PLACA QFM6775/PB, CHASSI 9C2RC2200GR053451, registrada em nome PAULO SILVANO RAMALHO MEDEIROS, quando ao passar por um cruzamento com a Av. Para condiziu num CARRO COROLLA, PRATA, NAO IDENTIFICANDO, vindo a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JUAN JAIME ALCoba ARCE, CRM 3323/PB, DATADO DE 22/01/2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido pelo SAMU. Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

Sendo o que havia a constar, cientificado(s) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e acha-lá conforme, expoço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 05 de março de 2018.

Fabiana de Lima Bezerra
FABIANA DE LIMA BEZERRA

Agente de Investigação



20 MAR 2018

RECORRIDO

Fernando Felix da Silva
FERNANDO FELIX DA SILVA

Noticiante

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA ou do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos - O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador - Neste caso, em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima	CPF da Vítima	Data do Acidente
Edson Vitor Henrique	646.492.046-75	27/02/13

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal	CPF do Representante Legal
E-mail	Telefone (DDD)

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de Indemnização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

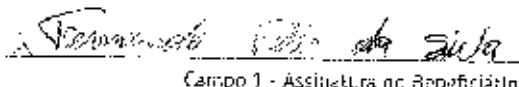
Assinalei uma das opções abaixo:

- Não há estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência; ou
- O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova de Seguro DPVAT; ou
- O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidade permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, e, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Lider DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou rendária ao direito de contestá-la, caso discordar da sua constatação.

Local e Data


Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

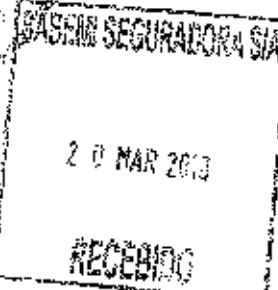


CNPJ 08.806.754/0015-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777
Águas Fria - CEP 58053-900
João Pessoa - PB

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 710/052, DECLARA para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo 1837341, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida Instituição ao paciente FERNANDO FELIX DA SILVA (de 24 anos) vítima de Acidente de Trânsito (Queda de Moto) no dia 30/09/2017 na Av. Olímpio Barreto dos Estados - João Pessoa - aproximadamente as 13:00 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.



João Pessoa, 13 de Outubro de 2017.

Jefferson da Rocha Augusto

Estatístico

CREJ - Região: 10171

Jefferson da Rocha Augusto

Matrícula: 67.155-6

Coordenação do SAME

SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, PAULO SILVANO RAMOS MEDEIROS,
RG nº 06.273.364-1234, data de expedição 11/01/16,
Órgão PRF, portador do CPF nº 325.590.911-20, com
domicílio na cidade de Joinville, no Estado de
SC, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua Presidente Dutra, 1000, Centro, CEP 89200-000,
complemento 100, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Ismael Faria da Silva, cujo o condutor era
Ismael Faria da Silva.

Veículo: motorizada 160 FAN ESDI

Modelo: 2016

Ano: 2016

Placa: QPM-4293-PR

Chassi: 9C M210G2053454

Data do Acidente: 20/09/16

Local e Data: Joinville, 07 de Março de 2016

SABEM SEGURODORA S/A

20 MAR 2016

RECEBIDO

Paulo Silvano Ramos de 11/01/2016
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO DE FATO DAS PESSOAS NATURAIS
E FÍSICAS E TITULARES DE BENS - Cód. gen. CNJ 08.876/C
e-mail: cartorioazevedobastos@outlook.com.br - Fone: (47) 3222-1122 - Fax: (47) 3222-1123
Reconheço por autenticidade a assinatura do PAULO SILVANO RAMOS MEDEIROS
a qual confere certa e plena legitimidade a essa escritura, do dia
Jólio 16 de 2016 de Março de 2016
Em Juiz de verdade.
RUBÉ VIANA CRIS MINA COSTA DAS GANTOS - Escrivane Juiz 1: Tel: 075 12.13
Balcão Digital de Fazendação - Tipo Normalizado: 30081248-0566
Cópia da declaração pode ser obtida em: <https://balcãodigital.tjpb.jus.br>

GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	Fernando felix da Silva
DATA DE NASCIMENTO	20/11/82
NOME DA MÃE	Francisca Ferreira Felix

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º	104560	SAÚDE SEGURO DA SAÚDE
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1031066	
DATA DO ATENDIMENTO	30/09/17	
HORA DO ATENDIMENTO	13:53	20 MAR 2018
MOTIVO DO ATENDIMENTO	Acidente de moto	
DIAGNÓSTICO (S)	Fratura de úmero D	RECEBIDO
CID 10	S42.3	

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto sob efeito de bebida alcoólica, com trauma em braço direito, escoriações locais, dor intensa em braço D, hematoma e desvio do membro, limitação de movimentos, sem outras queixas. Avaliado pela Cirurgia Geral, Traumatologia e internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX braço D

RESULTADOS DOS EXAMES:

Rx: fratura de úmero D.

TRATAMENTO:

Tratamento cirúrgico de fratura de úmero direito

ALTA HOSPITALAR: 07/10/17
DATA DA EMISSÃO: 22/01/18

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, 56 - PEDRO GONDIM - CEP: 523312 - Tel: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1031066

**Identificação do paciente**

Id 726502	Nome FERNANDO FELIX DA SILVA	Sexo Masculino		
Data de nascimento 20/11/1982	Idade 34 anos 10 meses 10 dias	Estado civil CASADO(A)	Religião CATOLICA	Franjueiro
Mãe FRANCISCA PEREIRA FELIX			Paiz IVANILDO FAUSTINO DA SILVA	
Escolaridade MÉDIO COMPLETO			Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988163082	DDD Fijo	Fone Fijo	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2611455	Nº Cnes 210103259400000		
Laral de procedência BAIRRO DOS ESTADOS		Tipu BAIRRO	UF PB	
Email:	Matrialidade JOÃO PESSOA	CBOR		

Endereço

CEP 59027695	Município de residência JOÃO PESSOA	Logradouro JOÃO DE BRITO LIMA MOURA
Número 189	Complemento	Bairro ALTO DO CÉU

Admissão

Data e Hora 30/09/2017 13:53:25	Número da pulseira 1000006307584	Convenio SUS
------------------------------------	-------------------------------------	-----------------

Especialidade CIRURGIA GERAL	Óbito
---------------------------------	-------

Classificação de risco	Origem do paciente RUA
------------------------	---------------------------

Caráter da aferição ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO
--	---------------------------------------

Indicadores e Transporte			
---------------------------------	--	--	--

Caso policial Não	Plano de saída Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
----------------------	-----------------------	---------------------------	---------------

Meio de transporte SAMU	Quem transportou
----------------------------	------------------

Sinais Vitais			
----------------------	--	--	--

PA X	mmHg	Peso	Temperatura
---------	------	------	-------------

Exames complementares			
------------------------------	--	--	--

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
------------	------------	-----------	--------	------------	---------	---------------------

Detalhos clínicos
fxt etcr, coximete, queimadura apresentou
do dor e estresse em msd

drag ameno

osso

pe
AS
KA

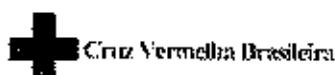
Diagnóstico

Atendido por
ANIELLY ARAUJO DOS SANTOS

CID

Tempo
53seg

Imprimir



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES:

Paciente FERNANOO FELIX DA SILVA	BAE 1031066	Data/Hora Entrada 30/09/2017 13:53:25	Data Saída
Data de nascimento 20/11/1982	Idade 34	Sexo Masculino	CNS (2101) 3259400000
Mãe FRANCISCA PEREIRA FELIX			Telefone de Contato (83) 988163082
Endereço JOÃO DE BRITO LIMA MOURA, 199	Bairro ALTO DO CÉU	Município JOÃO PESSOA	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MÔTOCICLETA	Profissional JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO	Nº Cons. Regional 7149/PB
Data/Hora Classificação 30/09/2017 13:57:37		Data/Hora Prescrição 30/09/2017 18:23:40	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Santa

Anamnese

Paciente sob efeito de bebidas alcoólicas, sofreu acidente de moto com trauma no braço direito, escoriações local, queixando-se de dor intensa no braço direito, grande hematoma, desvio do membro e limitação de movimentos, tórax ndr. abdômen ndr, membros inferiores em alterações. está lucido, orientado e consciente, eupneico, sem déficit motor aparente.

alta da cirurgia geral

ORTOPEDIA

RX DO UMERO - FRATURA DA DIAFISE DO UMERO

EFO: NEUROVASCULAR OK

CD: INTERNO PARATTO CIRURGICO

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, 0,0 (MGTSM)

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0,0 (MGTSM)

Diluir

ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 8,0 MG VIA E.V., 8/8H, SE NECESSÁRIO SE NAUSEAS (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 24,0)

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 1,0 COMPRIMIDO VIA ORAL AGORA, (OBSERVAÇÕES: SE PAS > 160 OU PAD > 110 ; AVISAR PLANTONISTA DE PAS > 200)

SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% DE 500 ML, ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V., 24H, 0,0 (MGTSM)

OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA, ADMINISTRAR 2,0 CÁPSULA VIA ORAL, 1X AO DIA, (OBSERVAÇÕES: EM JEJUM, PELA MANHÃ)

GLICOSE 50% (AMPOLA) - SOLUÇÃO, ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., AGORA, 0,0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: SE HGT <60)

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
 Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO CONDIM, JOAO PESSOA - PB. 58031090
 Tel: 32165790
 CNES:

Paciente FERNANDO FELIX DA SILVA	BAE 1031066	Data/Hora Entrada 30/09/2017 13:53:25	Data Saída
Data de nascimento 20/11/1962	Idade 34	Sexo Masculino	CNPJ 210103259400000
Mês FRANCISCA PEREIRA FELIX			Telefone de Contato: (83) 986163082
Endereço JOÃO DE BRITO LIMA MOURA, 199	Bairro ALTO DO CÉU	Município JOÃO PESSOA	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional FABIO KENEDY ALMEIDA TRIGUEIRO	Nº Cons. Regional 3945/PB
Data/Hora Classificação 30/09/2017 13:57:37		Data/Hora Prescrição 30/09/2017 14:06:36	
Convenio S	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

paciente sob efeito de bebidas alcoólicas, sofreu acidente de moto com trauma no braço direito, escoriações local, queixando-se de dor intensa no braço direito, grande hematoma, desvio do membro e limitação de movimentos. tórax ndn. abdômen ndn. membros inferiores em alterações. está lúcido, orientado e consciente, eupneico, sem deficit motor aparente.

alta da cirurgia geral

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO, ADMINISTRAR 500,0 ML VIA E.V. AGORA, 0,0 (MGTSM)

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V. AGORA

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 MG VIA E.V. AGORA

UDADOS

AFERIR PA E FC

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE BRAÇO DIREITO

CID10

Código	Descrição
842.3	Fratura da diáfise do úmero

Conduta

Em observação

FABIO KENEDY ALMEIDA TRIGUEIRO
 (3945/PB)

FERNANDO FELIX DA SILVA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONÇALVES
CEP: 58166-996 - Tel.: 8332165700

Impresso por: JOAO
BARTOLOMEU PINTO
RABELO

Em: 02/10/2017 06:40:29

Paciente FERNANDO FELIX DA SILVA	Documento de Atendimento 1031066	Data/Hora Entrada 30/09/2017 13:53:25	Data/Hora Saída
Data de nascimento 20/11/1982	Idade 34	Sexo Masculino	CNS 210103259400006
Tempo de Internação 1d 11h 53min	Convenio SUS	Prontuário 104580	Plantão NOTURNO

Evolução do Paciente (JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO - 02/10/2017 06:40:25)

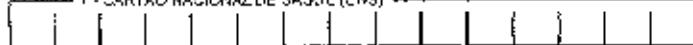
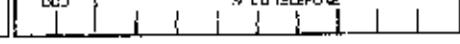
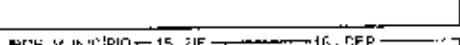
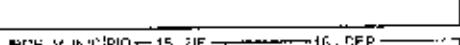
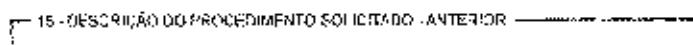
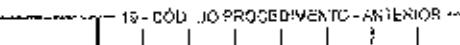
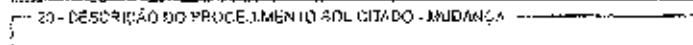
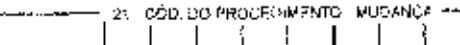
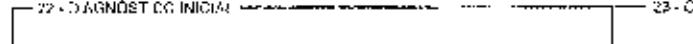
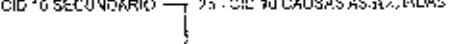
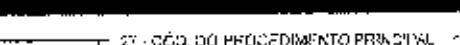
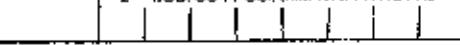
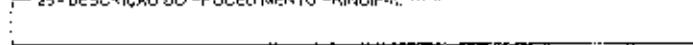
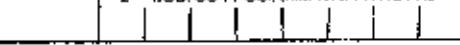
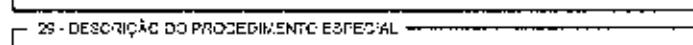
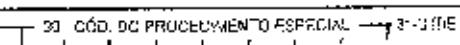
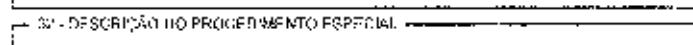
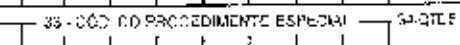
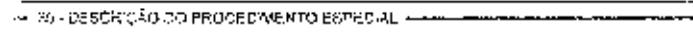
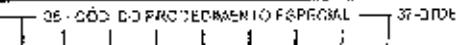
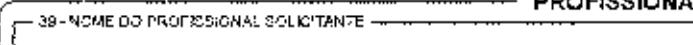
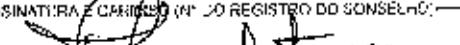
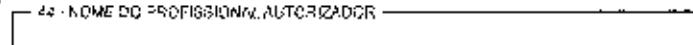
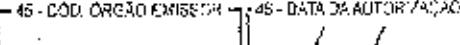
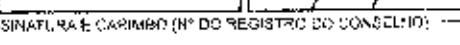
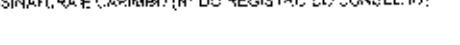
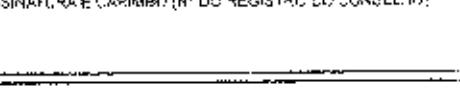
Evolução do Paciente

Descrição da evolução:

2 DIH
FRAURO DE UMERO
BEG LOTE FEN
DOR LEVE EM UMERO
SEM ALT NIVV
CDT
AGUARDA EXAMES

Seção: ARBÁ VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 12
Profissional responsável pela informação: JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO

Número Conselho: 4518

 Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)		Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde				
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES		
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXCLUSANTE		4 - CNES		
Identificação do Paciente				
5 - NOME DO PACIENTE		6 - N° DO PRONTUÁRIO		
<i>Fernando Felix da Silva</i>		<i>103.066</i>		
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO		9 - SEXO
		<i>/ /</i>		Mas. <input checked="" type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		11 - TELEFONE DE CONTATO / N.º DO TELEFONE		
				
12 - ENDERECO (RUA / N.º BAIRRO)		13 - Bairro / N.º de Residência		14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO
				15 - UF
				16 - CEP
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)				
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO				
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR		19 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR		
				
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA		21 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA		
				
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL		23 - CID 10 PRINCIPAL		24 - CID 10 SECUNDÁRIO
				
				25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)				
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		27 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
				
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE		29 - DIÁRIA DE UTI TIPO I		
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE		<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I		
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II		<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III		
30 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		31 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
				
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
				
34 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		35 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
				
36 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO				
<i>Foi visto que houve n.º 5-0-0-01 Agulha de Pálio n.º 50-0-01</i>				
PROFISSIONAL SOLICITANTE				
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		40 - DATA DA SOLICITAÇÃO		
				
41 - DOCUMENTO		42 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		
<input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF				
43 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)				
AUTORIZAÇÃO				
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		45 - CÓD. ÓRGÃO EMISOR		
				
46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO				
47 - DOCUMENTO		48 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		
<input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF				
49 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)				

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Fernando Felix da Silva BE/Prontuário: _____
 Idade: _____ Sexo: ()Masculino ()Feminino
 Clínica/Setor: Orthopedia Con: _____ Data: 25/10/17
 Cirurgia: Fratura do Riofibe de 3ºm de
Jámons Pneut EMP: _____ LR: _____
 Cirurgião: Dr. Roberto Correia 1º Assistente: Dr. Alísson
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura do Riofibe de Jámons Pneut</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Tratamento de Fratura do Riofibe de Jámons Pneut</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ()Sim ()Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: ()Sim ()Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

Enfermaria ()Terapia Intensa ()Residência ()Óbito durante Ato Cirúrgico



 Dr. Victor Lima
 Médico
 CRM 108

João Pessoa

05/10/17

Médico/CRM: _____

Nota de Sala Cirúrgica

NOME DO PACIENTE: <u>Fernando Felix da Silva</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
IDADE: <u>34</u>	SEXO: <u>M</u>	PRONTO-UNIFORME: <u>1066</u>	ENFERMAGEM: <u></u>	LEITURAS: <u></u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
CIRURGIA: <u>TTO cura - rot. Draguear omes (2)</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
CIRURGIO: <u>Rolento</u> FAIXA: <u>1</u> TURNO: <u>2</u> AUX: <u></u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ANESTESIA: <u>Bloqueio deplexo + geral</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ANESTESISTA: <u>Daniel + Tadeu R.S.</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
INSTRUMENTOS: <u>-</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
DATA: <u>05/10/17</u> TIPO DE CIRURGIA: <u>ANESTESIA</u> INÍCIO: <u>10:30</u> FIM: <u>13:30</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA: ASIAN AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS: ASA I (1) ASA II (2) ASA III (3) ASA IV (4) ASA V (5)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
GRUPO DE CONTAMINAÇÃO: (1) LIMPIDA (2) CONTAMINADA (3) INFECTADA (4) POTENCIALMENTE CONTAMINADA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS</th> <th>QTD.</th> <th>MATERIAIS CONT.</th> <th>QTD.</th> <th>FIOS</th> <th>QTD.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ALIMENTANTE</td> <td><u>Soro fuso</u></td> <td>JELCO Nº18</td> <td></td> <td>FIO CATGUT CROMADO Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RESPUMACAÍNA ISOBÁRICA</td> <td><u>Soro fuso</u></td> <td>JELCO Nº20</td> <td></td> <td>FIO CATGUT CROMADO Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BUMVACAÍNA PESADA</td> <td></td> <td>JELCO Nº22</td> <td></td> <td>FIO DE AÇO Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CETAMINA</td> <td></td> <td>JELCO Nº24</td> <td></td> <td>FIO DE AÇO Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DROPERIDOL</td> <td></td> <td>KIT SIST. DREN. TORÁXICA Nº</td> <td></td> <td>FIO DE NYLON Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ETOMIDATO</td> <td>SOLUÇÕES</td> <td>ELÂMINA BISTURI Nº11</td> <td></td> <td>FIO DE NYLON Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FENOBARBITAL</td> <td>ALCOOL ETÍLICO 70%</td> <td>ELÂMINA BISTURI Nº13</td> <td></td> <td>FIO DE NYLON Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PENTANIL</td> <td>IPV10 DESGERMANTE</td> <td>ELÂMINA BISTURI Nº23</td> <td>1</td> <td>FIO POLIGACTINA Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FUMAZENIL</td> <td>IPV10 DESINFETANTE</td> <td>ELÂMINA BISTURI Nº24</td> <td></td> <td>FIO POLIGLACTINA Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ISO-URANO</td> <td>IPV10 TÓPICO</td> <td>ELÂMINA DE PERNATÔMOS</td> <td></td> <td>FIO POLIG ACTINA Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LEVOBISPIVALAÍNA EM VASO</td> <td>SABÃO ANTISEPTICO</td> <td>ELÂMINA DE PERNATÔMOS</td> <td></td> <td>FIO POLIPROPILENO Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LEVOSPIVALAÍNA EM VASO</td> <td>MATERIAIS</td> <td>ELÂVIA DE PROCEDIMENTO PAR</td> <td></td> <td>FIO POLIPROPILENO Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LEUDOCINA EM VASO</td> <td>AGULHA 13X4,0</td> <td>ELÂVIA ESTÉRIL Nº7,0</td> <td></td> <td>FIO POLIPROPILÉNICO Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LEUDOCINA S/ VASO</td> <td>AGULHA 25X0,7</td> <td>ELÂVIA ESTÉRIL Nº7,5</td> <td></td> <td>FIO POLIGLICAPRONÉ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MIODIOLAN</td> <td>AGULHA 25X0,8</td> <td>ELÂVIA ESTÉRIL Nº8,0</td> <td></td> <td>FIO SEIDA Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MORFINA</td> <td>AGULHA 40X1,2</td> <td>ELÂVIA ESTÉRIL Nº8,5</td> <td></td> <td>FITA CARDIACA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NIMBICON</td> <td>AGULHA PERDURAL Nº 6</td> <td>MÁSCARA CIRÚRGICA</td> <td></td> <td>MATERIAL ESPECIAL</td> <td>QTD.</td> </tr> <tr> <td>PANCRÍRÔNIO</td> <td>AGULHA PERDURAL Nº 7</td> <td>MULTIVIAS</td> <td></td> <td>CATETER DE PIC</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PETDINA</td> <td>AGULHA PERDURAL Nº8</td> <td>PERFURADOR DE SORO</td> <td></td> <td>CIMENTO CIRÚRGICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PROPIROPOL</td> <td>AGULHA RAQUÉNUSG</td> <td>SCALP Nº4</td> <td></td> <td>CIPRYANIO LIGADURA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RAMIFENTANILA</td> <td>AGULHA RAQUÉNUSG</td> <td>SCALP Nº1</td> <td></td> <td>FIO DE KIRSCHNER Nº5</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>ROCIURÔNIO</td> <td>AGULHA RAQUÉNUSG</td> <td>SERINGA 1ML</td> <td></td> <td>FIO DE KIRSCHNER Nº7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SEVOFLORANO</td> <td>ALGOIDÃO ORTOPÉDICO</td> <td>SERINGA 1ML</td> <td></td> <td>FIO STEINMAN Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SEXAMETONIO</td> <td>ATADURA DE CICPOM</td> <td>SERINGA 1ML</td> <td></td> <td>FIO STEINMAN Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TIOPENTAL</td> <td>ATADURA GESSADA</td> <td>SERINGA 1ML</td> <td></td> <td>GRAMFEDUR CIRÚRGICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MEDICAÇÕES</td> <td>QTD.</td> <td>DOLSA PACOLONSTOMIA</td> <td></td> <td>IMPIANT. ABORTÍVEL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ADRENALINA</td> <td></td> <td>CÂMULA P/TRAQUEOSTOMIA Nº</td> <td></td> <td>KIT DREN. VENTRICULAR</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ÁGUA DESTILADA</td> <td></td> <td>CATETER DE OXIGÉNIO</td> <td></td> <td>PROTESE VASCULAR</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ATROPINA</td> <td></td> <td>CATETER EMBÓLICO ARTERIAL Nº</td> <td></td> <td>KIT PAM</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BPXTRA</td> <td></td> <td>CATETER EPIDURAL Nº16</td> <td></td> <td>FIXADOR EXTERNO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CHIAGOLINA</td> <td></td> <td>CATETER EPIDURAL Nº17</td> <td></td> <td>EMPRESA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DEXAMETASONA</td> <td></td> <td>CATETER EPIDURAL Nº18</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DIFRÔNA SÓDICA</td> <td></td> <td>CERA PARA OSO</td> <td></td> <td>PARAFUSOS CORTICAS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EPERDINA</td> <td></td> <td>COLET. URINA FECHADO</td> <td></td> <td>PARAFUSOS LÓTICAS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EUROSEMIDA</td> <td></td> <td>COMPRESSAS CIRÚRGICAS</td> <td></td> <td>PARAFUSOS ESPIONIZO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GLICOSE 5%</td> <td></td> <td>COMPRESSAS CIRÚRGICAS</td> <td></td> <td>PARAFUSOS ESPIONIZO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GLUCONATO DE CALCIO</td> <td></td> <td>FORNO DE PENITÔNE</td> <td></td> <td>PARAFUSOS MALEOLAR</td> <td></td> </tr> <tr> <td>HIDROCORTISONA</td> <td></td> <td>FORNO DE SUTURA</td> <td></td> <td>PARAFUSOS MALEOLAR</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LIMOXACINA GLICINA</td> <td></td> <td>ESTERÓIDES</td> <td></td> <td>PLACA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ONDAS ENTRONCA</td> <td></td> <td>ESQUIPO MACRUCRITAS</td> <td></td> <td>PLACA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PLAS</td> <td></td> <td>ESQUIPO TRANS. SANGUE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PROSTIGMINE</td> <td></td> <td>ESQUIPO MICROGODAS</td> <td></td> <td>EQUIPAMENTOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PROTAMINA</td> <td></td> <td>ESPONHA DE PVC</td> <td></td> <td>FIOASTRADOR</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TENOXCAN</td> <td></td> <td>ESPARADRAPO</td> <td></td> <td>FIBISTURI ELÉTRICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>GAZES</td> <td></td> <td>FICAPÔGRAFO</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>GAZES ALGODoadAS</td> <td></td> <td>FCARÍOMONITOR</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>GEL ELÉTRICO</td> <td></td> <td>DESFISSILATOR</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JELCO Nº14</td> <td></td> <td>FOCO ALTERNAR</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JELCO Nº16</td> <td></td> <td>FÓCO CENTRAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>FÍGROSCOPIO</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>FLUXÍMETRO DE PULSO</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>IMP. A. INTRAVENTRICAL INVASIVA</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>IMPURIFICADOR ELÉTRICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ISERRA</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>CIRCULANTE</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"><u>Agulha deplexo N. 50</u></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: right;"><u>Observado N. 100 mts</u></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: right;"><u>031.136</u></td> </tr> </tbody></table>						MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.	ALIMENTANTE	<u>Soro fuso</u>	JELCO Nº18		FIO CATGUT CROMADO Nº		RESPUMACAÍNA ISOBÁRICA	<u>Soro fuso</u>	JELCO Nº20		FIO CATGUT CROMADO Nº		BUMVACAÍNA PESADA		JELCO Nº22		FIO DE AÇO Nº		CETAMINA		JELCO Nº24		FIO DE AÇO Nº		DROPERIDOL		KIT SIST. DREN. TORÁXICA Nº		FIO DE NYLON Nº		ETOMIDATO	SOLUÇÕES	ELÂMINA BISTURI Nº11		FIO DE NYLON Nº		FENOBARBITAL	ALCOOL ETÍLICO 70%	ELÂMINA BISTURI Nº13		FIO DE NYLON Nº		PENTANIL	IPV10 DESGERMANTE	ELÂMINA BISTURI Nº23	1	FIO POLIGACTINA Nº		FUMAZENIL	IPV10 DESINFETANTE	ELÂMINA BISTURI Nº24		FIO POLIGLACTINA Nº		ISO-URANO	IPV10 TÓPICO	ELÂMINA DE PERNATÔMOS		FIO POLIG ACTINA Nº		LEVOBISPIVALAÍNA EM VASO	SABÃO ANTISEPTICO	ELÂMINA DE PERNATÔMOS		FIO POLIPROPILENO Nº		LEVOSPIVALAÍNA EM VASO	MATERIAIS	ELÂVIA DE PROCEDIMENTO PAR		FIO POLIPROPILENO Nº		LEUDOCINA EM VASO	AGULHA 13X4,0	ELÂVIA ESTÉRIL Nº7,0		FIO POLIPROPILÉNICO Nº		LEUDOCINA S/ VASO	AGULHA 25X0,7	ELÂVIA ESTÉRIL Nº7,5		FIO POLIGLICAPRONÉ		MIODIOLAN	AGULHA 25X0,8	ELÂVIA ESTÉRIL Nº8,0		FIO SEIDA Nº		MORFINA	AGULHA 40X1,2	ELÂVIA ESTÉRIL Nº8,5		FITA CARDIACA		NIMBICON	AGULHA PERDURAL Nº 6	MÁSCARA CIRÚRGICA		MATERIAL ESPECIAL	QTD.	PANCRÍRÔNIO	AGULHA PERDURAL Nº 7	MULTIVIAS		CATETER DE PIC		PETDINA	AGULHA PERDURAL Nº8	PERFURADOR DE SORO		CIMENTO CIRÚRGICO		PROPIROPOL	AGULHA RAQUÉNUSG	SCALP Nº4		CIPRYANIO LIGADURA		RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUÉNUSG	SCALP Nº1		FIO DE KIRSCHNER Nº5	1	ROCIURÔNIO	AGULHA RAQUÉNUSG	SERINGA 1ML		FIO DE KIRSCHNER Nº7		SEVOFLORANO	ALGOIDÃO ORTOPÉDICO	SERINGA 1ML		FIO STEINMAN Nº		SEXAMETONIO	ATADURA DE CICPOM	SERINGA 1ML		FIO STEINMAN Nº		TIOPENTAL	ATADURA GESSADA	SERINGA 1ML		GRAMFEDUR CIRÚRGICO		MEDICAÇÕES	QTD.	DOLSA PACOLONSTOMIA		IMPIANT. ABORTÍVEL		ADRENALINA		CÂMULA P/TRAQUEOSTOMIA Nº		KIT DREN. VENTRICULAR		ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÉNIO		PROTESE VASCULAR		ATROPINA		CATETER EMBÓLICO ARTERIAL Nº		KIT PAM		BPXTRA		CATETER EPIDURAL Nº16		FIXADOR EXTERNO		CHIAGOLINA		CATETER EPIDURAL Nº17		EMPRESA		DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL Nº18				DIFRÔNA SÓDICA		CERA PARA OSO		PARAFUSOS CORTICAS		EPERDINA		COLET. URINA FECHADO		PARAFUSOS LÓTICAS		EUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		PARAFUSOS ESPIONIZO		GLICOSE 5%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		PARAFUSOS ESPIONIZO		GLUCONATO DE CALCIO		FORNO DE PENITÔNE		PARAFUSOS MALEOLAR		HIDROCORTISONA		FORNO DE SUTURA		PARAFUSOS MALEOLAR		LIMOXACINA GLICINA		ESTERÓIDES		PLACA		ONDAS ENTRONCA		ESQUIPO MACRUCRITAS		PLACA		PLAS		ESQUIPO TRANS. SANGUE				PROSTIGMINE		ESQUIPO MICROGODAS		EQUIPAMENTOS		PROTAMINA		ESPONHA DE PVC		FIOASTRADOR		TENOXCAN		ESPARADRAPO		FIBISTURI ELÉTRICO				GAZES		FICAPÔGRAFO				GAZES ALGODoadAS		FCARÍOMONITOR				GEL ELÉTRICO		DESFISSILATOR				JELCO Nº14		FOCO ALTERNAR				JELCO Nº16		FÓCO CENTRAL						FÍGROSCOPIO						FLUXÍMETRO DE PULSO						IMP. A. INTRAVENTRICAL INVASIVA						IMPURIFICADOR ELÉTRICO						ISERRA						CIRCULANTE		<u>Agulha deplexo N. 50</u>						<u>Observado N. 100 mts</u>						<u>031.136</u>					
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
ALIMENTANTE	<u>Soro fuso</u>	JELCO Nº18		FIO CATGUT CROMADO Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
RESPUMACAÍNA ISOBÁRICA	<u>Soro fuso</u>	JELCO Nº20		FIO CATGUT CROMADO Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
BUMVACAÍNA PESADA		JELCO Nº22		FIO DE AÇO Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
CETAMINA		JELCO Nº24		FIO DE AÇO Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
DROPERIDOL		KIT SIST. DREN. TORÁXICA Nº		FIO DE NYLON Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ETOMIDATO	SOLUÇÕES	ELÂMINA BISTURI Nº11		FIO DE NYLON Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
FENOBARBITAL	ALCOOL ETÍLICO 70%	ELÂMINA BISTURI Nº13		FIO DE NYLON Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
PENTANIL	IPV10 DESGERMANTE	ELÂMINA BISTURI Nº23	1	FIO POLIGACTINA Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
FUMAZENIL	IPV10 DESINFETANTE	ELÂMINA BISTURI Nº24		FIO POLIGLACTINA Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ISO-URANO	IPV10 TÓPICO	ELÂMINA DE PERNATÔMOS		FIO POLIG ACTINA Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
LEVOBISPIVALAÍNA EM VASO	SABÃO ANTISEPTICO	ELÂMINA DE PERNATÔMOS		FIO POLIPROPILENO Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
LEVOSPIVALAÍNA EM VASO	MATERIAIS	ELÂVIA DE PROCEDIMENTO PAR		FIO POLIPROPILENO Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
LEUDOCINA EM VASO	AGULHA 13X4,0	ELÂVIA ESTÉRIL Nº7,0		FIO POLIPROPILÉNICO Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
LEUDOCINA S/ VASO	AGULHA 25X0,7	ELÂVIA ESTÉRIL Nº7,5		FIO POLIGLICAPRONÉ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
MIODIOLAN	AGULHA 25X0,8	ELÂVIA ESTÉRIL Nº8,0		FIO SEIDA Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
MORFINA	AGULHA 40X1,2	ELÂVIA ESTÉRIL Nº8,5		FITA CARDIACA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
NIMBICON	AGULHA PERDURAL Nº 6	MÁSCARA CIRÚRGICA		MATERIAL ESPECIAL	QTD.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
PANCRÍRÔNIO	AGULHA PERDURAL Nº 7	MULTIVIAS		CATETER DE PIC																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
PETDINA	AGULHA PERDURAL Nº8	PERFURADOR DE SORO		CIMENTO CIRÚRGICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
PROPIROPOL	AGULHA RAQUÉNUSG	SCALP Nº4		CIPRYANIO LIGADURA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUÉNUSG	SCALP Nº1		FIO DE KIRSCHNER Nº5	1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
ROCIURÔNIO	AGULHA RAQUÉNUSG	SERINGA 1ML		FIO DE KIRSCHNER Nº7																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
SEVOFLORANO	ALGOIDÃO ORTOPÉDICO	SERINGA 1ML		FIO STEINMAN Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
SEXAMETONIO	ATADURA DE CICPOM	SERINGA 1ML		FIO STEINMAN Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
TIOPENTAL	ATADURA GESSADA	SERINGA 1ML		GRAMFEDUR CIRÚRGICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
MEDICAÇÕES	QTD.	DOLSA PACOLONSTOMIA		IMPIANT. ABORTÍVEL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ADRENALINA		CÂMULA P/TRAQUEOSTOMIA Nº		KIT DREN. VENTRICULAR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÉNIO		PROTESE VASCULAR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ATROPINA		CATETER EMBÓLICO ARTERIAL Nº		KIT PAM																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
BPXTRA		CATETER EPIDURAL Nº16		FIXADOR EXTERNO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
CHIAGOLINA		CATETER EPIDURAL Nº17		EMPRESA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL Nº18																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
DIFRÔNA SÓDICA		CERA PARA OSO		PARAFUSOS CORTICAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
EPERDINA		COLET. URINA FECHADO		PARAFUSOS LÓTICAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
EUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		PARAFUSOS ESPIONIZO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
GLICOSE 5%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		PARAFUSOS ESPIONIZO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
GLUCONATO DE CALCIO		FORNO DE PENITÔNE		PARAFUSOS MALEOLAR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
HIDROCORTISONA		FORNO DE SUTURA		PARAFUSOS MALEOLAR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
LIMOXACINA GLICINA		ESTERÓIDES		PLACA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ONDAS ENTRONCA		ESQUIPO MACRUCRITAS		PLACA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
PLAS		ESQUIPO TRANS. SANGUE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
PROSTIGMINE		ESQUIPO MICROGODAS		EQUIPAMENTOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
PROTAMINA		ESPONHA DE PVC		FIOASTRADOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
TENOXCAN		ESPARADRAPO		FIBISTURI ELÉTRICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
		GAZES		FICAPÔGRAFO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
		GAZES ALGODoadAS		FCARÍOMONITOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
		GEL ELÉTRICO		DESFISSILATOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
		JELCO Nº14		FOCO ALTERNAR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
		JELCO Nº16		FÓCO CENTRAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
				FÍGROSCOPIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
				FLUXÍMETRO DE PULSO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
				IMP. A. INTRAVENTRICAL INVASIVA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
				IMPURIFICADOR ELÉTRICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
				ISERRA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
				CIRCULANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
<u>Agulha deplexo N. 50</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
<u>Observado N. 100 mts</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
<u>031.136</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							



Termo de Autorização para Procedimentos Cirúrgicos

195-09

ADMISÃO
AGENDA

PEFTEL

Pelo presente Termo de Autorização, para os devidos fins legais, que após ouvirmos o médico da Equipe Cirúrgica do Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena – HETSHL, ficamos absolutamente inteiros das condições clínicas do

paciente Fernando Felix da Silva.

portador de RG _____, Órgão emissor _____, Autorizo a realização do procedimento (diagnóstico e/ou terapêutico) Fratura exposta de fáscia lata _____, com o auxílio de pinos e _____, Desde já estou ciente das principais complicações que poderão ocorrer durante o procedimento e nas primeiras 24-48 horas após a sua realização. Estes raramente ocorrem, incluem complicações maiores _____, listadas a seguir.

1. Infarto agudo do miocárdio;
2. Bloqueio cardíaco;
3. Choque anafilático;
4. Acidente Vascular Cerebral;
5. Trombose arterial aguda;
6. Pseudo aneurisma na artéria femoral;
7. Necessidade da cirurgia de urgência;
8. Óbito.

Por isso na condição de familiar do mesmo, ficamos cientes da gravidade do seu quadro de saúde e dos recursos disponíveis do hospital, concordando com sua permanência nesse hospital é autorizando qualquer procedimento cirúrgico que se faça necessário para sua recuperação.

João Pessoa, 31 de outubro de 2012



Paciente/Responsável: Fernando Felix da Silva

CPF: _____ Identidade: _____

Endereço: _____

Dr. Sérgio Henrique
Procurador da Família
Medicina

Médico CRM



RELATÓRIO DE CIRURGIA



REF.001

DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- 1 D.D. H. sob Anestesia Geral
- 2 Anestesia e Antibiotico
- 3 Campos Estérilos

Incisão:

- 4

Achados:

- 5 Fístula de Díglise aberta
- 6 Vísceras Vizinhas

Conduta:

- 6 Redução Intraoperatória
- 7 Exploração

- 8 Fixação Térmica com Sutura
- 9 5-0

Fechamento:

- 10 Cerrado Estéril

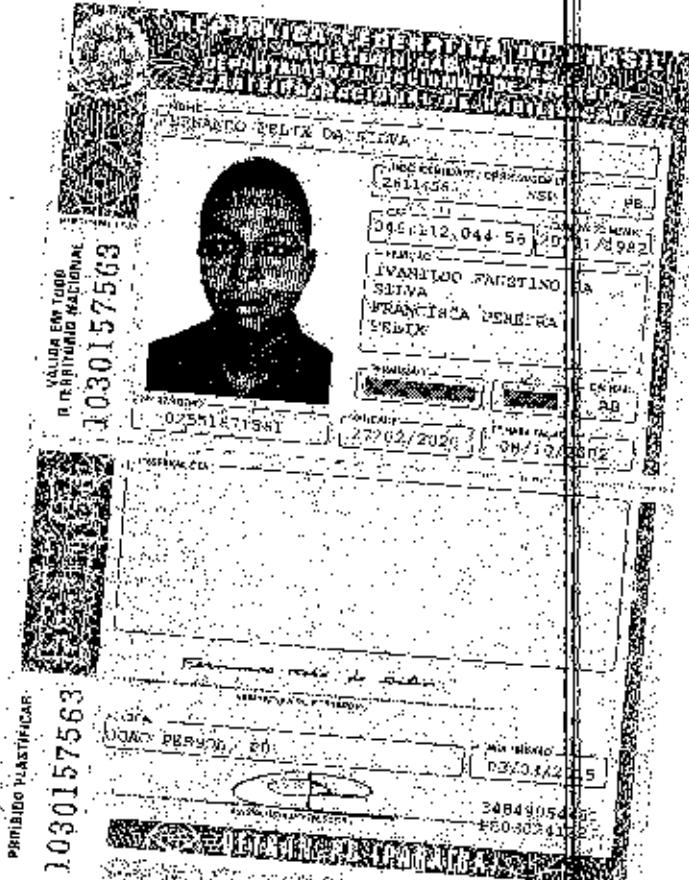
Observação:

Dr. José Gómez
CRM: 200.000

Médico/CRM:

João Pessoa

05/10/17



የኢትዮ-ካናዳደሪያ

3030157523

VALDAD ET AL.

1030157563

SAGEM SECURADORA S.A.
29 MAR 2010
RECEBIDO

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3180129847 **Cidade:** João Pessoa **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: FERNANDO FELIX DA SILVA **Data do acidente:** 30/09/2017 **Seguradora:** ARUANA SEGUROS S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 26/03/2018

Valorização do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE DIÁFISE DE ÚMERO DIREITO

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE DIÁFISE DE ÚMERO DIREITO

Sequelas permanentes:

Sequelas: Não definido

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: SOLICITO APRESENTAR RELATÓRIO MÉDICO ATUALIZADO COM LIMITAÇÃO FUNCIONAL, ÂNGULO DE BLOQUEIO AOS MOVIMENTOS ARTICULARES E EXAMES DE IMAGEM.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

PRESTADOR

Líder- Serviços AMD

Nome do médico: Fernanda Cardoso Guerra Fonseca

CRM do médico: 5253342-7

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

