

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 04/04/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 4.725,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RODRIGO SANTOS SILVA

BANCO: 001

AGÊNCIA: 02562-3

CONTA: 000010015785-8

Nr. da Autenticação D8CCED9C6894731D

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190195100

Cidade: Salgado

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: RODRIGO SANTOS SILVA

Data do acidente: 10/02/2018

Seguradora: UNIÃO SEGURADORA S/A -
VIDA E PREVIDÊNCIA

PARECER

Diagnóstico: FRATURA FECHADA DE DIÁFISE E COLO DO FÊMUR E FRATURA EXPOSTA DE TÍBIA E FÍBULA À DIREITA

Descrição do exame físico: AO EXAME FÍSICO FOI EVIDENCIADO MEMBRO INFERIOR DIREITO COM MARCHA CLAUDICANTE (+/+4) COM APOIO DE MULETAS AXILARES, PERICIADO EM USO DE ÓRTESE TIPO ESTABILIZADOR DE JOELHO, DEPOIS DE RETIRADA EVIDENCIAMOS, FORÇA MUSCULAR DA COXA, PANTURRILHA E PÉ DIMINUÍDA (+/+5), PRESENÇA DE CICATRIZ CIRÚRGICA LINEAR NA FACE LATERAL DA COXA E ANTERIOR DA PERNA, OUTRAS NUMULARES NA FACE ANTERIOR DA PERNA, ATROFIA MUSCULAR MODERADA E DIFUSA NA COXA E PERNA, DOR, EDEMA E RIGIDEZ NA ARTICULAÇÃO DO QUADRIL E JOELHO, RESTRIÇÃO SEVERA DO MOVIMENTO DO JOELHO, PERNA E TORNOZELO AMPLITUDE DE MOVIMENTO DO JOELHO: 05°/20°
MEMBRO INFERIOR DIREITO 03 CM MENOR QUE O ESQUERDO.
*VISTO PELÍCULAS DE RADIOGRAFIA QUE REVELA AS FRATURAS E MATERIAIS DE SÍNTESE NO FÊMUR E PERNA.

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

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU MÉDIO DO MEMBRO INFERIOR DIREITO

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 27/03/2019

Conduta mantida:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00
Total			35 %	R\$ 4.725,00

RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Rodrigo Santos Silva
 DATA DA ENTRADA: 10/02/2018
 DATA DA SAÍDA: 04/03/2018

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

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

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de colisões entre animal e caminhão, deu entrada no HHS com fratura do fêmur e da tíbia direita e lesões de partes moles posteriormente.
 Realizada osteossíntese do fêmur proximal e fixação externa da tíbia em 11/02/18. Posteriormente, em 01/03/18 foi realizada a retirada da fixação externa da tíbia e a RAFEI da mesma.
 Necessitou de hemotransusão. Evoluiu bem nos pós-operatórios.

Documentação médico-hospitalar



HISTÓRICO CIRÚRGICO:

fratura

EXAMES COMPLEMENTARES:

Radiografias
Exames laboratoriais
ECG

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Michael Schweira Santiago - CRM 2598
 Dr. Walter Souza - CRM 5161
 Dr. Washington Batista - CRM 4290
 Dr. Taruise Luiz Animateira Rosa - CRM 2186

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

ARACAJU, 25 de julho de 2018

Dr. Sérgio I. da C. Montalvão
 Pediatria
 CRM 1532

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 166562
Numero do CNS.....: 0000000000000000
Nome.....: RODRIGO SANTOS SILVA
Documento.....: Tipo :
Data de Nascimento: 8/06/1995 Idade: 22 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....: JOSE DA SILVA
Nome da Mae.....: ALAIDE LIMA DOS SANTOS
Endereco.....: PV COMBO GORETE 160682022840008
Bairro.....: ZONA RURAL Cep.: 49390-000
Telefone.....: 79/999061006
Município.....: 2806206 - - SE
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Especialidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Plano de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 1678125
Clínica.....: 918 - CENTRO CIRURGICO SRPA
Leito.....: 999.0754
Data da Internacao: 10/02/2018
Hora da Internacao: 18:47
Médico Solicitante: 903.657.985-68 - JOAO FERREIRA ALVES
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Medic. Operador.: ESBSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

Proced. Realizado:
Data de Saida:
Especialidade:
Tipo de Saida:
Méd. Principal:
Méd. Secundario:
Méd. Principal:
Méd. Secundario:
Méd. Principal:

LADO ENVIADO

22/02/18

REALIZADO EM 02/03/18
15:30:33

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE
SERVIÇO DE ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÕES DIÁRIAS

DATA: 04 / 03 / 2018.

23 ° DIH

NOME: Rodrigo Santos Silva 22anos - B 5.2

DIAGNÓSTICO(S): Fratura Exposta Proximal Fêmur D(OP) + Fratura Exposta Diáfise Tíbia D(OP)

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	SND
2º. Gelco Salinizado	6m uso
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g EV 6/6hs	08 16 24
4º. Gentamicina 240mg + SF 0,9% 200 ml EV 1x dia SUSP	2usp.
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs	12 18 24 06
6º. Nausebron 8mg EV 08/08hs SOS	SOS
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO / Omeprazol 40mg EV ou VO às 6hs	06
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 8/8hs SOS	SOS
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs SOS	SOS
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	SOS
11º. Glicose 25% 04amp. EV se Glicemia < ou = 80mg/dl SOS	SOS
12º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia	24
13º. Dextro 6/6hs SUSP	-
14º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 - 250: 02UI 251 - 300: 04UI 301 - 350: 06UI 351 - 400: 08UI > ou = 401: 10UI	-
15º. Curativos Diários 1 x dia (x) SF 0,9% + Gazes	M
16º SSVV 6/6hs	
16º <i>alta hospitalar</i>	
17º	
18º	Dr. Denis Augusto Duarte
19º	CRM 1033 - RST 12353 Ortopedia e Traumatologia

Fabiana Cardoso Santana
COREN-BAJS: 552540-ENF

Médico

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

PRONTO SOCORRO ADULTO

Página nº 1

Nome do Paciente:

Edson Santos Silva

Idade: 54

Sexo: M

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
		Colúmbia gna
		Tramite com exames. Abster-se de
		medic. de febre e furo
		POSRADUPT (tr. - Alerta)
		Dieta B.O.L. (F)
		Alimentação com S.O.C. 9/10
		Atividade O.R.T. 9/10
		Liberação da U.R. gna
		Plasma EV
		Intoxicação:
		Keppel 1g, (EV)

Dr. Tarcísio Luiz Animatea Rosa
Cirurgia do Aparelho Digestivo
CRM/SE 2186

Dr. Tarcísio Luiz Animatea Rosa
Cirurgia do Aparelho Digestivo
CRM/SE 2186

Nome do Paciente: RODRIGO BARROS SILVA

Página: 1

Unidade de Produção: Urgência

Idade: 34

Sexo: M

Leito: 34

Nº do Prontuário: 123456

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
------	------	----------

		HISTÓRICO
		Paciente admitido no HUSE em 12/05/2011 com queixa de dor abdominal, náusea, vômito e febre. Início de sintomas há 2 dias. Evolução com piora progressiva.

12/05	08:00	Exame físico: em bom estado geral. T _{ax} 38,5°C, FC 100/min, FR 20/min, PA 120/80 mmHg. Abdome: doloroso à palpação, sem sinais de irritação peritoneal. Ausculta: ruídos intestinais presentes. Rx: abdome em 2 campos.
-------	-------	--

12/05	10:00	Exame físico: T _{ax} 38,0°C, FC 95/min, FR 18/min, PA 110/70 mmHg. Abdome: doloroso à palpação. Rx: abdome em 2 campos.
-------	-------	--

12/05	14:00	Exame físico: T _{ax} 37,5°C, FC 90/min, FR 16/min, PA 100/60 mmHg. Abdome: doloroso à palpação. Rx: abdome em 2 campos.
-------	-------	--

12/05	18:00	Exame físico: T _{ax} 37,0°C, FC 85/min, FR 14/min, PA 90/50 mmHg. Abdome: doloroso à palpação. Rx: abdome em 2 campos.
-------	-------	---

12/05	20:00	Exame físico: T _{ax} 36,5°C, FC 80/min, FR 12/min, PA 80/40 mmHg. Abdome: doloroso à palpação. Rx: abdome em 2 campos.
-------	-------	---

Assinatura: VIA PLAT DE OLIVEIRA
Especialista
COREN BA/SE 200.000

Nome do Paciente: Rafaela Costa Silva

idade:

Sexo:

Unidade de Produção:

Letto: 18/11/2011

Nº do Prontuário:

01/03/15

gute für reiblichkeit an trockenheit umgep. ab
halten. Le. tr. bei (b) $\Rightarrow$ bei intensiveren
- u

① Presbytery Am. Soc.

(2) plus Rx de contrôle

[illegible]

2018 - Campanha de doação de soro oral de Sarampo
 e 2º dose de SVA plástica + cartão de apoio aos pais
 Fabiana Cardoso Santos
 COOPEN 8475-0500 - ENF

Fabiana Cardoso
CORRENTES: 335-60-494

030714 H 507- 7206.0004

Carta exteñel, mega feliz en lo no local. Se intensivo
nos ultims 242. /
F.D. / Se alivian de la opunt

Walter Souza
Máquinas e Tecnologia
CASA 152-5451

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

There are no other evidence, traces, for
 gun, rifle, things, no money
 and all traces to M.D. + A.P. Since
 at, evidence, no, search.

RISE 57753
 LAMONG
 CORRISE 57753

74103142

Pac. senza di cella. Temperatura 11300 T

Fabian
CORE

HUSE		BOLETIM DE ANESTESIA																																																					
PACIENTE:			REGISTRO:																																																				
Roberto Santos Silva 22 anos																																																							
UNIDADE:	MÉDICO:		LEITO:																																																				
CIRURGIA PROGRAMADA		CIRURGIA REALIZADA		DATA																																																			
Tratamento de fratura de fêmur (D)				1 03 18																																																			
ANESTESIOLOGISTA		TÉCNICA ANESTÉSICA		MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA																																																			
Roberto Santos Silva		Raquel Moreira																																																					
CIRURGIÃO		AUXILIAR		ASA																																																			
Roberto Santos Silva		Raquel Moreira		I																																																			
HORA DE INÍCIO	HORA DE TÉRMINO	ACESSO VENOSO	POSIÇÃO																																																				
11:30	12:50	MS	Supino + 45°																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 10px;"> <tr> <th rowspan="2">AGENTES INALATÓRIOS</th> <th colspan="3">15 30 45</th> <th colspan="3">15 30 45</th> <th colspan="3">15 30 45</th> <th colspan="3">15 30 45</th> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">FLUIDOS</td> <td colspan="3"> Soluções de 100ml </td> <td colspan="3"> Soluções de 100ml </td> <td colspan="3"></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>						AGENTES INALATÓRIOS	15 30 45			15 30 45			15 30 45			15 30 45															FLUIDOS	Soluções de 100ml			Soluções de 100ml																				
AGENTES INALATÓRIOS	15 30 45			15 30 45			15 30 45			15 30 45																																													
FLUIDOS	Soluções de 100ml			Soluções de 100ml																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 10px;"> <tr> <th rowspan="2">CEC OUTROS</th> <th colspan="12">MONITORIZAÇÃO DE ALTA PARA ORPA</th> </tr> <tr> <td>PA NÃO INVASIVA</td> <td></td> <td>PVC</td> <td></td> <td colspan="9" rowspan="5"> ORPA em sala de cirurgia 7.9 </td> </tr> <tr> <td>PA INVASIVA</td> <td></td> <td>TEMPERATURA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ELETROCARDIOGRAFIA</td> <td></td> <td>DIURESE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OXIMETRIA</td> <td></td> <td>VENTILAÇÃO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CAPNOGRAFIA</td> <td></td> <td>PAM</td> <td></td> </tr> </table>						CEC OUTROS	MONITORIZAÇÃO DE ALTA PARA ORPA												PA NÃO INVASIVA		PVC		ORPA em sala de cirurgia 7.9									PA INVASIVA		TEMPERATURA		ELETROCARDIOGRAFIA		DIURESE		OXIMETRIA		VENTILAÇÃO		CAPNOGRAFIA		PAM									
CEC OUTROS	MONITORIZAÇÃO DE ALTA PARA ORPA																																																						
	PA NÃO INVASIVA		PVC		ORPA em sala de cirurgia 7.9																																																		
PA INVASIVA		TEMPERATURA																																																					
ELETROCARDIOGRAFIA		DIURESE																																																					
OXIMETRIA		VENTILAÇÃO																																																					
CAPNOGRAFIA		PAM																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 10px;"> <tr> <th colspan="2">NOME:</th> </tr> <tr> <td>1ª Dose em:</td> <td>horas</td> </tr> <tr> <td>2ª Dose em:</td> <td>horas</td> </tr> <tr> <td>3ª Dose em:</td> <td>horas</td> </tr> </table>						NOME:		1ª Dose em:	horas	2ª Dose em:	horas	3ª Dose em:	horas																																										
NOME:																																																							
1ª Dose em:	horas																																																						
2ª Dose em:	horas																																																						
3ª Dose em:	horas																																																						
Dr. Roberto Santos Silva Anestesiologista CRM 12345																																																							



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE SAÚDE



Fundação
Hospitalar
de Saúde

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Rodrigues, Sr. Sólito
 DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Tumor abdominal e distúrbio
 CIRURGIA REALIZADA: Ressecção de fígado proximal e fígado externo de fígado
 CIRURGIÃO: Dr. H. H. H. H. H.
 AUXILIARES: Dr. Worlinton e Dr. Rodrigo Almar
 ANESTESIA: Rapir ANESTESISTA: Dr. J. J. J.
 DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: mesmo

() CIRURGIA LIMPA (X) CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA
 () CIRURGIA CONTAMINADA () CIR. INFECTADA
 INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? () SIM (X) NÃO
 TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:
 () VIAS AÉREAS SUP. () PULMONAR () URINÁRIA () SNC () TGI
 () CUTÂNEO () AP. CARDIO-VASCULAR () PLEURA () OUTROS

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Realizado em DDH abdominal e ressecção
2. de fígado proximal e fígado externo de fígado
3. proximal e fígado externo de fígado
4. proximal e fígado externo de fígado
5. proximal e fígado externo de fígado
6. proximal e fígado externo de fígado
7. proximal e fígado externo de fígado
8. proximal e fígado externo de fígado
9. proximal e fígado externo de fígado
10. proximal e fígado externo de fígado

DATA: 11/02/18

Assinatura do Cirurgião

Registro de Enfermagem no Trans-Operatório

NOME	Rodrigo Santos Silva			PRONTUÁRIO	166562		
RECEBIDO NA S.O. POR	Equipe Médica			DATA	10/03/18	SALA	03
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	ACORDADO	☒	SONOLENTO	☐	AGITADO	☐	COMATOSO
CIRCULANTE	Dr. Antônio			PROCEDÊNCIA			
ENTRADA S.O.		h	INÍCIO DA ANESTESIA	15:30 h	INÍCIO DA CIRURGIA	15:40 h	
SAÍDA DA S.O.		h	FIM DA ANESTESIA	17:30 h	FIM DA CIRURGIA	16:30 h	
CIRURGIÃO	Dr. Machado			1º AUXILIAR	Dr. Hildebrando		
ANESTESISTA	Dr. Rodrigo			2º AUXILIAR			
INSTRUMENTADOR				LATERALIDADE	() DIREITA () ESQUERDA () NA		
CIRURGIA PROPOSTA							
CIRURGIA REALIZADA	Dr. Hildebrando						

TÉCNICA ANESTÉSICA

GERAL VENOSA	☐	GERAL INALATÓRIA	☐	GERAL COMBINADA	☐	GERAL BALANCEADA	☒	TRAQUIANESTESIA
PERIDURAL C/ CATETER	☐	PERIDURAL S/ CATETER	☐	SEDACÃO	☐	BLOQUEIO DO PLEXO	☐	LOCAL
TUBO ENDOTRAQUEAL () ORAL () NASAL	Nº:		TUBO ARAMADO	Nº:		MÁSCARA LARÍNGEA		

ASSEPSIA

PVP TÓRICO	☒	PVP ALCOÓLICO	☐	PVP DERMEGMANTE	☒	CLOREXID. ALCOÓLICA	☐	CLOREXID. DERMEGMANTE	☐	CLOREXID. AQUOSA	☒
------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	-----------------	-------------------------------------	---------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	------------------	-------------------------------------

EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS

BOMBA DE INFUSÃO	☐	DESFIBRILADOR	☐	MONITOR CEREBRAL (BIS)	☐	INTENSIFICADOR DE IMAGEM	☒	MANTA TÉRMICA	☐	MICROSCÓPIO	☐
FIBROSCÓPIO	☐	MONITOR CARDÍACO	☒	PA (NÃO INVASIVA)	☒	PA (INVASIVA)	☐	OXÍMETRO	☒	CAPNÓGRAFO	☐
FOCO AUXILIAR	☐	FONTE DE LUZ	☐	VIDEO LAPAROSCÓPIO	☐	BRONCOSCÓPIO	☐	OUTROS			

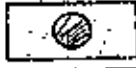
COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS

CABEGA	☐	MSD	☐	MSE	☐	MIÉ	☐	MID	☐
--------	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------

BISTURI ELÉTRICO

BIPOLAR	☒	MONOPOLAR	☐
---------	-------------------------------------	-----------	--------------------------

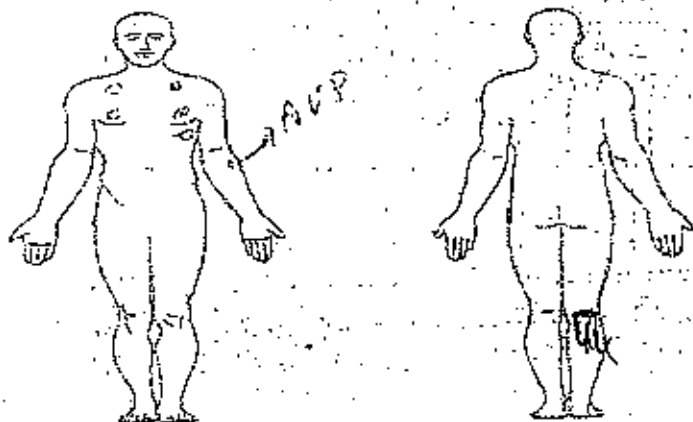
PLACA BISTURI

			
LOCAL			
ELETRÓDOS			
INCISÃO CIRÚRGICA			
AVP	☒	D	E
AVC	☒	D	E

COMPRESSAS

GRANDES	
ENTREGUE	DEVOLVIDA
35	35
PEQUENAS	
ENTREGUE	DEVOLVIDA

GASOMETRIA: SIM () NÃO ()



POSICÃO DO PACIENTE

DORSAL	☒	VENTRAL	☐	LAT. ESQ.	☐	LAT. DIR.	☐	CANIVETE	☐	TRENDELEMBURG	☐	LITOTOMIA	☐
--------	-------------------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------	--------------------------	----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------	--------------------------

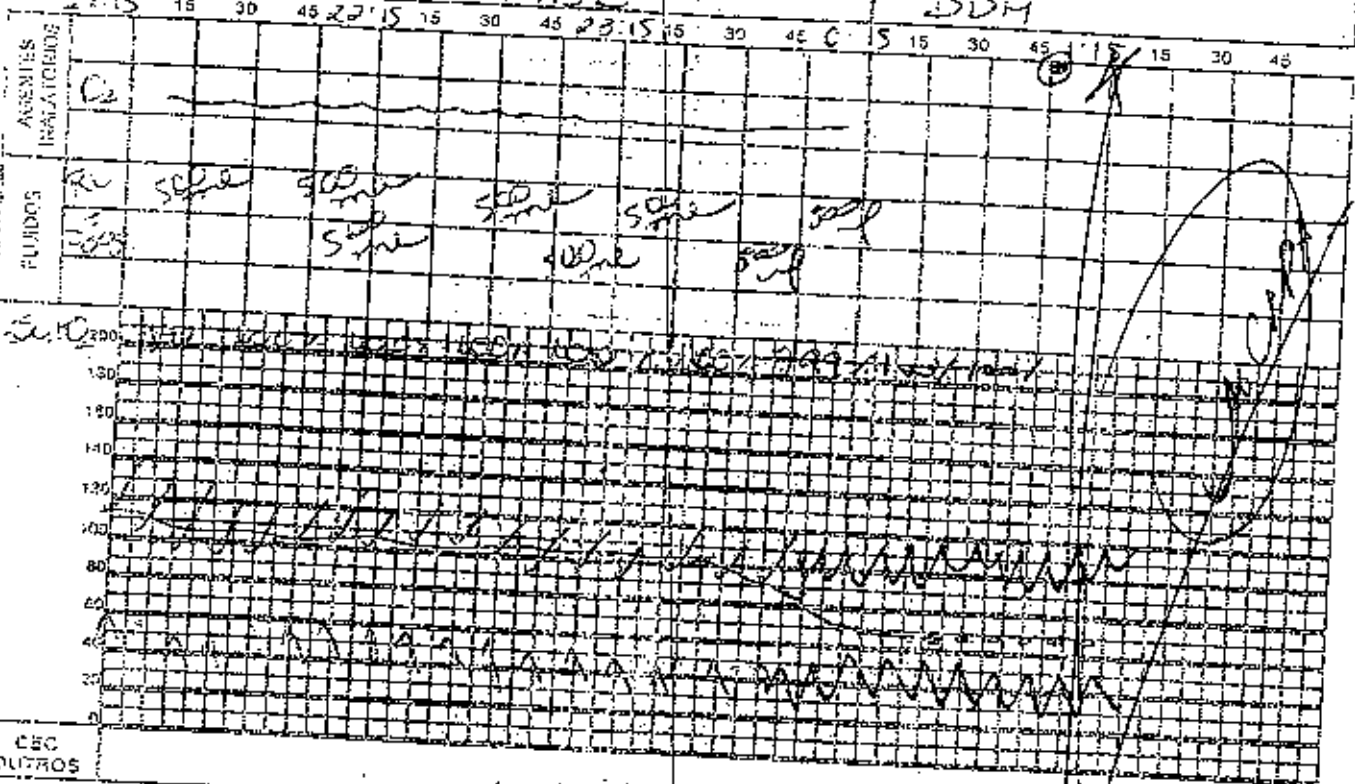
HUSE

BOLETIM DE ANESTESIA



Fundação Hospitalar de Saúde

PACIENTE: <u>Rodrigue Santos Silva</u>		REGISTRO:
UNIDADE:	MEDICO: <u>Dr. RSC</u>	LEITO:
CIRURGIA PROGRAMADA: <u>Tratamento cirurgico de fr de femur tibio</u>		CIRURGIA REALIZADA: <u>Dr. Falcão extans</u>
ANESTESIOLOGISTA: <u>Dr. Luiz Henrique Cabral</u>	TECNICA ANESTESICA: <u>Região anestesia simples + xiloper</u>	DATA: <u>10/02/18</u>
CIRURGIÃO: <u>Dr. Midellmonde + Dr. Washington + Dr. Rodrigue</u>	AUXILIAR: <u>ASA</u>	MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTESICA: <u>I</u>
HORA DE INICIO: <u>21:15</u>	HORA DE TERMINO: <u>23:15</u>	ACESSO VENCER: <u>MSD + MSE</u>
POSICÃO: <u>DDM</u>		



MONITORIZAÇÃO		CONDIÇÃO DE PLT PARA CRPA
PA NÃO INVASIVA	PVC	<u>Seu lab, TC-70</u>
PA INVASIVA	TEMPERATURA	<u>SpO2 - 98 / PA - 114/75</u>
ELETRCARDIOGRAFIA	DIURESE	<u>4 / 9 - 25</u>
OXIMETRIA	VENTILAÇÃO	<u>Dr. Cabral Suo no Enf.</u>
CARNOGRAFIA	PAM	

AGENTES ANESTÉSICOS	DOSE	ANTIBIÓTICO PROFILAXIA
Fentamil	<u>50ug</u>	<u>Cefazolina 2g</u>
Midazolam	<u>3mg</u>	
Bupivacaína 0.5%	<u>15ml</u>	1. Dose em <u>21:30</u> horas
Sufentanil	<u>20ug</u>	2. Dose em <u>01:00</u> horas
Clonidina	<u>30ug</u>	3. Dose em <u>01:00</u> horas
Dipriona	<u>2g</u>	
Clotapridone	<u>10mg</u>	
Propofol	<u>10mg</u>	
Dexametazona	<u>10mg</u>	

Resumo do caso: Dr. Cabral Suo no Enf.

Assinatura: Dr. Luiz Henrique Cabral

CRM: 3310



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



Fundação
Hospitalar
de Saúde

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: *Rosângela Lúcia Lúcio*

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: *Fratura de tíbia ①*

CIRURGIA REALIZADA: *Pielone de FE + PAFI de fratura de tíbia ①*

CIRURGIÃO: *M. L. L.*

AUXILIARES: *H. L. L.*

ANESTESIA: *Razvanerina*

ANESTESISTA: *Rosângela*

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: *O mesmo do pré-op*

☒ CIRURGIA LIMPA

☐ CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA

☐ CIRURGIA CONTAMINADA

☐ CIR. INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? ☐ SIM ☒ NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

☐ VIAS AÉREAS SUP. ☐ PULMONAR ☐ URINÁRIA ☐ SNC ☐ TGI
☐ CUTÂNEO ☐ AP. CARDIO-VASCULAR ☐ PLEURA ☐ OUTROS

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Pac. em decúbito dorsal sob anest.
2. Assépsis / Anti-sepsis + obliq. de campo cirúrgico
3. Acesso anterior + Abertura da pele
4. Pielone de fratura em fragmento proximal com os fragmentos intactos
5. Pielone de fratura + obliq. de pele de 10cm entre a pele e a fratura
6. Pielone de fratura + obliq. de pele (06) outros
7. L. após fr. molhar a pele
8. Limpeza oxalica 11 / 11.0.0.1
9. Fechamento da pele + sutura do pulm
10. Curativo +
11. A. SRP

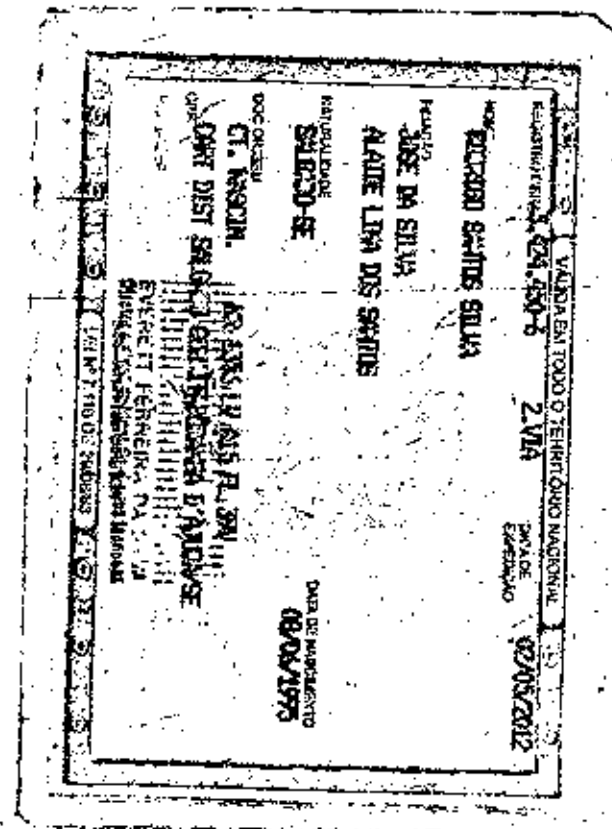
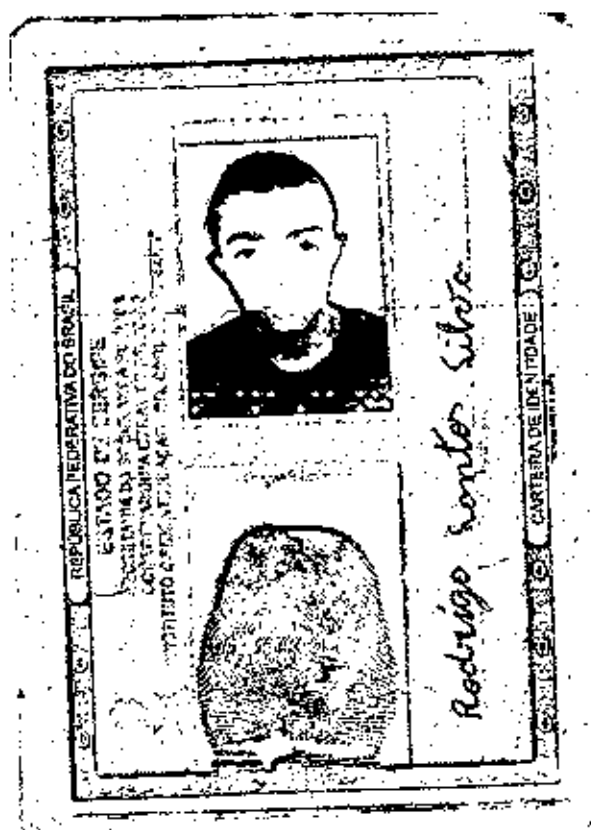
DATA: *01/03/18*

ASSINATURA DO CIRURGIÃO
ASSINATURA DO ANESTESISTA
ASSINATURA DO ENFERMEIRO
ASSINATURA DO FISIOTERAPEUTA

Assinatura do Cirurgião

Registro de Enfermagem no Trans-Operatório

ID ME		PRONTUÁRIO		SALA	
RECEBIDO NA S.O. POR		DATA		COMATOSO	
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA		ACORDADO		SONOLENTO	
CIRCULANTE		PROCEDÊNCIA			
ENTRADA S.O.		INÍCIO DA ANESTESIA		INÍCIO DA CIRURGIA	
SAÍDA DA S.O.		FIM DA ANESTESIA		FIM DA CIRURGIA	
CIRURGIÃO		1º AUXILIAR			
ANESTESISTA		2º AUXILIAR			
INSTRUMENTADOR		LATERALIDADE		() DIREITA () ESQUERDA () NA	
CIRURGIA PROPOSTA					
CIRURGIA REALIZADA					
TÉCNICA ANESTÉSICA					
GERAL VENOSA		GERAL INALATÓRIA		GERAL BALANCEADA	
PERIDURAL C/ CATETER		PERIDURAL S/ CATETER		SEDACÃO	
TUBO ENDOTRAQUEAL () ORAL () NASAL		TUBO ARAMADO		MÁSCARA LARÍNGEA	
ASSEPSIA					
PVPI TÓPICO		PVPI ALCOÓLICO		PVPI DERMANTE	
CLOREXID. ALCOÓLICA		CLOREXID. DEGERMANTE		CLOREXID. AQUOSA	
EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS					
BOMBA DE INFUSÃO		DESFIBRILADOR		MONITOR CEREBRAL (BIS)	
FIBROSCÓPIO		MONITOR CARDÍACO		PA (NÃO INVASIVA)	
FOCO AUXILIAR		FONTE DE LUZ		VIDEOLAPAROSCÓPIO	
COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS		BISTURI ELÉTRICO		BIPOLAR	
CABEÇA		MSD		MSE	
MIÉ		MID		MONOPOLAR	
PLACA BISTURI		COMPRESSAS GRANDES		ENTREGUE	
LOCAL		ELETRODOS		DEVOLVIDA	
INCISÃO CIRÚRGICA		PEQUENAS		ENTREGUE	
AVP		E		DEVOLVIDA	
AVC		E			
GASOMETRIA: SIM () NÃO (X)					
POSICÃO DO PACIENTE					
DORSAL		VENTRAL		LAT. ESQ	
LAT. DIR		CANIVETE		TRENDELEMBURG	
LITOTOMIA					



Documentos de identificação





Autorização de pagamento

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

Nº do sinistro ou ASL:

CPF da vítima:

Nome completo da vítima:

046.343.355-65 RODRIGO SANTOS SILVA

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

Nome completo:

RODRIGO SANTOS SILVA

CPF:

046.343.355-65

Profissão:

LAVRADOR

Endereço:

RUA TEMPO PERETE - BR.

Número:

3055

Complemento:

Bairro:

CENTRO

Cidade:

SALGADO

Estado:

SE

CEP:

49390000

E-mail:

Tel (DDD):

(79) 999290530

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

RENDA MENSAL:

☐ RECUSO INFORMAR☐ ATÉ R\$1.000,00☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00☒ SEM RENDA☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00☐ ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)☐ Bradesco (237)☐ Itaú (341)☒ Banco do Brasil (001)☐ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA:

2562

CONTA:

15785

AGÊNCIA:

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

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

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

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

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

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

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☒ Solteiro ☐ Casado (no CIVI) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo Data do óbito da vítima:

Grau de Parentesco com a vítima:

Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☒ Não

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

Vítima teve filhos?

☐ Sim ☒ Não

Se tinha filhos, informar quantos:

Vivos:

Falecidos:

Vítima deixou nascituro (val nascer)?

☐ Sim ☐ Não

Vítima deixou pais/avós vivos?

☐ Sim ☐ Não

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

Impressão digital da vítima ou beneficiário não é obrigatório

Local e Data:

Nome: RODRIGO SANTOS SILVA

CPF: 046.343.355-65

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Rodrigo Santos Silva

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS

1ª Nome: Samuel Oliveira Junior

CPF: 27604136591

Assinatura

2ª Nome: Priscila Santos Alves

CPF: 083-396-185-39

Priscila Santos Alves

Assinatura

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU RGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura.

NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA CIVIL

POLÍCIA ON-LINE



DELEGACIA DE POLÍCIA DE SALGADO

RUA JOSE CLEONANCIO FONSECA, CENTRO FONE:(0) 3651-1576

RPO - Registro Policial de Ocorrência 2018/06585.0-000556

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: DELEGACIA DE POLÍCIA DE SALGADO

Endereço: RUA JOSE CLEONANCIO FONSECA, CENTRO FONE:(0) 3651-1576

Boletim de ocorrência



FATO

Data e Hora do Fato: 10/02/2018 - 12:00 até 10/02/2018 - 12:00

Endereço: ROD SE 270 Número: s/n Complemento: CEP: 49390-000

Bairro: POVOADO TOMBO GORETE Cidade: SALGADO - SE Circunscrição: DELEGACIA DE POLÍCIA DE SALGADO

Tipo de local: VIA PUBLICA Meio Empregado: OUTRO

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: RODRIO SANTOS SILVA

Nome do pai: JOSE DA SILVA Nome da mãe: ALAIDE LIMA DOS SANTOS

Pessoa: Física CPF/CGC: 000.000.000-00 RG: 34244506 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

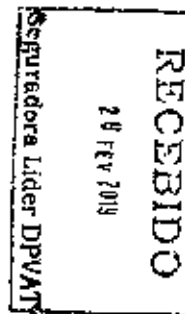
Naturalidade: SALGADO Data de nascimento: 08/06/1995 Sexo: Masculino Cor da pele: Negra

Profissão: LAVRADOR Estado civil: Solteiro Grau de instrução: 1º Grau Incompleto

Endereço: POV TOMBO DO GORETE, Número: 3035 Complemento: PROX DE RAIMUNDÃO

CEP: 49.390-000 Bairro: ZONA RURAL Cidade: SALGADO UF: SE

Proximidades: Telefone: 79 996887568



HISTÓRICO

DECLARA O NOTICIANTE QUE, NA DATA E HORÁRIO SUPRACITADO, TRAFEGAVA NA RODOVIA SE 270 MONTADO EM UMA ÉGUA QUANDO, AO TENTAR ATRAVESSAR A PONTE DO TOMBO, FOI ATROPELADO POR UM CAMINHÃO, QUE, DEVIDO AO IMPACTO, SOFREU FRATURA DE FEMUR E TÍBIA DIREITA E LESÃO DE PARTES MOLES POSTERIORMENTE, (CONFORME RELATÓRIO MÉDICO DO HUSE/SE), QUE O ANIMAL MORREU E O NOTICIANTE FOI CONDUZIDO PELO SAMU PARA O HUSE EM ARACAJU ONDE PASSOU POR PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, QUE O MOTORISTA DO CAMINHÃO EVADIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO, QUE NENHUM DADO DO VEÍCULO CAUSADOR DO ACIDENTE FOI COLHIDO. É O RELATO.

Data e hora da comunicação: 09/08/2018 às 10:23

Última Alteração: 09/08/2018 às 10:20.

OBS.: As informações noticiadas pelo declarante/vítima são de sua inteira responsabilidade, cabendo, inclusive, a responsabilização penal daquele que faltar com a verdade no fornecimento das informações, nos termos do artigo 340 do Código Penal Brasileiro: Art. 340 - Provocar a ação de autoridade, comunicando-lhe a ocorrência de crime ou de contravenção que sabe não se ter verificado: Pena - detenção, de um a seis meses, ou multa.

Rodrigo Santos Silva
RODRIO SANTOS SILVA
Responsável pela comunicação

Luzinaldo Santos Xisto
Luzinaldo Santos Xisto
Responsável pelo preenchimento

Comprovação de ato declaratório



RELATÓRIO 01040 / 2018 REFERENTE À OCORRÊNCIA

NÚMERO: 1802100190 / ESUS - SAMU



O **SAMU 192 SERGIPE** foi acionado às **12h18min** do dia **10 de Fevereiro de 2018**, para atendimento de vítima identificada como **Rodrigo Santos Silva**, com relato de **atropelamento por caminhão**, no município de **Salgado**.

A equipe da **Unidade de Suporte Básico - Salgado** realizou atendimento no local, seguido de remoção para o **Hospital de Urgência de Sergipe - HUSE** do município de **Aracaju**, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe.

192

Aracaju, 19 de Julho de 2018

P/Dr. André Lenir Bastos Pádua M. R.
Gerência da Regulação Médica
SAMU 192 Sergipe
CRM/SE 4554

Tiemi Sayuri Menezes Oki Fontes

Coordenadora Médica

SAMU 192 SERGIPE