

# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 12/12/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE JANIO REZENDE ALVES

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03303

CONTA: 000000022455-0

---

Nr. da Autenticação CEDFD6B309604E0E

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190650766 **Cidade:** Porto da Folha **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** JOSE JANIO REZENDE ALVES **Data do acidente:** 09/08/2019 **Seguradora:** ALFA SEGURADORA

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 09/12/2019

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DISTAL DE RÁDIO ESQUERDO. P18

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO - OSTEOSÍNTESE (FIOS DE KIRSCHNER)P19.

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO.

**Sequelas:** Com sequela

**Documento/Motivo:**

**Nome do documento  
faltante:**

**Apontamento do Laudo  
do IML:**

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO.

**Documentos  
complementares:**

**Observações:** FOLHA DE ANESTESIA PAGINA 22 INFORMA RADIO DIREITO, FICHA DE ATO CIRÚRGICO INFORMA RADIO ESQUERDO.

**Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.**

## DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50

NOME DO PACIENTE: nei torio Bezerra de AlencarDATA DA ENTRADA: 10 / 08 / 2019DATA DA SAÍDA: 10 / 08 / 2019

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

INTERNAMENTO: PS ( ☒ ) ENFERMARIA ( ☐ ) UTI ( ☐ )**HISTÓRICO CLÍNICO:**

Paciente vítima de queda de moto injuriada a sua cabeça pelo SAMU em protocolo. Foi inicialmente avaliado pelo cirurgião geral, que deu a hipótese diagnóstica com risco de trauma de crânio e assim medicou o paciente para dor e realizou exame de urina e avaliação do ortopedista e neurocirurgião. Neurocirurgião deu a hipótese de crânio sem alteração de estruturas e de lesões intra e extra-axiais e deu alta de especialidade. O ortopedista realizou redução de trauma de tornozelo e realizou imobilização com tala.

**HISTÓRICO CIRÚRGICO:**

Sem registro no prontuário

**EXAMES COMPLEMENTARES:**

Tomografia de crânio / coluna cervical  
Rx de Tórax AP / Rx de Lombar AP

**MÉDICOS ASSISTENTES:**

Dr. Fátima S. Pereira (cirurgião geral)  
Dr. Dima F. F. F. (neurocirurgião)  
Dr. Rangel Barreto (ortopedista)

CONDIÇÕES DE ALTA: MELHORADO ( ☒ ) TRANSFERIDO ( ☐ ) ÓBITO ( ☐ )ARACAJU, 28 de agosto de 2019

Marcelo Augusto P. Freitas  
Médico  
CRM 2582





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
PORTO DA FOLHA - SE

SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL Dr. FRANCISCO ROLLEMBERG  
upa\_portodafolha@hotmail.com  
Pça. Antônio Pinto Rezende, 226, Centro  
Tel.: (79) 3349-2091  
**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO E 1º ATENDIMENTO**



CARTÃO SUS Nº \_\_\_\_\_ REGISTRO Nº 21.552

NOME: João Jonão Resende Alves RAÇA/COR: \_\_\_\_\_

SEXO MASC. (X) FEM. ( ) IDADE: 37 anos DATA DE NASC. / /

RG: \_\_\_\_\_ SSP: \_\_\_\_\_ Nº DO SISPRENATAL: \_\_\_\_\_

DATA DA ADMISSÃO: 09 / 08 / 2019 HORA: 21:50 Est. Civil: Separado

FILIAÇÃO: PAI: João Sílvia Alves  
MÃE: Francinete Maria do Nascimento

ENDEREÇO: Rua 3 de Maio

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: P. da Folha Profissão: Informática

TELEFONE: \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL PELO PACIENTE: \_\_\_\_\_

GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_ TELEFONE DO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

MÉDICO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

DIAGNOSTICO: \_\_\_\_\_

DATA	HORA	ANAMNESE E EXAMES FÍSICO

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO, NOTAS E PROTESTOS - PORTO DA FOLHA/SE  
Rua Augusto César Lima, 148 - Centro - CEP: 48000-000 - Fone: (79) 3349-1414  
Tribuna Interior: George Lucas Pessoa de Oliveira

**AUTENTICAÇÃO DE DOCUMENTOS**

Certifico e dou fé que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi exibido.  
Em testemunho da verdade, dou fé: Joana Kerolayne Melo de Araújo  
Escrivente Autorizada, Porto da Folha/SE, 26/08/2019  
Selo TJSE: 201929544007065 Acesse: [www.tjse.jus.br/x/QZHQXG](http://www.tjse.jus.br/x/QZHQXG)



DATA	HORA	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO DAS MEDICAÇÕES
09/08/19	22:14h	SSUV PA: 140x80mmHg SPO2: 95% FC: 85 bpm	
		Paciente vítima de trauma motorcyclístico, apresentando edematoso, um sem motorcyclístico de fratura (fratura), fratura torácica por perfuração, acompanhada de entorpecimento discórdica bilate. respirar, náusea, e vômito, sem de ad em punho (E). Não sinais de choque	
	22:32	El: (1) Radiografia de punho (E), (2) SPO2 / 100 ml, O2 50%, (3) Transfusão para HUSE	

EXAMES SOLICITADOS: ULTRASSONOGRAFIA: (4) Agudizando SAIU. Dra Táciara de R. Pereira  
RAIO X: \_\_\_\_\_  
LABORATÓRIO: \_\_\_\_\_

DESTINO: \_\_\_\_\_

TRANSFERÊNCIAS HUSE-USA 03:50 ADMISSÃO NO PS (até 24h) \_\_\_\_\_ INTERNAÇÃO \_\_\_\_\_

ALTA - DATA: / / HORA: \_\_\_\_\_ ÓBITO - DATA: / / HORA: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_





SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
PORTO DA FOLHA-SE

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

**24 HORAS**

Tel.: (79) 3349-2091

**GUIA DE TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR**

**UPA**  
**24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

**DADOS DO PACIENTE:**

NOME: José Manoel Romão Alves

SEXO: ☐ FEM: ☒ MASC: \_\_\_\_\_ IDADE: 37 anos ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Fazenda Papau FONE: \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

DESTINO DO PACIENTE: HUSE - Dra. Fátima

DESCRIÇÃO DO QUADRO CLÍNICO: Paciente vítima de trauma motorciclístico, claramente atestado, com história de imobilização, sendo atendida por populares. Acompanhando o evento de acidente, do. Relata episódio, náusea e dor, além de dor em parte (E). Nas últimas de repouso. ECG 15, Ruptura arritmia

**MEDICAÇÃO UTILIZADA E EXAMES COMPLEMENTARES:**

① 5G.05 / 100ml EV. @

② Lactagase, com frequência noturna (E) e em parte

**MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:**

Paciente atestado, necessidade de avaliação neurológica, com suspeita de TCE leve.

MÉDICO QUE O (A) ACOMPANHARÁ: \_\_\_\_\_

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO: Dra. Tânia Lima

OBS: ENCAMINHAR FOTOCÓPIA DOS EXAMES REALIZADOS.

UPA 24h.

UNIDADE HOSPITALAR

Porto da Folha, 09/08/19

LOCAL E DATA

Dra. Tânia Lorena de R. Ferreira  
Médica  
CRM/SE 6206

ASS. DO MÉDICO



MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

No. DO BE: 34615  
CNS:DATA: 10/08/2019  
SETOR: 06-SUTURA

HORA: 03:19

USUARIO: RPSANTOS

Fatura  
25-4111

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JOSE JANIO REZENDE ALVES DOC....:  
IDADE.....: 37 ANOS NASC: 05/07/1982 SEXO...: MASCULINO  
ENDEREÇO.....: POVOADO LAGOA DO RANCHO NUMERO:  
COMPLEMENTO....: BAIRRO: ZONA RURAL  
MUNICIPIO.....: PORTO DA FOLHA UF: SE CEP....: 49800-000  
NOME PAI/MAE...: JOSE SILVA ALVES /GILDETE VIEIRA DE REZENDE  
RESPONSÁVEL....: A AMIGA / MARIA TEL....:  
PROCEDENCIA...: PORTO DA FOLHA-SE  
ATENDIMENTO...: TRAUMA  
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO  
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA: [ X mmHg ] PULSO: [ ] TEMP.: [ ] PESO: [ ]

EXAMES COMPLEMENTARES: [ ] RAIO X [ ] SANGUE [ ] URINA [ ] TC  
[ ] LIQUOR [ ] ECG [ ] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [ ] SIM [ ] NAO

## DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Paciente vítima de queda de moto, trazido pelo SAMU em prateleira. Não usava capacete, era o condutor. Nega 2 mex e síncope. Relata que ingeriu bebida alcoólica ABC D: x E = 20 anos com  
Análise com 2 exames + imobilização por 24h. Com  
ANOTACOES DA ENFERMAGEM: Paciente foi encaminhado para  
exame. Abdomen, Tórax, Boca = x

DIAGNOSTICO: lesão trauma

CID: T07

## PRESCRIÇÃO

HORARIO DA MEDICACAO

① Catapropeno 200mg IV -&gt; 04:00

② Rel. Tórax 2x

Boca 1x

③ Analgesia catapropeno

DATA DA SAIDA: / /

ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO  
[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO  
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS [ ] FAMILIA [ ] ANAT. PATO.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

HUSE  
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA - PS  
REGISTRO: Cranio  
DATA: 30/8/19  
HORA: 4:08  
HORÁRIO: 04:08  
Técnicos: Marcel

HORA DA SAIDA: :  
[ ] DESISTENCIA

④ TC Crânio + Col. Cervical

⑤ Analgesia narcótica

EXAME DE RADIOLOGIA - HUSE

REALIZADO EM 10/08/19

AS 04:50 HORA



**HUSE**

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

Fundação  
Hospitalar  
da Saúde**FICHA DE ATENDIMENTO****ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - SISTEMA DE MANCHESTER**

NOME DO PACIENTE (Sem abreviações):

REGISTRO:

IDADE:

ETNIA:

DATA: / /

DATA DE NASCIMENTO

NOME DA MÃE:

HORA: :

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO**

SITUAÇÃO / QUEIXA:

10/09/19 #NCR

Queda de - atos, nize quicia. Alivazol e  
capacit

ECG - 19 pulso 3+12+ re defat atos

FLUXOGRAMA:

DISCRIMINADOR:

ALERGIAS (MEDICAMENTOS E ALIMENTOS):

TC de colu comul e Antefato

extre sup hie hidroutif  
cistern hve, mltis fruch

VERMELHO	ARANJA	AMARELO	VERDE	AZUL
	MUITO URGENTE	URGENTE	POUCO URGENTE	NÃO URGENTE
0 MIN	10 MIN	60 MIN	120 MIN	240 MIN

OBSERVAÇÃO:

OBSERVADO: 10/09/19  
+ pulso fraco

Condut. e Alta de NCR

DESTINO / ENCAMINHAMENTO:

Redução + talassat.

Dr. L. as Fernandes  
Neu. Cirurg  
CEO

ENF.: COREN:

ASSINATURA:

COORDENADOR:

CRM-SE 3807 ROE 2385  
João - Orlado - Cláudio  
Ortopedia e Trauma do Esporte  
Dr. Ronald Barreto

RECLASSIFICAÇÃO PARA A PRIORIDADE:

DISCRIMINADOR

às h min.

DATA: / /

HORA: h

ENF.:

COREN:

CONFIRMADA IDENTIFICAÇÃO COM O PACIENTE / FAE / PULSEIRA? (S/N)

COLOCADA PULSEIRA? (S/N)

EM QUAL MEMBRO? (PULSO E / PULSO D / TORNOZELO E / TORNOZELO D)



MS/DATASUS

HOSPITAL REGIONAL JOSE FRANCO SOBRINHO

No. DO BE: 790674  
CNS:DATA: 27/08/2019 HORA: 05:16 USUARIO: MMRSANTOS  
SETOR: 01-ACOLHIMENTO

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JOSE JANIO REZENDE ALVES DOC....: 3302,534,7  
IDADE.....: 37 ANOS NASC: 05/07/1982 SEXO...: MASCULINO  
ENDERECO.....: FAZENDA PAJEU / S/N NUMERO:  
COMPLEMENTO....: ~~700080794697638~~ BAIRRO: PORTO DA FOLHA  
MUNICIPIO.....: PORTO DA FOLHA UF: SE CEP....: 49800-000  
NOME PAI/MAE...: JOSE SILVA ALVES /GILDETE VIEIRA DE REZENDE  
RESPONSAVEL....: O PROPRIO TEL....: 9968-5485  
PROCEDENCIA....: PORTO DA FOLHA  
ATENDIMENTO....: FRATURA  
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO  
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA: [ X mmHg ] PULSO: [ ] TEMP.: [ ] PESO: [ ]

EXAMES COMPLEMENTARES: [ ] RAIO X [ ] SANGUE [ ] URINA [ ] TC  
[ ] LIQUOR [ ] ECG [ ] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [ ] SIM [ ] NAO

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

DATA DA SAIDA: / /

ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO [ ] DESISTENCIA  
[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS [ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO



MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

No. DO BE: 41043

DATA: 22/08/2019 HORA: 16:22 USUARIO: ISINACIO

CNS:

SETOR: 28-AZUL (POLTRONA) PS ADULTO

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JOSE JANIO REZENDE ALVES DOC...: 3302534-7  
IDADE.....: 37 ANOS NASC: 05/07/1982 SEXO...: MASCULINO  
ENDERECO.....: FAZENDA PAGEU NUMERO:  
COMPLEMENTO....: BAIRRO: ZONA RURAL  
MUNICIPIO.....: PORTO DA FOLHA UF: SE CEP...: 49800-000  
NOME PAI/MAE...: JOSE SILVA ALVES /GILDETE VIEIRA DE REZENDE  
RESPONSAVEL....: IRMA VERA TEL...: 79/99968-5  
PROCEDENCIA....: PORTO DA FOLHA-SE 485  
ATENDIMENTO....: EXAME  
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO  
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA: [ X mmHg ] PULSO: [ ] TEMP.: [ ] PESO: [ ]

EXAMES COMPLEMENTARES: [ ] RAIO X [ ] SANGUE [ ] URINA [ ] TC  
[ ] LIQUOR [ ] ECG [ ] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [ ] SIM [ ] NAO

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

DATA DA SAIDA: / /

ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO [ ] DESISTENCIA  
[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR): \_\_\_\_\_

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE): \_\_\_\_\_

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS [ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT. PATOL.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

HUSE  
ELETROCARDIOGRAMA  
EXAMES(S) REALIZADO(S)  
DATA 22/08/19  
HORARIO:  
FELICCO





SECRETÁRIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE  
SERVIÇO DE CIRURGIA DA MÃO HOSPITAL SOCORRO  
PRESCRIÇÕES DIÁRIAS

DATA: 27/08/2019

NOME: JOSE ANILTON ALMEIDA

DIAGNÓSTICO(S):

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	
2º. Gelco Salinizado	SND
3º. Keflin 1g EV 6/6hs ou Kefazol 1g EV 8/8hs	Em uso
4º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV 6/6hs	
5º. Profenid 100 mg + 100 ml SF 0,9 % EV 12/12hs.	18 24 06 12
6º. Omeprazol 40mg vo 1 x dia.	20 08
7º. Nausebron 1 amp Ev de 8/8 hs S/N	06
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV 8/8hs <b>LENTO</b>	005
9º. Membro superior elevado e observação rigorosa da perfusão distal	
10º. Sinais vitais e cuidados gerais de 4 em 4 horas	ATENÇÃO
11º. Alta após as 19h horas com receita e acompanhante de	18 22 02 06 10 14 27/08/19 de em BEG. Cof. Bruno 230639
<p><i>[Assinatura]</i> Alessandra Hora Melo Anestesiologista CRM 4002</p>	

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE COM FRATURAS DE MÃO DESTA  
SOLICITADO POR TENDÃO DE MÃO DA CÍR-  
T 15 DIAS.

- CONSULTA CONTINUA AIO

9:51 PM

- Alta a 11h.

*[Assinatura]*  
Médica



**Nome:**

Enfermaria:

José Janis Rezende Alatorre

DATA	HORA	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM
27/08/19	08:00	Paciente admitido no C.C. procedente da admissão, calmo, consciente, orientado, eufórico, atencioso, deambulando, alérgico Benzocetil, Nega hipotensão e surto de Dia. 120, atenuado sinais vitais PA = 144x83 R = 81 st 99% e realizando AVP com gelco 18. em M.S.D + Soroterapia Tec. 564/40
	10:26	Paciente encaminhado para SO de 1º andar
	10:30	Admitido em SO para procedimento Cirúrgico calmo, consciente, orientado, atencioso, eufórico, dando início do procedimento de anestesia. Dra. Dr. (Alexandra) feto bloqueio + sedação PA 122x87 mmHg FC 99 bpm Sat 98% (Ar. 12/26/0890) 2 -
	10:45	Realizado esterilização de M.S.E. para procedimento Cirúrgico pela equipe Dr. Constantino + residente instrumentadora Galiléia. Ar. 12/26/0890 c
	10:58	Início do garoto para procedimento. Ar. 12/26/0890 c a S -
	11:10	Realizado intubação paciente. Segue estável de 1ª corrente. Ar. 12/26/0890 c a S -
	12:00	Realizado passagem de fio de Kirschner. Ar. 12/26/0890 c a S -
	12:20	Retirada do garoto. Segue procedimento Cirúrgico sem alterações. Ar. 12/26/0890 c a S -
	13:00	Termino do procedimento e intercorrência, paciente encaminhado para S.R.P.A. após intubação mantendo estável. PA 125x89 mmHg FC 97 bpm Sat 100% Ar. 12/26/0890 c a S -



Enfermaria: Ortopedia

DATA	HORA	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM
27-07	13:10	paciente admitida na SRPA moloi & Fratura Pêlo distal direito, pelo ore constância, calma senciente, oximétrico, apêl, em uso AVP em barotômetro + eletrocardiograma + gesso. Portanto prontuário completo + exames Femondq 685793
	13:15	Paciente senciente, monitorizado, + estado catete tipo Oculo nos fontes de O <sub>2</sub> em 5 L/min conforme prescrição médica. — Te Femondq
	13:50	paciente senciente, + aferido SSVV PA=219 X 139. MMHg, SaO <sub>2</sub> 98%, P=76 bpm — Te Femondq 685793
	14:30	paciente apresentando desconforto respiratório, com cúdoe cênstetico + admist. paratet IV com m prescrição — Te Femondq 685793
	15:00	paciente calma, acordado, respondendo 98%, PA= 161 X 98 e segue sob cuidados de enfermagem Te Femondq 685793
		Paciente encaminhada p/ bto, calma, con ciente, orientado. em uso AVP + barotô metro + eletrocardiograma + gesso + catetera. Vai se mover. Portanto prontuário completo + exames I.T.T. — Te Femondq
	15:20	Paciente no leito, pós cirurgia, com Te -

HOSPITAL REGIONAL JOSÉ FRANCO  
REQUISIÇÃO DE EXAMES  
INTERNAMENTO

Nome: JOSE JONIO DE SOUZA JR

Justificativa: \_\_\_\_\_

Data: 1 / 1 / \_\_\_\_\_

FEZES	AMILASE
S. DE URINA	ACIDO URICO
ABO E FATOR RH	TGO
HEMOGRAMA COMPLETO	TGP
PLAQUETAS	GAMA GT
TS	BILIRRUBINA E FRAÇÕES
TC	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES
PROVA DE LAÇO	CREATININA
TP	UREIA
YTPA	LIPASE
RETICULOCITOS	COLESTEROL
VHS	HDL
MUCOPROTEINAS	LDL
DESIDROGENASE LÁTICA	TRIGLICERÍDEOS
CPK	GLICEMIA
CPK-MB	HEMOGLOBINA GLICADA
BHCG	ASLO
VDRL	PCR
COOMBS INDIRETO	LATEX
COOMBS DIRETO	
SODIO	
POTÁSSIO	US
CLORO	RX
CÁLCIO	ECG
MAGNÉSIO	
FÓSFORO	
FERRO	
FOSFATASE ALCALINA	

*Walter Souza*  
Assinatura e Carimbo do Médico



	GOVERNO DE SERGIPE SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE.	SOLICITAÇÃO DE EXAMES
NOME: JOSE DO N. DREG:		
IDADE:	SEXO:	E. CIVIL:
UNIDADE: SRPC		
QUADRO CLÍNICO:		HUSE ELETROCARDIOGRAMA EXAMES REALIZADOS DATA: 22/08/91 HORÁRIO:
EXAMES SOLICITADOS:		FÍSICO:
( <input checked="" type="checkbox"/> ) ECG	( ) RX	
( ) ECO	OBS:	
( ) ULTRASSON	OBS:	
EM ____/____/____		
		MÉDICO



## ENCAMINHAMENTO HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE



ENCAMINHO O PACIENTE: JOSE MARCO ANTONIO

DIAGNÓSTICO: FX 2ª FALANGE

### ORIENTAÇÕES:

- PRORCURAR RECEPÇÃO DO HOSPITAL DE SOCORRO, NO DIA 27/10/19 AS 06 HORAS PARA INTERNAÇÃO PARA CIRURGIA DA MÃO.
- LEVAR TODOS OS EXAMES REALIZADOS (RADIOGRATIAS, EXAMES DE SANGUE E ELETROCARDIOGRAMA E OUTROS CASO SOLICITADOS)
- CIRURGIA AGENDADA PARA O DIA 27/10/19 AS 07H.
- JEJUM APOS 23 HORAS DO DIA 26/10/19.

**ATENÇÃO:** O NÃO COMPARECIMENTO DO PACIENTE NO DIA E HORA DESCRITO ITEM 1º DAS ORIENTAÇÕES, IMPLICARÁ DESISTÊNCIA NA REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO E CONSEQUENTE DISPONIBILIZAÇÃO DA VAGA PARA O PRÓXIMO PACIENTES EM LISTA DE ESPERA.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

MÉDICO



José João Resende - AMB

SC-AMT

28.0 s

0.88 r

FI

SC-AT

12.8 s

103.5 %

0.97 r

0.95 INR

(B- FI)

Amb.

Jose Jânio Rirunde

23.08

0867

11.08

102.5.0

0.977

7.05.15-12

0.13

Analine Costa A. V. Lisboa

BIOMÉDICA  
CREM 2288



Data de contagem:	ID da amostra:	ID do paciente:
22 08 '19 17:11	UNIDENTIFIED ID	---
Nome do paciente:	Data de nascime Idade	Sexo:
Jose jairo Resende Alves	---	Desconhecido
Codo da amostra:	Localização do rack:	Pos./Neg.:
Contagem automática	02-03 05107182	Neg.

Parâmetro	Dados	Unidade	Intervalo normal
WBC	9.11 H	10 <sup>3</sup> /μL	4.00 - 9.00
RBC	5.37	10 <sup>6</sup> /μL	3.76 - 5.70
HGB	16.34	g/dL	12.00 - 18.00
HCT	49.6	%	33.5 - 52.0
MCV	92.4	fL	80.0 - 100.0
MCH	30.4	pg	28.0 - 32.0
MCHC	32.9	g/dL	31.0 - 35.0
RDW-CV	14.6 H	%	11.6 - 14.0
RDW-SD	54.0 H	fL	42.8 - 51.0
PLT	296.5	10 <sup>3</sup> /μL	150.0 - 350.0
PCT	0.26	%	0.16 - 0.33
MPV	8.7	fL	7.0 - 11.0
PDW	18.2	%	15.5 - 18.9
P-LCR	43.1	%	20.0 - 58.0
NE	5.27 (57.83%)	10 <sup>3</sup> /μL	1.10(28.00) - 7.00 (78.00)
LY	2.65 (29.11%)	10 <sup>3</sup> /μL	0.70(17.00) - 5.10 (57.00)
MO	0.28 (3.07%)	10 <sup>3</sup> /μL	0.00(0.00) - 0.90 (10.00)
EO	0.81 (8.90%)	10 <sup>3</sup> /μL	0.00(0.00) - 0.90 (10.00)
BA	0.10 (1.09%)	10 <sup>3</sup> /μL	0.00(0.00) - 0.20 (2.00)

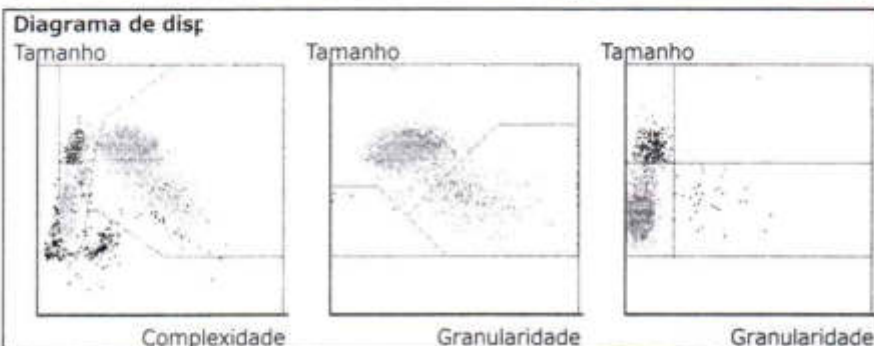
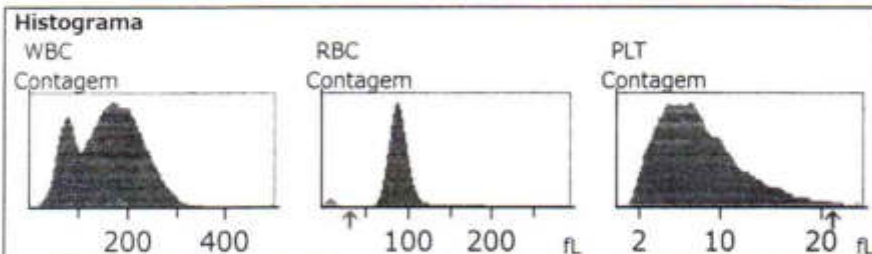
**Indicador morfológico:**

Indicador numérico:

Eosinofilia

**Mensagem:**

Dr. JESSE REYES DE COSA  
CRF SE 101



Contagem visual
Blasto
Promielócito
Mielócito
Metamielócito
Faixa
Seg
Linfócito
LY atípico
Monócito
Eosinófilo
Basófilo
Outro
NRBC/100WBC

Departamento:	Médico:	Nome do operador:	Analizador:
---	---	Administrator	MEK-9100

Comentários:	Status: RM: APROVA CQ: APROVA UM: APROVADO
--------------	---

Centro Cirurgico HRJFS  
Formulário de Rastreabilidade do Processo de Esterilização

Paciente: Jose Jânio Rezende - UBER Atendimento: 7906741  
Procedimento Cirúrgico: Fratura de Rádio  
Sala Operatória: \_\_\_\_\_ Circulante de Sala: Do Enfermeiro: Deise

Etiquetas

Integrações Químicas



VAPOR  
ISO 11140-1  
TYPE 5

STEAM CHART  
121°C - 17 min  
134°C - 7 min  
JOCUR  
LOTE 2019-08

*Do. Luto*

*baixa*

STEAM CHART  
121°C - 17 min  
134°C - 7 min  
JOCUR  
LOTE 2019-08

VAPOR  
ISO 11140-1  
TYPE 5

*Perdurador Ciso*  
*05/10/2020 08:00*  
*05/10/2020 08:00*

*61180/6119*  
*61180/6119*

VAPOR  
ISO 11140-1  
TYPE 5

VAPOR  
ISO 11140-1  
TYPE 5

STEAM CHART  
121°C - 17 min  
134°C - 7 min  
JOCUR  
LOTE 2019-08

*AZUL*

*To / Ceramix*

*P. Frequentes*

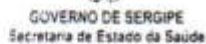
*E. 22.08.19*  
*V. 29.08.19*

VAPOR  
ISO 11140-1  
TYPE 5



LOTE 2019-08





## HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE- HUSE

### BLOCO CIRÚRGICO

FORMULÁRIO DE ALTO CUSTO

Fundação  
Hospitalar  
de Saúde[illegible]

OBSERVAÇÕES E JUSTIFICATIVAS:

Dr. Constantino Aguiar Tavares Jr.  
Cirurgião da Mão e Punho  
CRM 3891

SELECT ADD FOR

DISPENSADO POR:

RECEBIDO POR:

HOSPITAL José Franco CIDADE: Salerno COORDENADOR: \_\_\_\_\_

MÉDICO Dr. Constança CRM \_\_\_\_\_

NOME PACIENTE José Janio Rezende PRONTUÁRIO 790674

DATA NASCIMENTO PACIENTE 05/10/1982 NOME DA MÃE PACIENTE Gildete Vieira de Rezende

DATA INTERNAÇÃO 27-08-19 DATA CIRURGIA 27-08-19 DATA DA ALTA 27-08-19

PROCEDIMENTO REALIZADO Fratura de Rádio CÓDIGO PROCEDIMENTO \_\_\_\_\_

**DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS UTILIZADOS**

	DESCRIÇÃO	REF	QTD	DESCRIÇÃO	REF	QTD
PEQ. FRAGMENTOS	PLACA 1/3 TUBO RETA 3.5MM			FIXADOR EXTERNO LINEAR		
	PLACA COMPRESSÃO DINÂMICA RETA 3.5MM			FIXADOR EXTERNO PUNHO		
	PLACA RECONSTRUÇÃO BACIA RETA 3.5MM			MINI FIXADOR EXTERNO		
	PLACA EM T 3.5MM	45	01	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR		
	PLACA EM T OBLÍQUA 3.5MM			FIXADOR WAGNER (ALONGAMENTO)		
	PLACA TREVO 3.5MM			FIXADOR EXTERNO PLATAFORMA		
	PLACA SEMITUBULAR 3.5MM			PINO SCHANZ		
	PLACA CALCANEÓ DIREITA			FIO STEINMAN ROSQUEADO		
	PLACA CALCANEÓ ESQUERDA			CIMENTO COM ANTIBIÓTICO		
	ARRUELA LISA 3.5/4.0MM			CIMENTO SEM ANTIBIÓTICO		
GRANDES FRAGMENTOS	PLACA COMPRESSÃO DINÂMICA LARGA 4.5MM			SERRA DE GIGLI		
	PLACA COMPRESSÃO DINÂMICA ESTREITA 4.5MM			ENDOPROTESE		
	PLACA RECONSTRUÇÃO 4.5MM			PROTESE DE QUADRIL		
	PLACA EM T 4.5MM			PROTESE TOTAL OU PARCIAL DE OMBRO		
	PLACA PLATEAU TIBIAL (MALEAVAL) 4.5MM			PROTESE TOTAL OU PARCIAL JOELHO		
	PLACA CONDÍLEA 4.5MM			PROTESE DE ARTROPLASTIA COTOVELO		
	PLACA EM L 4.5MM			SISTEMA COLUNA PARCIAL OU TOTAL		
	PLACA TREVO 4.5MM			KIT CIMENTAÇÃO		
	PLACA COBRA 4.5MM			ENXERTO OSSEO SINTÉTICO 5 GRAMAS		
	PLACA SEMITUBULAR 4.5MM			ENXERTO OSSEO SINTÉTICO 10 GRAMAS		
DHS / DCS	PLACA PONTE 4.5MM			FIO CERCLAGEM		
	PLACA CALÇO 4.5MM			PLACA ENDOBOTTON		
	ARRUELA 4.5MM			LAMINA SHAVER		
	ARRUELA 6.5MM			CANULA ARTROSCOPIA		
	PLACA DHS 135°			DRENO SUÇÃO		
	PLACA DCS 95°			FIO STEINMAN		
	PARAFUSO DESLIZANTE ROSCA CURTA			FIO KIRSCHNER		
	PARAFUSO DESLIZANTE ROSCA LONGA			PLACA BUCO MAXILO		
	PLACA EM T 2.7MM			SUBSTITUTO SINTÉTICO - DURAMATER		
	PLACA SEMITUBULAR 2.7MM			ASPIRADOR COM FILTRO		
MINI FRAGMENTOS	MINI PLACA EM L 1.5MM			ÂNCORA		
	MINI PLACA EM T 1.5MM			MINI ÂNCORA AGULHADA		
	MINI PLACA EM L 2.0MM			ÂNCORA COM FIO ACOPLADO		
	MINI PLACA EM T 2.0MM			HASTE		
	PLACA VOLAR RADIO DISTAL			FIXADOR MODULAR ALONGAMENTO		
	PLACA BLOQUEADA UMERÓ			FIXADOR RADIO TRANSPARENTE		
	PLACA ARTROSE MM			FIXADOR MODULAR COTOVELO		
	PLACA BLOQUEADA 3.5MM			FIXADOR TRILHO PARA ALONGAMENTO		
	PLACA SPIDER			FIXADOR PEDIÁTRICO		

**ESPECIFICAÇÕES PARAFUSOS**

PARAFUSO CORTICAL MM	Nº	20	16	18				PARAFUSO TITÂNIO CORTICAL MM				
PARAFUSO CORTICAL MM	QTD	01	02	01				PARAFUSO TITÂNIO CORTICAL MM				
PARAFUSO CANULADO 3.5MM	Nº							PARAFUSO HEBERT 2.0MM				
PARAFUSO CANULADO 4.5MM	QTD							PARAFUSO HEBERT 2.7MM				
PARAFUSO CANULADO 7.0MM	Nº							PARAFUSO BLOQUEADO MM				
PARAFUSO ESPONJOSO 4.0MM	QTD							PARAFUSO BUCO MM				
PARAFUSO ESPONJOSO 6.5MM	Nº							PARAFUSO INTERFERC. MM				
PARAFUSO MALEOLAR 4.5MM	QTD							PARAFUSO DISTAL / PROX. MM				

**MATERIAL FORA DA LISTA**

DESCRIÇÃO	QTD	DESCRIÇÃO	QTD

CIRCULANTE \_\_\_\_\_

INSTRUMENTADOR(A) \_\_\_\_\_

*Dr. Constança*  
*Clínica de Ortopedia e Ponto*  
*Salerno 5501*



Recebemos de DIBRON Comercio de Artigos Ortopedicos Eireli - EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe N° 0000043886  
Série 001



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1  
Entrada: 0  
N 0000043886  
Série 001  
Folha 1/1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3519 0955 1216 0200 0199 5500 1000 0438 8610 2149 3600

Consulta de autenticidade do portal nacional de NFe  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

135190656786613 - 09/09/2019 - 09:33:00

CNPJ

55.121.602/0001-99

**Dibron Comercio de Artigos Ortopedicos Eireli - EPP**  
Rua Thomaz Pileggi - 421 - Republica  
14030-010 - Ribeirão Preto - SP - Fone/Fax: 16 3234 0226

Natureza de Operação  
**Venda a Prazo.**

Inscrição Estadual  
582216683113

Inscrição Estadual Sub. Tributária

**Destinatário / Remetente**

Nome/Razão Social

Fundo Estadual de Saude

Endereço

Rua General Valadao, 032 -

Município

Aracaju

Fone

Bairro/Distrito  
Centro

UF

SE

CNPJ/CNPJ  
04.384.829/0001-96

CEP  
49010-460

Data de Emissão  
09/09/2019

Data Saída/Entrada  
09/09/2019

Hora Saída/Entrada  
09:27:00

**Fatura**

Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor
001	09/10/2019	336,84									

**Cálculo dos Impostos**

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Calc. do ICMS Sub.	0,00	Valor do ICMS Sub.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	74,79	Valor Total dos Produtos	336,84
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Ovt. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	336,84

**Transportador / Volumes Transportados**

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CNPJ
Endereço	0-Remetente(CIF)				
Quantidade	Município		UF	Inscrição Estadual	
Especie	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido		
Marca					

**Dados dos Produtos**

Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Val. Unitário	Val. Desconto	Val. Total	BC Icms	Val. Icms	Val. IPI	Aliq. %	Val. Aprox. dos Trib.
3913	Placa em T 4 X 5 Furos - SUS: 07.02.03.099-6 Lote: 088019 Quantidade: 1 Fabricação: 08/02/2019 Validade: 08/02/2099	90211020	040	6108	UN	1,0000	275,4800	0,00	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	81,16
3737	P. Cortical 3,9MM X 16MM - Cod. SUS: 07.02.03.069-4 Lote: 3615/19 Quantidade: 2 Fabricação: 04/01/2018 Validade: 04/01/2099	90211020	040	6108	UN	2,0000	15,3400	0,00	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	6,81
3738	P. Cortical 3,9MM X 18MM - Cod. SUS: 07.02.03.069-4 Lote: 4599/19 Quantidade: 1 Fabricação: 27/07/2019 Validade: 27/07/2099	90211020	040	6108	UN	1,0000	15,3400	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	3,41
3739	P. Cortical 3,9MM X 20MM - Cod. SUS: 07.02.03.069-4 Lote: 2407/19 Quantidade: 1 Fabricação: 30/04/2019 Validade: 30/04/2099	90211020	040	6108	UN	1,0000	15,3400	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	3,41

**Dados Adicionais**

Informações Complementares

Pac. Jose Jairo Rezende Alves , Pront. 790674  
Cir. 27/08/19 , Med. Constanção Tavares Junior

CONTRATO: 76/2019 - PREGAO: 79/2016 , HUSE - HOSPITAL DE URGENCIA DE SERGIPE, Banco do Brasil  
AG 6504-8 C/C 4368-0

\*Nota fiscal emitida nos termos do ajuste SINIEF 11/2014, Isenção de ICMS conforme Convenio 01/99 prorrogado pelo Convenio 49/17 e Aliquota 0% de PIS e Cofins conforme art. 28 inciso XV da LCI 10.865/2004\*

Trib Aprox. R\$ 14,14 Fed - R\$ 60,63 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D11D7F

Informações Adicionais do Fisco



HRJFS

## BOLETIM DE ANESTESIA

REGISTRO  
UNIDADE:  
MEDICO:CONVENIO  
LEITO

Jose Jamia Rezende Alves

CIRURGIA PROGRAMADA

Tto cirurg. pat. radio distal ①

CIRURGIA REALIZADA

A mesma

DATA  
27/08/19

ANESTESIOLOGISTA

Alessandra Melo

TECNICA ANESTESICA

Bloq. plexo braquial + geral balance

MEDICACAO PRE-ANESTESICA

CIRURGIÃO

Dr. Constantino

AUXILIAR

Dr. Walber

ASA

II (obesidade)

HORA DE INICIO

10:30

HORA DE TERMINO

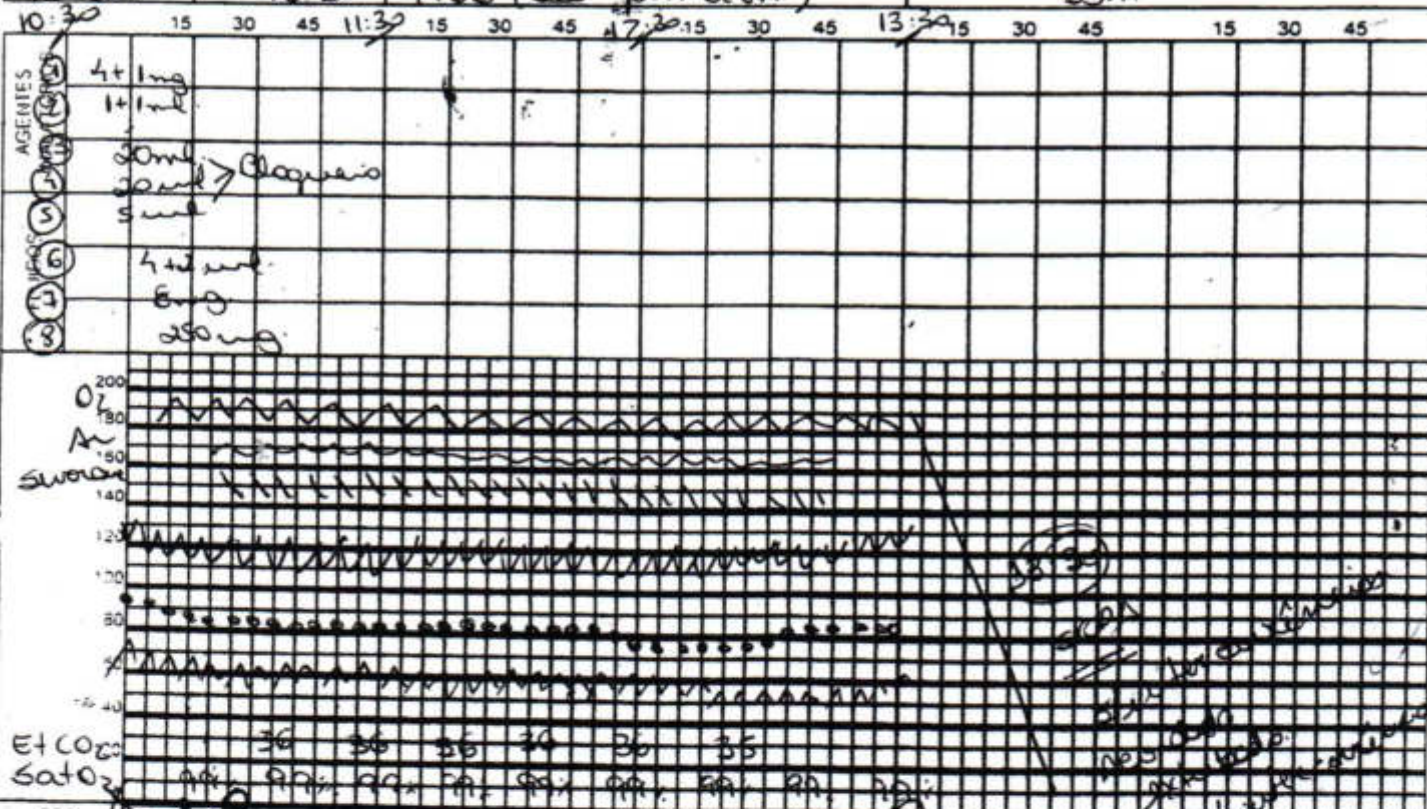
13:30

ACESSO VENOSO

TSD (T. purcion)

POSICAO

DDH

SEC  
OUTROS

RL 500 + RL 500 + RL 500.

Atropina 0.3 amp  
Propofol 0.3 amp.

MONITORIZACAO			CONDICAO DE ALTA PARA CRPA	
PA NAO INVASIVA	α	PVC	1545	Alta da TUPA
PA INVASIVA		TEMPERATURA		A/k=10
ELETRCARDIOGRAFIA	α	DIURESE		
OXIMETRIA	α	VENTILACAO		
CAPNOGRAFIA	α	PAM		

Alessandra Hora M<sup>1</sup>  
Anestesiologista  
CRM 4002

AGENTES ANESTESICOS		DOSE	ANTIBIOTICOPROFILAXIA	
① Midazolam 0.1%		5mg	NOME	Cefalotina 1g
② Insulina		2ml	1. Dose as.	horas
③ Lidoc. 1000 1%		20ml	2. Dose as.	horas
④ Bupiv. 1000 0.5%		20ml	3. Dose as.	horas
⑤ Lidoc. 1000 1%		5ml		
⑥ Fentanyl 0.05%		6ml		
⑦ Esmolone 0.2%		8mg		
⑧ Propofol 1%		250ml	OBSERVACOES	
⑨ Narcan		0.2mg		
⑩ Flumazenil		0.2mg		
Dipriona 2g				
Bexha 40mg				
Dexametazona 6mg				
Orfenadrina 8mg				

ENCAMINHADO PARA ( ) UTI (x) UNIDADE

- Bloq plexo braquial (interaxilares + axilares)  
S/interconuências.- Geral balanceada: inducao EV, JOT sob  
visao direta el sonda russch 7,5 cl euft.  
MV + simet. bilateral: VCM em sist.  
el reabs. parcial CO<sub>2</sub>. Delusar ocular  
L. Anterior.Alessandra Hora Melo  
Anestesiologista  
CRM 4002





GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



# HOSPITAL REGIONAL NOSSA SENHORA DO SOCORRO

## FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: JOSÉ ANILDO NEZES ALVES

DIAGNÓSTICO PRÉ - OPERATÓRIO: P na mão direita e

CIRURGIA REALIZADA: MFI

CIRURGIÃO: (O) SIAO

AUXILIARES: M2 WALTON SEN

ANESTESIA: P.O. 400

ANESTESISTA: ALESSANDRO

DIAGNÓSTICO PÓS - OPERATÓRIO: O - ESM

(X) CIRURGIA LIMPA

( ) CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA

( ) CIRURGIA CONTAMINADA

( ) CIR. INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? ( ) SIM (X) NÃO

( ) VIAS AÉREAS SUP. ( ) PULMONAR ( ) URINÁRIA ( ) SNC ( ) TGI

( ) CUTÂNEO

( ) AP. CARDIO - VASCULAR

( ) OUTROS

## DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

- 1) Paciente em cor sob anestesia
- 2) Antissepsia y assadura y colocação de campos ester
- 3) Acesso volar ao mto
- 4) Pissacca na palma
- 5) Visualização x palmar
- 6) Redução e fixação (O) em T (4/5)  
utilizando esta placa, por fazer x opções mais adequadas na caixa
- 7) Confirmação fluoroscopia
- 8) Lavar com S.O. 91
- 9) Sutura na pele
- 10) Curativo e fixa
- 11) A sala

DATA: 27/08/14

Cirurgião

Dr. Comodoro Especializado Tarciso Jr.  
Cargo de M.O. e Puro  
CRM 1091

# MODELO DE ATESTADO MÉDICO PARA FINS DE PERÍCIA

(Elaborado de acordo com a Resolução CFM nº 1.658/2002, com alterações feitas pela Resolução CFM 1.851/2008)<sup>1</sup>

Atesto, para fins de comprovação junto à Perícia Oficial da Previdência Social ou Poder Judiciário, que examinei o paciente abaixo indicado, cuja identidade foi por mim conferida, nos termos do art. 4º da Resolução CFM nº 1.658/2002, e constatei que o examinado é portador da(s) patologia(s) adiante, com as consequências descritas a seguir:

Nome do paciente: JOSÉ JÂNIO REZENDE ALVES

Número do documento de identidade (documento com foto) \_\_\_\_\_

- Diagnóstico: patologias verificadas e respectiva classificação CID 10

- 1) FRATURA DE RÔTULA DISTAL S52.5
- 2) QUELHA DE FRATURA COM COLOCAÇÃO DE PLACA E PARAFUSOS M966
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

- O paciente se submeteu ou apresentou resultados de exames complementares?

- ☐ Não
- ☒ Sim. Quais (descrição breve e resultado)?  
RIOGRAFIA DO PUNHO DIÁFITO COM PLACA E PARAFUSOS

- Quais as consequências da(s) patologia(s) para a saúde do paciente? Quais as funções ou sentidos de que está o paciente privado ou limitado em virtude das patologias verificadas?

LIMITA AO EXERCÍCIO FÍSICO, DO LOCAL RECORRENTE  
LIMITA A FLEXÃO E EXTENSÃO

- As patologia(s) constatada(s) o incapacita(m) para o trabalho?

- ☐ Não.
- ☒ Sim. Por quê?  
LIMITA AO EXERCÍCIO FÍSICO, DO LOCAL RECORRENTE

- Em caso de resposta positiva à pergunta anterior, a incapacidade é irreversível?

- ☐ Sim.
- ☒ Não. Qual o tempo de repouso estimado para a recuperação do paciente, considerando que o mesmo siga o tratamento indicado para a patologia?  
TEMPO INDETERMINADO

Informo, por fim, que o fornecimento do presente atestado, com o respectivo diagnóstico, foi solicitado e autorizado pelo próprio paciente ou seu representante legal, conforme assinatura (ou identificação digital) ao final, em obediência ao art. 5º da Resolução CFM nº 1.658/2002.

LAVINIA DE SÃO FERNANDO - SE 14/11/2019

NOME DO MÉDICO  
Nº DO CRM

Dr. César Augusto Melo Carvalho  
Médico  
CRM/SE 2434

Eu, (nome do paciente ou representante legal)  
 Autorizo o fornecimento de atestado médico ao Poder Judiciário, com a identificação das patologias constatadas e informações a ela relacionadas.

José Jânio Rezende Alves (Assinatura do Paciente)

<sup>1</sup> Art. 1º O atestado médico é parte integrante do ato médico, sendo seu fornecimento direito inalienável do paciente, não podendo importar em qualquer majoração de honorários.  
 Art. 2º Ao fornecer o atestado, deverá o médico registrar em ficha própria e/ou prontuário médico os dados dos exames e tratamentos realizados, de maneira que possa atender às pesquisas de informações dos médicos peritos das empresas ou dos órgãos públicos da Previdência Social e da Justiça.  
 Art. 3º [...] III - registrar os dados de maneira legível.



MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE SERGIPE - HUSE

No. DO BE: 34615  
CNS:DATA: 10/08/2019  
SETOR: 06-SUTURA

HORA: 03:19

USUARIO: RPSANTOS

Fatura  
25-4dij

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JOSE JANIO REZENDE ALVES DOC....:  
IDADE.....: 37 ANOS NASC: 05/07/1982 SEXO...: MASCULINO  
ENDereco.....: POVOADO LAGOA DO RANCHO NUMERO:  
COMPLEMENTO....: BAIRRO: ZONA RURAL  
MUNICIPIO.....: PORTO DA FOLHA UF: SE CEP....: 49800-000  
NOME PAI/MAE...: JOSE SILVA ALVES /GILDETE VIEIRA DE REZENDE  
RESPONSAVEL....: A AMIGA / MARIA TEL....:  
PROCEDENCIA....: PORTO DA FOLHA-SE  
ATENDIMENTO....: TRAUMA  
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO  
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA: [ X ] mmHg ] PULSO: [ ] TEMP.: [ ] PESO: [ ]

EXAMES COMPLEMENTARES: [ ] RAIO X [ ] SANGUE [ ] URINA [ ] TC  
[ ] LIQUOR [ ] ECG [ ] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [ ] SIM [ ] NAO

## DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Paciente vítima de queda de moto, trazido pelo SAMU um proto-  
lo. Não usava capacete, era o condutor. Negou 2ª mex e síncope.  
Relata que ingeriu bebida alcoólica ABC D: X E: X Lo com corte  
no braço como 2 feridas + injeção de líquido no punho esquerdo.  
ANOTACOES DA ENFERMAGEM: Sinais vitais em andamento, feridas  
na mão esquerda, tórax, Boca = X

DIAGNOSTICO: Lesão Trauma

CID: T07

## PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

① Cetoprofeno 400mg IV -&gt; 04:00

② Rel. Tórax Ap

Bacia Up

③ Analise de ortopedia

HUSE  
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - RS

REGISTRO: Crânio

DATA: 30/8/19

HORARIO: 4:08

Técnico: V. D. S. Pereira

DATA DA SAIDA: / /

ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO

[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS

[ ] FAMILIA

Fátima S. Pereira  
CRM 2056

Cirurgia Geral / Endoscopia

ANAT. PATO

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

① TC Crânio + Col. Cervical

③ Analise de neurocirurgia

EXAME DE RADIOLOGIA - HUS

REALIZADO EM 10/08/19

AS 04:00 HORA

## FICHA DE ATENDIMENTO

## ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - SISTEMA DE MANCHESTER

NOME DO PACIENTE (Sem abreviações):

REGISTRO:

IDADE:

ETNIA:

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO

NOME DA MÃE:

HORA: \_\_\_\_

SITUAÇÃO / QUEIXA:

10/09/19 HNCVH

Queda de alto, nariz quebra. Alvoalgar e

na capaxal

EX-ECG-18, pulso 3+12+ se difereções

FLUXOGRAMA:

DISCRIMINADOR:

ALERGIAS (MEDICAMENTOS E ALIMENTOS):

TC de colar cervical e Antefato

Se fratura, se colar e se a  
extre aly, se hidratação,  
cistite leve, rubor fraco

VERMELHO	ORANJA	AMARELO	VERDE	AZUL
	MUITO URGENTE	URGENTE	POUCO URGENTE	NÃO URGENTE
0 MIN	10 MIN	60 MIN	120 MIN	240 MIN

OBSERVAÇÃO:

DESTINO / ENCAMINHAMENTO:

ENF.:

COREN:

ASSINATURA:

COORDENADOR:

RECLASSIFICAÇÃO PARA A PRIORIDADE:

DISCRIMINADOR

às \_\_\_\_ h \_\_\_\_ min.

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_ h

ENF.:

COREN:

CONFIRMADA IDENTIFICAÇÃO COM O PACIENTE / FAE / PULSEIRA? (S/N)

COLOCADA PULSEIRA? (S/N)

EM QUAL MEMBRO? (PULSO E / PULSO D / TORNOZELO E / TORNOZELO D)





SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
PORTO DA FOLHA-SE

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

**24 HORAS**

Tel.: (79) 3349-2091

**GUIA DE TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR**

**UPA**  
**24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

**DADOS DO PACIENTE:**

NOME: João Paulo Rêgo Alves

SEXO: ☐ FEM: ☒ MASC: \_\_\_\_\_ IDADE: 37 anos ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Fazenda Pajau FONE: \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

DESTINO DO PACIENTE: HUSE - Dra. Fátima

DESCRIÇÃO DO QUADRO CLÍNICO: Paciente vítima de trauma motorciclístico, claramente atordoado, sem sinais de instabilidade, sendo atendido por populares. Acompanhado o mesmo desabando. Relata espasmo, náusea e dor, além de dor em punho (E). Nas últimas 24 horas. ECG 15, Ruptura articular

**MEDICAÇÃO UTILIZADA E EXAMES COMPLEMENTARES:**

① 50.05% 100ml, EV, ca

② Radiografia, com normalidade (E) e punho

**MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:**

Paciente atordoado, necessidade de avaliação neurológica, com suspeita de TCE leve.

MÉDICO QUE O (A) ACOMPANHARÁ: \_\_\_\_\_

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO: Dra. Tânia Lima

OBS: ENCAMINHAR FOTOCÓPIA DOS EXAMES REALIZADOS.

UPA 24h.

UNIDADE HOSPITALAR

Porto da Folha, 09/08/19

LOCAL E DATA

Dra. Tânia Lorena de R. Ferreira  
Médica  
CRM/SE 6206

ASS. DO MÉDICO





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
PORTO DA FOLHA - SE

SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL Dr. FRANCISCO ROLLEMBERG  
upa\_portodafolha@hotmail.com  
Pça. Antônio Pinto Rezende, 226, Centro  
Tel.: (79) 3349-2091

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO E 1º ATENDIMENTO

UPA  
24h  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

CARTÃO SUS Nº

REGISTRO Nº

NOME:	João Antonio Rezende Alvim			RAÇA/COR:	
SEXO MASC. (X) FEM. ( )	IDADE:	37 anos	DATA DE NASC.	1	1
RG:	SSP:	Nº DO SISPRENATAL:			
DATA DA ADMISSÃO:	09 / 08 / 2019	HORA:	21:50	Est. Civil:	Separado
FILIAÇÃO:	PAI: João Sílvia Alvim MÃE: Jucilene Maria da Silva				
ENDEREÇO:	R. 3 de Maio				
BAIRRO:	CIDADE:	P. da Folha		Profissão:	lavrador
TELEFONE:					
RESPONSÁVEL PELO PACIENTE:					
GRAU DE PARENTESCO:	TELEFONE DO RESPONSÁVEL:				
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:					
MÉDICO RESPONSÁVEL:					
DIAGNOSTICO:					

DATA	HORA	ANAMNESE E EXAMES FÍSICO

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO, NOTAS E PROTESTOS - PORTO DA FOLHA/SE  
Rua Augusto César Leite, 140 - Centro - CEP: 49800-000 - Fone: (79) 3349-1414  
Tribunal Intervir: George Lucas Pessoa de Oliveira

#### AUTENTICAÇÃO DE DOCUMENTOS

Certifico e dou fé que a presente cópia é  
a reprodução fiel do original que me foi exibido.

Em testemunho da verdade, dou fé. Joana Kerolayny Melo de Araújo

Escrivente Autorizada. Porto da Folha/SE, 26/08/2019

Selo TJSE: 201929544007065 Acesso: www.tjse.jus.br/x/Q2HGXG



DATA	HORA	EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO DAS MEDICAÇÕES
09/08/19	22:14h	SSUV PA 140x80mmHg SPO2 95% FC 85 bpm	
		Paciente vítima de trauma motorcyclístico, planamente utilizado, um sem motorcyclista de motorcyclista, sendo tratado por popula- res. Acompanhamento e monitorização observada plata, oxigênio, náusea, e vômito, além de dor em punho (E). Não plano de conceito	
	22:32	2. (1) Radiografia de punho (E). (2) 500mg / 1000 ml, A, oxigênio (3) Transfusão para HUSC	

EXAMES SOLICITADOS	ULTRASSONOGRAFIA:	(E) Aguardando SAIU.
	RAIO X:	
	LABORATÓRIO:	

Dra. Taciara de R. Pereira  
MÉDICA  
CRM/SE 6206

DESTINO			
TRANSFERÊNCIAS	HUSE - USA	ADMISSÃO NO PS (até 24h)	INTERNAÇÃO
ALTA - DATA:	/ /	HORA:	ÓBITO - DATA: / /
			HORA:

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL:



*Amplio*

MS/DATASUS HOSPITAL REGIONAL JOSE FRANCO SOBRINHO

No. DO BE: 790674 DATA: 27/08/2019 HORA: 05:16 USUARIO: MMRSANTOS  
CNS: SETOR: 01-ACOLHIMENTO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JOSE JANIO REZENDE ALVES DOC...: 3302,534,7  
IDADE.....: 37 ANOS NASC: 05/07/1982 SEXO...: MASCULINO  
ENDERECO.....: FAZENDA PAJEU / S/N NUMERO:  
COMPLEMENTO...: ~~700080794697638~~ BAIRRO: PORTO DA FOLHA  
MUNICIPIO.....: PORTO DA FOLHA UF: SE CEP....: 49800-000  
NOME PAI/MAE...: JOSE SILVA ALVES /GILDETE VIEIRA DE REZENDE  
RESPONSAVEL...: O PROPRIO TEL....: 9968-5485  
PROCEDENCIA...: PORTO DA FOLHA  
ATENDIMENTO...: FRATURA  
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO  
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA: [ X mmHg ] PULSO: [ ] TEMP.: [ ] PESO: [ ]

EXAMES COMPLEMENTARES: [ ] RAIO X [ ] SANGUE [ ] URINA [ ] TC  
[ ] LIQUOR [ ] ECG [ ] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [ ] SIM [ ] NAO

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: \_\_/\_\_/\_\_

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO: CID:

PRESCRICAO	HORARIO DA MEDICACAO

DATA DA SAIDA: / / HORA DA SAIDA: :  
ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO [ ] DESISTENCIA  
[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO  
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):  
OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS [ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT. PATOI

*Silvaneide Vieira*  
ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO



No. DO BE: 41043  
CNS:DATA: 22/08/2019 HORA: 16:22 USUARIO: ISINACIO  
SETOR: 28-AZUL(POLTRONA)PS ADULTO

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JOSE JANIO REZENDE ALVES DOC...: 3302534-7  
IDADE.....: 37 ANOS NASC: 05/07/1982 SEXO...: MASCULINO  
ENDereco.....: FAZENDA PAGEU NUMERO:  
COMPLEMENTO...: BAIRRO: ZONA RURAL  
MUNICIPIO.....: PORTO DA FOLHA UF: SE CEP...: 49800-000  
NOME PAI/MAE...: JOSE SILVA ALVES /GILDETE VIEIRA DE REZENDE  
RESPONSAVEL....: IRMA VERA TEL...: 79/99968-5  
PROCEDENCIA...: PORTO DA FOLHA-SE 485  
ATENDIMENTO...: EXAME  
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO  
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA: [ X mmHg ] PULSO: [ ] TEMP.: [ ] PESO: [ ]

EXAMES COMPLEMENTARES: [ ] RAIO X [ ] SANGUE [ ] URINA [ ] TC  
[ ] LIQUOR [ ] ECG [ ] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [ ] SIM [ ] NAO

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

DATA DA SAIDA: / /

HORA DA SAIDA: :

ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO [ ] DESISTENCIA  
[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS [ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

HUSE  
ELETROCARDIOGRAMA  
EXAMES(S) REALIZADO(S)  
DATA 22/08/19  
HORARIO:  
TECNICO:






**SECRETÁRIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE**  
**SERVIÇO DE CIRURGIA DA MÃO HOSPITAL SOCORRO**  
**PRESCRIÇÕES DIÁRIAS**

DATA: 27/08/2019

NOME: JOSE ANILIO ALMEIDA ALMEIDA

DIAGNÓSTICO(S): \_\_\_\_\_

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	
2º. Gelco Salinizado	SND
3º. Keflin 1g EV 6/6hs ou Kefazol 1g EV 8/8hs	Em uso
4º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV 6/6hs	18 24 06 12
5º. Profenid 100 mg + 100 ml SF 0,9 % EV 12/12hs.	20 08
6º. Omeprazol 40mg vo 1 x dia.	06
7º. Nauseidron 1 amp Ev de 8/8 hs S/N	08
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV 8/8hs <b>LENTO</b>	
9º. Membro superior elevado e observação rigorosa da perfusão distal	ATENÇÃO
10º. Sinais vitais e cuidados gerais de 4 em 4 horas	18 22 02 06 10 14
11º. Alta após as 19h horas com receita e acompanhante de 28/08/19. De em BEG.	Prof: Lúcia 230639
<p align="center">   <b>Alessandra Hora Melo</b>  Anestesiologista  CRM 4002 </p>	

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

PACIENTE COM FRATURAS DE MÃO DESTA  
ESQUERDA POR TRAUMA DE MOTO DE 15 DIAS.

CO - CONUNTA COM A MÃO

- 9:51 PM

- ALTA A 14h.

  
**Walber S. Silva**  
Médico  
CRM 230639

Médica



Nome: José Janis Rezende Alater  
Enfermaria:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM
27/08/19	08:00	Paciente admitido no C.C. procedente do admissões, calmo, consciente, orientado, em meio, atencioso, deambulando, Alérgico Benzetacil, Negro hipertensivo e suspeito de Dia Beto, atenuado sinais vitais PA = 144x83 P = 81, ST 99% e realizando AVP com gelco 18 em M.S.D + Soroterapia — Tc 36,5/36
10:26		Paciente encaminhado para SO de 1º andar
10:30		Admitido em SO para procedimento Cirúrgico calmo, consciente, orientado, deambulando, em meio, dando início do procedimento de anestesia pela Drª Alessandra feita Alérgico + Soro PA 122x87 mmHg FC 99 bpm Sat 98% (Arterial) 0890 — — — — —
10:45		Realizado esterilização de M.S.E. para procedi- mento Cirúrgico pela equipe Drª Constantino + residi- entristas G. Galileu. Arterial 126x89 0890
10:58		Início do ganho para procedimento. Ar- terial 126x89 0890 Ca Sa — — — — —
11:10		Realizado intubação paciente segue estavel de intercorrência. Arterial 126x89 0890 Ca Sa — — — — —
12:00		Realizado passagem de fio de Kirschner 1/15 Ca Arterial 126x89 0890 Ca Sa — — — — —
12:20		Retirada do ganho, segue procedimento Cirúrgico e alterações. Arterial 126x89 0890 Ca Sa — — — — —
13:00		Terminado procedimento e intercorrência; pa- ciente encaminhado para S.R.P.A. após intubação mantendo estavel. PA 125x89 mmHg FC 97 bpm Sat 100% Arterial 126x89 0890 Ca Sa — — — — —

Nome:

Jose Joao's Rezende - Chris

**Enfermaria:**

Ortopedia

DATA	HORA	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM
07-08	13:10	Paciente admitida na SRPA moloi & Fratura Rádio distal direito, pelo ore constância calma paciente, orientado, apêl, em uso AVP em serotopia + ervetico e atadura + gesso. Portanto prontuário completo + exames " " Tefernonda 685793
	13:15	Paciente tranquilo, monitorizado, + estado catete tipo Oculo nos fonte de Os em SL/m conforme prescrição médica. — Tefernonda
	13:50	Paciente tranquilo, + Apêl SSVV PA=219 X 139. AMHg, 98% P=96%pu — Tefernonda 685793
	14:30	Paciente apresentando desconforto respiratório, com caxos anestesia + admist parat IV confor- m prescrição — " Tefernonda 685793
	15:00	Paciente calmo, acordado, respondendo 98%, PA= 161 X 95 segue ad cuidado de enfermagem " Tefernonda 685793
		Paciente encaminhado p' bito, calmo, con- ciente, orientado. Em uso AVP + parati- pio + ervetico c gesso e atadura. Vai se moer. Portanto prontuário completo + exames Tumor — Tefernonda
	19:30	Paciente no leito, pós cirurgia, consciente e



HOSPITAL REGIONAL JOSÉ FRANCO

REQUISIÇÃO DE EXAMES

INTERNAÇÃO

Nome: Jose Danilo Almeida

Justificativa: \_\_\_\_\_

Data:    /    /   

FEZES	AMILASE
S. DE URINA	ACIDO URICO
ABO E FATOR RH	TGO
HEMOGRAMA COMPLETO	TGP
PLAQUETAS	GAMA GT
TS	BIURRUBINA E FRAÇÕES
TC	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES
PROVA DE LAÇO	CREATININA
TP	UREIA
TTPA	LIPASE
RETICULOCITOS	COLESTEROL
VHS	HDL
MUCOPROTEINAS	LDL
DESIDROGENASE LÁTICA	TRIGLICERÍDEOS
CPK	GLICEMIA
CPK-MB	HEMOGLOBINA GLICADA
BHCG	ASLO
VDRL	PCR
COOMBS INDIRETO	LATEX
COOMBS DIRETO	
SODIO	
POTÁSSIO	US
CLORO	RX
CÁLCIO	ECG
MAGNÉSIO	
FÓSFORO	
FERRO	
FOSFATASE ALCALINA	

*Walter Souza*  
Assinatura e Carimbo do Médico

## Laudo de Ecg

**Unidade:** Huse - Hospital de Urgência de Sergipe - Aracaju - SE

**Hora Chegada:** 16:52

**Hora Saída:** 17:02

**Paciente:** JOSE JANIO REZENDE ALVES

**Idade:** 37

**Médico:** Dr. Luiz César D. Nascimento

**Data Exame:** 22/08/2019

**Registro do Traçado:** 01

**Ritmo:** Sinusal

**Frequência Cardíaca:** 86 bpm

**SÂQRS:** 70°

**Conclusão:** Eletrocardiograma normal



Dr. Luiz Cesar D. Nascimento  
Cardiologia – CRM 3445

Salvador/Bahia, 22 Agosto 2019

Assinatura Eletrônica





GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO  
DA SAÚDE

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES

NOME: JOSE DO N. DREG:

IDADE: SEXO: E. CIVIL: UNIDADE: SRPC

QUADRO CLÍNICO:

HISTÓRIA  
ELETROCARDIOGRAMA  
EXAMES REALIZADOS  
DATA: 22/08/99  
HORÁRIO:

EXAMES SOLICITADOS:

(X) ECG

( ) ECO

( ) ULTRASSON

( ) RX

OBS:

OBS:

EM \_\_\_\_\_

MÉDICO

Jose- Jânio Resende - AMB



Amb.	Jose Jânio Rissotto			
28.0 s		0.88 s		0.4
11.8 s	103.5 s	1.87 s	1.98 s	0

Analine Costa A. V. Lisboa  
BIOMÉDICA  
CREAT 2288

Data de contagem: 22 08 '19 17:11	ID da amostra: UNIDENTIFIED ID	ID do paciente: ---
Nome do paciente: <i>Jose Janio Resende Alves</i>	Data de nascimto Idade ---	Sexo: Desconhecido
Modo da amostra: Contagem automática	Localização do rack: 02-03 <i>05127182</i>	Tipo amostra ---
		Pos./Neg.: Neg.

Parâmetro	Dados	Unidade	Intervalo normal
WBC	9.11 H	10 <sup>3</sup> /μL	4.00 - 9.00
RBC	5.37	10 <sup>6</sup> /μL	3.76 - 5.70
HGB	16.34	g/dL	12.00 - 18.00
HCT	49.6	%	33.5 - 52.0
MCV	92.4	fL	80.0 - 100.0
MCH	30.4	pg	28.0 - 32.0
MCHC	32.9	g/dL	31.0 - 35.0
RDW-CV	14.6 H	%	11.6 - 14.0
RDW-SD	54.0 H	fL	42.8 - 51.0
PLT	296.5	10 <sup>3</sup> /μL	150.0 - 350.0
PCT	0.26	%	0.16 - 0.33
MPV	8.7	fL	7.0 - 11.0
PDW	18.2	%	15.5 - 18.9
P-LCR	43.1	%	20.0 - 58.0

NE	5.27 (57.83%)	10 <sup>3</sup> /μL	1.10(28.00) - 7.00 (78.00)
LY	2.65 (29.11%)	10 <sup>3</sup> /μL	0.70(17.00) - 5.10 (57.00)
MO	0.28 (3.07%)	10 <sup>3</sup> /μL	0.00(0.00) - 0.90 (10.00)
EO	0.81 (8.90%)	10 <sup>3</sup> /μL	0.00(0.00) - 0.90 (10.00)
BA	0.10 (1.09%)	10 <sup>3</sup> /μL	0.00(0.00) - 0.20 (2.00)

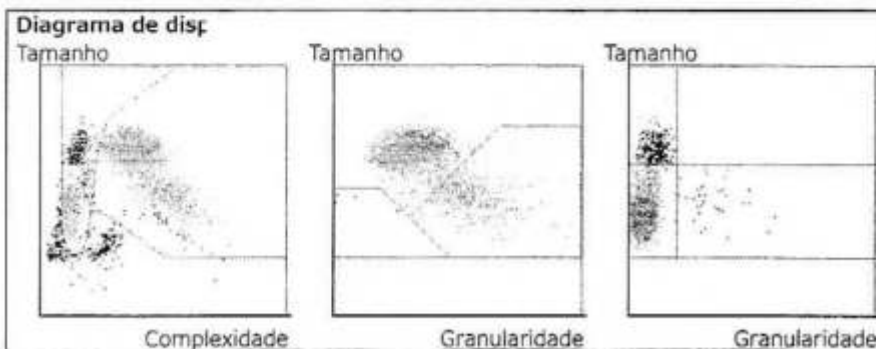
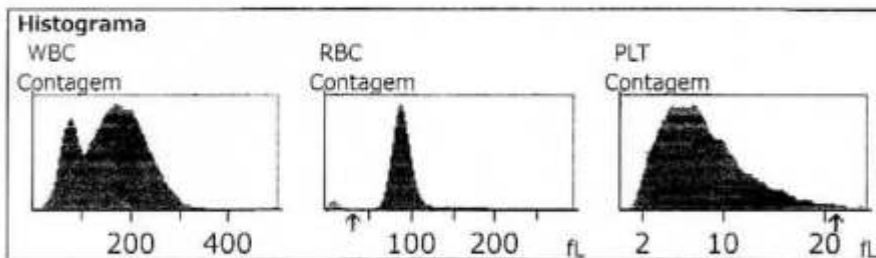
Indicador morfológico:

Indicador numérico:

Eosinofilia

Mensagem:

*Dr. Alexandre Neves da Costa*  
CRF SE 101



Contagem visual

Blasto

Promielócito

Mielócito

Metamielócito

Faixa

Seg

Linfócito

LY atípico

Monócito

Eosinófilo

Basófilo

Outro

NRBC/100WBC

Departamento: ---	Médico: ---	Nome do operador: Administrator	Analisador: MEK-9100
----------------------	----------------	------------------------------------	-------------------------

Comentários:

Status:

RM: APROVA CQ: APROVA UM: APROVADO





[illegible]

**OBSERVAÇÕES E JUSTIFICATIVAS:**

Dr. Constantino Figueiredo Torres Jr.  
Cirurgião da Mão e Punho  
CRM 3891

SUBJECT: ABC 1234

DISPENSADO POR:

RECEBIDO POR:



HOSPITAL José Franco CIDADE: Salerno COORDENADOR: \_\_\_\_\_

MÉDICO Dr.º Constança CRM \_\_\_\_\_

NOME PACIENTE José Janio Rezende Almeida PRONTUÁRIO 790674  
DATA NASCIMENTO PACIENTE 05/07/1982 NOME DA MÃE PACIENTE Gildete Vieira de Rezende  
DATA INTERNAÇÃO 27-08-19 DATA CIRURGIA 27-08-19 DATA DA ALTA 27-08-19  
PROCEDIMENTO REALIZADO Fratura de Rádio CÓDIGO PROCEDIMENTO \_\_\_\_\_

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS UTILIZADOS

	DESCRIÇÃO	REF	QTD	DESCRIÇÃO	REF	QTD
PEQ. FRAGMENTOS	PLACA 1/3 TUBO RETA 3.5MM			FIXADOR EXTERNO LINEAR		
	PLACA COMPRESSÃO DINÂMICA RETA 3.5MM			FIXADOR EXTERNO PUNHO		
	PLACA RECONSTRUÇÃO BACIA RETA 3.5MM			MINI FIXADOR EXTERNO		
	PLACA EM T 3.5MM			FIXADOR EXTERNO CIRCULAR		
	PLACA EM T OBLÍQUA 3.5MM			FIXADOR WAGNER (ALONGAMENTO)		
	PLACA TREVO 3.5MM			FIXADOR EXTERNO PLATAFORMA		
	PLACA SEMITUBULAR 3.5MM			PINO SCHANZ		
	PLACA CALCANEÓ DIREITA			FIO STEINMAN ROSQUEADO		
	PLACA CALCANEÓ ESQUERDA			CIMENTO COM ANTIBIÓTICO		
	ARRUELA LISA 3,5/4,0MM			CIMENTO SEM ANTIBIÓTICO		
GRANDES FRAGMENTOS	PLACA COMPRESSÃO DINÂMICA LARGA 4.5MM			SERRA DE GIGLI		
	PLACA COMPRESSÃO DINÂMICA ESTREITA 4.5MM			ENDOPROTESE		
	PLACA RECONSTRUÇÃO 4.5MM			PROTESE DE QUADRIL		
	PLACA EM T 4.5MM			PROTESE TOTAL OU PARCIAL DE OMBRO		
	PLACA PLATEAU TIBIAL (MALEAVAL) 4.5MM			PROTESE TOTAL OU PARCIAL JOELHO		
	PLACA CONDÍLEA 4.5MM			PROTESE DE ARTROPLASTIA COTOVELO		
	PLACA EM L 4.5MM			SISTEMA COLUNA PARCIAL OU TOTAL		
	PLACA TREVO 4.5MM			KIT CIMENTAÇÃO		
	PLACA COBRA 4.5MM			ENXERTO OSSEO SINTÉTICO 5 GRAMAS		
	PLACA SEMITUBULAR 4.5MM			ENXERTO OSSEO SINTÉTICO 10 GRAMAS		
DHS / DCS	PLACA PONTE 4.5MM			FIO CERCLAGEM		
	PLACA CALÇO 4.5MM			PLACA ENDOBOTTON		
	ARRUELA 4.5MM			LAMINA SHAVER		
	ARRUELA 6.5MM			CANULA ARTROSCOPIA		
	PLACA DHS 135°			DRENO SUCCAO		
	PLACA DCS 95°			FIO STEINMAN		
	PARAFUSO DESLIZANTE ROSCA CURTA			FIO KIRSCHNER		
	PARAFUSO DESLIZANTE ROSCA LONGA			PLACA BUCO MAXILO		
	PLACA EM T 2.7MM			SUBSTITUTO SINTÉTICO - DURAMATER		
	PLACA SEMITUBULAR 2.7MM			ASPIRADOR COM FILTRO		
MINI FRAGMENTOS	MINI PLACA EM L 1.5MM			ÂNCORA		
	MINI PLACA EM T 1.5MM			MINI ÂNCORA AGULHADA		
	MINI PLACA EM L 2.0MM			ÂNCORA COM FIO ACOPLADO		
	MINI PLACA EM T 2.0MM			HASTE		
	PLACA VOLAR RADIO DISTAL			FIXADOR MODULAR ALONGAMENTO		
	PLACA BLOQUEADA UMERÓ			FIXADOR RADIO TRANSPARENTE		
	PLACA ARTROSE MM			FIXADOR MODULAR COTOVELO		
	PLACA BLOQUEADA 3.5MM			FIXADOR TRILHO PARA ALONGAMENTO		
	PLACA SPIDER			FIXADOR PEDIÁTRICO		

ESPECIFICAÇÕES PARAFUSOS

PARAFUSO CORTICAL MM	Nº	20	16	38					PARAFUSO TITÂNIO CORTICAL MM					
PARAFUSO CORTICAL MM	QTD	01	02	01					PARAFUSO TITÂNIO CORTICAL MM					
PARAFUSO CANULADO 3.5MM	Nº								PARAFUSO HEBERT 2.0MM					
PARAFUSO CANULADO 4.5MM	QTD								PARAFUSO HEBERT 2.7MM					
PARAFUSO CANULADO 7.0MM	Nº								PARAFUSO BLOQUEADO MM					
PARAFUSO ESPONJOSO 4.0MM	QTD								PARAFUSO BUCO MM					
PARAFUSO ESPONJOSO 6.5MM	Nº								PARAFUSO INTERFERC. MM					
PARAFUSO MALEOLAR 4.5MM	QTD								PARAFUSO DISTAL / PROX. MM					

MATERIAL FORA DA LISTA

DESCRIÇÃO	QTD	DESCRIÇÃO	QTD

*Dr.º Constança*  
Cirurgia de Mão e Punho  
CRM 5091

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
---------------------	---

NFe N° 0000043886  
Série 001



Dibron Comercio de Artigos Ortopedicos Eireli - EPP  
Rua Thomaz Pileggi - 421 - Republica  
14030-010 - Ribeirão Preto - SP - Fone/Fax: 16 3234 0226

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1  
Entrada: 0  
N 0000043886  
Série 001  
Folha 1/1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3519 0955 1216 0200 0199 5500 1000 0438 8610 2149 3600

Consulta de autenticidade do portal nacional de NFe  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

135190656786613 - 09/09/2019 - 09:33:00

CPF

55.121.602/0001-99

Natureza da Operação

Venda a Prazo.

Inscrição Estadual

582216683113

Inscrição Estadual Sub. Tributária

## Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social

Fundo Estadual de Saude

Endereço

Rua General Valadao, 032 -

Município

Aracaju

Fone

Bairro/Distrito

Centro

UF

SE

CNPJ/CPF

04.384.829/0001-96

Data de Emissão

09/09/2019

Data Saída/Entrada

09/09/2019

Hora Saída/Entrada

09:27:00

## Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	09/10/2019	336,84									

## Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Calc. do ICMS Subst.	0,00	Valor do ICMS Subst.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (BPT)	74,79	Valor Total dos Produtos	336,84
Valor de Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Cvlt. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	336,84
								Valor Deston.	0,00		

## Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				
Endereço	Município				
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

## Dados dos Produtos

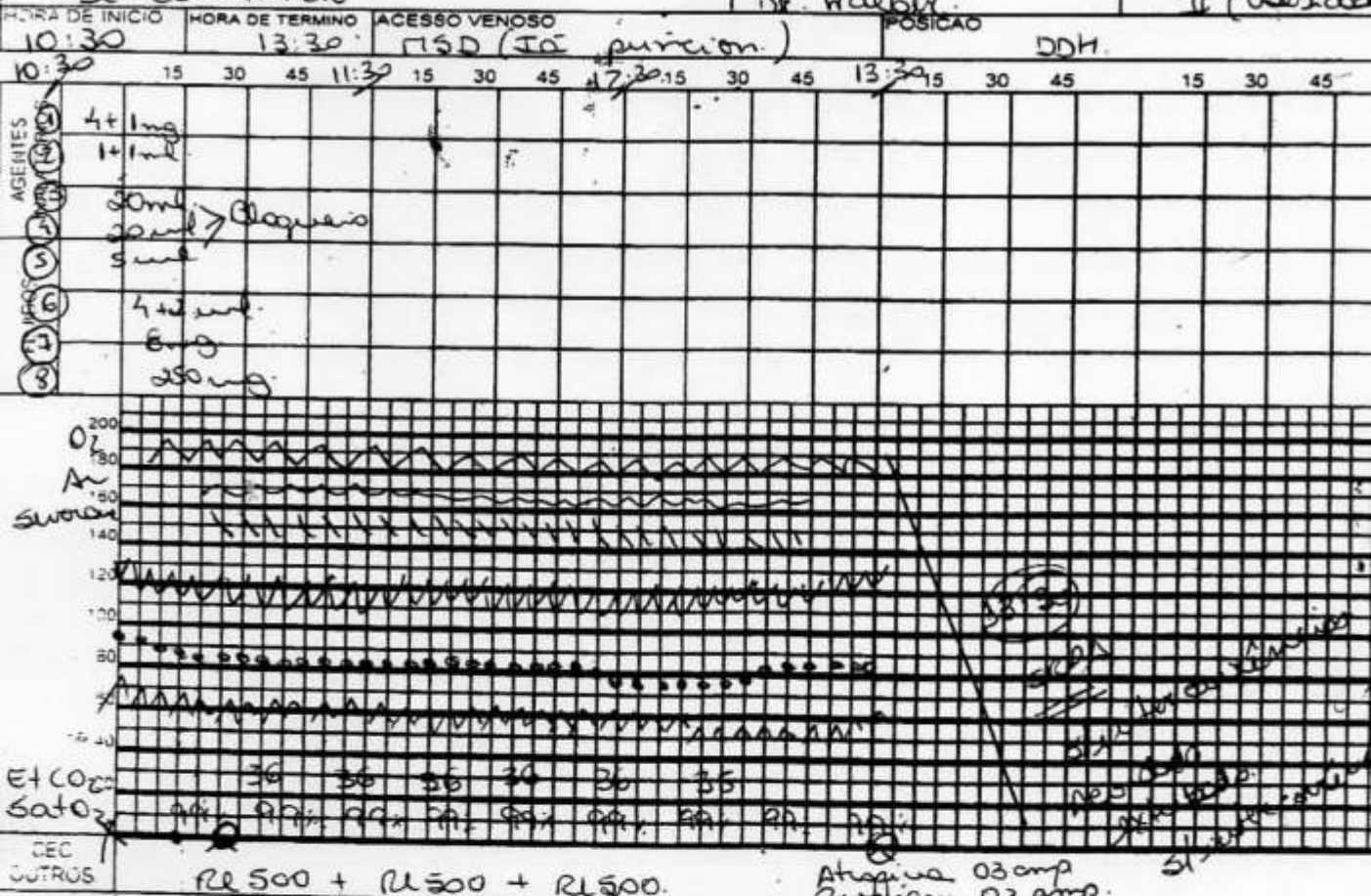
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	Alíq. %	Vlr. Aprox. dos Trib.
3913	Placa em T 4 X 5 Furos - SUS: 07.02.03.099-6 Lote: 088019 Quantidade: 1 Fabricação: 08/02/2019 Validade: 08/02/2099	90211020	040	6108	UN	1,0000	275,4800	0,00	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	51,15
3737	P. Cortical 3,5MM X 19MM - Cod. SUS: 07.02.03.069-4 Lote: 3615/19 Quantidade: 2 Fabricação: 04/01/2018 Validade: 04/01/2099	90211020	040	6108	UN	2,0000	15,3400	0,00	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	6,91
3738	P. Cortical 3,5MM X 18MM - Cod. SUS: 07.02.03.069-4 Lote: 4599/19 Quantidade: 1 Fabricação: 27/07/2019 Validade: 27/07/2099	90211020	040	6108	UN	1,0000	15,3400	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	3,41
3739	P. Cortical 3,5MM X 20MM - Cod. SUS: 07.02.03.069-4 Lote: 2407/19 Quantidade: 1 Fabricação: 30/04/2019 Validade: 30/04/2099	90211020	040	6108	UN	1,0000	15,3400	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	3,41

## Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
<p>Pac. Jose Jairo Rezende Alves, Pront. 790674 Cir. 27/08/19, Med. Constanço Tavares Junior</p> <p>CONTRATO: 76/2019 - PREGAO: 79/2016, HUSE - HOSPITAL DE URGENCIA DE SERGIPE, Banco do Brasil AG 8504-8 C/C 4368-0</p> <p>*Nota fiscal emitida nos termos do ajuste SINIEF 11/2014, Isencao de ICMS conforme Convenio 01/99 prorrogado pelo Convenio 49/17 e Aliquota 0% de PIS e Cofins conforme art. 28 inciso XV da LEI 10.865/2004*</p> <p>Trib Aprox. R\$ 14,14 Fed - R\$ 60,63 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D11D7F</p>	



José Tania Rezende Alves  
 CIRURGIA PROGRAMADA: Tto. cistite por radio distal ①  
 ANESTESIOLOGISTA: Alessandra Melo  
 CIRURGIA REALIZADA: A mesma  
 DATA: 27/08/11  
 TECNICA ANESTESICA: Bloq. pleo braquial + geral balance  
 MEDICACAO PRE-ANESTESICA:  
 LINGUAGEM: De. Constantino  
 AUXILIAR: Dr. Walber  
 ASA: II (obesidade)



MONITORIZACAO			CONDICAO DE ALTA PARA CRPA	
PA NAO INVASIVA	α	PVC	(1545) Alta da TUPA	A/k=10
PA INVASIVA		TEMPERATURA	Alessandra Hora Melo Anestesiologista CRM 4002	
ELETROCARDIOGRAFIA	α	DIURESE		
OXIMETRIA	α	VENTILACAO		
CAPNOGRAFIA	α	PAM		

AGENTES ANESTESICOS		DOSE	ANTIBIOTICOPROFILAXIA	
① Midazolam 0.1%		5mg	Nome: Cefalotina 2g 1ª Dose as: horas 2ª Dose as: horas 3ª Dose as: horas	
② Insulina		2ml		
③ Lidoc. 1000 1%	→ Bloq.	20 ml		
④ Bupiv. 1000 0.5%		20 ml	OBSERVACOES	
⑤ Lidoc. 1000 1%		5ml		
⑥ Fentanyl 0.005%		6ml		
⑦ Succinilcolina 0.2%		8mg		
⑧ Propofol 1%		250ml	ENCAMINHADO PARA ( ) UTI (X) UNIDADE	
⑨ Narcan		0.2mg		
⑩ Flumazenil		0.2mg		
⑪ Dipirona 2g				
⑫ Bexita 40mg				
⑬ Dexametasona 6mg				
⑭ Ondansetron 8mg				

Bloq pleo braquial (interaxilares + axilar)  
 S/intercostais.

Geral balanceada: inducar EV, JOT sob  
 visao direta el sonda russch 7,5 cleuff.  
 MV+ 12met. bilateral. VCM em rúst.  
 el xabos. parcial cor. Oclusor ocular  
 A. Land

Alessandra Hora Melo  
 Anestesiologista  
 CRM 4002



HOSPITAL REGIONAL NOSSA SENHORA DO SOCORRO

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: JOSÉ JOÃO DE SOUZA ALVES

DIAGNÓSTICO PRÉ - OPERATÓRIO: P. de mão direita e

CIRURGIA REALIZADA: MFI

CIRURGIÃO: JOSIÃO

AUXILIARES: MND WALTER SEN

ANESTESIA: P. de mão

ANESTESISTA: ALESSANDRO

DIAGNÓSTICO PÓS - OPERATÓRIO: D. de mão

(☒) CIRURGIA LIMPA

( ) CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA

( ) CIRURGIA CONTAMINADA

( ) CIR. INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? ( ) SIM (☒) NÃO

( ) VIAS AÉREAS SUP. ( ) PULMONAR ( ) URINÁRIA ( ) SNC ( ) TGI

( ) CUTÂNEO ( ) AP. CARDIO - VASCULAR ( ) OUTROS

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1) Paciente em posição supina

2) Antissepsia e assadura e colocação de campos estéril

3) Acesso volar ao membro

4) Pisseteira no punho

5) Visualização x raio

6) Redução e fixação com M.T. (M.T.S.)

verificar se a placa foi feita x opções mais adequadas na caixa

7) Confirmação fluoroscopia

8) Lavar com S.O. 91

9) Sutura no punho

10) Curativo e fixação

11) 1 hora

DATA: 27/08/14

Cirurgião

Dr. José Carlos de Jesus  
Cirurgião de Mão e Punho



NOME DO PACIENTE: Roberto Bezerra de AlencarDATA DA ENTRADA: 10 / 08 / 2019DATA DA SAÍDA: 10 / 08 / 2019

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 ( ) UTI ( )

**HISTÓRICO CLÍNICO:**

Paciente vítima de queda de moto jogada a sua frente pelo SANU em trânsito. Foi inicialmente avaliado pelo cirurgião geral que deu a diagnóstico com lesão de fratura de humero e assim medicou o paciente para dor e melhora da função de membros e avaliação do ortopedista e neurocirurgião. Neurocirurgião deu a diagnóstico de lesão de coluna com lesão de fratura e de lesões intra e extra axiais e deu alta do especialista. O ortopedista realizou redução de fratura de humero e realizou imobilização com tala.

**HISTÓRICO CIRÚRGICO:**

Sem registro no prontuário

**EXAMES COMPLEMENTARES:**

Imagem de crânio / coluna cervical

Rx de Tórax AP / Rx de Lúcia AP

**MÉDICOS ASSISTENTES:**

Dr. Fátima B. Pereira (cirurgião geral)

Dr. Daniel Figueiredo (neurocirurgião)

Dr. Ronaldo Barreto (ortopedista)

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

ARACAJU, 28 de agosto de 2019

Marcelo Augusto P. Freitas  
Médico  
CRM 2982

Yacilaine

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO