

# 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: 21/03/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.350,00

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

CLIENTE: ITAMAR APARECIDO FERREIRA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 02008

CONTA: 000000085471-0

---

Nr. da Autenticação 629961384909752B

**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

**Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo**

Sinistro: **3180087054**

Nome do(a) Examinado(a): **ITAMAR APARECIDO FERREIRA**

Endereço do(a) Examinado(a): **RUA SAO RAIMUNDO nº 28 - BELA VISTA - MACAIBA/RN**

Identificação - Órgão Emissor/UF/Número: **RG 002193403 - SSP**

Data e local do acidente: **19/11/2017 MACAIBA/RN**

Data e local do exame: **16/03/2018 NATAL/RN**

**Resultado da Avaliação Médica**

I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

**Trauma abdominal fechado com lesão esplênica.**

II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

**Realizada laparotomia exploradora com esplenectomia.**

**Alta em março de 2018.**

III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

**Cicatriz abdominal mediana xifo pubiana.**

IV. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

SIM  NÃO

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais suscetível a qualquer medida terapêutica)?

SIM  NÃO

VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

**Ausência do baço.**

**Caso a resposta do item V seja “Não”, concluir utilizando apenas as opções no item VII “a”. Caso a resposta seja “Sim”, valorar o dano permanente no item VII “b”.**

VII. Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações(\*)).

Vítima em tratamento

Sem sequela permanente

Esta avaliação médica deve ser repetida em \_\_\_\_\_ dias

*Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica*

b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal(Sequela): **ESPLENECTOMIA**

Região Corporal(Sequela):

10%  25%  50%  75%  100%

10%  25%  50%  75%  100%

Região Corporal(Sequela):

Região Corporal(Sequela):

10%  25%  50%  75%  100%

10%  25%  50%  75%  100%

VIII.\* Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal.

**REVISOR MANTEVE ENQUADRAMENTO E VALORAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR. -**

**Médico Perito: JUSTINO NOBREGA DE AZEVEDO NETO CRM:3940/RN**

  
Dr. Justino Nobrega  
Ortopedista e Traumatologista  
Clínica do Quadril  
CRM RN: 3940 - Mato

Assinatura do(a) Médico(a) Examinador(a)  
Carimbo com nome e CRM

## Declaração do proprietário do veículo

Eu, Valdir Aparecido Ferreira

RG n. 1378394 data de expedição 14/12/2012

Órgão: ITEP/RN portador do CPF n. 851.010.284-87

Domicílio na cidade de Monte Alegre no estado de  
de Rio grande do norte onde resido na (rua/avenida/estrada)  
Rua Santo Antônio n. 55

Complemento \_\_\_\_\_ declaro, sob as penas da lei, que o veículo abaixo mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a

Vítima Itamar Aparecido Ferreira cujo o condutor

Era O mesmo

Veículo: Moto

Modelo: Honda/CG 125 TITAN

Ano: 1997

Placa: MXI 6180

Chassi: 9C2JC250VVR225227

Data do acidente: 19/11/2017

Local e data: Paranámirim/RN 18/12/17

Valdir Aparecido Ferreira

Assinatura do declarante

Itamar Aparecido Ferreira

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

20 - SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS

Paiva Amaral

NCP

Av. Brigadier Souza, 10 - Bairro Esperança - CEP: 59300-000 - Parnamirim-RN - Tel.: (84) 2020-0200 / 3272-2235

Reconheço por autenticidade a) firma de: VALDIR  
APARECIDO FERREIRA

Em testemunho \_\_\_\_\_ da verdade, Emol R\$ 2,34

PARNAMIRIM/RN, 18/12/2017  
Pedro Erasmo de Paiva Nunes - Substituto  
Atento ao que consta na documentação

13 FEVEREIRO DE 2018  
TERRA DO SOL ADM.  
ECORRETORA DE SEGS  
PROTÓCOLO  
RECEBIDO





Evolução de Enfermagem - Centro Cirúrgico

Nome: Tomás Almeida Ferreira Idade: 38 D/N: 21/07/79  
 Pront.: 111111111111 Municipio: Monteiro Procedência:  Interno  Externo  
 Data da cirurgia: 21/07/11 Hora Admissão: Bloco: 14:50 Sala: 15:00 Hora Saída: 16:50 Peso: \_\_\_\_\_  
 Alergias:  Não  Sim Comorbidades:  H/S  DM  Outras  
 Uso de medicamentos:  Não  Sim Jejum:  Não  Sim  
 SSVV Admissão: PA: mmHg Pulso: bpm PI: bpm FC: bpm SpO<sub>2</sub>: % T: °C  
 Enfermeiro(a): EDILANE Instrumentado (a): BITA Circulante: AVGUS 800

Cirurgia: LAPAROTOMIA EXPLORADORA C/UTI Especialidade: GERAL Sala: 02  
 Hora Início: 14:30 Hora Término: 16:30 Tipo de cirurgia:  Electiva  Urgência  Limpa  Contaminada  Infectada  
 1º Cirurgião: LUIZ FELIPE Aux: WIL CLEIBER Residente: \_\_\_\_\_

Anestesia:  Local  Sedação  Geral TOT: 80  Bloqueio  Raquidiana Ag.nº \_\_\_\_\_  Peridural  c/cateter  s/cateter  
 Ag.nº \_\_\_\_\_ Cateter nº: 15 Início: 15:15 Garrote:  Smarch  Pneumático Início: \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_  
 Anestesiologista: DR. 160R

NEUROMUSCULAR		PELE/HIGIENE	CARDIOVASCULAR/RESPIRATÓRIO	DISPOSITIVOS	MONITORIZAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/>	Consciente	Normocorada	Normotensão	Jelco	ECG
<input type="checkbox"/>	Letárgico	Hipocorada	Hipotensão	Acesso V. Central	Óximetria
<input type="checkbox"/>	Coma	Clanótica	Hipertensão	Cat. Diálise	Capnógrafo
<input checked="" type="checkbox"/>	Orientado	Ictérica	Normocárdico	Fistula	PA
<input type="checkbox"/>	Desorientado	Desidratada	Bradicardia	Arteriovenosa	Estimul. Nervo
<input type="checkbox"/>	Sedado	Integra	Taquicardia	SNG	Diprifusor
<input type="checkbox"/>	Ansioso	C/lesões	Choque	SVD	RIC
<input type="checkbox"/>	Deambula	Sudorese	Normoesfigmico	Colostomia	Desfibrilador
<input type="checkbox"/>	t/dificuldade	Cicatriz cirúrgica	Eupnéia	Cistostomia	
<input type="checkbox"/>	Acamado	Higiene Satisfatória	Dispneia	Dreno:	
<input type="checkbox"/>	Parapléxico	Higiene deficiente	Dispositivo O <sub>2</sub>	Aparelho gessado	
<input type="checkbox"/>	Tetrapléxico	Manchas		Tracção	
<input type="checkbox"/>	Amputações	S/Tricotomia		Talas	

SINAIS VITAIS	l/pício	Meio	Fim	Unid.
FC	<u>65</u>	<u>60</u>	<u>80</u>	Bpm
Pulso	<u>65</u>	<u>60</u>	<u>80</u>	Bpm
Oximetria	<u>98</u>	<u>97</u>	<u>99</u>	%
Capnografia	<u>30</u>	<u>28</u>		%
PA	<u>128/88</u>	<u>121/92</u>	<u>103/81</u>	mmHg

ACESSO VENOSO

<input checked="" type="checkbox"/>	Punção Arterial
<input checked="" type="checkbox"/>	Punção Venosa Periférica <u>Nº 18</u>
<input type="checkbox"/>	Punção Venosa Central
<input type="checkbox"/>	Dissecção venosa
Local:	<u>MSD</u>
Cateter:	

SONDAGEM GÁSTRICA

SNG nº	
Retorno:	
CATETERISMO VESICAL	
<input checked="" type="checkbox"/>	SVF nº <u>18</u>
<input type="checkbox"/>	SVA nº
Diurese:	<u>0000 PRESENTE</u>
Profissional responsável:	<u>ENF. LIDIANE</u>

EXAMES SOLICITADOS:

<input type="checkbox"/> Hemograma	<input type="checkbox"/> Gasometria
<input type="checkbox"/> Coagulograma	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Tipagem Sanguínea	<input type="checkbox"/> Glicosimetria
<input type="checkbox"/> Radioscopia (Raio X)	

POSIÇÃO	COXIM	MMSS
Dorsal	Cabeça	Anatômicos
Ventral	PESCOÇO	Abduzidos
Lateral	TÓRAX	Fletidos
Litotômica	Lombar	MMII
Trendlemburg		Anatômicos
Canivete		Abduzidos
Proclive		Fletidos

PLACA DO BISTURI ELÉTRICO

Sim  Não  Metal  Descartável  
 Local: ABD

DEGERMAÇÃO

Sim  Não  
 Local: ABD T

TRIQUÍSTICA

(1) Selo de Fogo

IMPLANTE CIRÚRGICO

Drenos: \_\_\_\_\_  
 Tela: \_\_\_\_\_  
 Cateter: \_\_\_\_\_

Ostomia: \_\_\_\_\_  
 Fio de KC: \_\_\_\_\_ Parafuso - tipo: \_\_\_\_\_

Placa - tipo: \_\_\_\_\_  
 Outros: \_\_\_\_\_

ASPECTOS DO MATERIAL CIRÚRGICO

Caixa cirúrgica: 12 PINTURA Quant. Material: OK  
 Válvula: 21/17 Contagem de gaze e compressa:  Não  Sim

Nome do paciente		Nº prontuário	
Flávia Aparecida Ferreira			
Date operação	22/11/12	Enf.	Leito
Operador	Felipe Figueiredo	1º auxiliar	Wuz Oliveira
2º auxiliar	3º auxiliar	Instrumentador	
Anestesista	Tipo de anestesia		
Diagnóstico pré-operatório	Enterite aguda		
Tipos de operação	laparotomia exploradora		
Diagnóstico pós-operatório	Enterite aguda		
Relatório imediato do patologista			
Exame radiológico no ato	0407040161		
Acidente durante a operação	X 080.225225 080.225272 5 DIAS CID R100		

DESCRÍÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de acesso - tática e técnica - ligaduras - drenagem - sutura - material empregado - aspecto - secreções

Abordagem sob fúrgica, dura, sob austeração geral

Ativado pontos da veia principal e da abdominal

Acesso à cavidade abdominal

Arredondada quantidade de sangue na loja exploradora

Accesso à fúrgica abdominal → pequeno hematoma no corpo da parede

Imobilização paciente:

- 1) Fatoração com parafuso intrínseco
- 2) Cerrada abrigos de sangue, seu lesões
- 3) Coluna seu lesões
- 4) Fossa f e III seu hematomas
- 5) Depois, em pequena quantidade de sangue

Alargada exaustiva latérgos com soro fisiológico

Resposta da coagulação da loja exploradora, seu imobilização do sangue

Muito difícil

Lançamento de compressas 1 goria

Controle de hemorragia com tigello

Sutura de pele em nylon 4-0

Curativo

Flávia Aparecida Ferreira  
 Felipe Figueiredo  
 2012/11/22  
 15:00:00



## PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO

CLÍNICA  
ORTOPÉDIA

ENFERMARIA Nº	LEITO	PRONTUÁRIO	149945
DATA	HORA	CATEGORIA	GIH
24/11/2017	21:17		
PACIENTE			
ITAMAR APARECIDO FERREIRA			
ESTADO CIVIL		PROFISSÃO	
CASADO		PEDREIRO	
ENDERECO (RUA, N°)			
RUA JOÃO ZAIAS, 474			
MUNICÍPIO	BARRA	UF	CEP
PARNAMÍRIM	VALE DO SOL	RN	59143-020
LOCAL DE TRABALHO			TELEFONE
FIÚAÇAO			
MARIA DO SOCORRO FERREIRA			
RESPONSÁVEL		TELEFONE	
ROSALIA CAXIAS (ESPOSA)			
ENDERECO			
O MESMO			
DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO			
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO			
DATA DE ADMISSÃO	ALTA		DEBITO
	3-11-2017		

## HISTÓRIA CLÍNICA

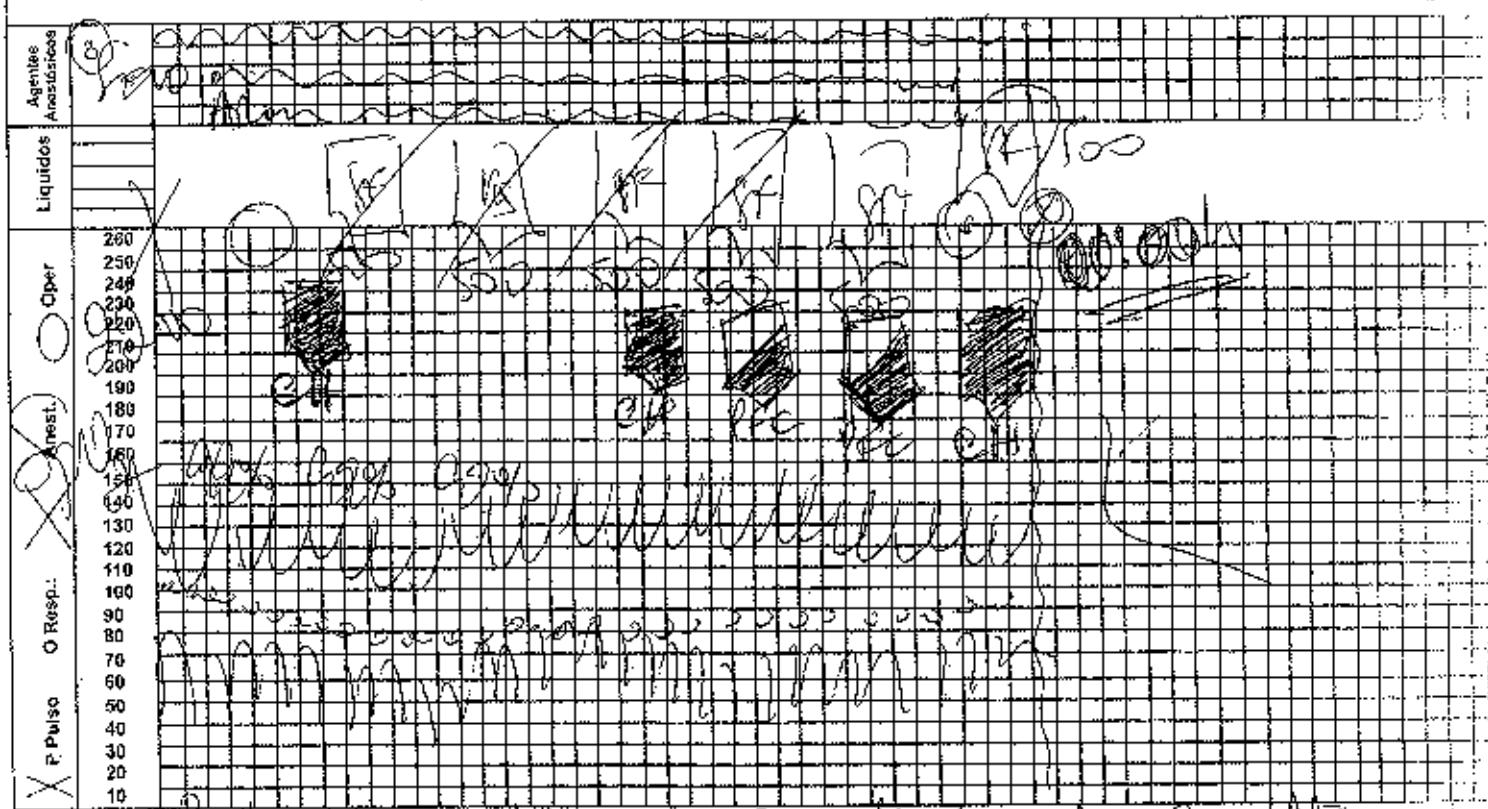
Paciente vítima de queda de moto no dia 24/11/2017. De acordo com o que o paciente contou, ele estava andando de moto e bateu em uma árvore. Ele caiu e ficou com ferimentos na perna direita. Ele foi levado ao hospital e ficou internado por 3 dias. Ele foi liberado no dia 27/11/2017.

Ass: Indicado hospitalo explorar a intumescção.

Roman Santos Pessoa  
Cirurgião Geral  
CRM/MA 7974

Serviço de Anestesiologista e Gasoterapia

Hospital					Enfermaria	Leito	Nº prontuário
Nome					Idade	Sexo	Cor
Data	Pressão arterial	P脉	Respiração	Temperatura	Peso	Outros	
9/13/17	120/70	70	20	37.0	70kg		
Tipo sanguíneo	Hemácias	Hemoglobina	Hematocrito	Glicemia	Urina		
	Urina						
Ap. respiratória	MV <sup>①</sup> e simétricas SI RA				Aste	Bronquite	
Ap. circulatório	Pulse ligeiras regulares. PA = 120/70 FC = 90				Eletrocardiogramma		
Ap. digestivo	Dentes perfeitos				Ap. urinário	15/30	
Dolores difusamente	Dentes	Perde	Pescoco				
Estado mental	Consciente e orientado				Alergia	Hipotensores	
Ataracicos				Vaca			
Diagnóstico-pré-operatório	Trauma abdominal traumático				Esterofisiológico	Risco	
ANAM	I						
Anestesias anteriores							
Medicação pré-anestésica					Aplicada à	Efeito	



<b>SÍMBOLOS</b>	Fentanil 250ug	Eltapine 20	Ondansetron 8mg	Glutamine 500
<b>E</b>	Glucetato 30ml	Ramipril 500ug	Dipirona 2g	Glutamine 500
<b>ANOTAÇÕES</b>	Salicilato 800mg	Dexometetosina 6mg	Morfina 8mg	Glutamina 500
<b>POSIÇÃO</b>	Alfentanil 25ug	Transbol 1000ug	Glicocat 1000ug	
<b>Agentes</b>				

Agentes

Técnica general balanceada de VMC

Operação ~~remoção de explosivos~~ - Implementos e limpeza.   
Cirurgião Dr. Renan & Dr. Thiago Grossi

Dr. Venam Dr. Nichols Dr. M. Jackson Queen

Observações *Relacionamentos entre interconexões*

Anotar no verso as complicações pré-operatórias, operatórias e pós-operatórias



Evolução de Enfermagem - Centro Cirúrgico

Nomes: Flávia Aparecida Ferreira Idade: 38 D/N: 01/07/2009  
 Pront.: 149945 Município: Pontal do Paraná Procedência:  Interno  Externo  
 Data da cirurgia: 24/04/13 Hora Admissão: Bloco: 24 Sala: 21-45 Hora Saída: \_\_\_\_\_ Peso: ± 61kg  
 Alergias:  Não  Sim Comorbidades:  HNS  DM  Outras: meio  
 Uso de medicações:  Não  Sim Jejum:  Não  Sim  
 SSVV Admissão: PA: 100x80 mmHg Pulso: 80 bpm F: \_\_\_\_\_ rpm FC: 80 bpm SpO<sub>2</sub>: 93 % T: 36 °C  
 Enfermeiro(a): Edilene Instrumentado (a): Ana Paula Circulante: Cleia  
 Cirurgia: Laparotomia exploradora (esplenectomia) Especialidade: C. genitale Sala: 03  
 Hora Início: 22:00 Hora Término: 23:30 Tipo de cirurgia:  Eletiva  Urgência  Limpa  Contaminada  Infectada  
 1º Cirurgião: Dr. Renan Aux: Dr. Thiago Residente: Andressa  
 Anestesia:  Local  Sedação  Geral TOT: 8.0 Bloqueio:  Raquidiana Ag.nº: \_\_\_\_\_ Périóural:  C/cateter:  S/cateter: \_\_\_\_\_  
 Ag.nº: \_\_\_\_\_ Cateter n°: \_\_\_\_\_ Início: 21:55 Garrote:  Smarch  Pneumático Início: \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_  
 Anestesiologista: Dr. Jackson

NEUROMUSCULAR	PELE/HIGIENE	CARDIOVASCULAR/RESPIRATÓRIO	DISPOSITIVOS	MONITORIZAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> Consciente	<input checked="" type="checkbox"/> Normocorada	<input checked="" type="checkbox"/> Normotensão	<input checked="" type="checkbox"/> Jelco	<input checked="" type="checkbox"/> ECG
<input type="checkbox"/> Letárgico	<input checked="" type="checkbox"/> Hipocorada	<input checked="" type="checkbox"/> Hipotensão	<input type="checkbox"/> Acesso V. Central	<input checked="" type="checkbox"/> Oximetria
<input type="checkbox"/> Coma	<input checked="" type="checkbox"/> Cianótica	<input checked="" type="checkbox"/> Hipertensão	<input type="checkbox"/> Cat. Diálise	<input checked="" type="checkbox"/> Capnógrafo
<input checked="" type="checkbox"/> Orientado	<input checked="" type="checkbox"/> Ictérica	<input checked="" type="checkbox"/> Normocárdico	<input type="checkbox"/> Fístula	<input checked="" type="checkbox"/> PA
<input type="checkbox"/> Desorientado	<input checked="" type="checkbox"/> Desidratada	<input checked="" type="checkbox"/> Bradicardia	<input type="checkbox"/> Arteriovenosa	<input type="checkbox"/> Estimul. Nervo
<input type="checkbox"/> Sedado	<input checked="" type="checkbox"/> Integra	<input checked="" type="checkbox"/> Taquicardia	<input type="checkbox"/> SNG	<input type="checkbox"/> Diprifuçor
<input type="checkbox"/> Ansioso	<input checked="" type="checkbox"/> C/lesões	<input checked="" type="checkbox"/> Choque	<input type="checkbox"/> SVD	<input type="checkbox"/> BIC
<input checked="" type="checkbox"/> Deambula t/dificuldade	<input checked="" type="checkbox"/> Sudorese	<input checked="" type="checkbox"/> Normoesfígica	<input type="checkbox"/> Colostomia	<input type="checkbox"/> Desfibrilador
<input type="checkbox"/> Acamado	<input checked="" type="checkbox"/> Cicatriz cirúrgica	<input checked="" type="checkbox"/> Eupnéia	<input type="checkbox"/> Cistostomia	
<input type="checkbox"/> Paraplégico	<input checked="" type="checkbox"/> Higiene Satisfatória	<input checked="" type="checkbox"/> Dispnéia	<input type="checkbox"/> Dreno	
<input type="checkbox"/> Tetraplégico	<input checked="" type="checkbox"/> Higiene deficiente	<input checked="" type="checkbox"/> Dispositivo O <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> Aparelho gessado	
<input type="checkbox"/> Amputações	<input checked="" type="checkbox"/> Manchas		<input type="checkbox"/> Tracção	
	<input checked="" type="checkbox"/> S/Tricotomia		<input type="checkbox"/> Talas	

SINAIS VITAIS	Ínicio	Meio	Fim	Unid.
FC				Bpm
Pulso	<u>74</u>	<u>81</u>		Bpm
Oximetria	<u>100</u>	<u>100</u>		%
Capnografia				%
PA	<u>125x94</u>	<u>110x84</u>		mmHg

ACESSO VENOSO

<input checked="" type="checkbox"/> Punção Arterial
<input checked="" type="checkbox"/> Punção Venosa Periférica
<input checked="" type="checkbox"/> Punção Venosa Central
<input type="checkbox"/> Dissecção venosa
Local: <u>MSC</u>
Cateter: <u>S.14</u>

SONDAGEM GÁSTRICA

<input type="checkbox"/> SNG n°
Retorno:
<b>CATETERISMO VESICAL</b>
<input checked="" type="checkbox"/> SVF n° <u>16</u> SVA n°
Diurese: <u>Clara</u>
Profissional responsável: <u>Enfermeira Edilene</u>

EXAMES SOLICITADOS:

<input type="checkbox"/> Hemograma	<input type="checkbox"/> Gasometria
<input type="checkbox"/> Coagulograma	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Tipagem Sanguínea	<input type="checkbox"/> Glicosimetria
<input type="checkbox"/> Radioscopia (Raio X)	

POSIÇÃO	COXIM	MMSS
<input checked="" type="checkbox"/> Dorsal	<input checked="" type="checkbox"/> Cabeça	<input checked="" type="checkbox"/> Anatomícos
<input type="checkbox"/> Ventral	<input type="checkbox"/> Pescoco	<input type="checkbox"/> Abduzidos
<input type="checkbox"/> Lateral	<input type="checkbox"/> Tórax	<input type="checkbox"/> Fletidos
<input type="checkbox"/> Litotômica	<input type="checkbox"/> Lombar	<input type="checkbox"/> MMII
<input type="checkbox"/> Trendleburg		<input checked="" type="checkbox"/> Analgéticos
<input type="checkbox"/> Canivete		<input type="checkbox"/> Abduzidos
<input type="checkbox"/> Proclive		<input type="checkbox"/> Fletidos

PLACA DO BISTURI ELÉTRICO

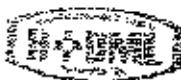
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Metal <input type="checkbox"/> Descartável
Local: <u>Panturrilha direita</u>	
<b>DEGERMAÇÃO</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Local: <u>Abdômen</u>	Local: <u>Abdômen</u>

IMPLANTE CIRÚRGICO

Drenos:
Tela:
Cateter:
Ostomia:
Fio de KC:
Placa - tipo:
Outros:

ASPECTOS DO MATERIAL CIRÚRGICO

Caixa cirúrgica: Laparotomia Quant. Material: 51 x 15  
 Val.: \_\_\_\_\_ Contagem de gaze e compressa:  Não  Sim



Evolução de Enfermagem - Centro Cirúrgico

Hemocconcentrado \_\_\_\_\_ Unid.  
 Altruminha \_\_\_\_\_ Unid.

Plasma \_\_\_\_\_ Unid.  
 Expansor plasmático \_\_\_\_\_ Unid.  
 Plaquetas \_\_\_\_\_ Unid.

MEDICAÇÕES UTILIZADAS

CONFERE COM ORIGINAIS

h: \_\_\_\_\_  
h: \_\_\_\_\_  
h: \_\_\_\_\_

h: \_\_\_\_\_  
h: \_\_\_\_\_  
h: \_\_\_\_\_

h: \_\_\_\_\_  
h: \_\_\_\_\_  
h: \_\_\_\_\_

Scrub

WU 1961

Soro Fisiológico: \_\_\_\_\_ ml  
 Soro Glicosado: \_\_\_\_\_ ml

Soro Ringer Simples: 1000 ml  
 Soro Ringer Lactato: 1000 ml

Quantidade total de volume administrado:

Não  Sim Peça:  
Swab para cultura:

Peça para sepultamento:  Não  Sim

Líquido:

FO de aspecto:  Limpo  c/exsudato  Contaminada  Aparelho gessado  Bandagens  Talas  Outros:

INTERCORRÊNCIAS:

*Retorno de sangue no período pós-operatório, com sangramento contínuo e sucessivo.*

ASS: ABEVISTO Coren: 292214

CONDIÇÕES DO PACIENTE AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO

Nível de consciência:  Consciente  Inconsciente  Narcose  Coma  Vigil  Agitado  
Respiratório:  Intubado  Extubado  Cânula de Guedel  O<sub>2</sub> ambiente Curativo:  Oclusivo  Compressivo  Boia de colostomia  Outro: \_\_\_\_\_  
Diurese:  Espontânea  Normal  Hematuria  Irrigação Vesical  Oligúrico Destino após a cirurgia: \_\_\_\_\_

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA - CONDIÇÕES DO PACIENTE NA ADMISSÃO

Hora: 36:50 Data: 27/11/12 Nível de consciência:  Acordado  Sonolento  Narcose  Orientado

Desorientado  Agitado  Choroso Vias aéreas:  Intubado  Extubado  Cânula de Guedel  Cateter O<sub>2</sub>  O<sub>2</sub> Ambiente  
Mobilização MMII:  Normal  Diminuída  Sem mobilidade Mobilização MMSS:  Normal  Diminuída  Sem mobilidade

Venoclise:  Não  Sim Tipo: Perf. Local: Abd D Sondas:  Gástrica  Enteral  Vesical

Drenos:  Sutura  Torácico  Penrose  Kerr Ostomias:  Sim  Não Especifique:

Irrigação vesical contínua:  Retorno satisfatório  Retorno Insuficiente  Coágulos

Curativo:  Oclusivo  Descoberto  Limpo  Sujo Monitorização:  ECG  Oxímetro  PA

INTERCORRÊNCIAS NA URPA:  Náuseas  Vômitos  Sangramento  Dor  Bexigoma  Alteração PA  Alteração FC  
Relato:

SINAIS VITais

Hora	T°C	P	PA	FR	Sat %	Dor
Admissão						
30'						
60'	<u>66</u>			<u>98</u>		
Alta						

Líquidos administrados na URPA:

Soro glicosado: \_\_\_\_\_ ml  
Soro Fisiológico: \_\_\_\_\_ ml  
Ringer: \_\_\_\_\_ ml  
Irrigação vesical contínua: \_\_\_\_\_ ml

Eliminações:

Recebido da SO	Diurese	Retorno Gástr.	Drenagem	Retorno da Irrigação
Desprezado				
URPA				

Evolução de Enfermagem/INTERCORRÊNCIAS: *Retorno de sangue no período pós-operatório, com sangramento contínuo e sucessivo. Foi monitorado e orientado, sem infusão e liturgia.*

ASS: Kadiyam

Coren: 363 325

## EXAMES COMPLEMENTARES

Ass. do Responsável

## ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

<input type="checkbox"/> HEMATOLOGIA	<input type="checkbox"/> NEUROLOGIA	<input type="checkbox"/> nefrologia	<input type="checkbox"/> CIR. VASCULAR	<input type="checkbox"/> ENDOSCOPIA
<input type="checkbox"/> CLÍNICA MÉDICA	<input type="checkbox"/> CIRURGIA GERAL	<input type="checkbox"/> ORTOPEDIA	<input type="checkbox"/> BUCO-FACIAL	<input type="checkbox"/> UROLOGIA
<input type="checkbox"/> NEUROCIRURGIA	<input type="checkbox"/> OTORRINO	<input type="checkbox"/> OFTALMOLOGIA	<input type="checkbox"/> C. PLÁSTICA	<input type="checkbox"/>

Solicite laboratório -

## CONDUTA

Solicite TC abdome com contraste.

Explorando sobre fto cirúrgico x conservador.

1) SBC 9% 500 ml, IV, 6/6h. ✓ 18 24 06 21

2) SFC 9% 500 ml, IV, A.C.M. ✓ 18

3) Repouso!

4) SFC 0,9% 1500 ml EV em 12 horas.

5) Dipirona 500 mg/ml - 02 amp + ABD, EV, 6/6h.

6) Tenoxicam 20 mg - 01 amp + ABD, EV, 12/12h.

7) Tramal 50 mg/ml - 01 amp + 100ml SFC 0,9%, EV, 6/6horas.

*Flávia de Oliveira Silveira*  
Flávia de Oliveira Silveira  
Médica - Cirurgião Geral

CONFERE COM ORIGINAIS

Servidor

ES2316

*Flávia de Oliveira Silveira*  
Flávia de Oliveira Silveira  
Médica - Cirurgião Geral  
CRN 8400

## DESTINO DO PACIENTE

<input type="checkbox"/> FICOU NO LOCAL	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNADO NO SERVIÇO DE <i>C. geral</i>	<input type="checkbox"/> REMOVIDO EM _____ HORA _____ PARA _____
HORA _____ HS		
RETIROU-SE POR	DECISÃO MÉDICA <input type="checkbox"/>	A REVELIA <input type="checkbox"/>
DATA _____ / _____ / _____	HORA _____	
ÓBITO _____ / _____ / _____	HORA _____	
ENTREGUE	À FAMÍLIA <input type="checkbox"/>	S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>
<i>Fernanda Ito Cirurgiologia CRN 8400</i>		
MÉDICO (Carimbo)		CHAVE DO PLANTÃO (Carimbo)



Sistema Único de  
Saúde  
Ministério  
da  
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR  
Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2- CNES

3- ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4- CNES

HOSPITAL DE OCÉLIO MARQUES DE LUCENA

3515168

Identificação do Paciente

5- PACIENTE

6- NÚMERO DO PRONTUÁRIO

ITAMAR APARECIDO FERREIRA

149945

7- CARTÃO NACIONAL SUS

8- DATA DE NASCIMENTO

9- SEXO

10- RACA/COR

888 0034 2804 6664

21/07/1979

MASCULINO

11- NOME DA MÃE

12- TELEFONE DE CONTATO

MARIA DO SOCORRO FERREIRA

13- NOME DO RESPONSÁVEL

ROSLIA CAXIAS (ESPOSA)

14- TELEFONE DE CONTATO

15- ENDEREÇO (HAB. N°)

RUA JOÃO IZAIAS, 474

16- CEP

17- MUNICÍPIO

PARNAÍMIRIM

18- BAIRRO

VALE DO SOL

19- UF

RN

20- CEP

59143-000

21- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Servidor

1523161

Justificativa de Internação

22- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Quede de urso há os dias + dor abdominal.  
Quede de Hb e VSG nesfrando dezo + soluções  
de continuidade e sangue livre + abdominal.

23- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Necessidade de Tto cirúrgico

24- PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)

Anamnese + Exame Físico + ex. complementares

25- DIAGNÓSTICO INICIAL

26- CID 10 PRINCIPAL

27- CID 10 SECUND.

28- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

Fratura abdominal S39

K66.1

Procedimento Solicitado

29- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

30- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Hospitalização Exploradora

31- CLÍNICA

32- CARÁTER DA INTERNAÇÃO

33- DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

34- NÚMERO DO DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

35- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

36- DATA DA SOLICITAÇÃO

37- ASSINATURA E CARMIM DO REGISTRO DO CONSELHO

38- CARMIM

PEMMA PESQUA

Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violência)

39- ( ) AC. TRÂNSITO

40- CNPJ DA SEGURO-DORA

41- N.º DO BILHETE

42- SÉRIE

43- ( ) AC. TRABALHO TÍPICO

44- CNPJ DA EMPRESA

45- CNES DA EMPRESA

46- CBOR

47- ( ) AC. TRABALHO TRAJEYO

48- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURO

Autorização

49- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50- CÓD. ÓRGÃO EMISOR

51- N.º DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

52- DOCUMENTO

53- N.º DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

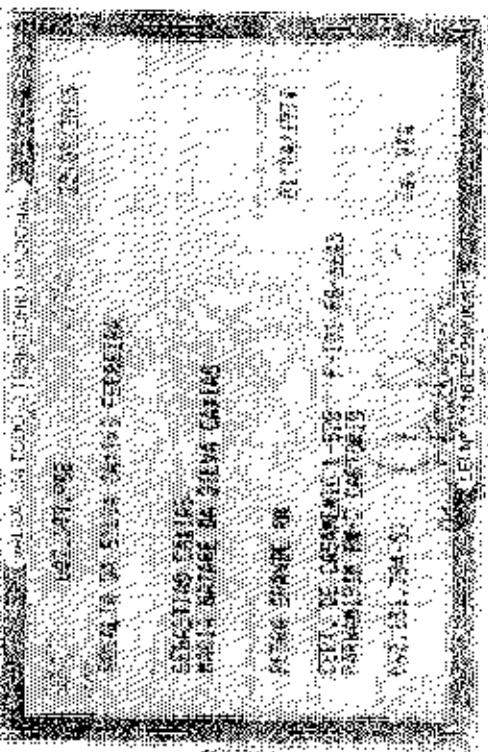
( ) CNS ( ) CPF

54- DATA DA AUTORIZAÇÃO

55- ASSINATURA E CARMIM (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)

# Serviço de Anestesiologista e Gasoterapia

Hospital		Enfermaria																						
Nome		Leito																						
Data		Nº protocolo																						
11/11/2013		Idade	Sexo																					
Pressão arterial		Respiração	Cor																					
130x80		65dp	V3																					
Pulso		Temperatura																						
Hemoglobina		Paço	Outros																					
Hematocrito		Uréia																						
Urina																								
Ap. respiratório																								
S/ alter.																								
Ap. circulatório																								
S/ alter.																								
Ap. digestivo																								
Dentes		Pescoco																						
Ataracicos		Ap. urinário																						
Corticoides																								
Estado mental		Alergia	Hipotensores																					
Lata		Mgto																						
Diagnóstico pré-operatório		Estado fisiológico	Risco																					
Alergoma órgano: inflamatórios		ASIA E																						
Anestesias anteriores																								
Medicação pré-anestésica																								
		Aplicada às	Efeito																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P Pulso</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.			P Pulso		
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								
P Pulso																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Agente</td> <td style="width: 10%;">Dose</td> <td style="width: 10%;">Efeitos</td> </tr> <tr> <td>Anestésicos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oper.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afet.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O Resp.</td> <td></td> <td></td> </tr></table>				Agente	Dose	Efeitos	Anestésicos	0		Líquidos			Oper.			Afet.			O Resp.					
Agente	Dose	Efeitos																						
Anestésicos	0																							
Líquidos																								
Oper.																								
Afet.																								
O Resp.																								



RECEIVED  
13 APR 1968  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221206 (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 creditar 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/reembolso.

**É obrigatório Representante Legal para:**

**Beneficiário entre 0 a 15 anos** (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2 - "Assinatura do Representante Legal").

**Beneficiário entre 16 e 17 anos** - Necessário que o Beneficiário seja assistido 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").

Número do Sinistro ou ASI.

CPF da Vítima

002-836-944-25

Nome completo da vítima

Fábio Alencar Ferreira

**DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL**

Nome completo	CPF titular da conta	Profissão
Fábio Alencar Ferreira	002-836-944-25	Autônomo
Endereço	Número	Complemento
Rua Búzios	28	Apt
Bairro	Estado	CEP
Bela Vista	RN	59280-000
Email	Telefone (DDD)	
	(84) 9-877-57-08	(84) 3272-8503

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Lider - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

**FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS**

<input checked="" type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR	<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
<input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00	

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

BRADESCO (237)  BANCO DO BRASIL (001)  ITAÚ (341)

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA NRO.:	D/V	CONTA NRO.:	D/V
2008		85471	0

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

CONTA CORRENTE (todos os bancos)

BANCO NOME:	NRO.:

AGÊNCIA NRO.:	D/V	CONTA NRO.:	D/V

(Informar dígito se existir) (Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Lider a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Fábio Alencar Ferreira, 18 de Dezembro de 2017

Local e Data

Fábio Alencar Ferreira

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SAC 0800 725 0101  
OUVIDORIA 0800 725 7474  
OUVIDORIA 0800 725 7474

030-386024682-2

30/JAN/2018

HORA DF 13:19:34

LOT: 17.19421-3

LOCALIDADE: PARMAMTRIN

AG. VINCULADA: 2088

TERM: 011962

CONTROLE: 006667689

2008 013 000005471-0

ITAMAR APARECIDO FERREIRA

VALOR

ESTE RECIBO É VÁLIDO COMO  
COMPROVANTE DE DEPÓSITO

030-386024682-2

1ª VIA

PROTÓCOLO  
RECEBIDO  
23 FEV 2018  
TERRA DO SOL - ADM.  
E CORRETORA DE SEGUROS



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA-GERAL DE POLÍCIA CIVIL - (DEGEPOL)  
DIRETORIA DE POLÍCIA DA GRANDE NATAL - (DPGRAN)  
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE MACAÍBA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº0039/2018-DPM

**NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO**

LOCAL DO FATO: BR 226, GUARAPES, PRÓXIMO A PONTE, MACAÍBA-RN

DATA E HORA DO FATO: 19/11/2017 HORA: 15 H

**COMUNICANTE: ITAMAR APARECIDO FERREIRA**

Filiação: FRANCISCO ANTONIO FERREIRA E MARIA DO SOCORRO FERREIRA

Documento: RG. 002.193.403 CPF: Naturalidade: SÃO SIMÃO/GO

Endereço: RUA SÃO RAIMUNDO, N° 28A, BELA VISTA I, MACAÍBA/RN

Data de Nascimento: 21/07/1979

Profissão: PEDREIRO

Telefone: (84) 98837-5452

**VÍTIMA: COMUNICANTE**

Filiação:

Documento: —

Profissão:

Endereço: ----

Nascimento: ----

Telefone: (84) ----

PROTOCOLO  
RECEBIDO  
23 FEV 2018  
TERRA DO SOL ADM.  
E CORRETO DE SEGS

**Acusado(a): A ESCLARECER**

Endereço:

Ponto de referência:

**HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA**

O comunicante compareceu a esta unidade de polícia, onde informou que trafegava sentido Macaíba - Natal, pilotando a motocicleta de placa MXI 6180, em nome de Valdir Aparecido Ferreira, seu irmão, quando nas proximidades da Ponte do Rio Guarapes na BR 226, colidiu em um animal que atravessou bruscamente a pista de rolamento. A colisão provocou a queda da vítima, que sofreu escoriações pelo corpo, que mesmo ferido conseguiu pilotar a motocicleta até a UPA DE MACAÍBA. Nada mais disse.

**OBS: O DECLARANTE ACIMA É RESPONSÁVEL PELAS DECLARAÇÕES PRESTADAS NESTE ATO.**

MACAÍBA/RN, 12 DE JANEIRO DE 2018.

*Itamar Aparecido Ferreira*  
Assinatura do(a) Comunicante/Vítima

*1947162*  
Assinatura e Matrícula do Policial



SCARMB  
MARELO

**UPA**  
UNIDADE  
DE PRONTO  
ATENDIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÍBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA



AMARELO

PROTÓCOLO  
RECEBIDO  
23 FEVEREIRO  
TERRA DO SOL  
E CORRETORA DE SEGUROS

081

24h  
SISTEMA

**SOLICITAÇÃO DE EXAMES**

MATRÍCULA: 2017.96875-0

ITAMAR APARECIDO FERREIRA

MÃE: MARIA DO SOCORRO FERREIRA

LEITO:  NA

ITAMAR APARECIDO FERREIRA

MÃE: MARIA DO SOCORRO FERREIRA

LEITO:  NA

ITAMAR APARECIDO FERREIRA

LOCAL:

AMARELO

DATA DE NASC.: 21/07/1979  
IDADE: 38 (38) e 3 (m)  
SEXO: M (X) F ( )  
HORA: 15:58:28

TELEFONE: (84) 8837-5452  
ACOMPANHANTE: AMIGO. JOSIVAN

MEDICO: HANNELLORA FREIRE QUEIROZ  
CRM:

INDICAÇÃO CLÍNICA:  
DOR APÓS TRAUMA DE MOTO

NATUREZA DO EXAME:  
- RX DE TORAX EM PA / PERFIL