

Protocolo: 2018020023

MS-DATASUS  
VERSÃO: 14.60

## PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01

INSTITUTO ALCIDES DANDRADE LIMA

ESPELHO DA AIH

PAG.: 4

O.E: M260180001

ESFERA: PRIVADO

APRESENTAÇÃO: 01 / 2018

DATA: 19/01/2018

Num AIH : 261710521081-9

Situção : APURADA

Tipo : 01-INICIAL

Apresentação : 01/2018

Data Autorização: 11/11/2017

Especialidade : 01 - CIRÚRGICO

Orgão Emissor : M260180001

CRC:

Doc autorizador : 9800160003872395

Doc med resp : 204322839720003

Doc diretor clínico : 204322839720003 Doc médico solicit : 100512953070003

CNES : 2344264 - INSTITUTO ALCIDES DANDRADE LIMA

CNS : 70620204204998-2

Paciente : ALEXSANDRO ALVES ALENCAR

Prontuário : 116719

Data Nasc. : 28 / 12 / 1972 Sexo : MASCULINO

Nacionalidade : 010 - BRASIL

Tipo Doc. : Identidade

Doc : 3603086

Responsável pac. : ALEXSANDRO ALVES ALENCAR

Nome da Mãe : MARIA DE BARROS ALENCAR ALVES

Endereço : RUA COPACABANA 302 Bairro: CIDADE JARDIM

Raça/Cor: 99-SEM INFORMAÇÃO Etnia: 0000-NAO SE APLICA

Município : 260410 - CARUARU

UF : PE CEP : 55020-415

Telefone : (21)0210-50000 Muda Proc.? : NÃO

Procedimento solicitado : 04.15.01.001-2 - TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPHAS

Procedimento principal : 04.15.01.001-2 - TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPHAS

Diag. principal : SB22-FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

Diag. secundário :

Complementar :

Causa Obito :

Caráter atendimento : 01 - ELETIVO

Modalidade : HOSPITALAR

Data internação : 11 / 11 / 2017 Data saída : 16 / 11 / 2017 Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Liberação SISAIH01 :

AIH Anterior :

AIH Posterior :

{ Causas Externas (Acidente ou Violência) }

CNPJ do Empregador : . . . / -

CNAER: -

Vínculo Previdência :

CBOR : -

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Linha	Procedimento	Documento CBO	CNES/CNPJ	Autorizar	Valor p/	Qtd	Cmet	Descrição
1	0408050500 980016003798055 225270(1)			2344254	1	11/2017	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA	
2	0408050500 204322571060018 225151(6)		2344254	2344254	1	11/2017	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA	
3	0702030620		41249434000107	2344254	1	11/2017	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA	
4	0415040035 980016003798055 225270(1)			2344254	1	11/2017	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS	
5	0415040035 204322571060018 225151(6)		2344254	2344254	1	11/2017	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS	
6	0802010016			2344254	5	11/2017	DIÁRIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM	

## DADOS DE OPM

Linha	Nota Fiscal	CNPJ Fornecedor	Lote	Série	Reg. ANVISA	CNPJ Fabricante
3	000.080.202	41.249.434/0001-07				

## CID SECUNDÁRIO

Cid	Característica	Descrição
V299	PREEXISTENTE	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO ESPECIFICADO

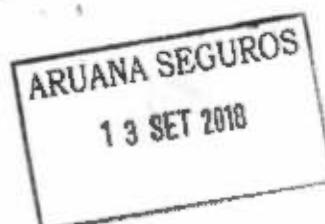
## Número de Nascidos

## Número de Saídas

## Nº Pré-Natal:

Vivos : Mortos : Altas : Transf.: Óbitos :

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

ASSINATURA E CARIMBO  
DIRETOR DO HOSPITAL

Robertta   
Assistente Social  
CRESS/PE-10934

Conferido Com Documento  
Original Bezerra PE 30/01/18  
Hospital Jesus Pequeno

Ano. 252212.

A SEGURADORAS LIDER DE CONSORCIOS DPAT

**HOSPITAL  
JESUS PEQUENINO**

Lanc Medos

Mais satisfeitos deles, 43  
em 80 operados porles em  
44 dias seguidos, 35 em  
42 dias. C12-5-822  
6 cirurgias medos, mais  
120 curas e 100 (cas.) des

19/12/17

João Manoel V. Costa  
Traumato-Ortopedia  
CRM - 5980

ARUANA SEGUROS

13 SET 2018



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL REGIONAL DOA GRESTE  
TELEFONE: (81) 3719-9400 / (81) 3719-9346

**SAME-H.R.A.**  
**SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICAS**

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins, que se fizerem necessários, que o paciente:  
**ALEXSANDRO ALVES ALENCAR**, esteve interno(a) nesta unidade hospitalar no dia  
**10/11/2017.**

**PRONTUÁRIO:252212**

**TRATAMENTO: INTERNAÇÃO- ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA**

**OBS. ATT COM MOTOCICLETA**

**ESSAS INFORMAÇÕES ESTÃO CONTIDAS NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE**

Caruaru 11 de Abril de 2018.

*Alexandre de Oliveira Bezerra*  
SAME-HRA

109 794.975/0269-27  
FUSAM - Hospital Regional  
do Agreste  
BR 232, Km 130  
Indianópolis - PE 55010-000  
Caruaru - PE

ARUANA SEGURO:  
13 SET 2018

# HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

10/11/2017 16:56



**Nome Paciente:** ALEXSANDRO ALVES ALENCAR  
**Cód. Paciente:**  
**Data de Nascimento:** 26/12/1972  
**Sexo:** Masculino  
**Idade:** 44  
**Senha:** U0009  
**Convênio:** -  
**Atendimento:**

10/11/2017 16:56 - KARINA ALBUQUERQUE NEGROMONTE - COREN: SE/NÚ - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: **URGÊNTE**

Cor:  AMARELO

Queixa Principal: PCTE COM FRATURA FECHADA DE TIBIA COM DEFORMACAO LOCAL SEM SENHA

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS NOS MEMBROS

Discriminador(es): - DEFORMAÇÃO GROSSEIRA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

ARUANA SEGUROS  
13 SET 2018

---

Acolhido(a) por: KARINA ALBUQUERQUE NEGROMONTE  
Data: 10/11/2017 16:56

---

**PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL****DADOS DO SINISTRO****Número:** 2012399756**Cidade:** Caruaru**Natureza:** Invalidez**Vítima:** ALEXSANDRO ALVES  
ALENCAR**Data do acidente:** 07/06/2012**Emissor do parecer:** José Artur  
Fialho Amorim**Seguradora:** CENTAURO VIDA E  
PREVIDÊNCIA S/A**Prestadora:** AMORIM E MATTOS  
SERVIÇOS MÉDICOS  
ESPECIALIZADOS LT**CRM do médico:** 314742**PARECER****Data da análise:** 27/08/2012**Valoração do IML:****Perícia médica:** Não**Diagnóstico:** TRAUMA NO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO**Resultados terapêuticos:****Sequelas permanentes:** DEBILIDADE E LIMITAÇÃO DO PÉ**Sequelas:** Com sequela**Conduta mantida:** Não**Quantificação das sequelas:** PÉ 50%**Documentos complementares:****Observações:****Valor pleiteado:** 6.750,00**Médico avaliador:** ARTUR**UF do CRM do médico:** RJ**DANOS****Dano**

Perda funcional completa de um dos pés

<b>%</b>	<b>Dimensão</b>	<b>Graduação</b>
50	1	50

**Valor avaliado:** 3.375,00