

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: 04/12/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VANDA DE JESUS LIMA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03303

CONTA: 000000040217-3

Nr. da Autenticação FFF8D9E0500DF283

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)

Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Declaração do proprietário do veículo



Eu, Maria de Lourdes Santos

RG nº 823.555, data de expedição 30/10/2008

Órgão SSP/SE, portador do CPF nº 841.695.755-04

com domicílio na cidade de Nossa Senhora da Glória, no Estado de Sergipe, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

Rua Antônio Joaquim de Lencas, nº 969

complemento casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima

Vander de Jesus Lima, cujo o condutor era

João Coelho dos Santos

Veículo: Fiat Modelo: Uno Ano: 2012

Placa: NVH8075 Chassi: 9BD195152C0201823

Data do Acidente: 12/01/2019

Local e Data: N. Sra. da Glória, SE, 02 de abril de 2019

Maria de Lourdes Santos

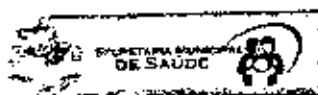
Assinatura do Declarante

x João Coelho dos Santos

Assinatura do Condutor

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

RECEITUÁRIO



Relatório Médico

Relato que a Sr. Vanda de Jesus
Leima encontra-se acamada
devido a fratura em perna
esquerda consequência de aci-
dente automobilístico. Foi sub-
metida a três procedimentos
cirúrgicos encontrando-se inca-
pacitada para deambular. Neces-
sita de fraldas descartáveis
para uso contínuo

27/02/19



Aíla Lima Bezerra Moraes
Médica
CRMSE 3273

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Antônio Francisco de Souza, 47 - Centro - CEP: 49.680-000 - Nossa Senhora da Glória/SE
Fone: 79 3411.1068 - E-mail: saudegloria.se@gmail.com

Relatório Médico

Relato que a Sr^a Vanda de Jesus
Leima encontra-se acamada
devido a fratura em perna
esquerda consequência de aci-
dente automobilístico. Foi sub-
metida a três procedimentos
cirúrgicos encontrando-se inca-
paz para deambular. Necessi-
ta de talas descartáveis
para uso contínuo

27/02/19

Alice Lima Bezerra Moraes
Médico
CRMSE 3273

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Antônio Francisco de Souza, 47 - Centro - CEP: 49.680-000 - Nossa Senhora da Glória/SE
Fone: 79 3411.1068 - E-mail: saudegloria.se@gmail.com



Prontoclínica
ortopédica

Atendimento 125752
Nome VANDA DE JESUS LIMA
RG 789884
CPF 419.209.535-15
Médico Soli: Lecio Dos Anjos Bourbon

Data 17/10/2019 13:59
Idade 66 ano(s) 0 mes(es) e 3 dia(s) **Data Nasc** 15/10/1953
End Rua Ana Maria Bezerra N 83 Nossa Sra. Da Gloria
Convênio Particular

JOELHO

Data Coleta: 17/10/2019 13:59

Fratura Consolidada da Tibia Proximal e Distal Esquerdo.

Dr(a) LECIO DOS ANJOS BOURBON
CRM -713

Dr. Lecio dos Anjos Bourbon
CPF - 419.209.535-15
CRM -713

Paciente: Vanda De Jesus Lima
Convênio:
Setor : BIOIMAGEM
Data Exame: 16/01/2019
Solicitante:

Sexo: Feminino
Reg: A01043
Data Doc: 01/02/2019

Nasc.: 15/10/1953
Origem:
Telefone:

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO ESQUERDO

TÉCNICA

Exame realizado em aparelho multisllice de 32 canais, sem uso de meio de contraste.

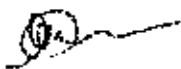
RELATÓRIO

Fixadores metálicos para estabilização de fraturas no platô tibial.
Também há sinais de fraturas na cabeça da fíbula.
Espaços e relações articulares simétricos e conservados.
Pequeno derrame articular.
Edema do tecido subcutâneo.

IMPRESSÃO DIAGNOSTICA:

Fixadores metálicos para estabilização de fraturas no platô tibial.
Fraturas na cabeça da fíbula.
Pequeno derrame articular.
Edema do tecido subcutâneo.

Laudado em 17/01/2019 por:



Dra. Alessandra Patrício da Costa Mendes
CRMPS 6293

Paciente: Vanda De Jesus Lima
Convênio:
Setor : BIOMAGEM
Data Exame: 16/01/2019
Solicitante:

Sexo: Feminino
Reg: A01043
Data Doc: 01/02/2019

Nasc.: 15/10/1953
Origem:
Telefone:

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORNOZELO ESQUERDO

TÉCNICA

Exame realizado em aparelho multislice de 32 canais, sem uso de meio de contraste.

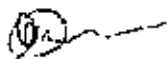
RELATÓRIO

Sinais de fraturas desalinhadas comprometendo a região meta-epifisária distal da tibia.
Fixadores metálicos interpostos no segmento distal da tibia.
Sinais de fratura desalinhada do terço distal da diáfise da fíbula.
Espaços e relações articulares simétricos e conservados.
Sinais de edema do tecido subcutâneo.

IMPRESSÃO DIAGNOSTICA:

Sinais de fraturas desalinhadas comprometendo a região meta-epifisária distal da tibia.
Fixadores metálicos interpostos no segmento distal da tibia.
Sinais de fratura desalinhada do terço distal da diáfise da fíbula.
Sinais de edema do tecido subcutâneo.

Laudado em 17/01/2019 por :



Dra. Alessandra Patrício da Costa Mendes
CRMPB 6293

Paciente: Vanda Da Jesus Lima

Sexo: Feminino

Nasc.: 15/10/1953

Convênio:

Reg: 090948

Origem:

Setor : BIOMAGEM

Data Exame: 07/02/2019

Data Doc: 11/02/2019

Telefone:

Solicitante:

RADIOGRAFIA DA PERNA ESQUERDA

CONTROLE DE TRATAMENTO.

Leuado em 08/02/2019 por:

Dr. Marcia Cardoso Silva
CRMBA 11440

Paciente: Vanda Da Jesus Lima

Sexo: Feminino

Nasc.: 15/10/1953

Compl.: 1

Rég: 096948

Origem:

Setor: BIOMAGEM

Data Exame: 07/02/2019

Data Doc: 11/02/2019

Telefone

Solicitante

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO ESQUERDO

CONTROLE DE TRATAMENTO.

Imagem de 08/02/2019 por

Dr. Fernando Cardoso Silva
CRM/BA 11440



HOSPITAL

RENASCENÇA

UM CICLO DE CUIDADO

PACIENTE: VANDA DE JESUS SANTOS.

RECEITA MÉDICA

- ✓ 1. CETOPROFENO 100mg (01 CAIXA) – via oral, 01 comprimido 2X/DIA (05 DIAS) ✓
- ✓ 2. NOVALGINA 1g (01 CAIXA) – VIA ORAL, 1 comprimido, de 5/6h. (10 dias) ✓
- ✓ 3. BISOPROLOL 5mg (contínuo) – via oral, 01 comprimido 1X/DIA (10 dias) *10h*
- ✓ 4. OMEPRAZOL 20mg (01 CAIXA) – via oral, 01 comprimido 1X/DIA (JEJUM) *di manhã*
- ✓ 5. ELIQUIS 2,5 mg (01 CAIXA) – via oral, 1 comprimido de 12/12h (7h e 19h) .
- 6. BRASART/HCT 320/12,5mg (contínuo) – via oral, 1x/dia (10h) – *Cover*
- 7. ULTRAPROCT (POMADA) – Tópico na região perianal (1x/dia) *Bunda*
- ✓ 8. PROMETAZINA 25mg (1 caixa) – uso oral, 1 comprimido de 8/8h (5 dias) –
- ✓ 9. MUVINLAX (1 CAIXA) – uso oral, 1 sachê 1x/dia *Cagor*
- ✓ 10. Óleo mineral (1 caixa) – uso oral 10ml 1x/dia. *Cagor*
- ✓ 11. SEROQUEL 25mg (1 caixa) – uso oral, 1 comprimido 2x/dia (8h e 20h) *ansiedade*

13/02/19.
Dr. Austecínio Marinho
CARDIOLOGIA
CRM-SE 3836



GOV. DO ESTADO DE SERGIPE
FUND. DA UNIV. DE SERGIPE



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)

RECEITUÁRIO

PACIENTE: Vanda de Jesus Lima

Paciente internado de
atendimento em
11^a DRJ. Internado
no HUSE para tra-
tamento com o co-
lesterol.

Paciente bem orientado.

DATA

15, 4, 11

MÉDICO (Assinatura e Carimbo)

Felipe Antonio Lopes Freitas
Ortopedia - Traumatologia
CRM - 5839
CREM - 557-2

UPC



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)

RECEITUÁRIO

PACIENTE: Vanda de Jesus Lima

Paciente em IIIº DPO
de fratura plástica
TIBIAL + PULSÃO
TIBIAL (E)

NO momento com
fixação externa
SOLICITA TRANSFERÊNCIA

DATA 15/11/9

MÉDICO (Assinatura e Carimbo)

CORPO CLÍNICO
PRONTOCLÍNICA ORTOPÉDICA

Dr. Alisson Luís Lima Rodrigues
(CRM 3389)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Quadril

Dr. Antônio Franco Cebal
(CRM 480)
Ortopedia Geral / Traumatologia / Cirurgia

Dr. Antônio Rocha Neto
(CRM 2332)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho

Dr. Daniel Sampaio de Andrade
(CRM 1295)
Medicina Esportiva / Ortopedia Fraturas

Dr. Denis Cabral Oliveira
(CRM 4363)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Ombro e Cotovelo

Dr. João Boushon Albuquerque II
(CRM 4224)
Ortopedia Geral / Traumatologia / Cirurgia do Joelho

Dr. Kleber César Siqueira Santana
(CRM 2323)
Ortopedia Geral / Ortopedia Pediátrica

Dr. Kleberton César Siqueira Santana
(CRM 2483)
Ortopedia Geral / Alongamento e Reconstrução

Dr. Lício dos Anjos Bourbon
(CRM 733)
Ortopedia / Traumatologia / Cirurgia do Joelho

Dr. Leonardo Guedes de Oliveira
(CRM 2091)
Ortopedia Geral / Alongamento e Reconstrução

Dr. Luciano Oliveira Júnior
(CRM 3391)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho

Dr. Marcelo Andrade
(CRM 804)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Tornozelo e Pé

Dr. Marcos Mesquita Iida
(CRM 2775)
Ortopedia Geral / Cirurgia da Coluna, Cirurgia e Dor

Dr. Mário Moura Rocha
(CRM 5593)
Traumatologia / Cirurgia do Joelho, Tornozelo e Pé

Dr. Macroyld Iida
(CRM 1276)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho / Video Artroscopia / Acupuntura

Dr. Mat Franco de Carvalho
(CRM 2498)
Ortopedia / Traumatologia / Cirurgia Coluna

Dr. Michael Steven Santiago
(CRM 3598)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Quadril

Dr. Paulo Cândido de Lima Júnior
(CRM 3726)
Ortopedia Geral / Cirurgia da Coluna

Dr. Sérgio Cabral de Melo
(CRM 5385)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Ombro e Cotovelo

Dr. Sílvia Maurício Mendonça Cardin
(CRM 2277)
Ortopedia Geral / Medicina Esportiva / Cirurgia do Joelho / Video Artroscopia

Dr. Walter Gomes Pinheiro Júnior
(CRM 3036)
Cirurgia da Mão e Membros Superiores



PRONTOCLÍNICA
ORTOPÉDICA

Relatório

VANDY LIMA LEFRES

VITIMA DE ACIDENTE

em trânsito sob o carro

1) Fratura fechada de cominuta-lado posterior do

2) Fratura de 8 por 10 do tarso lateral

cominuta

3) Fratura fechada da tíbia

realizando tratamento cirúrgico

as lesões e os sintomas

e o exame físico

14/04/19

Dr. Lício A. Bourbon
Ortopedia - Traumatologia
CRM-713

Av. Gonzalo Prado Rollemberg, 460 - Tel.: (79) 3205-6550 / 99612-5418
CNPJ: 16.213.001/0001-54 - CEP: 49015-230 - Aracaju/SE
www.prontoclinicaortopedica.com.br | prontoclinicaortopedica@gmail.com



HOSPITAL

RENASCENÇA

UM CÍRCULO DE CUIDADO

PACIENTE - VANDA DE JESUS LIMA

RELATÓRIO MÉDICO

Declaro para os devidos fins que a paciente Vanda de Jesus Lima está internada neste serviço desde o dia 16/01/2019, para abordagem cirúrgica de fratura exposta de platô e pilão tibial de perna esquerda. No momento, encontra-se também em uso de antibioticoterapia parenteral para tratamento de infecção secundária.

CID: T12

Dra. Ana Clara L. de B. Sousa
CRM 5903
CBO 30100507000550

Av. Gonçalo Roemberg Leite, 1490 – Bairro Suíça – CEP: 49.050-370 Aracaju/SE – Fone 79 2107-6400

CNPJ nº 13.175.690/0001-61, CMC: nº 13.656-9, CNES Nº 2444.59

E-mail: diretoria@hospitalrenascenca.com.br

RELATÓRIO MÉDICO

NOME: VANDA DE JESUS LIMA	
IDADE: 65 anos	ADMISSÃO: 16/01/19
DATA: 18/02/2019 17:26	CONVÊNIO: IPES
PROBLEMAS	
# PO DE REABORDAGEM DE CORREÇÃO DE FRATURA DE PERNA ESQUERDA. # INFECÇÃO DE PARTES MOLES. # ANEMIA. # FRATURA PERNA ESQUERDA (FIXADOR EXTERNO)	
ANTECEDENTES	
# HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA. # FIBRILAÇÃO ATRIAL PAROXISTICA. # CIRURGIA CARDÍACA PRÉVIA TROCA VALVAR.	
HISTÓRIA DA ADMISSÃO	
FRATURA DE PERNA ESQUERDA COM FIXADOR EXTERNO	
PRINCIPAIS EXAMES COMPLEMENTARES	
# ANEXO	
DISPOSITIVOS / ANTIBIÓTICOS / TRANSFUSÕES	
# MEROPENEM 10 DIAS # TAZOCIN 10 DIAS # AMICACINA 10 DIAS	
EVOLUÇÃO	
PACIENTE INTERNOU NO DIA 16/01/2019 DEVIDO A FRATURA OSSEA EM PERNA ESQUERDA POR TRAUMA (ATROPELAMENTO), DURANTE A INTERNAÇÃO RECEBEU TRATAMENTO CIRURGICO ORTOPEDICO COM REABORDAGENS E COMPLICOU COM INFECÇÃO DE PARTES MOLES NO SÍTO CIRURGICO. FEZ CICLO ANTI BIOTICO COM MERO PENEM PORÉM APRESENTOU RESISTENCIA BACTERIANA, FOI ENTÃO RECOMENDADO PELA INFECTOLOGIA A ASSOCIAÇÃO TAZOCIN E AMICACINA POR DEZ DIAS RESOLVENDO ASSIM A INFECÇÃO. APRESENTOU DURANTE A INTERNAÇÃO MOMENTOS DE TRANSTORNO DE ANSIEDADE E DESCOMPENSAÇÃO DA FIBRILAÇÃO ATRIAL RESOLVIDAS COM ANSIOLÍTICOS E BETA BLOQUEADORES. POR FIM APRESENTOU REAÇÃO ALÉRGICA REVERTIDA COM CORTICOIDE. RECEBE ALTA HOJE ASSINTOMÁTICA, COM FIXADOR EXTERNO E ORIENTAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO COM ORTOPEDISTA (PROGRAMAR RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO), FISIOTERAPEUTA (RECUPERAÇÃO MOTORA), PSICOLOGIA (TRANSTORNO DE ANSEDADE) E CARDIOLOGISTA. EX. FÍSICO: BEG, AAA, EUPNÉICA, MUCOSAS CORADAS E HIDRATADAS ACV: RCR, 2T, SOPRO SISTÓLICO EM FOCO AÓRTICO E FOCO AÓRTICO ACESSÓRIO. PA: 120X60MMHG FC: 72 BPM AR: MV+, SIMÉTRICOS, S RA. ABDOME: GLOBOSO, FLÁCIDO, RHA+. EXT: PULSOS PEDIOSOS PRESENTES E SIMÉTRICOS. PO SECA E LIMPA.	
ORIENTAÇÕES	
1- ACOMPANHAMENTO COM CARDIOLOGISTA, ORTOPEDISTA, FISIOTERAPEUTA E PSICOLOGIA.	

Dr. Austecino Marinho
CARDIOLOGIA
CRM-SE 3836

RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Vanda de Jesus Lima

DATA DA ENTRADA: 12/01/2019

DATA DA SAÍDA: 16/01/2019

Em atenção a solicitação da Delegacia Regional de Nossa Senhora da Glória
Ofício nº 047/2018

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

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de atropelamento por automóvel apresentando fratura dos ossos da perna tipo exposta. Internada, submetida a tratamento cirúrgico, permaneceu no HUSE, solicitado transferência para outro hospital.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Foi submetida a tratamento cirúrgico de fratura exposta dos ossos da perna esquerda, platô e pilão da tibia e fibula distal, observado na radiografia, com fixação externa.

EXAMES COMPLEMENTARES:

Radiografias de: bacia, tórax, perna esquerda, coluna cervical, joelho esquerdo.
Hemograma.

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. João Iraevertton Batista dos Santos
Dr. Thiago Jorge Silva Lima
Dr. Hildebrando L. de Brito Neto
Drª Evangela de Sena e Silva (Anestesista)

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

ARACAJU, 01 de Fevereiro de 2019

Izar Souza de Mendonça
CPF: 207.951.825-91
Médico
CRM / SE 1518

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO / SAME / HUSE

Izar Souza de Mendonça
CPF: 207.951.825-91
Médico
CRM / SE 1518

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME	: VANDA DE JESUS LIMA	DOC...	:	
IDADE.....	: 65 ANOS	NASC	: 15/10/1953	SEXO...: FEMININO
ENDEREÇO.....	: RUA PORTO DA FOLHA	NUMERO:	:	138
COMPLEMENTO...	:	BAIRRO:	:	BRASILIA
MUNICIPIO.....	: NOSSA SENHORA DA GLORIA	UF:	:	SE
NOME PAI/MAE...	:	CEP...	:	49680-000
RESPONSÁVEL...	: FILHA MARIA	/AURELINA	:	DE JESUS
PROCEDENCIA...	: NOSSA SENHORA DA GLORIA	TEL....:	:	996457272
ATENDIMENTO...	: VITIMA DE ATROPELAMENTO		:	
CASO POLICIAL..	: NAO	PLANO DE SAUDE....:	:	NAO
ACID. TRABALHO:	: NAO	VEIO DE AMBULANCIA:	:	SIM
		TRAUMA:	:	NAO

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

EXAMES COMPLEMENTARES: ☐ RAIOS X ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ TC
 ☐ LIQUOR ☐ ECG ☐ ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: ☐ SIM ☐ NAO

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /
 História de atropium por 200 mg há 1h.
 Fígado e pulmão por protocolo. A + B + C + D +
 ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM: E. sem normalização. N. não pin
 de dióxido de carbono. N. não alergia medicamentosa.

DIAGNOSTICO: Politurismo

CID:

PRESCricao

HORARIO DA MEDICACAO

2) R x PUMOL ELP + R x PCE ELP + R x UNVUCOL AP +
CCEU + R x TURX AP + R x PRVCA AP
2 PTHY mid 100 mg IM
3) ATX 200 U IM 14:00

DATA DA SAIDA:

HORA DA SAIDA:

ALTA: ☐ DECISAO MEDICA ☐ A PEDIDO ☐ EVASAO ☐ DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

[] EVASAO

[] DESISTENCIA

INTERNAÇÃO NO PRÓPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSPERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: ☐ ATE 48HS	☐ APOS 48HS	☐ FAMILIA	☒ ML	☐ ANAT. PATCH
--	------------------------------------	----------------------------------	--	--------------------------------------

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASS

SOLVED PROBLEM
Kethin 25 + AD EV AGORA 15:00
← rwd 100g + 100g SF 29% EV AGORA
i. Sing + 100g SF 29%
ONOPHIS & TRAUMATOLOGIE
COMISE: 37



FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE FHS
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE HUSE
GUIA DE TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR



Setor no HUSE onde o paciente encontra-se:

Especialidade: () Clínica Médica () NCR ☒ Ortopedia () Vascular () Outros:

HOSPITAL DE DESTINO:

Leito / Destino:

DADOS DO PACIENTE

Nome do Paciente:

Data de Nasc.:

Idade:

Sexo:

☒ Fem

() Masc

Tel:

Mãe:

Pai:

RG:

CPE:

Cartão do SUS:

Endereço:

Cidade:

DESCRIÇÃO QUADRO CLÍNICO

Paciente vítima de Atropelamento
com fratura exposta de Placa e
Pino Tibial (E)

EXAMES / ANEXOS

☒ Prescrição Médica atualizada () Avaliação Médica (especialidade)
☒ Exames Laboratoriais: hemograma completo. Resultado Hb _____ Urea _____ Creat _____
☒ ECG ☒ Raio X () Ecocardiograma () Tomografia () Ressonância Nuclear Magnética
() Ultrassonografia () Outros:

Legenda: Hb _hemoglobina / Creat _creatinina

INFORMAÇÕES DA TRANSFERÊNCIA

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: () Falta de Vaga () Procedimento Especializado () Outros:

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO:

MÉDICO QUE ACOMPANHARÁ:

Data:

16.01.19

Dr. Rodrigo Alencar Santos
Médico Ortopedia e Traumatologia
CRM/SE 5592

Médico solicitante (Assinatura / Carimbo)

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

22

DATA: 15 / 1 / 2018.

3.º DIH

NOME: Vanda de Jesus Lima

DIAGNÓSTICO (S): ~~Frações~~ P640 + P640 T641.

(E)

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	
2º. Gelco Salinizado	SND
3º. Kefazol 1g EV 8/8hs ou Keflin 1g EV 6/6hs	KEFZOL 1g EV 8/8hs
4º. S.F. 1000CC EV 24Hs	
5º. Dipirone 2ml + 8 ml AD EV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs	18º 29 06 12
6º. Nauseidron 8mg EV 08/08hs SOS	
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO / Omeprazol 40mg EV VO às 6hs	06
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 8/8hs SOS	
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs SOS	
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	
11º. Glicose 25% 04amp. EV se Glicemia < ou = 80mg/dl SOS	
12º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia	20
13º. Dextro 6/6hs SUSP	
14º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 - 250: 02UI 251 - 300: 04UI 301 - 350: 06UI 351 - 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
15º. Curativos Diários 1 x dia	(x) SF 0,9% + Gazes
16º SSVV 6/6hs	
17º	
18º	
19º	
20º	

EVOLUÇÃO

IIIº DIH

IIIº DP

fixado externo + ms md
com MI @

SOLICITO + ms fls ex
HSPITOL PORTAL

MÉDICO

Ilêx Antonio Lopes Freitas
Ortopedia - Traumatologia
CRM-SE 5839
PREMEDI 6282887-2

Relatório de Holter

Nº do Exame
8

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA
Data do Exame: 19/01/2019 11:39

Código:
9EY-00031

Salvo Médico

- 1- O ritmo de base foi sinusal;
- 2- A frequência cardíaca mínima foi de 54 bpm; média de 72bpm e máxima de 106bpm;
- 3- A condução átrio-ventricular manteve PR em torno de 140ms;
- 4- A condução intraventricular (QRS = 80ms) não apresentou modificações significativas;
- 5- Não houve alterações significativas do segmento ST-T;
- 6- Intervalo QTc = 400ms;
- 7- Foram registradas 118 extrassístoles ventriculares, sendo 110 isoladas ocasionais e 4 pares;
- 8- Foram registradas 5030 extrassístoles supraventriculares, algumas isoladas 4360 e 289 pares. Observaram-se também 20 episódios de taquicardia atrial não sustentada;
- 9- Não houve pausas sinusais >2,0 segundos;
- 10- A paciente não relatou sintomas no diário.

ECG: Ritmo Sinusal, FC 63bpm, SAQRS +70°, PR 120ms
Conclusão do ECG: NORMAL

CardioSistemas

21/01/2019

Dr Ednaldo Montelero Fontes Segundo

2572



HOSPITAL
RENASCENÇA
UM CICLO DE CUIDADO

NOME: VANDA DE JESUS LIMA

DN: 15/10/1953

DATA: 20/01/2019

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

AO: 35 mm	VED: 50 mm	SEPTO: 08mm	FE: 74%
AE: 42 mm	VES: 28 mm	PAREDE POST: 08mm	PSAP: 37 MMHG

Comentário geral:

Exame realizado com leve dificuldade técnica devido a posicionamento da paciente (exame realizado a beira leito em UTI)

Ventrículo esquerdo:

Normal.

Átrio Esquerdo:

Aumentado

Valva mitral:

Normal. Refluxo mitral de grau moderado. Relação E/e': 12.

Valva tricúspide:

Normal. Refluxo sistólico leve. PSAP estimada em 37 mmHg

Aorta:

Normal

Valva aórtica:

Prótese biológica em posição aórtica normofuncionante. Gradiente máximo: 30 mmHg e médio: 16 mmHg. Ausência de refluxo.

Valva pulmonar:

Não visualizada

Pericárdio:

Normal

Conclusão:

- VENTRÍCULO ESQUERDO COM FUNÇÃO SISTÓLICA NORMAL
- DISFUNÇÃO DIASTÓLICA DO TIPO II
- PRÓTESE BIOLÓGICA EM POSIÇÃO AÓRTICA NORMOFUNCIONANTE
- INSUFICIÊNCIA MITRAL MODERADA
- INSUFICIÊNCIA TRICÚSPIDE LEVE
- HIPERTENSÃO PULMONAR DE GRAU LEVE


DR. CLEVERTON CANTO ARAGÃO
CRM / SE 4682

Paciente: Vanda De Jesus Lima

Sexo: Feminino

Nasc.: 15/10/1953

Convênio:

Reg: A01043

Origem:

Setor : BIOIMAGEM

Data Exame: 16/01/2019

Data Doc: 17/01/2019

Telefone:

Solicitante:

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORNOZELO ESQUERDO

TÉCNICA

Exame realizado em aparelho multislice de 32 canais, sem uso de meio de contraste.

RELATÓRIO

Sinais de fraturas desalinhadas comprometendo a região meta-epifisária distal da tibia.

Fixadores metálicos interpostos no segmento distal da tibia.

Sinais de fratura desalinhada do terço distal da diáfise da fíbula.

Espaços e relações articulares simétricos e conservados.

Sinais de edema do tecido subcutâneo.

IMPRESSÃO DIAGNOSTICA:

Sinais de fraturas desalinhadas comprometendo a região meta-epifisária distal da tibia.

Fixadores metálicos interpostos no segmento distal da tibia.

Sinais de fratura desalinhada do terço distal da diáfise da fíbula.

Sinais de edema do tecido subcutâneo.

Laudado em 17/01/2019 por:



Dra. Alessandra Patrício da Costa Mendes
CRM-PB 6293

Paciente: Vanda De Jesus Lima

Sexo: Feminino

Nasc.: 15/10/1953

Convênio:

Reg: A01043

Origem:

Setor : BIOIMAGEM

Data Exame: 16/01/2019

Data Doc: 17/01/2019

Telefone:

Solicitante:

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO ESQUERDO

TÉCNICA

Exame realizado em: aparelho multislice de 32 canais, sem uso de meio de contraste.

RELATÓRIO

Fixadores metálicos para estabilização de fraturas no platô tibial.

Também há sinais de fraturas na cabeça da fíbula.

Espaços e relações articulares simétricos e conservados.

Pequeno derrame articular.

Edema do tecido subcutâneo.

IMPRESSÃO DIAGNOSTICA:

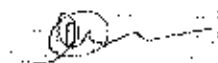
Fixadores metálicos para estabilização de fraturas no platô tibial.

Fraturas na cabeça da fíbula.

Pequeno derrame articular.

Edema do tecido subcutâneo.

Laudado em 17/01/2019 por :



Dra. Alessandra Patrício da Costa Mendes
CRMPB 6293

EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME: VANDA DE JESUS LIMA	
IDADE: 65 A	ADMISSÃO: 16/01/2019
DATA: 16/01/19	CONVÊNIO: IPES

PROBLEMAS
#FRATURA EXPOSTA DE PLATO E PILÃO TIBIAL À E
ANTECEDENTES E MEDICAÇÕES UTILIZADAS
HAS #TROCA VALVAR AO #AVCI HÁ 1 ANO
HISTÓRIA DA ADMISSÃO
PACIENTE REGULADO DO IPES, APRESENTA FRATURA EXPOSTA DE PLATO E PILÃO TIBIAL À ESQ, APÓS ATROPECAMENTO. VEM PARA AVALIAÇÃO DA ORTOPEdia, PROGRAMADA ABORDAGEM CIRURGICA.
EVOLUÇÃO CLÍNICA / CONTROLES
PACIENTE VIGIL, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. REFERE APENAS DOR LOCAL NO MOMENTO BEG, EUPNEICO, AFEBRIL, ACIANÓTICA, HIDRATADA, ANICTÉRICA ECG 15. PIER. ACV: RCR, ZT FC: 100 BPM AR: MV + EM AHT. SEM RA SAT O2: 97% (IA) ABD: FLÁCIDO, RHA+. INDOLOR EXT: BGA PERFUSÃO, SEM EDEMA PRESENÇA DE FIXADOR EXT EM MIE
DISPOSITIVOS / ANTIBIÓTICOS
CEFALOTINA E GENTAMICINA
PRINCIPAIS EXAMES COMPLEMENTARES
ORIENTAÇÃO
1- INTERNAÇÃO HOSPITALAR 2- MANTENHO ATB JÁ EM USO 3- AV E SEGUIMENTO DA ORTOPEdia - PROGRAMADA ABORDAGEM CIRURGICA 4- RISCO CIRURGICO CARDIOLÓGICO (TROCA VALVAR/ AVCI HÁ 1 ANO) 5- ECG + LOR

DR. Ana Clara L. de B. Sousa
CRM 5963
CNS 708605573008581



Nº Atend: 96948

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA

Clínica: CIRÚRGICA

Médico Internação: —

Data de Impressão: 17/01/2019 22:02

DL Nascimento: 15/10/1953 - Idade: 65 anos

Leito: UTI06

CID: S72.9 - Fratura do fêmur, parte não especificada

Médico Assistente: MARCIO DE FARIAS ALVES

Convênio: IPES

17/01/2019 - 21:02:28 - FELIPE SANTOS LIMA - CRM - 5175

EVOLUÇÃO MÉDICA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

* Hipertensão essencial (primária) (I10)

OUTROS DIAGNÓSTICOS DA INTERNAÇÃO

* Hipertensão essencial (primária) (I10)

* Fratura do membro inferior, nível não especificado (T12)

* Flutter e fibrilação atrial (I48)

* Presença de outras substituições valvares cardíacas (Z95.4)

EVOLUÇÃO MÉDICA ATUAL:

PACIENTE REGULADA DO IPES, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA EM PLATÔ E PILÃO TIBIAL À ESQ, APÓS ATROPELAMENTO, COM FIXAÇÃO EXTERNA E ANTIBIOTICOTERAPIA (GENTAMICINA + CEFALOTINA). TRANSFERIDA PARA ESTA UNIDADE PARA ABORDAGEM ORTOPÉDICA. SOLICITADO AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA PARA DEFINIÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO CARDIOVASCULAR. EVIDENCIADA TAQUICARDIA. ECG SUGESTIVO DE FIBRILAÇÃO ARTRIAL. INICIADA BETA-BLOQUEADOR SEM REVERSÃO DO QUADRO. ECG DA ADMISSÃO (16/01/19) EVIDENCIANDO RITMO SINUSAL COM SINAIS DE SOBREACARGA ATRIAL. PACIENTE HIPERTENSA COM HISTÓRIA DE TROCA VALVAR AO BIOLÓGICA HÁ 08 ANOS E AVE ISQUEMICO HÁ 01 ANO. RELATA QUE ANTICOAGULANTES, AAS E BETA-BLOQUEADOR FORAM SUSPENSOS, POR ORIENTAÇÃO MÉDICA, HÁ CERCA DE OITO MESES.

EXAME FÍSICO - EVOLUÇÃO:

PLANTÃO NOTURNO 19-07

MÉDICO: FELIPE SANTOS LIMA

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, SEM USO DE OVA. EVOLUI COM QUEDA PROGRESSIVA DA PA COM FC CARDÍACA ESTÁVEL E MELHORA DA TAQUICARDIA APÓS APLICAÇÃO DE AMIODARONA. ENCONTRA-SE RESPONSIVA E ATENDE A COMANDOS

LÚCIDA E ORIENTADA, COM BOA INTERAÇÃO COM EXAMINADOR. SEM SEDAÇÃO.

PADRÃO RESPIRATÓRIO CONFORTÁVEL, EM VE, AR AMBIENTE, SEM O2 ACESSÓRIO.

AVC: BULHAS TAQUICÁRDICAS, EM 2T FC:66 BPM PA: 90X58MMHG

AR: MVBD, SEM RA. SPO2:97% FR:16IRPM

ABD: FLÁCIDO. RHA+, INDOLOR À PALPAÇÃO. AUSÊNCIA DE DEJEÇÕES HÁ OITO DIAS.

EXT: BOA PERFUSÃO, SEM EDEMA. PRESENÇA DE FIXADOR EXTERNO EM MIE.

PAM: 68-90

FC: 66-140

GLICEMIA: 107-116

DIURESE: 500 ML/ 8H

PERMANECE AFEBRIL


Dr. Felipe Santos Lima
CRM 5175
Médico



Nº Atend: 96948

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA

Clínica: CIRÚRGICA

Médico Internação: —

Data de Impressão: 17/01/2019 17:56

Dt. Nascimento: 15/10/1953 - Idade: 65 anos

Leito: UTI06

CID: S72.9 - Fratura do fêmur, parte não especificada

Médico Assistente: MARCIO DE FARIAS ALVES

Convênio: IPES

17/01/2019 - 16:56:42 - PAULA PATRÍCIA PEREIRA FERREIRA TAVARES - CREFITO - 249540

Evolução Evolucao Fisioterapeuta:

FISIOTERAPIA CONSTAT - 14H20

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: Hipertensão essencial (primária) Fratura do membro inferior, nível não especificado Flutter e fibrilação atrial Presença de outras substituições valvares cardíacas

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÊUTICO:

- RESPIRATÓRIO: Sem nenhuma disfunção no momento.
- MOTOR: Disfunção traduzida por redução de mobilidade secundário ao PO e sequela de AVE com impacto em marcha, AVD's e transferências.

NF.: 1, no momento.

ANAMNESE

Paciente em DD com fowler semi elevado, acordada, comunicativa, às vezes colaborativa. eufórica, em VE/AA, anictérica. afebril, acianótica, taquicárdica, referindo dor em MIE.

CONDUTAS:

- Monitorização cardiorrespiratória;
- Avaliação;
- Cinesioterapia ativa global com exceção de MIE;
- Incentivo a inspirações profundas
- Terapia de expansão pulmonar com a luva;
- Orientações.

Deixo em VE/AA

REALIZO AVALIAÇÃO, FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA


CREFITO - 249540 - F

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA
Convênio: IPESAÚDE
Período: De 16/01/2019 até 22/01/2019
Ala: UTI- RENA

Nº da Guia: 300812
Turno: DIURNO
Data da Evolução: 18/01/2019
Horário: De 08:30 até 08:50

FISIOTERAPIA CONSTAT - 08:30

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: Hipertensão essencial (primária) Fratura do membro inferior, nível não especificado Flutter e fibrilação atrial Presença de outras substituições valvares cardíacas

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÊUTICO:

- **RESPIRATÓRIO:** Limitação funcional traduzida por aumento da carga elástica da parede, secundária a restrição no leito e quadro clínico atual, sem impacto na oxigenação.
- **MOTOR:** Distúrbio traduzida por redução de mobilidade global, principalmente em MIE, secundário ao quadro clínico atual e quadro algico, com impacto em marcha, AVD's e transferências.

NF.: 1, no momento.

ANAMNESE:

Paciente em DD com fowler semi elevado, acordada, comunicativa e colaborativa, eupneica, em VE/AA sem O2, AAA, referindo dor intensa em MIE, com fixador externo na fratura. Edema com cacifo em pé de MIE, ADM e força muscular preservadas em MMSS e MID.

AP: MV + em AHTx, s/RA

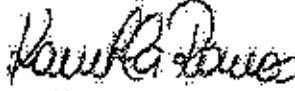
FC: 60bpm, SpO2: 100%, PA: 102/61(86)mmHg, FR: 14ipm

CONDUTAS:

- Monitorização cardiopulmonar;
- Posicionamento funcional no leito com elevação do fowler;
- Incentivo a IP's + freno labial;
- PVs em 2T com elevação do fowler;
- CNT ativa/resistida em MMSS e MID (exceto em MIE);
- Metabólicos em extremidades ativo;
- Alongamento ativo global;
- Orientações gerais.

Deixo em VE/AA sem O2.

REALIZO FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA.


Dra. Kamilla Menezes Ramos
Fisioterapeuta
CREFITO Nº 261714 - F

KAMILLA MENEZES RAMOS



Nº Atend: 96948

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA

Clínica: CIRÚRGICA

Médico Internação: —

Data de Impressão: 28/01/2019 19:25

Dt. Nascimento: 15/10/1953 - Idade: 65 anos

Leito: 1A

CID: S72.9 - Fratura do fêmur, parte não especificada

Médico Assistente: MARCIO DE FARIAS ALVES

Convênio: IPES

28/01/2019 - 18:25:17 - ANA CLARA LOPES DE BARROS SOUSA - CRM - 5903

EVOLUÇÃO MÉDICA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

* Hipertensão essencial (primária) (I10)

OUTROS DIAGNÓSTICOS DA INTERNAÇÃO

* Hipertensão essencial (primária) (I10)

* Fratura do membro inferior, nível não especificado (T12)

* Flutter e fibrilação atrial (I48)

* Presença de outras substituições valvares cardíacas (Z95.4)

EVOLUÇÃO MÉDICA ATUAL:

PACIENTE REGULADA DO IPES, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA EM PLATÔ E PILÃO TIBIAL À ESQ, APÓS ATROPELAMENTO, COM FIXAÇÃO EXTERNA E ANTIBIOTICOTERAPIA (GENTAMICINA + CEFALOTINA). TRANSFERIDA PARA ESTA UNIDADE PARA ABORDAGEM ORTOPÉDICA. SOLICITADO AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA PARA DEFINIÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO CARDIOVASCULAR, EVIDENCIADA TAQUICARDIA. ECG SUGESTIVO DE FIBRILAÇÃO ARTRIAL. INICIADA BETA-BLOQUEADOR SEM REVERSÃO DO QUADRO. ECG-DA ADMISSÃO (16/01/19) EVIDENCIANDO RITMO SINUSAL COM SINAIS DE SOBRECARGA ATRIAL. PACIENTE HIPERTENSA COM HISTÓRIA DE TROCA VALVAR AO BIOLÓGICA HÁ 08 ANOS E AVE ISQUEMICO HÁ 01 ANO. RELATA QUE ANTICOAGULANTES, AAS E BETA-BLOQUEADOR FORAM SUSPENSOS. POR ORIENTAÇÃO MÉDICA, HÁ CERCA DE OITO MESES.

EXAME FÍSICO - EVOLUÇÃO:

P.O. SÍNTESE DE TÍBIA PROXIMAL + FIXAÇÃO EXTERNA - 24/01

PACIENTE NO LEITO, VIGIL, CONTACTUANTE, AFEBRIL. DOR CONTROLADA COM A MEDICAÇÃO. SEM NOVAS QUEIXAS

VENTILANDO CONFORTÁVEL EM AR AMBIENTE SEM O2 ACESSÓRIO SEM SEDACAO, INTERAGINDO BEM COM EXAMINADOR

- NEURO: ECG 15 PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES

- ACV: BULHAS ARRITMICAS EM 2T COM SOPRO SISTOLICO EM FOCO AORTICO; FC 60 BPM

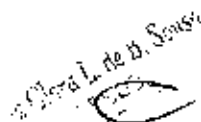
- AR: MV + EM AHT SEM RUÍDOS ADVENTÍCIOS EM AHT SATO2: 97%

- ABD. FLACIDO, INDOLOR À PALPAÇÃO, EM VMG.

- EXT: PERFUNDIDAS, EDEMA DISCRETO EM MMII, COM FIXADOR EXTERNO EM MIE, SEM SINAIS DE INFECÇÃO ATIVA

CONDUTA DO DIA:

MANTENHO ATB

Ana Clara L. de B. Sousa




Nº Atend: 96948

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA

Clínica: CIRÚRGICA

Médico Internação: -

Data de Impressão: 28/01/2019 19:25

Dt. Nascimento: 15/10/1953 - Idade: 65 anos

Leito: 1A

CID: S72.9 - Fratura do fêmur, parte não especificada

Médico Assistente: MARCIO DE FARIAS ALVES

Convênio: IPES

NOVO LAB PARA AMANHÃ (29/01)

SEGUIMENTO COM ORTOPEDIA

Punção Venosa Central: SIM

Passagem: 19/01/2019

Outros Procedimentos: SIM

Desc: FIXADOR EXTERNO EM MIE

Imp. de S. S. S.
Imp. de S. S. S.
Imp. de S. S. S.

(29/01/19)

Paciente refu melhora do dor, apresentando no
 momento, rotul, supino.

PA: 120x80 mmHg FC: 90bpm.

AC: BAVF, 21, 68ppm (ES)

BR: MV@ p RA na AT.

BT: Fixador externo MIE

CP: mantendo

Dr. Austecinio Marinho
 CARDIOLOGIA
 CRM-SE 3836

30/01/14

Sem queixas, sem febre, melhora dos aspectos
do peito. Auscultação em repouso

Ac: Brad, 21. ϕ Sopro Fc: 98bpm

Ar: JVD, ϕ PA, AHT. PR: 130x80mmHg

EC: mantida

Novo Lab Pl Amarello.

Dr. Austecirio Marinho
CARDIOLOGIA
CRM-SE 3836



22/01/19

PACIENTE: VANDA DE JESUS LIMA

SEXO: FEMININO

DN: 22

IDADE: 65

ADMISSÃO: 16/01/19

EXAMINADOR:

LEITO:

CONVENIO: IPES

ITEM	PRESCRIÇÃO E DIETAS	HORARIO
1.	DIETA VO PARA HAS (HIPOSSODICA) ASSISTIDA	SNO
2.	ACESSO VENOSO HIDROLISADO	atenção
3. D5/10	AMPICILINA + SULBACTAM 3G + SF 0,9% 100M EV DE 6/6H: SUSPENDO	22/01/19 08:00 14:00 20:00
4.	BRASART HCT 1CP VO 1X/D - COM PACIENTE	08:00 14:00 20:00
5.	DIPIRONA 1 AMP + AD EV DE 6/6H (SUSPENDO)	08:00 14:00 20:00
6.	TRAMADOL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H (MODIFICADO)	08:00 14:00 20:00
7.	RANITIDINA 1 AMP + AD 20ML EV DE 12/12H	08:00 14:00 20:00
8.	HIDROCORTISONA 100MG EV DE 8/8H	08:00 14:00 20:00
9.	CLEXANE 40MG SC 1X/D	08:00 14:00 20:00
10.	LACTULONA 20ML VO DE 8/8H	08:00 14:00 20:00
11.	SIMETICONA 50GTS VO DE 8/8H (SUSPENDO)	08:00 14:00 20:00
12.	CLONAZEPAM 2MG 1 CP VO 1X/D, À NOITE SOS	08:00 14:00 20:00
13.	GLICEMIA CAPILAR DE 6/6H	08:00 14:00 20:00
14.	INSULINA R SC, CONFORME DEXTRO: 200-250: 2U 251-300: 4U 301-350: 6U 351-400: 8U 400-10U	08:00 14:00 20:00
15.	GLICOSE 50% 4 AMP EV SE DENTRO <70	08:00 14:00 20:00
16.	SSVV + CCGG 6/6H	08:00 14:00 20:00
17.	SOLICITO LAB PARA AMANHÃ 23/01	atenção
18.	PROCEDIMENTO CIRURGICO ORTOPÉDICO PROGRAMADO PARA 24/01	atenção
19.	RECUPERAÇÃO 75 do 718L (3U)	
20.		
21.		
22.		
23.		
24.	Atenção ao injetado	avaliado
25.	Termostato 100 mg + SF 0,9% 100ML EV DE 6/6H	
26.	6/6H	
27.	Tramadol 100mg + SF 0,9% (SUSPENDO)	
28.	Tramadol 100mg/ml + SF 0,9% 9 ml	
29.		

SF 0,9% 500 ml 2U P/24h em cada uso

24/01/19

PACIENTE: VANDA DE JESUS LIMA

PRONTUÁRIO:

LEITO:

SEXO: FEMININO

DN:

IDADE: 65

CONVÊNIO:

IPES

ADMISSÃO: 16/01/19

01A

ITEM	PRESCRIÇÃO E DIETA	HORÁRIO
1.	DIETA VO PARA HAS (HIPOSSODICA) ASSISTIDA (MODIFICADO)	
2.	SF 0,9% 500 ML + GLICOSE 50% 03AMP EV DE 8/8H	
3.	DO MEROPENEM 1G EV DE 8/8H	
4.	BRASART HCT 1CP VO 1X/D - COM PACIENTE	
5.	TRAMADOL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 6/6H	
6.	MORFINA 10MG/ML + SF 0,9% 9 ML, FAZER 4ML ANTES DA TROCA DE CURATIVO E SOS	
7.	RANITIDINA 1 AMP + AD 20ML EV DE 12/12H	
8.	HIDROCORTISONA 100MG EV DE 8/8H	
9.	CLEXANE 40MG SC 1X/D (SUSPENDIDO)	
10.	LACTULONA 20ML VO DE 8/8H	
11.	CLONAZEPAM 2MG 1 CP VO 1X/D, À NOITE SOS	
12.	GLICEMIA CAPILAR DE 6/6H	
13.	INSULINA R SC, CONFORME DEXTRO: 200-250: 2U 251-300: 4U 301-350: 6U 351-400: 8U > 400: 10U	
14.	GLICOSE 50% 4 AMP EV SE DEXTRO < 70	
15.	SSVV + CCGG 6/6H	
16.		
17.	PROCEDIMENTO CIRURGICO ORTOPÉDICO PROGRAMADO PARA 24/01	
18.	feijão e arroz com carne	atenção
19.	curativo nse	SNO
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		

Dra. Ana Cláudia de B. Souza
CRM 15403
CNS 7086052340559

Carla B. B. Mendonça
Enfermeira
COREN-SE 386893

Dr. Carlos A. dos Santos
CRM 15403
CNS 7086052340559

24/01/19

PACIENTE: VANDA DE JESUS LIMA

SEXO: FEMININO

EDN: 123

PRONTUÁRIO: 123

ELEITO: 123

ADMISSÃO: 16/01/19

IDADE: 65

CONVÊNIO: 123 IPES

ITEM	PRESCRIÇÃO E DIETA	HORÁRIO
1.	DIETA VO PARA HAS (HIPOSSODICA) ASSISTIDA	SND
2.	D1 MEROPENEM 1G EV DE 8/8H	12h 18h 24h 30h 36h 42h 48h 54h 60h 66h 72h 78h 84h 90h 96h 102h 108h 114h 120h 126h 132h 138h 144h 150h 156h 162h 168h 174h 180h 186h 192h 198h 204h 210h 216h 222h 228h 234h 240h 246h 252h 258h 264h 270h 276h 282h 288h 294h 300h 306h 312h 318h 324h 330h 336h 342h 348h 354h 360h 366h 372h 378h 384h 390h 396h 402h 408h 414h 420h 426h 432h 438h 444h 450h 456h 462h 468h 474h 480h 486h 492h 498h 504h 510h 516h 522h 528h 534h 540h 546h 552h 558h 564h 570h 576h 582h 588h 594h 600h 606h 612h 618h 624h 630h 636h 642h 648h 654h 660h 666h 672h 678h 684h 690h 696h 702h 708h 714h 720h 726h 732h 738h 744h 750h 756h 762h 768h 774h 780h 786h 792h 798h 804h 810h 816h 822h 828h 834h 840h 846h 852h 858h 864h 870h 876h 882h 888h 894h 900h 906h 912h 918h 924h 930h 936h 942h 948h 954h 960h 966h 972h 978h 984h 990h 996h 1002h 1008h 1014h 1020h 1026h 1032h 1038h 1044h 1050h 1056h 1062h 1068h 1074h 1080h 1086h 1092h 1098h 1104h 1110h 1116h 1122h 1128h 1134h 1140h 1146h 1152h 1158h 1164h 1170h 1176h 1182h 1188h 1194h 1200h 1206h 1212h 1218h 1224h 1230h 1236h 1242h 1248h 1254h 1260h 1266h 1272h 1278h 1284h 1290h 1296h 1302h 1308h 1314h 1320h 1326h 1332h 1338h 1344h 1350h 1356h 1362h 1368h 1374h 1380h 1386h 1392h 1398h 1404h 1410h 1416h 1422h 1428h 1434h 1440h 1446h 1452h 1458h 1464h 1470h 1476h 1482h 1488h 1494h 1500h 1506h 1512h 1518h 1524h 1530h 1536h 1542h 1548h 1554h 1560h 1566h 1572h 1578h 1584h 1590h 1596h 1602h 1608h 1614h 1620h 1626h 1632h 1638h 1644h 1650h 1656h 1662h 1668h 1674h 1680h 1686h 1692h 1698h 1704h 1710h 1716h 1722h 1728h 1734h 1740h 1746h 1752h 1758h 1764h 1770h 1776h 1782h 1788h 1794h 1800h 1806h 1812h 1818h 1824h 1830h 1836h 1842h 1848h 1854h 1860h 1866h 1872h 1878h 1884h 1890h 1896h 1902h 1908h 1914h 1920h 1926h 1932h 1938h 1944h 1950h 1956h 1962h 1968h 1974h 1980h 1986h 1992h 1998h 2004h 2010h 2016h 2022h 2028h 2034h 2040h 2046h 2052h 2058h 2064h 2070h 2076h 2082h 2088h 2094h 2100h 2106h 2112h 2118h 2124h 2130h 2136h 2142h 2148h 2154h 2160h 2166h 2172h 2178h 2184h 2190h 2196h 2202h 2208h 2214h 2220h 2226h 2232h 2238h 2244h 2250h 2256h 2262h 2268h 2274h 2280h 2286h 2292h 2298h 2304h 2310h 2316h 2322h 2328h 2334h 2340h 2346h 2352h 2358h 2364h 2370h 2376h 2382h 2388h 2394h 2400h 2406h 2412h 2418h 2424h 2430h 2436h 2442h 2448h 2454h 2460h 2466h 2472h 2478h 2484h 2490h 2496h 2502h 2508h 2514h 2520h 2526h 2532h 2538h 2544h 2550h 2556h 2562h 2568h 2574h 2580h 2586h 2592h 2598h 2604h 2610h 2616h 2622h 2628h 2634h 2640h 2646h 2652h 2658h 2664h 2670h 2676h 2682h 2688h 2694h 2700h 2706h 2712h 2718h 2724h 2730h 2736h 2742h 2748h 2754h 2760h 2766h 2772h 2778h 2784h 2790h 2796h 2802h 2808h 2814h 2820h 2826h 2832h 2838h 2844h 2850h 2856h 2862h 2868h 2874h 2880h 2886h 2892h 2898h 2904h 2910h 2916h 2922h 2928h 2934h 2940h 2946h 2952h 2958h 2964h 2970h 2976h 2982h 2988h 2994h 3000h 3006h 3012h 3018h 3024h 3030h 3036h 3042h 3048h 3054h 3060h 3066h 3072h 3078h 3084h 3090h 3096h 3102h 3108h 3114h 3120h 3126h 3132h 3138h 3144h 3150h 3156h 3162h 3168h 3174h 3180h 3186h 3192h 3198h 3204h 3210h 3216h 3222h 3228h 3234h 3240h 3246h 3252h 3258h 3264h 3270h 3276h 3282h 3288h 3294h 3300h 3306h 3312h 3318h 3324h 3330h 3336h 3342h 3348h 3354h 3360h 3366h 3372h 3378h 3384h 3390h 3396h 3402h 3408h 3414h 3420h 3426h 3432h 3438h 3444h 3450h 3456h 3462h 3468h 3474h 3480h 3486h 3492h 3498h 3504h 3510h 3516h 3522h 3528h 3534h 3540h 3546h 3552h 3558h 3564h 3570h 3576h 3582h 3588h 3594h 3600h 3606h 3612h 3618h 3624h 3630h 3636h 3642h 3648h 3654h 3660h 3666h 3672h 3678h 3684h 3690h 3696h 3702h 3708h 3714h 3720h 3726h 3732h 3738h 3744h 3750h 3756h 3762h 3768h 3774h 3780h 3786h 3792h 3798h 3804h 3810h 3816h 3822h 3828h 3834h 3840h 3846h 3852h 3858h 3864h 3870h 3876h 3882h 3888h 3894h 3900h 3906h 3912h 3918h 3924h 3930h 3936h 3942h 3948h 3954h 3960h 3966h 3972h 3978h 3984h 3990h 3996h 4002h 4008h 4014h 4020h 4026h 4032h 4038h 4044h 4050h 4056h 4062h 4068h 4074h 4080h 4086h 4092h 4098h 4104h 4110h 4116h 4122h 4128h 4134h 4140h 4146h 4152h 4158h 4164h 4170h 4176h 4182h 4188h 4194h 4200h 4206h 4212h 4218h 4224h 4230h 4236h 4242h 4248h 4254h 4260h 4266h 4272h 4278h 4284h 4290h 4296h 4302h 4308h 4314h 4320h 4326h 4332h 4338h 4344h 4350h 4356h 4362h 4368h 4374h 4380h 4386h 4392h 4398h 4404h 4410h 4416h 4422h 4428h 4434h 4440h 4446h 4452h 4458h 4464h 4470h 4476h 4482h 4488h 4494h 4500h 4506h 4512h 4518h 4524h 4530h 4536h 4542h 4548h 4554h 4560h 4566h 4572h 4578h 4584h 4590h 4596h 4602h 4608h 4614h 4620h 4626h 4632h 4638h 4644h 4650h 4656h 4662h 4668h 4674h 4680h 4686h 4692h 4698h 4704h 4710h 4716h 4722h 4728h 4734h 4740h 4746h 4752h 4758h 4764h 4770h 4776h 4782h 4788h 4794h 4800h 4806h 4812h 4818h 4824h 4830h 4836h 4842h 4848h 4854h 4860h 4866h 4872h 4878h 4884h 4890h 4896h 4902h 4908h 4914h 4920h 4926h 4932h 4938h 4944h 4950h 4956h 4962h 4968h 4974h 4980h 4986h 4992h 4998h 5004h 5010h 5016h 5022h 5028h 5034h 5040h 5046h 5052h 5058h 5064h 5070h 5076h 5082h 5088h 5094h 5100h 5106h 5112h 5118h 5124h 5130h 5136h 5142h 5148h 5154h 5160h 5166h 5172h 5178h 5184h 5190h 5196h 5202h 5208h 5214h 5220h 5226h 5232h 5238h 5244h 5250h 5256h 5262h 5268h 5274h 5280h 5286h 5292h 5298h 5304h 5310h 5316h 5322h 5328h 5334h 5340h 5346h 5352h 5358h 5364h 5370h 5376h 5382h 5388h 5394h 5400h 5406h 5412h 5418h 5424h 5430h 5436h 5442h 5448h 5454h 5460h 5466h 5472h 5478h 5484h 5490h 5496h 5502h 5508h 5514h 5520h 5526h 5532h 5538h 5544h 5550h 5556h 5562h 5568h 5574h 5580h 5586h 5592h 5598h 5604h 5610h 5616h 5622h 5628h 5634h 5640h 5646h 5652h 5658h 5664h 5670h 5676h 5682h 5688h 5694h 5700h 5706h 5712h 5718h 5724h 5730h 5736h 5742h 5748h 5754h 5760h 5766h 5772h 5778h 5784h 5790h 5796h 5802h 5808h 5814h 5820h 5826h 5832h 5838h 5844h 5850h 5856h 5862h 5868h 5874h 5880h 5886h 5892h 5898h 5904h 5910h 5916h 5922h 5928h 5934h 5940h 5946h 5952h 5958h 5964h 5970h 5976h 5982h 5988h 5994h 6000h 6006h 6012h 6018h 6024h 6030h 6036h 6042h 6048h 6054h 6060h 6066h 6072h 6078h 6084h 6090h 6096h 6102h 6108h 6114h 6120h 6126h 6132h 6138h 6144h 6150h 6156h 6162h 6168h 6174h 6180h 6186h 6192h 6198h 6204h 6210h 6216h 6222h 6228h 6234h 6240h 6246h 6252h 6258h 6264h 6270h 6276h 6282h 6288h 6294h 6300h 6306h 6312h 6318h 6324h 6330h 6336h 6342h 6348h 6354h 6360h 6366h 6372h 6378h 6384h 6390h 6396h 6402h 6408h 6414h 6420h 6426h 6432h 6438h 6444h 6450h 6456h 6462h 6468h 6474h 6480h 6486h 6492h 6498h 6504h 6510h 6516h 6522h 6528h 6534h 6540h 6546h 6552h 6558h 6564h 6570h 6576h 6582h 6588h 6594h 6600h 6606h 6612h 6618h 6624h 6630h 6636h 6642h 6648h 6654h 6660h 6666h 6672h 6678h 6684h 6690h 6696h 6702h 6708h 6714h 6720h 6726h 6732h 6738h 6744h 6750h 6756h 6762h 6768h 6774h 6780h 6786h 6792h 6798h 6804h 6810h 6816h 6822h 6828h 6834h 6840h 6846h 6852h 6858h 6864h 6870h 6876h 6882h 6888h 6894h 6900h 6906h 6912h 6918h 6924h 6930h 6936h 6942h 6948h 6954h 6960h 6966h 6972h 6978h 6984h 6990h 6996h 7002h 7008h 7014h 7020h 7026h 7032h 7038h 7044h 7050h 7056h 7062h 7068h 7074h 7080h 7086h 7092h 7098h 7104h 7110h 7116h 7122h 7128h 7134h 7140h 7146h 7152h 7158h 7164h 7170h 7176h 7182h 7188h 7194h 7200h 7206h 7212h 7218h 7224h 7230h 7236h 7242h 7248h 7254h 7260h 7266h 7272h 7278h 7284h 7290h 7296h 7302h 7308h 7314h 7320h 7326h 7332h 7338h 7344h 7350h 7356h 7362h 7368h 7374h 7380h 7386h 7392h 7398h 7404h 7410h 7416h 7422h 7428h 7434h 7440h 7446h 7452h 7458h 7464h 7470h 7476h 7482h 7488h 7494h 7500h 7506h 7512h 7518h 7524h 7530h 7536h 7542h 7548h 7554h 7560h 7566h 7572h 7578h 7584h 7590h 7596h 7602h 7608h 7614h 7620h 7626h 7632h 7638h 7644h 7650h 7656h 7662h 7668h 7674h 7680h 7686h 7692h 7698h 7704h 7710h 7716h 7722h 7728h 7734h 7740h 7746h 7752h 7758h 7764h 7770h 7776h 7782h 7788h 7794h 7800h 7806h 7812h 7818h 7824h 7830h 7836h 7842h 7848h 7854h 7860h 7866h 7872h 7878h 7884h 7890h 7896h 7902h 7908h 7914h 7920h 7926h 7932h 7938h 7944h 7950h 7956h 7962h 7968h 7974h 7980h 7986h 7992h 7998h 8004h 8010h 8016h 8022h 8028h 8034h 8040h 8046h 8052h 8058h 8064h 8070h 8076h 8082h 8088h 8094h 8100h 8106h 8112h 8118h 8124h 8130h 8136h 8142h 8148h 8154h 8160h 8166h 8172h 8178h 8184h 8190h 8196h 8202h 8208h 8214h 8220h 8226h 8232h 8238h 8244h 8250h 8256h 8262h 8268h 8274h 8280h 8286h 8292h 8298h 8304h 8310h 8316h 8322h 8328h 8334h 8340h 8346h 8352h 8358h 8364h 8370h 8376h 8382h 8388h 8394h 8400h 8406h 8412h 8418h 8424h 8430h 8436h 8442h 8448h 8454h 8460h 8466h 8472h 8478h 8484h 8490h 8496h 8502h 8508h 8514h 8520h 8526h 8532h 8538h 8544h 8550h 8556h 8562h 8568h 8574h 8580h 8586h 8592h 8598h 8604h 8610h 8616h 8622h 8628h 8634h 8640h 8646h 8652h 8658h 8664h 8670h 8676h 8682h 8688h 8694h 8700h 8706h 8712h 8718h 8724h 8730h 8736h 8742h 8748h 8754h 8760h 8766h 8772h 8778h 8784h 8790h 8796h 8802h 8808h 8814h 8820h 8826h 8832h 8838h 8844h 8850h 8856h 8862h 8868h 8874h 8880h 8886h 8892h 8898h 8904h 8910h 8916h 8922h 8928h 8934h 8940h 8946h 8952h 8958h 8964h 8970h 8976h 8982h 8988h 8994h 9000h 9006h 9012h 9018h 9024h 9030h 9036h 9042h 9048h 9054h 9060h 9066h 9072h 9078h 9084h 9090h 9096h 9102h 9108h 9114h 9120h 9126h 9132h 9138h 9144h 9150h 9156h 9162h 9168h 9174h 9180h 9186h 9192h 9198h 9204h 9210h 9216h 9222h 9228h 9234h 9240h 9246h 9252h 9258h 9264h 9270h 9276h 9282h 9288h 9294h 9300h 9306h 9312h 9318h 9324h 9330h 9336h 9342h 9348h 9354h 9360h 9366h 9372h 9378h 9384h 9390h 9396h 9402h 9408h 9414h 9420h 9426h 9432h 9438h 9444h 9450h 9456h 9462h 9468h 9474h 9480h 9486h 9492h 9498h 9504h 9510h 9516h 9522h 9528h 9534h 9540h 9546h 9552h 9558h 9564h 9570h 9576h 9582h 9588h 9594h 9600h 9606h 9612h 9618h 9624h 9630h 9636h 9642h 9648h 9654h 9660h 9666h 9672h 9678h 9684h 9690h 9696h 9702h 9708h 9714h 9720h 9726h 9732h 9738h 9744h 9750h 9756h 9762h 9768h 9774h 9780h 9786h 9792h 9798h 9804h 9810h 9816h 9822h 9828h 9834h 9840h 9846h 9852h 9858h 9864h 9870h 9876h 9882h 9888h 9894h 9900h 9906h 9912h 9918h 9924h 9930h 9936h 9942h 9948h 9954h 9960h 9966h 9972h 9978h 9984h 9990h 9996h 10002h 10008h 10014h 10020h 10026h 10032h 10038h 10044h 10050h 10056h 10062h 10068h 10074h 10080h 10086h 10092h 10098h 10104h 10110h 10116h 10122h 10128h 10134h 10140h 10146h 10152h 10158h 10164h 10170h 10176h 10182h 10188h 10194h 10200h 10206h 10212h 10218h 10224h 10230h 10236h 10242h 10248h 10254h 10260h 10266h 10272h 10278h 10284h 10290h 10296h 10302h 10308h 10314h 10320h 10326h 10332h 10338h 10344h 10350h 10356h 10362h 10368h 10374h 10380h 10386h 10392h 10398h 10404h 10410h 10416h 10422h 10428h 10434h 10440h 10446h 10452h 10458h 10464h 10470h 10476h 10482h 10488h 10494h 10500h 10506h 10512h 10518h 10524h 10530h 10536h 10542h 10548h 10554h 10560h 10566h 10572h 10578h 10584h 10590h 10596h 10602h 10608h 10614h 10620h 10626h 10632h 10638h 10644h 10650h 10656h 10662h 10668h 10674h 10680h 10686h 10692h 10698h 10704h 10710h 10716h 10722h 10728h 10734h 10740h 10746h 10752h 10758h 10764h 10770h 10776h 10782h 10788h 10794h 10800h 10806h 10812h 10818h 10824h 10830h 10836h 10842h 10848h 10854h 10860h 10866h 10872h 10878h 10884h 10890h 10896h 10902h 10908h 10914h 10920h 10926h 10932h 10938h 10944h 10950h 10956h 10962h 10968h 10974h 10980h 10986h 10992h 10998h 11004h 11010h 11016h 11022h 11028h 11034h 11040h 11046h 11052h 11058h 11064h 11070h 11076h 11082h 11088h 11094h 11100h 11106h 11112h 11118h 11124h 11130h 11136h 11142h 11148h 11154h 11160h 11166h 11172h 11178h 11184h 11190h 11196h 11202h 11208h 11214h 11220h 11226h 11232h 11238h 11244h 11250h 11256h 11262h 11268h 11274h 11280h 11286h 11292h 11298h 11304h 11310h 11316h 11322h 11328h 11334h 11340h 11346h 11352h 11358h 11364h 11370h 11376h 11382h 11388h 11394h 11400h 11406h 11412h 11418h 11424h 11430h 11436h 11442h 11448h 11454h 11460h 11466h 11472h 11478h 11484h 11490h 11496h 11502h 11508h 11514h 11520h 11526h 11532h 11538h 11544h 11550h 11556h 11562h 11568h 11574h 11580h 11586h 11592h 11598h 11604h 11610h 11616h 11622h 11628h 11634h 11640h 11646h 116

25/01/19

PACIENTE: VANDA DE JESUS LIMA

PRONTUÁRIO: 4

LEITO: 2

SEXO: FEMININO

DN: 1

IDADE: 65

CONVENIÊNCIA: IPES

ADMISSÃO: 16/01/19

ITEM	PRESCRIÇÃO E DIETA	HORÁRIO
1.	DIETA VO PARA HAS (HIPOSSODICA) ASSISTIDA	SMS
2.	DZ MEROPENEM 1G EV DE 8/8H	2x 8/8h
3.	BRASARY HCT 1CP VO 1X/D - COM PACIENTE	2x 8/8h
4.	TRAMADOL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 6/6H	2x 6/6h
5.	MORFINA 10MG/ML + SF 0,9% 9 ML, FAZER 4ML ANTES DA TROCA DE CURATIVO E SOS	2x 6/6h
6.	RANITIDINA 1 AMP + AD 20ML EV DE 12/12H	2x 12/12h
7.	DIPIRONA 1 AMP DE + AD DE 6/6H	2x 6/6h
8.	HIDROCORTISONA 100MG EV DE 8/8H	2x 8/8h
9.	CLEXANE 40MG SC 1X/D	1x 8/8h
10.	LACTULONA 20ML VO DE 8/8H	1x 8/8h
11.	CLONAZEPAM 2MG 1 CP VO 1X/D, À NOITE SOS	SMS
12.	GLICEMIA CAPILAR DE 6/6H	2x 6/6h
13.	INSULINA R SC, CONFORME DEXTRO: 200-250: 2U 251-300: 4U 301-350: 6U 351-400: 8U > 400: 10U	2x 6/6h
14.	GLICOSE 50% 4 AMP EV SE DEXTRO < 70	SMS
15.	SSVV + CCGG 6/6H	2x 6/6h
16.	LAVAGEM INTESTINAL COM SOLUÇÃO GLICERINADA VIA RETAL	2x 6/6h
17.	acompanhamento contínuo de enfermagem	2x 6/6h
18.	curativo nos membros inferiores	2x 6/6h
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		

Patricia Teixeira dos Santos
Enfermeira
CONV 341389
COREN-SP 148216 - ENF

26 de janeiro de 2019

PACIENTE: VANDA DE JESUS LIMA

PRONTUÁRIO: 23

LEITO: 11

SEXO: FEMININO

DN: 7/11

IDADE: 65

CONVÊNIO: IPES

ADMISSÃO: 16/01/19

ITEM	PRESCRIÇÃO E DIETA	HORARIO
1.	DIETA VO PARA HAS (HIPOSSODICA) ASSISTIDA	SND
2. 03	MEROPENEM 1G EV DE 8/8H	06 12 18
3.	BRASART HCT 1CP VO 1X/D - COM PACIENTE	06 12 18
4.	TRAMADOL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 12/12H E SOS	SOS 12/18
5.	MORFINA 10MG/ML + SF 0,9% 9 ML, FAZER 4ML ANTES DA TROCA DE CURATIVO E SOS	SOS
6.	RANITIDINA 1 AMP + AD 20ML EV DE 12/12H	06 12 18
7.	DIPIRONA 1 AMP DE + AD DE 6/6H	06 12 18
8.	HIDROCORTISONA 100MG EV DE 8/8H	06 12 18
9.	CLEXANE 40MG SC 1X/D	06 12 18
10.	CLONAZEPAM 2MG 1 CP VO 1X/D, À NOITE SOS	SOS
11.	GLICEMIA CAPILAR DE 6/6H	06 12 18
12.	INSULINA R SC, CONFORME DEXTRO: 200-250: 2U 251-300: 4U 301-350: 6U 351-400: 8U > 400: 10U	06 12 18
13.	GLICOSE 50% 4 AMP EV SE DEXTRO < 70	SOS
14.	SSVV + CCGG 6/6H	06 12 18
15.	FISIOTERAPIA MOTORA + RESPIRATORIA 2x/dia	06 12 18
16.	CURATIVO MIE	06 12 18
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		

Dr. Rafael V. Barreto
Especialista em Cardiologia
CRM 11681

Wayany C. Andrade
CRM 554.273 - ENT

27 de janeiro de 2019

PACIENTE: VANDA DE JESUS LIMA

PRONTUÁRIO: 55

LEITO: 3

SEXO: FEMININO

DN: 01/01/19

IDADE: 65

CONVÊNIO: FAM IPES

ADMISSÃO: 16/01/19

ITEM	PRESCRIÇÃO E DIETA	HORARIO
1.	DIETA VO PARA HAS (HIPOSSODICA) ASSISTIDA	S.N.D.
2. D4	MEROPENEM 1G EV DE 8/8H	18 22 10
3.	BRASART/HCT, 320/12,5 mg, 1CP VO 1X/D - COM PACIENTE	18 22 10
4.	TRAMADOL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 12/12H E SOS	18 22 10 SOS
5.	MORFINA 10MG/ML - SF 0,9% 9 ML, FAZER 4ML ANTES DA TROCA DE CURATIVO E SOS	18 22 10 SOS
6.	RANITIDINA 1 AMP + AD 20ML EV DE 12/12H	18 22 10
7.	DIPIRONA 1 AMP DE + AD DE 6/6H	18 22 10
8.	HIDROCORTISONA 100MG EV DE 8/8H	18 22 10
9.	CLEXANE 40MG SC 1X/D	18 22 10
10.	CLONAZEPAM 2MG 1 CP VO 1X/D, À NOITE SOS	18 22 10 SOS
11.	GLICEMIA CAPILAR DE 6/6H	18 22 10
12.	INSULINA R SC, CONFORME DEXTRO: 200-250: 2U 251-300: 4U 301-350: 6U 351-400: 8U > 400: 10U	18 22 10
13.	GLICOSE 50% 4 AMP EV SE DEXTRO < 70	18 22 10
14.	SSVV + CCGG 6/6H	18 22 10
15.	<i>Lolito EPG</i>	18 22 10
16.	<i>Fisioterapia motor + 2x12/12h</i>	18 22 10
17.	<i>Artigo NFE</i>	18 22 10
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		

Sandra Regina M. M. Junior
CORTES-SE 536697 - ENT.



HOSPITAL
RENASCENÇA
UM CÍELO DE CUIDADO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

28 de janeiro de 2019

PACIENTE: **VANDA DE JESUS LIMA**

SEXO: **FEMININO**

CPF: **123.456.789-01**

PRONTUÁRIO: **100**

LEITO: **100**

ADMISSÃO: **16/01/19**

IDADE: **65**

CONVENIO: **IPES**

ITEM	PRESCRIÇÃO E DIETA	HORARIO
1.	DIETA VO PARA HAS (HIPOSSODICA) ASSISTIDA	
2.	DS MEROPENEM 1G EV DE 8/8H	SND 10/2 10
3.	BRASART/HCT, 320/12,5 mg, 1CP VO 1X/D - COM PACIENTE	08
4.	TRAMADOL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 12/12H E SOS	12 10 e SOS
5.	MORFINA 10MG/ML + SF 0,9% 9 ML, FAZER 4ML ANTES DA TROCA DE CURATIVO E SOS	M e SOS.
6.	RANITIDINA 1 AMP + AD 20ML EV DE 12/12H	12 08
7.	DIPIRONA 1 AMP DE + AD DE 6/6H	10 12 08 10
8.	PARACETAMOL 30 GOTAS VO DE 6/6H	12
9.	HIDROCORTISONA 100MG EV DE 8/8H	12 08
10.	CLEXANE 40MG SC 1X/D	12
11.	CLONAZEPAM 2MG 1 CP VO 1X/D, À NOITE SOS	12 SOS
12.	GLICEMIA CAPILAR DE 6/6H	12 08 10
13.	INSULINA R SC, CONFORME DEXTRO: 200-250: 2U 251-300: 4U 301-350: 6U 351-400: 8U > 400: 10U	114 114
14.	GLICOSE 50% 4 AMP EV SE DEXTRO<70	SOS
15.	SSVV + CCGG 6/6H	12 10 08 10
16.	Novo 200 (2x/12h) SOS	12 10 08 10
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		



HOSPITAL
RENASCENÇA
UM CICLO DE CUIDADO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

29 de janeiro de 2019

PACIENTE: VANDA DE JESUS LIMA

SEXO: FEMININO

CON: 12

PRONTUÁRIO: 12

FEITO: 12

ADMISSÃO: 16/01/19

IDADE: 65

CONVERTE: 12 IPES

ITEM	PRESCRIÇÃO E DIETA	HORARIO
1.	DIETA VO PARA HAS (HIPOSSODICA) ASSISTIDA	
2. D6	MEROPENEM 1G EV DE 8/8H	500
3.	BRASART/HCT, 320/12,5 mg, 1CP VO 1X/D - COM PACIENTE	500
4.	TRAMADOL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 12/12H E SOS	500
5.	MORFINA 10MG/ML + SF 0,9% 9 ML, FAZER 4ML. ANTES DA TROCA DE CURATIVO E SOS	500
6.	RANITIDINA 1 AMP + AD 20ML EV DE 12/12H	500
7.	DIPIRONA 1 AMP DE + AD DE 6/6H	500
8.	PARACETAMOL 30 GOTAS VO DE 6/6H	500
9.	HIDROCORTISONA 100MG EV DE 8/8H	500
10.	CLEXANE 40MG SC 1X/D	500
11.	CLONAZEPAM 2MG 1 CP VO 1X/D, À NOITE SOS	500
12.	GLICEMIA CAPILAR DE 6/6H	500
13.	INSULINA R SC, CONFORME DEXTRO: 200-250: 2U 251-300: 4U 301-350: 6U 351-400: 8U > 400: 10U	500
14.	GLICOSE 50% 4 AMP EV SE DEXTRO<70	500
15.	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA 2X/DIA	500
16.	SSVV + CCGG 6/6H	500
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		

Dr. Austecino Marinho
CARDIOLOGIA
CRM-SE 3836

Aguinaldo Leonardo

Carla Priscilla Mendonça
Enfermeira
COREN-SE 38668
Carmen Lúcia dos Santos
Enfermeira
COREN-SE 38130



HOSPITAL

RENASCENÇA

EM CICLO DE CUIDADO

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR



Nº Atend: 96948

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA

Clínica: CIRÚRGICA

Médico Internação: --

Data de Impressão: 28/01/2019 14:19

Dt. Nascimento: 15/10/1953 - Idade: 65 anos

Leito: 1A

CID: S72.9 - Fratura do fêmur, parte não especificada

Médico Assistente: MARCIO DE FÁRIAS ALVES

Convênio: IPES

28/01/2019 - 18:18:41 - JERISICA DA HORA SANTOS SOUZA - CREDITO: 270080F

Evolução Fisioterapeuta:

FISIOTERAPIA CONSTAT 09:30-09:50 hrs

ALA

LEITO:1A

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: Hipertensão essencial (primária) Fratura do membro inferior, nível não especificado Flutter e fibrilação atrial Presença de outras substituições valvares cardíacas

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÊUTICO:

- **RESPIRATÓRIO:** Limitação funcional traduzida por aumento da carga elástica de parede, secundária a restrição no leito e quadro clínico atual, sem impacto na oxigenação.
- **MOTOR:** Disfunção traduzida por redução de mobilidade global, principalmente em MIE, secundário ao quadro clínico atual e quadro algico, com impacto em marcha, AVD's e transferências.

NF.: 1, no momento.

*Troca de fixador externo: 24/01/2019

ANAMNESE:

Encontro paciente em DD no leito com MMII ligeiramente elevados, acordada, orientada no tempo e espaço, BEG, eupneica, em VE/AA sem sinais de desconforto respiratório. Refere queixa algica em MIE, mas estava recebendo medicação IV. Afebril, anictérica e acianótica. Apresente edema em MMSS e em extremidade do MIE. Curativos limpos em região proximal e fixador externa em região distal da perna E.

AP: MV + em AHTx, s/RA

FC: 68 bpm, SpO2: 96%

CONDUTAS:

- Monitorização cardiopulmonar;
- Exercícios metabólicos ativos em extremidades, incluindo movimentações leves ativa-assistidas em extremidades de MIE (bem pouca, paciente relatou muita dor);
- Cinesioterapia ativa de MMSS e MID, exceto em MIE;
- Padrões ventilatórios 3 em tempos;
- Estimulo a inspiração profunda associada a elevação de MMSS;
- Orientações.

AP: MV + em AHTx, s/RA

FC: 71 bpm, SpO2: 97%

REALIZO FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA

Dra. Jérsica da Hora S. Souza
Fisioterapeuta
270080 - F



HOSPITAL

RENASCENÇA

UM CICLO DE CUIDADO

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR



Nº Atend: 96948

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA

Clínica: CIRÚRGICA

Médico Internação: —

Data de Impressão: 28/01/2019 16:41

Dt. Nascimento: 15/10/1953 - Idade: 65 anos

Leito: 1A

CID: S72.9 - Fratura do fêmur, parte não especificada

Médico Assistente: MARCIO DE FARIAS ALVES

Convênio: IPES

28/01/2019 - 15:40:06 - PAULA PATRÍCIA PEREIRA FERREIRA TAVARES - CREFITO - 249540

Evolução Evolucao Fisioterapeuta:

FISIOTERAPIA CONSTAT - 13h45

ALA LEITO: 1A

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: Hipertensão essencial (primária) Fratura do membro inferior, nível não especificado Flutter e fibrilação atrial Presença de outras substituições valvares cardíacas

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÊUTICO:

- RESPIRATÓRIO: Limitação funcional traduzida por aumento da carga elástica da parede, secundária a restrição no leito e quadro clínico atual, sem impacto na oxigenação.
- MOTOR: Disfunção traduzida por redução de mobilidade global, principalmente em MIE, secundário ao quadro clínico atual e quadro algico, com impacto em marcha, AVD's e transferências.

NF.: 1, no momento.

*Troca de fixador externo: 24/01/2019

ANAMNESE:

Encontro paciente em DD no leito com MMII ligeiramente elevados, acordada, orientada no tempo e espaço, BEG, eupneica, em VE/AA sem sinais de desconforto respiratório. Afebril, anictérica e acianótica. Apresente edema em MMSS e em extremidade do MIE. Curativos limpos em região proximal e fixador externa em região distal de perna E.

AP: MV + em AHTx, s/RA

FC: 65bpm, SpO2: 98%

CONDUTAS:

- Monitorização cardiopulmonar;
- Cinesioterapia ativa de MMSS e MID;
- Exercícios metabólicos em extremidades, com exceção de MIE;
- Incentivo a inspirações profundas + freio labial;
- Padrões ventilatórios em 2 tempos + expiração prolongada;
- Terapia de expansão pulmonar com a luva;
- Orientações.

REALIZO FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA

Dr. Paulo Roberto F. Pereira Tavares
Fisioterapeuta
CREFITO - 249540 - F



HOSPITAL

RENASCENÇA

UM CICLO DE CUIDADO

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR



Nº Atend: 96948

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA

Clínica: CIRÚRGICA

Médico Internação: -

Data de Impressão: 29/01/2019 12:28

Dt. Nascimento: 15/10/1953 - Idade: 65 anos

Leito: 010B

CID: S72.9 - Fratura do fêmur, parte não especificada

Médico Assistente: MARCIO DE FARIAS ALVES

Convênio: IPES

29/01/2019 - 11:27:23 - TATIANE CANDIDA MARTINS DELAMARE - CREFITO - 235486

Evolução Evolucao Fisioterapeuta:

FISIOTERAPIA CONSTAT - 09:00 - 09:15

ALA LEITO: 1A

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: Hipertensão essencial (primária) Fratura do membro inferior, nível não especificado Flutter e fibrilação atrial Presença de outras substituições valvares cardíacas

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÊUTICO:

- **RESPIRATÓRIO:** Limitação funcional traduzida por aumento da carga elástica de parede, secundária a restrição no leito e quadro clínico atual, sem impacto na oxigenação.
- **MOTOR:** Disfunção traduzida por redução de mobilidade global, principalmente em MIE, secundário ao quadro clínico atual e quadro algico, com impacto em marcha, AVD's e transferências.

NF: 1, no momento.

*Troca de fixador externo: 24/01/2019

ANAMNESE:

Encontro paciente em DD no leito com MMII elevados, acordada, orientada no tempo e espaço, BEG, eupneica, em VE/AA sem sinais de desconforto respiratório. Afebril, anictérica e acianótica. Apresente edema em MMSS e em extremidade do MIE. Curativos limpos em região proximal e fixador externa em região distal de perna E.

AP: MV + em AHTx, s/RA

FC: 78 bpm, SpO2: 97%

CONDUTAS:

- Monitorização cardiorrespiratória;
- Cinesioterapia ativa de MMSS e MID;
- Exercícios metabólicos em extremidades, com exceção de MIE;
- PV em 2 tempos + expiração prolongada;
- Orientações.

REALIZO FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA

Tatiane Candia Martins Delamare
Fisioterapeuta
235486-F



HOSPITAL

RENASCENÇA

UM CICLO DE CUIDADO

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR



Nº Atend: 96948

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA

Clínica: CIRÚRGICA

Médico Internação: -

Médico Assistente: MARCIO DE FARIAS ALVES

Data de Impressão: 29/01/2019 17:58

Dt. Nascimento: 15/10/1953 - Idade: 65 anos

Leito: 010B

CID: S72.9 - Fratura do fêmur, parte não especificada

Convênio: IPES

29/01/2019 - 16:57:18 - TATIANE CANDIDA MARTINS DELAMARE - CRÉFITO - 235446

Evolução Evolucao Fisioterapeuta:

FISIOTERAPIA CONSTAT - 14:45 -14:55

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: Hipertensão essencial (primária) Fratura do membro inferior, nível não especificado Flutter e fibrilação atrial Presença de outras substituições valvares cardíacas

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÊUTICO:

- **RESPIRATÓRIO:** Limitação funcional traduzida por aumento da carga elástica de parede, secundária a restrição no leito e quadro clínico atual, sem impacto na oxigenação.
- **MOTOR:** Disfunção traduzida por redução de mobilidade global, principalmente em MIE, secundário ao quadro clínico atual e quadro algico, com impacto em marcha, AVD's e transferências.

NF.: 1, no momento.

*Troca de fixador externo: 24/01/2019

ANAMNESE:

Encontro paciente em DD no leito com MMII elevados, acordada, orientada no tempo e espaço, BEG, eupneica, em VE/AA sem sinais de desconforto respiratório. Afebril, anictérica e acianótica. Apresente edema em MMSS e em extremidade do MIE. Curativos limpos em região proximal e fixador externa em região distal de perna E. COM QUEIXAS ALGICAS NO MIE. PACIENTE CHOROSA.

AP: MV + em AHTx, s/RA

FC: 65 bpm. SpO2: 95%

CONDUTAS:

- MONITORIZAÇÃO SSVV/ PV

REALIZO FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

Tatiane Delamare
Fisioterapeuta
20190129



E

FILED: MONTEVIDEO, URGENT

NO 257390

DATE: 10/10/1985

FROM: 15-11-1985

FROM: ROMAN BO





NOME: Yomda de Jesus Diones
LEITO: 1013

SETOR:

SINAIS VITAIS					GLICEMIA		
HORA	T (°C)	FC	PA	CATEGORIA / NOME	HORA	VALOR	CATEGORIA / NOME
08:00	36.8	100	130/70	Cholesterol			

DATA/HORA	05/02/19	REGISTRO DE ENFERMAGEM
-----------	----------	------------------------

REGISTRO DE ENFERMAGEM

REGISTRO DE ENFERMAGEM	
13:00	Horizonte no letto e olhos em estado mento clônico suprimido. Uterus em deso de AVC normalizado + normalizado em UFE + dralida + acompanhada + colchete
14:00	de AN resposta insuficiente

14/01/2014
15/3/2014

05:30 - 06:00 - Learning the

16:00 100m. Trumell + SF09-1-1007 No effect
3 ml + captopril + Diprenone + 70 f. 100

	After some	... + ... + AD + some
17:00	I became	

Quesada SSVX, 09m: T 19740813 ~ 19740814

100 ml + Lipurot. Reserves 10 ml + Rum
Tredner + AD 18 ml + 100 ml

Wine + Penicillamine 40 qts + 40 qts of buty

Nº 30 Unes 7.º Super Orientado. SECRETARIA DOS SERVIDORES
COPOM - 00177665 - TE
Passo plantão com 3000m²

To receive sleep and comfort we lie
under a rug.

19:30. 08-00-19
Exercício de matemática no livro 3º ano

Observação: Ocorrência no luto pelas pessoas
em luto. Ocorrência, afixo e afixo.

+ pulm. de hipertensão + pleur. + malária +
cardiop. + colôn. inflamat. +

M5E
 Declu Depimento 1 unit 801

dol some hot promisona + seroquel
+ amucapron

realizado 1 EV + 100 ml SF + Sol. 30 ml.
realizado 100 ml SF + Sol. 30 ml.



HOSPITAL
RENASCENÇA

SERVIÇO DE ENFERMAGEM
REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Vanda de Jesus
LEITO: 108 SETOR: PT

SINAIS VITAIS					GLICEMIA		
HORA	T(°C)	FC	PA	CATEGORIA / NOME	HORA	VALOR	CATEGORIA / NOME
930	36.2		120x80	Alto			
060	36.4		120x80	Alto			

DATA/HORA	REGISTRO DE ENFERMAGEM
21/01	Admissão + Medicação e exame físico. Receitou 10 comprimidos e 100ml de soro. 22/01 Reduzido a dose de medicação no MIE. 23/01 Admissão Sinais vitais. 24/01 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 02/02 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 04/02 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 06/02 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 08/02 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 10/02 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 12/02 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 14/02 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 16/02 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 18/02 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 20/02 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 22/02 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 24/02 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 26/02 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 28/02 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 30/02 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 01/03 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 03/03 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 05/03 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 07/03 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 09/03 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 11/03 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 13/03 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 15/03 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 17/03 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 19/03 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 21/03 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 23/03 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 25/03 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 27/03 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 29/03 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro. 31/03 Admissão. Medicação 40 comprimidos + 100ml de soro.

Nome: Ronde de Jesus Jaime Leito: 103 Convênio: Spa

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
30/01/13	18:20	Realizado curativo do UFE presença de escoriações + lesão inflamatória gosto 03 pois luva 7.0 estéril + 03 dozes simples + SFO 9.10 duos desse resíduo Realizado curativo do UFE presença de escoriações + lesão inflamatória, gosto 03 pois luva 7.0 estéril + 03 dozes simples + SFO 9.10 duos desse resíduo. Marta Auxiliadora Almeida Enfermeira COREN-SE 53735
30/01	22h	Realizado curativo do UFE presença de escoriações, lesão inflamatória, sangramento em pouca quantidade, utilizado 03 pois de luva estéril 7.0 + 03 gases simples + clorixilina 120ml + óleo de girassol. Marta Auxiliadora Almeida Enfermeira COREN-SE 53735
31/01	22:30	Realizado curativo do UFE presença de escoriações, lesão inflamatória, sangramento em pouca quantidade, utilizado 03 pois de luva estéril 7.0 + 03 gases simples + clorixilina 120ml + óleo de girassol. Marta Auxiliadora Almeida Enfermeira COREN-SE 53735
01/02	22h	Realizado curativo do UFE presença de escoriações lesão inflamatória, bolhosa em região tibial, gosto 03 dozes simples + 03 pois de luva 7.0 estéril + clorixilina aquosa. Marta Auxiliadora Almeida Enfermeira COREN-SE 53735
02/02	20:35	Paciente no leito em companhia de familiares, calma, consciente, orientada, em boa evolução, anictérica, mucosa em VB. PA. Boa H2O de



Nome: Vanda Leito: 103 Convênio: Szas

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
		AVLUM (MSE) de go com sonda na cavidade, presença de identificação e risco, gradar retorno em MSE. Sinais na cavidade da equipe de enfermagem. Tainak Xavier dos Santos Enfermeira COREN-SE 552.420
03/02	24h	Reavaliado lesão de MSE, presença de escoriação + região de fibrina, presen- ça purulenta em bolhas. Posto os bolsos de lava 7,0 + clorhexidina aquosa + 3 Gizes simples. Marta Auxiliadora B. Almeida Enfermeira COREN-SE 2235
04/02	20:00	Reavaliado oratório do MSE, presença de escoriação região com secreção purulenta e sanguinolenta, pequenas bolhas, utilizado o par de lava este- ril 7,0 + clorhexidina aquosa + 02 gizes simples + dermami (da paciente). Pâmela Teixeira dos Santos Enfermeira COREN-SE 341389
05/02	22:00	Reavaliado lesão de MSE, e sinais presentes lesão + secreção extensa, lesão presente pequenas bol- + escoriações. Foi utilizado o par de lava este- ril nº 7,02 par de gizes, 02 SFO. 91, clorhexi- na. Nayara Estefânia Enfermeira COREN-SE 554.273 - ENF
06/02	20hs	no leito calma, consciente, orientada, sem uso de UVC com sonda + tração em MSE, não foi realizado curativo por que segundo paciente foi reali- zado às 18 horas por enfermeira Amanda.

**SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
PERIOPERATÓRIA- SAEP**

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: Vanda de Jesus Lima

IDADE: 65

SEXO: M () ☒ F

Nº ATENDIMENTO: 96948

PRÉ-OPERATÓRIO (ADMISSÃO NO CENTRO CIRÚRGICO)

DATA: 24.01.19

HORÁRIO: 06:20

PROCEDÊNCIA: ☒ ENFERMARIA () EXTERNO () UTI
() OUTRO

TIPO DE LOCOMOÇÃO: ☒ MACA () CADEIRA DE RODAS () DEAMBULANDO () OUTROS:

JEJUM: ☒ SIM () NÃO DESDE ÀS 21:00 hs PRÉ-ANESTÉSICO: () SIM ☒ NÃO
QUAL?

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ☒ ACORDADO () SONOLENTO () AGITADO () COMATOSO

RETIRADO PRÓTESE DENTÁRIA: () SIM () NÃO

RETIRADO ADORNOS: () SIM () NÃO

ALERGIA CONHECIDA: () SIM ☒ NÃO () QUAL (IS): Nenhuma

HÁBITO DE VIDA: TABAGISTA () SIM ☒ NÃO ETILISTA: () SIM ☒ NÃO

PASSADO CIRÚRGICO: ☒ SIM () NÃO () QUAIS: Artroscopia no joelho, operado de varizes (nasceu com varizes)

DOENÇAS ATUAIS: ☒ HAS () DM () ICC () IAM () DPOC () NEO ☒ AVC ☒ OUTROS: AVC
hipertensão

FAZ USO DE MEDICAMENTOS: ☒ SIM () NÃO () QUAL (IS): Omeprazol

DISPOSITIVOS EM USO: ☒ AVC () AVP () NPT () SVD () SNE () SNG () OUTROS

SINAIS VITAIS: T 36 °C FC: 70 FR: 16 PA: 120 x 70 mmHg DOR (0-10):

RESPONSÁVEL: Tec. Tatiene
479027

Dr. Alexandre
47546

ADMISSÃO NA SALA OPERATÓRIA

ENTRADA S.O. 07:30 hs
SAÍDA S.O. 10:25 hs

INÍCIO DA ANESTÉSIA 07:20 hs
FIM DA ANESTÉSIA: 10:20 hs

INÍCIO DA CIRURGIA: 07:45 hs
TÉRMINO DA CIRURGIA: 10:15 hs

CIRURGIÃO: Dr. Récia Bourbon

1º AUXILIAR: Dr. Récia Bourbon

ANESTESIOLOGISTA: Dr. Récia Filho

2º AUXILIAR:

INSTRUMENTADOR: Edinaldo + Renalda

CIRCULANTE: Récia

CIRURGIA PROPOSTA: Retirada de fratura externa + retirada de torniquete + fixação
CIRURGIA REALIZADA: fratura de tíbia + fratura de fêmur com fixação

TÉCNICA ANESTÉSICA

() GERAL VENOSA () SEDACÃO () PERIDURAL C/CATETER
() GERAL INALATÓRIA () LOCAL () PERIDURAL S/CATETER
() GERAL COMBINADA () RAQUIANESTESIA () SEDACÃO + LOCAL
() GERAL BALANCEADA () BLOQUEIO () BLOQUEIO + LOCAL
() BLOQUEIO + SEDACÃO

DISPOSITIVOS

() TUBO ENDOTRAQUEAL nº. () COM CUFF () SEM CUFF
() TUBO ARAMADO nº. () MÁSCARA LARÍNGEA nº. OUTROS:

**SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
PERIOPERATÓRIA- SAEP**

ASSEPSIA

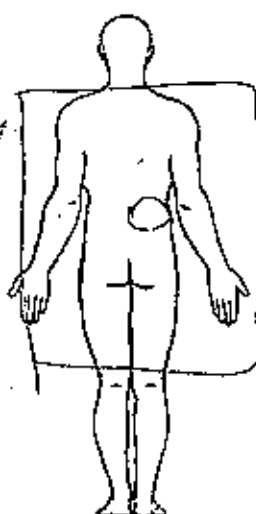
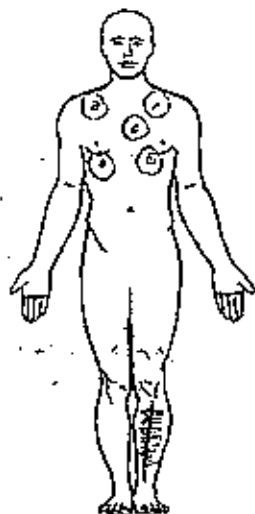
- (☒) CLOREXIDINA ALCÓOLICA () PVPI DEGERMANTE
() CLOREXIDINA DEGERMANTE () PVPI TÓPICO
() CLOREXIDINA AQUOSA () PVPI ALCÓOLICO

POSICIONAMENTO DO PACIENTE DURANTE O ATO OPERATÓRIO

- (☒) D. DORSAL () LATERAL D () SIMS () TRENDELEMBURG
() D. VENTRAL () LATERAL E () PROCLIVE () GINECOLÓGICA OU LITOTÔMICA

EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS

- (☒) CARRO DE ANESTESIA () DESFIBRILADOR (☒) BOMBA DE SERINGA
() CAPNÓGRAFO () INTENSIFICADOR DE IMAGEM () PA INVASIVA (PAI)
(☒) OXÍMETRO () VÍDEO RENASCENÇA (☒) PA NÃO INVASIVA (PANI)
(☒) MONITOR CARDÍACO () MANTA TÉRMICA () TERMÔMETRO
() BOMBA DE INFUSÃO () FOCO AUXILIAR () BISTURI ELÉTRICO
() OUTROS: _____



LEGENDA

- ☐ PLACA BISTURI
● ELETRODOS
± INCISÃO CIRÚRGICA

AVP (☒) D () E
AVC () D () E

COXINS DE CONFORTO

() CABEÇA () MSD
() MSE () MID
() MJE () OUTROS

**CONTROLE DE
COMPRESSAS**

GRANDE

ENTREGUE	DEVOLVIDA
30	30

PEQUENA

ENTREGUE	DEVOLVIDA

CURATIVO - TIPO E LOCAL: Compulsivo em OTE GASOMETRIA: () SIM (☒) NÃO

SONDAS/ DRENOS E CÂNULAS

- () GÁSTRICA Nº _____ () PENROSE Nº _____ () DRENO SUÇÃO () SONDA URETRAL
() NASOENTERAL Nº _____ () GUEDEL Nº _____ () DRENO DE TÓRAX () OUTROS:
() TRAQUEÓSTOMO Nº _____ () FOUCHET Nº _____ () DRENO DE BLAKE
() SONDA VESICAL FOLLEY Nº _____ VIAS Nº _____ PASSADA POR _____
PASSAGEM DE SONDA: () SEM RESTRIÇÃO () COM RESTRIÇÃO

SERVIÇOS SOLICITADOS

() RX () LABORATÓRIO INTERNO () CONGELAÇÃO () NÃO SE APLICA

ANATOMO PATOLÓGICO: () SIM () NÃO Nº DE PEÇAS _____ ENCAMINHADO PARA LABORATÓRIO:
() SOLIM () PATOLÓGICA () LAPMA () OUTROS: _____ () NÃO SE APLICA

SOLICITAÇÃO DE HEMOTERAPIA: () SIM () NÃO () CH Nº DE BOLSAS: _____

() OUTROS: _____ Nº DE BOLSAS: _____

RESPONSÁVEL: Luiz Carlos Matheus

CORREÇÃO: 413.75-TE

DATA: 94.01.19

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HÖRA

94.01.19

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HÖRA

ASSINATURA _____

06:30	Paciente admitida no CC em boas condições, consciente e orientada verbalmente, supine, oximétrico de 97% e 98% de saturação, em uso de ACP + rototomografia + fôlido distrital. No período de 1h, 10C. Cirurgião de emergência Dr. Leão.
07:10	Pte admitida no SAI procedente da SKPA. Substância monitorizada contínua. Pte em uso de ACP em ms b flutua bem, bráquia de 120/80 + 120/80, externo e externo compressão em mte. Colocado placa de fixação em mte.

47927

07:50 Início da anestesia

07:45 Início da Oitava

OB: m. Axlido SSU/PA = 190x40 mm Hg. R: 68 bpm, SN = 100%

09:00	Re em termos- copulatório. Satisfatória bem interesse
-------	---

09:30 - Minusculada de medicações pelo anestesiologista:
Inalador de Bg, dipirone 2, Kefzol 2g, Meropenem 1g, de acordo com a receita.

10. Gegeben: $p_{\text{stb}} = 150 \times 10^3 \text{ Pa}$, $p_{\text{stb}} = 150 \times 10^3 \text{ Pa}$, $R = 68 \text{ g/mol}$, 20°C , 100 g

1. Exame físico

10:25 Pôr do Sol com o mar de fundo

11-25 Cole, examinado a SRA em PDE. Oupnics
Omi Plurice, no analítico, ad. local em uso di.
APP em msh. Glumlo bem, euxatle compressivo
limpo + abradido. Último em M.T.E. Combiada
em maca por funcionários. Postomia prentuara
completa + exames.

~~SECRET~~

OPEN

[Handwritten signature]

~~John Joseph Matthews~~
COREN 443,701

ENCAMINHADO PARA:

SIRPA

RESPONSÁVEL:

CONFIDENTIAL

Paciente: Vanda De Jesus Lima

Sexo: Feminino

Nasc: 15/10/1953

Convênio:

Reg: 96948

Origem:

Setor : BIOIMAGEM

Data Exame: 24/01/2019

Data Doc: 31/01/2019

Telefone:

Solicitante:

RADIOGRAFIA DA PERNA ESQUERDA

Exame realizado em incidência única.

Presença de fixador externo para estabilização de fraturas na tíbia e fíbula distais com grande sobreposição de materiais metálicos sobre as estruturas ósseas e articulação do tornozelo.

Controle de procedimento cirúrgico com material de osteossíntese na metade proximal da tíbia.

Irregularidade na região metafisária proximal da fíbula com calcificações grosseiras ou fragmentos ósseos adjacentes.

Relações articulares do joelho mantidas.

Laudado em 27/01/2019 por :



Dra. Larissa Ribeiro Nunes Lopes
CRMBA 20706



HOSPITAL

RENASCENÇA

UM CICLO DE CUIDADO

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR



Nº Atend: 96948

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA

Clínica: CIRÚRGICA

Médico Internação: -

Data de Impressão: 28/01/2019 19:25

Dt. Nascimento: 15/10/1953 - Idade: 65 anos

Leito: 1A

CID: S72.9 - Fratura do fêmur, parte não especificada

Médico Assistente: MARCIO DE FARIAS ALVES

Convênio: IPES

28/01/2019 - 18:25:17 - ANA CLARA LOPES DE BARROS SOUSA - CRM - 5903

EVOLUÇÃO MÉDICA**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:**

* Hipertensão essencial (primária) (I10)

OUTROS DIAGNÓSTICOS DA INTERNAÇÃO

* Hipertensão essencial (primária) (I10)

* Fratura do membro inferior, nível não especificado (T12)

* Flutter e fibrilação atrial (I48)

* Presença de outras substituições valvares cardíacas (Z95.4)

EVOLUÇÃO MÉDICA ATUAL:

PACIENTE REGULADA DO IPES, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA EM PLATÔ E PILÃO TIBIAL À ESQ, APÓS ATROPELAMENTO, COM FIXAÇÃO EXTERNA E ANTIBIOTICOTERAPIA (GENTAMICINA + CEFALOTINA). TRANSFERIDA PARA ESTA UNIDADE PARA ABORDAGEM ORTOPÉDICA. SOLICITADO AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA PARA DEFINIÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO CARDIOVASCULAR, EVIDENCIADA TAQUICARDIA. ECG SUGESTIVO DE FIBRILAÇÃO ARTRIAL. INICIADA BETA-BLOQUEADOR SEM REVERSÃO DO QUADRO. ECG DA ADMISSÃO (16/01/19) EVIDENCIANDO RITMO SINUSAL COM SINAIS DE SOBRECARGA ATRIAL. PACIENTE HIPERTENSA COM HISTÓRIA DE TROCA VÁLVULA AO BIOLÓGICA HÁ 08 ANOS E AVE ISQUEMICO HÁ 01 ANO. RELATA QUE ANTICOAGULANTES, AAS E BETA-BLOQUEADOR FORAM SUSPENSOS, POR ORIENTAÇÃO MÉDICA, HÁ CERCA DE OITO MESES.

EXAME FÍSICO - EVOLUÇÃO:

P.O. SÍNTESE DE TÍBIA PROXIMAL + FIXAÇÃO EXTERNA - 24/01

PACIENTE NO LEITO, VIGIL, CONTACTUANTE, AFEBRIL. DOR CONTROLADA COM A MEDICAÇÃO, SEM NOVAS QUEIXAS

VENTILANDO CONFORTÁVEL EM AR AMBIENTE SEM O2 ACESSÓRIO
SEM SEDACAO, INTERAGINDO BEM COM EXAMINADOR

- NEURO: ECG 15 PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES

- ACV: BULHAS ARRITMICAS EM 2T COM SOPRO SISTOLICO EM FOCO AORTICO; FC 60 BPM

- AR: MV + EM AHT SEM RUÍDOS ADVENTÍCIOS EM AHT SATO2: 97%

- ABD: FLACIDO, INDOLOR À PALPAÇÃO, EM VMG.

- EXT: PERFUNDIDAS, EDEMA DISCRETO EM MMII, COM FIXADOR EXTERNO EM MIE. SEM SINAIS DE INFECÇÃO ATIVA

CONDUTA DO DIA:

MANTENHO ATB

ANA CLARA L. DE B. SOUSA
CRM 5903
MÉDICA GERAL



HOSPITAL

RENASCENÇA

UM CICLO DE CUIDADO

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR



Nº Atend: 96948

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA

Clínica: CIRÚRGICA

Médico Internação: --

Data de Impressão: 28/01/2019 19:25

Dt. Nascimento: 15/10/1953 - Idade: 65 anos

Leito: 1A

CID: S72.9 - Fratura do fêmur, parte não especificada

Médico Assistente: MARCIO DE FARIAS ALVES

Convênio: IPES

NOVO LAB PARA AMANHÃ (29/01)

SEGUIMENTO COM ORTOPEDIA

Punção Venosa Central: SIM

Passagem: 19/01/2019

Outros Procedimentos: SIM

Desc: FIXADOR EXTERNO EM MIE

Dr. Marcio L. de B. Soares
28/01/2019
19:25

(29/01/19)

Paciente refu melhora da dor, assintomática no
momento, estável, suprimido.

PA: 120x80 mmHg FC: 90bpm.

AC: BOMIF, 21, p/Se pro (ES)

AN: MVO, p/RA na AT.

ORT: Fixador externo MIE

CP: Mantenho

Dr. Austecínio Marinho
CARDIOLOGIA
CRM-SE 3836

(30/01/19)

Sem queixas, sem febre, melhora dos aspectos
da pele, leucograma em regressão

Ac: Bnt, vt. & Spro Fc: 98bpm

Ar: MVQ, & PA, BHT. PA: 130x80mmHg

Op: mantida

Novo LAB P/ Amarello.

Dr. Austecirio Marinho
CARDIOLOGIA
CRM-SE 3836



(31/01/19)

Paciente clinicamente bem, sem febre, com
melhora dos aspectos da pele, diminuiu o uso de
medicamentos com observação pl. adequada no exame de
Hxg. usando corticoides sem alteração.

Em: Vigilancia infecciosa
Lab pl Amarello.

Dr. Austecirio Marinho
CARDIOLOGIA
CRM-SE 3836





HOSPITAL

RENASCENÇA

UNIDADE DE CUIDADO

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR



Nº Atend: 96948

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA

Clínica: CIRÚRGICA

Médico Internação: —

Data de Impressão: 02/02/2019 10:46

Dt. Nascimento: 15/10/1953 - Idade: 65 anos

Leito: 010B

CID: S72.9 - Fratura do fêmur, parte não especificada

Médico Assistente: MARCIO DE FARIAS ALVES

Convênio: IPES

02/02/2019 - 09:46:44 - RAFAEL VASCONCELLOS BARRETO - CRM - 3100

EVOLUÇÃO MÉDICA**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:**

* Hipertensão essencial (primária) (I10)

OUTROS DIAGNÓSTICOS DA INTERNAÇÃO

- * Hipertensão essencial (primária) (I10)
- * Fratura do membro inferior, nível não especificado (T12)
- * Flutter e fibrilação atrial (I48)
- * Presença de outras substituições valvares cardíacas (Z95.4)

EVOLUÇÃO MÉDICA ATUAL:

PACIENTE REGULADA DO IPES, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA EM PLATÔ E PILÃO TIBIAL À ESQ, APÓS ATROPELAMENTO, COM FIXAÇÃO EXTERNA E ANTIBIOTICOTERAPIA (GENTAMICINA + CEFALOTINA). TRANSFERIDA PARA ESTA UNIDADE PARA ABORDAGEM ORTOPÉDICA. SOLICITADO AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA PARA DEFINIÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO CARDIOVASCULAR, EVIDENCIADA TAQUICARDIA. ECG SUGESTIVO DE FIBRILAÇÃO ARTRIAL. INICIADA BETA-BLOQUEADOR SEM REVERSÃO DO QUADRO. ECG DA ADMISSÃO (16/01/19) EVIDENCIANDO RITMO SINUSAL COM SINAIS DE SOBRECARGA ATRIAL. PACIENTE HIPERTENSA COM HISTÓRIA DE TROCA VALVAR AO BIOLÓGICA HÁ 08 ANOS E AVE ISQUEMICO HÁ 01 ANO. RELATA QUE ANTICOAGULANTES, AAS E BETA-BLOQUEADOR FORAM SUSPENSOS, POR ORIENTAÇÃO MÉDICA, HÁ CERCA DE OITO MESES.

EXAME FÍSICO - EVOLUÇÃO:

P.O. SÍNTESE DE TÍBIA PROXIMAL + FIXAÇÃO EXTERNA - 24/01

Refere muita dor no membro fraturado. Sem outras queixas.

VENTILANDO CONFORTAVEL EM AR AMBIENTE SEM O2 ACESSÓRIO
SEM SEDAÇÃO, INTERAGINDO BEM COM EXAMINADOR

- NEURO: ECG 15 PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES
- ACV: BULHAS ARRITMICAS EM 2T COM SOPRO SISTOLICO EM FOCO AORTICO; FC 60 BPM
- AR: MV + EM AHT SEM RUÍDOS ADVENTÍCIOS EM AHT SATO2: 97%
- ABD: FLACIDO, INDOLOR À PALPAÇÃO, EM VMG.
- EXT: PERFUNDIDAS, EDEMA DISCRETO EM MMII, COM FIXADOR EXTERNO EM MIE, SEM SINAIS DE INFECÇÃO ATIVA

CONDUTA DO DIA:

- 1- otimizó analgesia
- 2- aguardo resultado do LAB solicitado ontem



HOSPITAL

RENASCENÇA

UM CÍRCULO DE CUIDADO

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR



Nº Atend: 96948

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA

Clínica: CIRÚRGICA

Médico Internação: --

Data de Impressão: 02/02/2019 10:46

Dt. Nascimento: 15/10/1953 - Idade: 65 anos

Leito: G10B

CID: S72.9 - Fratura do fêmur, parte não especificada

Médico Assistente: MARCIO DE FARIAS ALVES

Convênio: IPES

Punção Venosa Central: SIM Passagem: 19/01/2019

Outros Procedimentos: SIM Desc: FIXADOR EXTERNO EM MIE

Dr. Rafael V. Barreto
Especialista em Cardiologia
CRM 2400



Nº Atend: 96948

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA

Clínica: CIRÚRGICA

Médico Internação: --

Data de Impressão: 03/02/2019 12:49

Dt. Nascimento: 15/10/1953 - Idade: 65 anos

Leito: 010B

CID: S72.9 - Fratura do fêmur, parte não especificada

Médico Assistente: MARCIO DE FARIAS ALVES

Convênio: IPES

03/02/2019 - 11:49:17 - RAFAEL VASCONCELLOS BARRETO - CRM - 3100

EVOLUÇÃO MÉDICA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

- * Hipertensão essencial (primária) (I10)

OUTROS DIAGNÓSTICOS DA INTERNAÇÃO

- * Hipertensão essencial (primária) (I10)
- * Fratura do membro inferior, nível não especificado (T12)
- * Flutter e fibrilação atrial (I48)
- * Presença de outras substituições valvares cardíacas (Z95.4)

EVOLUÇÃO MÉDICA ATUAL:

PACIENTE REGULADA DO IPES, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA EM PLATÔ E PILÃO TIBIAL À ESQ, APÓS ATROPELAMENTO, COM FIXAÇÃO EXTERNA E ANTIBIOTICOTERAPIA (GENTAMICINA + CEFALOTINA). TRANSFERIDA PARA ESTA UNIDADE PARA ABORDAGEM ORTOPÉDICA. SOLICITADO AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA PARA DEFINIÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO CARDIOVASCULAR, EVIDENCIADA TAQUICARDIA. ECG SUGESTIVO DE FIBRILAÇÃO ARTRIAL. INICIADA BETA-BLOQUEADOR SEM REVERSÃO DO QUADRO. ECG DA ADMISSÃO (16/01/19) EVIDENCIANDO RITMO SINUSAL COM SINAIS DE SOBRECARGA ATRIAL. PACIENTE HIPERTENSA COM HISTÓRIA DE TROCA VALVAR AO BIOLÓGICA HÁ 08 ANOS E AVE ISQUEMICO HÁ 01 ANO. RELATA QUE ANTICOAGULANTES, AAS E BETA-BLOQUEADOR FORAM SUSPENSOS, POR ORIENTAÇÃO MÉDICA, HÁ CERCA DE OITO MESES.

EXAME FÍSICO - EVOLUÇÃO:

P.O. SÍNTESE DE TÍBIA PROXIMAL + FIXAÇÃO EXTERNA - 24/01

Mantém queixa de dor muito intensa no membro fraturado, mas percebe componente psicogênico muito forte (refere dor mesmo à palpação superficial da coxa!) Sem outras queixas.

VENTILANDO CONFORTAVEL EM AR AMBIENTE SEM O2 ACESSÓRIO

- NEURO: ECG 15 PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES
- ACV. PULHAS ARRITMICAS EM 2T COM SOPRO SISTÓLICO EM FOCO AÓRTICO; FC 60 BPM
- AR: MV + EM AHT SEM RUÍDOS ADVENTÍCIOS EM AHT SATO2: 97%
- ABD: FLACIDO, INDOLOR À PALPAÇÃO, EM VMG.
- EXT: PERFUNDIDAS, EDEMA DISCRETO EM MMII, COM FIXADOR EXTERNO EM MIE, SEM SINAIS DE INFECÇÃO ATIVA

CONDUTA DO DIA:

- 1- início anti-depressivo

Punção Venosa Central: SIM

Passagem: 19/01/2019

Dr. Sérgio José Rodrigues
CRM 135444

03/02/2019 Avaliação da Infecção
Relevo insulino - não houve crescimento
hormônios O2 insulino - não houve crescimento
SWAB na pele (margem da margem), sem
a contagem + Amoxilina + Clonazepam + hidroxicloroquina
na última 24h, sem crescimento e queda
G. de margens variadas e crescimento
Conclui - Agende Avaliação da Oligosclerose
mantendo Clonazepam, Amoxilina e



Nº Atend: 96948

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA

Clínica: CIRÚRGICA

Médico Internação: --

Data de Impressão: 03/02/2019 12:49

Dt. Nascimento: 15/10/1953 - Idade: 65 anos

Leito: 010B

CID: S72.9 - Fratura do fêmur, parte não especificada

Médico Assistente: MARCIO DE FARIAS ALVES

Convênio: IPES

Outros Procedimentos: SIM Desc: FIXADOR EXTERNO EM MIE

Dr. Rafael V. Barret
Especialista em Cardiologia
CRM 3100

(04/02/19)

Queixa de dor no membro fraturado
superior, estéril, fazendo PA paroxística.

AC: Bnt, 2T, tipo P R: 78 bpm PA: 100x60x14

AR: MVO, PMS - AUT

cp: Insuficiência

6 Bg

Dr. Austecirio Marinho
CARDIOLOGIA
CRM-SE 3836

(05/02/19)

Aparente evolução com quadro anódico e
hemograma persistente, muita elevação e/ou diminuição

AC: Bnt, 2T, tipo P

AR: MVO, PMS - AUT

Ext: hipotensão e dor no local do fixador externo

cp: Taper

(D de intercorrência (Alcorno?))

Dr. Austecirio Marinho
CARDIOLOGIA
CRM-SE 3836

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA
Convênio: IPESAÚDE
Período: De 30/01/2019 até 05/02/2019
Ala: ALA RENA

Nº da Guia: 301557
Turno: DIURNO
Data da Evolução: 02/02/2019
Horário: De 09:40 até 09:55

FISIOTERAPIA CONSTAT - 09:40-09:55hs

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: Hipertensão essencial (primária) Fratura do membro inferior, nível não especificado Flutter e fibrilação atrial Presença de outras substituições valvares cardíacas

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÊUTICO:

- **RESPIRATÓRIO:** Limitação funcional traduzida por aumento da carga elástica de parede, secundária a restrição no leito e quadro clínico atual, sem impacto na oxigenação.

- **MOTOR:** Disfunção traduzida por redução de mobilidade global, principalmente em MIE, secundário ao quadro clínico atual e quadro algico, com impacto em marcha, AVD's e transferências.

NF.: 1, no momento.

*Troca de fixador externo: 24/01/2019

ANAMNESE:

Encontro paciente em DD no leito com MMII elevados, acordada, orientada no tempo e espaço, BEG, eupneica, em VE/AA sem sinais de desconforto respiratório. Afebril, anictérica e acianótica. Apresente edema em MMSS e em extremidade do MIE. Curativos limpos em região proximal e fixador externa em região distal de perna E. POLIQUEIXOSA EM MIE.

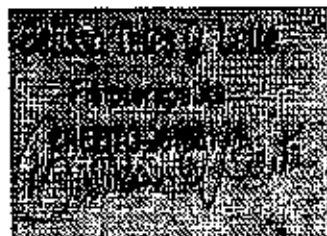
AP: MV + em AHTx, s/RA
FC: 65bpm, SpO2: 98%

CONDUTAS:

- MONITORIZAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA;
- CINESIOTERAPIA ATIVA LIVRE ASSOCIADA A PV E ATIVO RESISTIDA COM USO DE THERABAND EM MMSS;
- CINESIOTERAPIA ATIVO ASSISTIDA DE MID;
- MOBILIZAÇÃO ARTICULAR DE PATELA E LIBERAÇÃO MIOFASCIAL DE MEDIAL DE COXA EM MIE;
- ORIENTAÇÕES.

SEGUE SENDO ASSISTIDA

REALIZO FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA e MOTORA.



BELISSA QUINTELIANO TELES

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA

Convênio: IPESAÚDE

Período: De 30/01/2019 até 05/02/2019

Ala: ALA RENA

Nº da Guia: 301557

Turno: DIURNO

Data da Evolução: 02/02/2019

Horário: De 17:00 até 17:15

FISIOTERAPIA CONSTAT - 17:00-17:15hs

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: Hipertensão essencial (primária) Fratura do membro inferior, nível não especificado Flutter e fibrilação atrial Presença de outras substituições valvares cardíacas

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÊUTICO:

- **RESPIRATÓRIO:** Limitação funcional traduzida por aumento da carga elástica da parede, secundária a restrição no peito e quadro clínico atual, sem impacto na oxigenação.

- **MOTOR:** Distúrbio traduzida por redução da mobilidade global, principalmente em MIE, secundário ao quadro clínico atual e quadro algico, com impacto em marcha, AVD's e transferências.

NF.: 1, no momento.

*Troca de fixador externo: 24/01/2019

ANAMNESE:

Encontro paciente em DD no leito com MMII elevados, acordada, orientada no tempo e espaço, BEG, eupneica, em VE/AA sem sinais de desconforto respiratório. Afebril, anictérica e acianótica. Apresente edema em MMSS e em extremidade do MIE. Curativos limpos em região proximal e fixador externa em região distal de perna E. POLIQUEIXOSA EM MIE.

AP: MV + em AHTx, reduzido em bases.

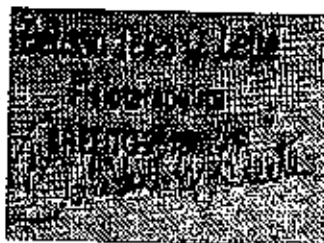
FC: 69bpm, SpO2: 98%

CONDUTAS:

- MONITORIZAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA;
- CINESIOTERAPIA ATIVA LIVRE ASSOCIADA A PV EM MMSS;
- CINESIOTERAPIA ATIVO ASSISTIDA DE MID;
- DESCARGA DE PESO EM MID;
- INCENTIVO A IPS;
- ORIENTAÇÕES.

SEGUE SENDO ASSISTIDA

REALIZO FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA e MOTORA.



BELISSA QUINTELIANO TELES

Paciente: VANDA DE JESUS LIMA
Convênio: IPESAÚDE
Período: De 30/01/2019 até 05/02/2019
Ala: ALA RENA

Nº da Guia: 301557
Turno: DIURNO
Data da Evolução: 03/02/2019
Horário: De 10:00 até 10:15

FISIOTERAPIA CONSTAT - 10:00-10:15hs

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: Hipertensão essencial (primária) Fratura do membro inferior, nível não especificado Flutter e fibrilação atrial Presença de outras substituições valvares cardíacas

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÊUTICO:

- RESPIRATÓRIO: Limitação funcional traduzida por aumento da carga elástica de parede, secundária a restrição no leito e quadro clínico atual, sem impacto na oxigenação.
- MOTOR: Disfunção traduzida por redução de mobilidade global, principalmente em MIE, secundário ao quadro clínico atual e quadro algico, com impacto em marcha, AVD's e transferências.

NF.: 1, no momento.

*Troca de fixador externo: 24/01/2019

ANAMNESE:

Encontro paciente em DD no leito com MMII elevados, acordada, orientada no tempo e espaço, BEG, eufórica, em VE/AA sem sinais de desconforto respiratório. Afebril, anictérica e aclanótica. Apresente edema em MMSS e em extremidade do MIE. Curativos limpos em região proximal e fixador externo em região distal de perna E. POLIQUEIXOSA EM MIE.

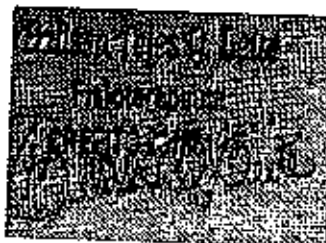
AP: MV + em AHTx s/RA.
FC: 132bpm, SpO2: 97%

CONDUTAS:

- MONITORIZAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA;
- CINESIOTERAPIA ATIVA RESISTIDA COM THERABAND ASSOCIADA A PV EM MMSS;
- CINESIOTERAPIA ATIVO LIVRE DE MIE;
- EXERCÍCIO METABÓLICO EM EXTREMIDADES DE MMII;
- INCENTIVO A IPs;
- ORIENTAÇÕES.

SEGUE SENDO ASSISTIDA

REALIZO FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA e MOTORA.



BELISSA QUINTELIANO TELES

VALUNIA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 789.884 2.ª VILA

DATA DE EMISSÃO 01/12/2016

NOME VÂNIA DE ASSIS LIMA

FLACIO

APARELHO DE RISS

NACIONALIDADE

PORTO DA FLACIO

DOC 0000000

AR 504-14 E 02 FL. 164

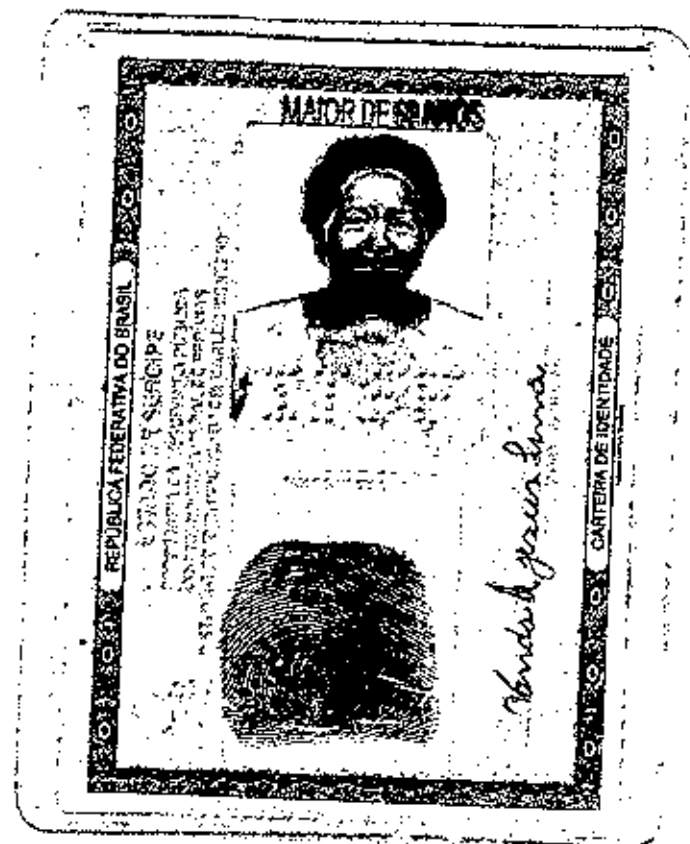
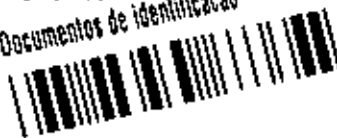
CT. CASAM.

COMPT. DIST. COM. FINE ALERE DE SERPENSE

419.200.535-15

15/10/1953

DATA DE NASCIMENTO



EM BRANCO



SERVIÇOS NOTARIAIS E REGISTRAIS NAIR ARAGÃO PEREIRA
CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
Rua 19 de Setembro, 100 - Centro, CEP 20.050-000 - Rio de Janeiro, RJ
Fone: (21) 2511-1111 - Fax: (21) 2511-1112 - E-mail: nair@nairpeira.com.br
Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do Original que me foi exibido, Dou Fé.
17/05/2018
Nair Aragão Pereira
Escritor
Régua T.I.S.E. 2015/2016/2017/2018
Assessor: www.nairaragao.com.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - SE Nº 014003970302
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD-RENAVAM 0033360265 R.N.T.R.C. 000000000000 EXERCÍCIO 2018

NOME MARIA DE LOURDES S. COELHO
PLACA 841.695.755-04 NVH8075

PLACA ANT. 841.695.755-04 CHASSI 08D195152C0201823

ESPECÍFICO FAS/AUTOMOVELE COMBUSTÍVEL ALCO/DASO

MARCA / MODELO FIAT/UNO VIVACE 1.0 ANO FAB. 2011 ANO MOD. 2012

CAP / POT / CIC 1.6 / 75CV / 1000 CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE AMARELA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. COTAS
I PAGO 1ª
V FAIXA ÚNICA PARCELAMENTO / COTAS 2ª
A 3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 18,63 IOF (R\$) 2,07 CUSTO DO SEGURO (R\$) 20,70
CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,19 IOF (R\$) 0,17 TOTAL SEM O SEGURO (R\$) 45,72

PRÊMIO TOTAL (R\$) 20,70 DATA DE PAGAMENTO 17/05/2018
SEM RESTRICÇÕES FINANCEIRAS
NOTA 318A1011036643

NOSSA SENHORA DA GLÓRIA 17/05/2018

DIRETORA-PRINCIPAL

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

SE Nº 014003970302 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 7/05/2018

VIA 1 CPF / CNPJ 841.695.755-04 PLACA NVH8075

RENAVAM 0033360265 MARCA / MODELO FIAT/UNO VIVACE 1.0

ANO FAB. 2011 DATA EMISSÃO 1.0 CHASSI 08D195152C0201823

PRÊMIO TARIFÁRIO

PNS (R\$) 18,63 DENATRAM (R\$) 2,07 CUSTO DO SEGURO (R\$) 20,70

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,19 IOF (R\$) 0,17 TOTAL SEM O SEGURO (R\$) 45,72

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 17/05/2018

SEGURADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

SERVIÇOS NOTARIAIS E REGISTRAIS NAIR ARAGÃO PEREIRA

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO

Rua 19 de Setembro, 100 - Centro, CEP 20.050-000 - Rio de Janeiro, RJ - Fone: (21) 2511-1111 - Fax: (21) 2511-1112 - E-mail: nair@nairpeira.com.br

AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do Original que me foi exibido, Dou Fé.

17/05/2018
Nair Aragão Pereira
Escritor
Régua T.I.S.E. 2015/2016/2017/2018
Assessor: www.nairaragao.com.br



EM BRANCO

EM BRANCO

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder das
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0410268/19

Vítima: VANDA DE JESUS LIMA

CPF: 419.209.535-15

CPF de: Próprio

Data do acidente: 12/01/2019

Título do CPF: VANDA DE JESUS LIMA

Seguradora: BRASIL VEÍCULOS CIA DE SEGUROS

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência

Declaração de Inexistência de IML

Declaração do Proprietário do Veículo

Documentação médico-hospitalar

Documentos de identificação

DUT

Outros

Outros



VANDA DE JESUS LIMA : 419.209.535-15

Autorização de pagamento

Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 21/11/2019

Nome: VANDA DE JESUS LIMA

CPF: 419.209.535-15

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 21/11/2019

Nome: ANDREZA ALVES DA CUNHA

CPF: 158.640.827-59

VANDA DE JESUS LIMA

ANDREZA ALVES DA CUNHA

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190650911 **Cidade:** Nossa Senhora da Glória **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: VANDA DE JESUS LIMA **Data do acidente:** 12/01/2019 **Seguradora:** BRASIL VEICULOS CIA DE SEGUROS

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 27/11/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DISTAL DO PLATÔ TIBIAL ESQUERDO;
FRATURA DO PILÃO TIBIAL ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (FIXADOR EXTERNO / OSTEOSÍNTESE: PLACA E PARAFUSOS) E ALTA MÉDICA. PÁG 28,283

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR 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 DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Documentos complementares:

Observações:

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 inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190650911 **Cidade:** Nossa Senhora da Glória **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: VANDA DE JESUS LIMA **Data do acidente:** 12/01/2019 **Seguradora:** BRASIL VEICULOS CIA DE SEGUROS

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 27/11/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DISTAL DO PLATÔ TIBIAL ESQUERDO;
FRATURA DO PILÃO TIBIAL ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (FIXADOR EXTERNO / OSTEOSÍNTESE: PLACA E PARAFUSOS) E ALTA MÉDICA. PÁG 28,283

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR 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 DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Documentos complementares:

Observações:

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 inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0410268/19

Vítima: VANDA DE JESUS LIMA

CPF: 419.209.535-15

Seguradora: BRASIL VEICULOS CIA DE SEGUROS

Data do acidente: 12/01/2019

CPF de: Próprio

Titular do CPF: VANDA DE JESUS LIMA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

VANDA DE JESUS LIMA : 419.209.535-15

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 21/11/2019
Nome: VANDA DE JESUS LIMA
CPF: 419.209.535-15

VANDA DE JESUS LIMA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 21/11/2019
Nome: ANDREZA ALVES DA CUNHA
CPF: 158.640.827-59

ANDREZA ALVES DA CUNHA

Rio de Janeiro, 27 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190650911

Vítima: VANDA DE JESUS LIMA

Data do Acidente: 12/01/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), VANDA DE JESUS LIMA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

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

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Rio de Janeiro, 11 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190650911

Vítima: VANDA DE JESUS LIMA

Data do Acidente: 12/01/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), VANDA DE JESUS LIMA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros

inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: **VANDA DE JESUS LIMA**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **104**

Agência: **000003303**

Conta: **000000040217-3**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





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

Nº do sinistro ou ASL: _____ CPF da vítima: **419.209.535-15** Nome completo da vítima: **VANDA DE JESUS LIMA**

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FOLHA DE RENDIMENTO DA PESSOA FÍSICA (VITIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 405/2012

Nome completo: **VANDA DE JESUS LIMA** CPF: **419.209.535-15**

Profissão: **APOSENTADA** Endereço: **RUA PORTO DA FOLHA** Número: **138** Complemento: _____

Bairro: **BRASÍLIA** Cidade: **NOSSA SENHORA DA GLÓRIA** Estado: **SE** CEP: **49680-000**

E-mail: **mmeura08@hotmail.com** Tel.(DDD): **(79) 99967-9992**

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

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

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

☒ CONTA POUPEANÇA (somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (100)

AGÊNCIA: **3303** CONTA: **00040217** 3
(informar o dígito se existir) (informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: _____ CONTA: _____
(informar o dígito se existir) (informar o dígito se existir)

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

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

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

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

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

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (ou Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo Data do óbito da vítima: _____

Grau de Parentesco com a vítima: Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: _____

Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não Se tinha filhos, informar quantos: _____ Filhos: _____ Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

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

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado: _____ Local e Data: _____ Nome: _____ CPF: _____

1ª Assinatura de quem assina A ROGO: _____ 1ª Nome: _____ CPF: _____

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante): _____ Assinatura: _____

Assinatura do Representante Legal (se houver): _____ Assinatura do Procurador (se houver): _____

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura. NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

03



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 004519/2019-A01

Data/Hora Início do Registro: 15/01/2019 09:29 Data/Hora Fim: 15/01/2019 10:35
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: 201900571 Data: 12/01/2019
Delegado de Polícia: Leógenes Bispo Corrêa

Data/Hora do Fato: 12/01/2019 10:35

Município: Nossa Senhora da Glória (SE)
Logradouro: RUA PEDRO ALVES FEITOSA
Complemento: VIA PÚBLICA
Ponto de Referência: PRÓXIMO AO PROJETO LUZ DO SOL
Tipo do Local: Via Pública

Bairro: Centro
Nº: S/N
CEP: 49.600-000

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Veículo

Nome Civil: JOÃO COELHO DOS SANTOS (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira	Naturalidade: SE - Boquim	Sexo: Masculino	Nasc: 08/06/1936
Profissão: Policial Civil		Escolaridade: Ensino Fundamental Incompleto	
Estado Civil: Casado(a)			
Nome da Mãe: Raimunda Coelho de Santana		Nome do Pai: José Francisco dos Santos	
Em Serviço: Não			

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 051.901.265-87

Município: Nossa Senhora da Glória - SE
Logradouro: Rua Antônio Joaquim de Farias
Bairro: Nossa Senhora da Lourdes

Nº: 969
CEP: 49.600-000

Nome Civil: AELDO FONSECA DOS SANTOS (CONDUTOR)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: AL - Pão de Açúcar Sexo: Masculino
Profissão: Policial Militar
Estado Civil: Casado(a)
Em Serviço: Sim

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 690.142.025-04

Município: **Itabaiana - SE**
Logradouro: **RUA ITABAIANA**

Nº: 336



AUTENTICACAO


 Uadeir Agêe Sousa
 Escrivão Substituto
 Data: 02/08/2018 10:00:00
 Acesso: www.tce.jo.gov.br/PROXIM
 Endereço: R3 281 - CEP: 75057-100
 Total R\$ 332,00 Cux 113090002794

Pagina 1 de 3



Delegado de Polícia Civil: Leógenes Bispo Corrêa
 Impresso por: Alfredo José de Oliveira Madeiro
 Data de Impressão: 15/01/2019 16:33
 Protocolo nº: Não disponível

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA PLANTONISTA - NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - NOSSA SENHORA
DA GLÓRIA - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 004519/2019-A01

Bairro: CENTRO

CEP: 49.010-170

Nome Civil: VANDA DE JESUS LIMA (VITIMA)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: SE - Porto da Folha

Sexo: Feminino

Nasc: 15/10/1953

Profissão: Aposentado

Escolaridade: Ensino Fundamental Incompleto

Estado Civil: Casado(a)

Nome da Mãe: Aurelina de Jesus

Em Serviço: Não

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 419.209.535-15

Endereço

Município: Nossa Senhora da Glória - SE

Logradouro: Rua Porto da Folha

Bairro: centro

Nº: 138

CEP: 49.000-000

Nome Civil: MARIA CLAUDIA DE JESUS MOURA (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: SE - Aracaju

Sexo: Masculino

Nasc: 05/08/1982

Profissão: Digitador

Escolaridade: Ensino Superior Incompleto

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Vanda D e Jesus Lima

Nome do Pai: Edgar Barbosa Moura

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 30706505

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 007.343.345-40

Endereço

Município: Nossa Senhora da Glória - SE

Logradouro: Rua Porto da Folha

Bairro: Brasília

Telefone: (79) 89645-7272 (Celular)

Nº: 138

CEP: 49.680-000

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão

CPF/CNPJ do Proprietário 841.695.755-04

Placa NVH8075

Renavam 00333360265

Número do Motor 310A10110366431

Número do Chassi 9BD195152C0201823

Ano/Modelo Fabricação 2012/2011

Número da Carroceria 74498254

Cor AMARELA

UF Veículo Sergipe

Município Veículo Nossa Senhora da Glória

Marca/Modelo FIAT/UNO VIVACE 1.0

Modelo FIAT/UNO VIVACE 1.0

Veículo Adulterado? Não

Quantidade 1 Unidade

Situação Envolvido

Última Atualização Denatran 06/03/2017

Situação do Veículo NADA CONSTA

Nome Envolvido

Envolvimentos

João Coelho dos Santos

Possuidor



Delegado da Polícia Civil: Lindemberg Bispo Corrêa
Impresso por: Alfredo José de Oliveira Medeiros
Data de impressão: 15/01/2019 16:33
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 3

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

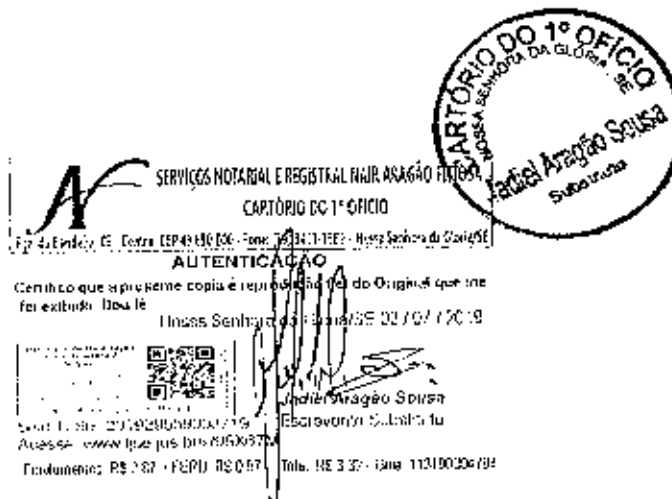
[Handwritten signature]



Nº: 004519/2019-A01

Segundo relato do Condutor da ocorrência, consta que no dia e hora acima descritos o suposto autor atropelou, quando dirigia seu carro, a vítima retromencionada, ocasionando uma fratura exposta na perna esquerda desta; Que o fato ocorreu na favela local; Que o condutor do veículo, o suposto autor, se encontrava com sua Carteira Nacional de Habilitação vencida a mais de três anos; Que a vítima foi socorrida ao hospital local e o suposto autor foi conduzido até a presença da autoridade policial para que esta adotasse as medidas de praxe.

"Declaro para os devidos fins de direito que sou (a) único(a) responsável pelas informações acima apresentadas e declaro que serei responsável civil e criminalmente pela veracidade das mesmas, conforme previsto nos Artigos 339-Declaração Conjunta e 340-Declaração Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."





GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA AISP
NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - SE

TERMO DE DECLARAÇÕES que presta MARIA CLÁUDIA DE JESUS MOURA. BO Nº 4519/2019

Às 09:59 do dia 15 do mês de Janeiro do ano de 2019, nesta cidade de NOSSA SENHORA DA GLÓRIA-SE, nesta Unidade Policial, onde presente se encontrava a Autoridade Policial, Samuel Souza de Brito Oliveira, comigo Alfredo José de Oliveira Madeiro, Escrivã(o) de Polícia, ao final assinado, compareceu o(a) DECLARANTE: Maria Claudja de Jesus Moura, CPF: 007.343.345-40, RG Número: 30706505, Orgão Expedidor: SSP, Estado: SE, Município: Aracaju, Data de Expedição: 05/08/1982, Nome da Mãe: Vanda D e Jesus Lima, Nome do Pai: Edgar Barreto Moura, Sexo: Masculino, Identidade de Gênero: Mulher, Raça/Cor: Branca, Estado Civil: Solteiro(a), Nacionalidade: Brasileira, Local de Nascimento: Aracaju/SE, Idade: 36 anos, Data de Nascimento: 05/08/1982, Profissão: Digitador, Escolaridade: Ensino Superior Incompleto, Endereço: Rua Porto da Folha, Nº: 138, Bairro: Brasília, CEP: 49680000, Nossa Senhora da Glória/SE, Telefone: (79) 99645-7272 (Celular). As perguntas da Autoridade Policial, RESPONDEU: QUE NO DIA 12/01/2019, POR VOLTA DAS 10H, SUA GENITORA (VITIMA VANDA) FOI A UM PONTO BANESE, LOCALIZADO NO CENTRO, DESTA CIDADE, PEGAR A FATURA DO BANESE CARD; QUE AO SAIR DESTE ESTABELECIMENTO, AO TENTAR ATRAVESSAR A RUA, FOI ATROPELADA POR UM VEICULO FIAT UNO DE COR VERDE, CONDUZIDO POR UM SENHOR CONHECIDO POR COELHO, IDOSO; QUE SUA GENITORA SE ASSUSTOU COM O VEICULO, CAIU NO CHÃO, MAS NÃO CONSEGUIU PUXAR A PERNA ESQUERDA, A QUAL NÃO TEM MUITA MOBILIDADE (FIRMEZA) DEVIDO AO AVC SOFRIDO NO ANO PASSADO; QUE O CITADO CONDUTOR AO INVÉS DE FREIAR O VEÍCULO E DESVIAR (MUDAR DE DIREÇÃO), ACELEROU O VEICULO, PASSANDO COM O PNEU DIANTEIRO, LADO DO PASSAGEIRO, NA PERNA ESQUERDA DA IDOSA (VANDA), LESIONANDO-A SERIAMENTE (FRATURA EXPOSTA ENTRE O TORNOZELO E A PERNA E 02 (DUAS) FRATURAS ABAIXO DO JOELHO); QUE SUA GENITORA FOI SOCORRIDA PARA O HUSE DA CIDADE DE ARACAJU-SE, PASSANDO POR UMA CIRURGIA PARA COLOCAR PINOS E PARAFUSOS E AINDA VAI PASSAR POR UMA NOVA CIRURGIA; QUE ESTÁ SOFRENDO MUITO COM AS DORES NA PERNA LESIONADA.. Nada mais disse e nem lhe foi perguntado. Em seguida, foi encerrado o presente termo, que depois de lido e achado conforme, vai assinado por todos. Eu Alfredo José de Oliveira Madeiro, Escrivã(o) de Polícia o digitei.

AUTORIDADE POLICIAL: Samuel Souza de Brito Oliveira

DECLARANTE: Maria Claudja de Jesus Moura

ESCRIVÃ(O): Alfredo José de Oliveira Madeiro

Alfredo José de Oliveira Madeiro
Escrivão de Polícia
Juramentado



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA AISP
NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - SE

**TERMO DE DECLARAÇÕES QUE PRESTA MARCELO DE
JESUS MOURA**
IP Nº 102/2019

Às 16:05 do dia 20 do mês de Fevereiro do ano de 2019, nesta cidade de NOSSA SENHORA DA GLÓRIA-SE, nesta Unidade Policial, onde presente se encontrava a Autoridade Policial Samuel Souza de Brito Oliveira, comigo Alfredo José de Oliveira Madeiro, Escrivã(o) de Polícia, ao final assinado, compareceu o(a) **DECLARANTE**: Marcelo de Jesus Moura, RG Número: 1245133, Órgão Expedidor: SSP, Estado: SE, Município: Nossa Senhora da Glória, Data de Expedição: 17/10/2017, Nome da Mãe: Vanda de Jesus, Nome do Pai: Edgar Barreto Moura, Orientação Sexual: Heterossexual, Sexo: Masculino, Identidade de Gênero: Homem, Raça/Cor: Parda, Estado Civil: Solteiro(a), Nacionalidade: Brasileira, Local de Nascimento: Nossa Senhora da Glória/SE, Idade: 43 anos, Data de Nascimento: 04/08/1975, Profissão: Professor, Escolaridade: Ensino Superior Completo, Endereço: Rua Projetada 302, Nº: Jardim do Sertão, Nossa Senhora da Glória/SE, Telefone: (79) 99967-2757 (Celular). Às perguntas da Autoridade Policial, **RESPONDEU**: QUE SUA GENITORA VANDA DE JESUS LIMA, NÃO SE ENCONTRA EM CONDIÇÕES DE SER OUVIDA NESTA UNIDADE POLICIAL, FACE AS GRAVIDADES DE SUAS LESÕES DECORRENTES DO ATROPELAMENTO; QUE NÃO TEM CONDIÇÕES DE LOCOMOÇÃO; QUE POR ESSE MOTIVO FOI GRAVADO UM VÍDEO COM A ÔTIVA DESTA NO LEITO DO HOSPITAL, NO QUAL ESTA RELATA TODOS OS FATOS OCORRIDOS NO DIA DO ACIDENTE; QUE ESTA (VANDA) ASSINOU O TERMO DE REPRESENTAÇÃO/REQUERIMENTO CRIMINAL NO QUAL REQUERER CRIMINALMENTE CONTRA O SR. JOÃO COELHO DOS SANTOS PELO CRIME PREVISTO NO ARTIGO 303, CAPUT, DO CTB.. Nada mais disse e nem lhe foi perguntado. Em seguida, foi encerrado o presente termo, que depois de lido e achado conforme, vai assinado por todos. Eu **Alfredo José de Oliveira Madeiro**, Escrivã(o) de Polícia o digitei.

AUTORIDADE POLICIAL: Samuel Souza de Brito Oliveira

DECLARANTE: Marcelo de Jesus Moura

ESCRIVÃ(O): Alfredo José de Oliveira Madeiro



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA AISP
NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - SE

AUTORIDADE POLICIAL: Samuel Souza de Brito Oliveira

DECLARANTE: Marcelo de Jesus Moura

Marcelo de Jesus Moura

ESCRIVÃO(O): Alfredo José de Oliveira Madeiro

Alfredo José de Oliveira Madeiro
Escrivão de Polícia
Judiciária

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

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

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

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

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

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

Nome Completo da Vítima

VAANDA DE JESUS LIMA

CPF da Vítima

419.209.535-15

Data do Acidente

12/01/2019

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

Declaração de Inexistência de IML

CPF do Representante legal

E-mail



Telefone (DDD)

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

Assinalar uma das opções abaixo:

☐ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☒ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou

☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

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

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

N. SA. M. GLÓRIA 08 de NOVENBRO de 2019

Local e Data

Vaanda de Jesus Lima
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

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

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

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

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

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

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

Nome Completo da Vítima

VANDA DE JESUS LIMA

CPF da Vítima

419.209.535-35

Data do Acidente

12/01/2019

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal	CPF do Representante legal
Email	Telefone (DDD)

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

Assinalar uma das opções abaixo:

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

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

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

Nossa Senhora Glória 08 de Novembro de 2019

Local e Data

Vanda de Jesus Lima

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal