

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.005.288 DATA DE EMISSÃO 20/01/15

Nome ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

Anterior ALZENIRA LOPES DE SOUSA RAIMUNDO ALVES DE SOUSA

URBANO SANTOS-MA 17/02/1949

CERT. CASAM. 1418 L 3B F 223V

EXP TERESINA-PI 04/07/03

566.226.273-04 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83 - DECRETO Nº 89.250/83

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - JOÃO DE DEUS MARTINS

Assinatura de Souza Silva

0663906

CARTÃO DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

0663906

**Eletrobras**

Distribuição Piauí

ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUI

AV. MARANHÃO, 759/SUL - TERESINA

CNPJ: 06.840.748/001-89 IE: 19301383-5

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

Emitida Conforme Art. 87, Resolução 456/2000 da ANEEL NF: 718916

MARIA DE FATIMA DE PAIVA BRASIL

RUA BOA VISTA, 497, B-CEDRO

CEP: 64.450-000

MONSENHOR GIL-PI

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	PERÍODO DE CONSUMO
0447341-3	05/2019	21/04/2019 a 21/05/2019
CONSUMO (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
77	25/05/2019	R\$ 88,25

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue EDPI: 0800 086 0800

autenticação mecânica

recorte aqui

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

**Eletrobras**

Distribuição Piauí

**ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO
PIAUI**

AV. MARANHÃO, 759/SUL - TERESINA

CNPJ: 06.840.748/001-
89

IE: 19301383-5

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	TOTAL A PAGAR
0447341-3	05/2019	R\$ 88,25

836200000005.544900170009.000000003988.675609150056



DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO
PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

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: 0900 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 05 | Central Ouidoria: 0800 021 91 35

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

¹ SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO E RESSEGURO. ² CONSELHO DE CONTROLE DE ATIVIDADES FINANCEIRAS - COAF, ÓRGÃO INTEGRANTE DA ESTRUTURA DO MINISTÉRIO DA FAZENDA, TEM POR FINALIDADE DISCIPLINAR, APLICAR PENAS ADMINISTRATIVAS, RECEBER, EXAMINAR E IDENTIFICAR AS OCORRÊNCIAS SUSPEITAS DE ATIVIDADES ILÍCITAS PREVISTAS NA LEI Nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu

Maria de Fátima de Paula Brasil

inscrito (a) no CPF/CNPJ

705.927.213-53

na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário

do sinistro de DPVAT coberto

Alzimir Lopes de Sousa Silva

inscrito (a) no CPF nº 566.226.273-04

da vítima

Alzimir Lopes de Sousa Silva

inscrito (a) no CPF sob nº

566.226.273-04

conforme determinação da Circular Susep 445/12.

Declaro Profissão:

Recuso-me

Renda:

Recuso-me

e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado. Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço:

Rua Boa Vista

Município:

Montenop, Gil

Complemento:

Cidade:

Cidade:

Estado:

PI

CEP:

64.450-000

E-mail:

Tel.(DDD):

Local e Data:

TERESINA (PI), 26/07/2019

Maria de Fátima de Paula Brasil

Assinatura do Declarante

**PJ CORRETORA
DE SEGUROS**

29 JUL 2019

DPVAT



Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina

REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
Serviço Móvel de Atendimento de Urgência - SAMU



SAMU
192

Dados do Chamado	01 N° do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço	11 Bairro			
	12 Município-UF	Código IBGE			
Dados do Paciente	13 Ponto de referência	14 Nome			
	15 Sexo	16 Idade			
Tipo de Ocorrência	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?				
	18 Tipo de ocorrência				
Acidente de Transporte	19 Vítima				
	20 Meio de locomoção				
Exame Físico	21 Outra parte envolvida				
	22 Equipamentos de segurança				
Assistência	23 Glasgow				
	24 Sinais Vitais				
Hospital de Destino	25 Local da lesão				
	26 Pupilas				
Observações Interdisciplinar	27 Pulso Radial				
	28 Sangramento				
29 Dor					
30 Fratura					
31 Procedimentos realizados					
32 Hospital de Destino					
33 Condições de entrada					
34 Óbito					
Observações Interdisciplinar					
Responsável pela recepção					
Socorristas Médico					
Enfermeiro					
Condutor					

**Eletrobras**

Distribuição Piauí

ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUI

AV. MARANHÃO, 759/SUL - TERESINA

CNPJ: 06.840.748/001-89 IE: 19301383-5

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

Emitida Conforme Art. 87, Resolução 456/2000 da ANEEL NF: 718916

ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

RUA DALIAS, CONJ CEL. JURACY, Nº09, B-MORADA DO SOL

CEP: 64.056-295

TERESINA-PI

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	PERÍODO DE CONSUMO
1152304-2	06/2019	21/05/2019 a 21/06/2019
CONSUMO (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
30	25/06/2019	R\$ 20,18

PJCORRETORA
DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada

- Ligue EDPI: 0800 086 0800

recorte aqui

(86) 9.8894-7604

(86) 9.9464-4764

(86) 9.8867-8944

**Eletrobras**

Distribuição Piauí

ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUI

AV. MARANHÃO, 759/SUL - TERESINA

CNPJ: 06.840.748/001-89 IE: 19301383-5

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	TOTAL A PAGAR
1152304-2	06/2019	R\$ 20,18

836200000005.544900170009.000000003988.675609150056



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

2 - Nº do sinistro ou ASL: 566.22627304 3 - CPF da vítima: 566.22627304 4 - Nome completo da vítima: ALZEMIRA LOPES DE SOUSA SILVA

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 448/2012

5 - Nome completo: Alzêmira Lopes de Sousa Silva 6 - CPF: 566.22627304
7 - Profissão: RUA DALLIES, CONT. CEL. JURY 8 - Nº: 09 10 - Complemento:
11 - Bairro: Morada do Sol TERESINA 13 - Sexo: F 14 - CEP: 64056295
15 - E-mail: 16 - Tel.(DDD):

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:
18 - CPF do Representante Legal:
19 - Profissão do Representante Legal:

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

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA POUPOANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinalar a opção)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: CONTA:
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
Nome do BANCO: Caixa Econômica (104)
AGÊNCIA: 2004 CONTA: 25949
(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.

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

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

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

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, 4º, declarando que esta autorização não significa prévia com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima tem filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

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

34

Impressão digital da vítima ou beneficiário

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1º Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2º Nome:

CPF:

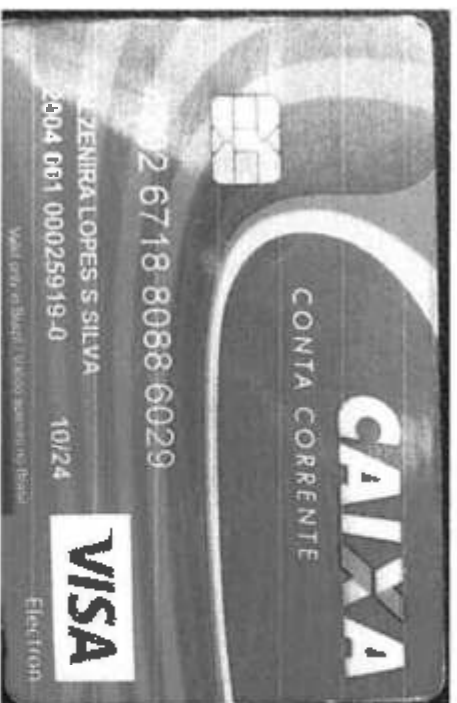
Assinatura da testemunha

40 - Local e Data: TERESINA 24/07/19

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

42 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)



RECORRETORES
DE SEGUROS
29 JUL 2018
DPVAT

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

2 - Nº do sinistro ou ASL: 566.22627304 3 - CPF da vítima: 566.22627304 4 - Nome completo da vítima: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 448/2012

5 - Nome completo: Alzenira Lopes de Sousa Silva 6 - CPF: 566.22627304 7 - Profissão: 8 - Endereço: Rua Dalmas, CONT. CEL. JURY 9 - Número: 10 - Complemento: 11 - Bairro: Morada do Sol TERESINA 12 - Cidade: 13 - Estado: 14 - CEP: 64056295 15 - E-mail: 16 - Tel.(DDD):

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

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

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA POUPOANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinalar a opção)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: CONTA:
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
Nome do BANCO: Caixa Econômica (104)
AGÊNCIA: 2004 CONTA: 25949
(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.

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

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

☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

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

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, 4º, declarando que esta autorização não significa prévia com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (ou Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima tem filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (ou nascidos)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

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

34

Impressão
destilada
vítima ou
beneficiário
não autografada

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1º Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2º Nome:

CPF:

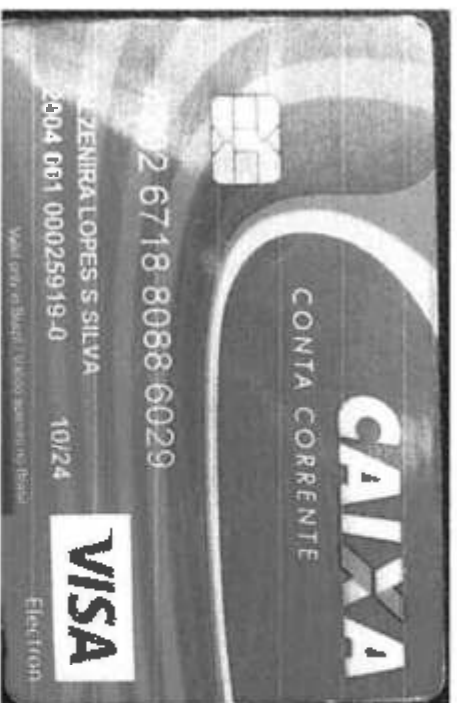
Assinatura da testemunha

40 - Local e Data: TERESINA 24/07/19

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

42 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)



PJ CORRETORES
DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.002047/2019-94

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Cláudio Costa De Sousa

Data/Hora: 30/05/2019 - 08:23

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

RUA BRENDO PINHEIRO, Nº:

Complemento

Bairro

SÃO CRISTOVÃO

Ponto de Referência

ATRÁS DO BANCO DO BRASIL

Data/Hora

27/01/2019 - 20:30

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ALZINETE EFRAIM LOPES DA SILVA

RG: 1300679 PI

Mãe: ALZENIRA LOPES DE SOUSA

Pai: ALSIRO ROSA DASILVA

Endereço: QD-B, CASA 09, Nº

Complemento: CONJ. CORONEL JURACI

Bairro: MORADA DO SOL

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 83-3234-1075

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

Nome: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

RG: 1005289 PI

Mãe: ANTONIA LOPES DE SOUSA

Endereço: O MESMO DA NOTICIANTE, Nº

Bairro: MORADA DO SOL

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VITIMA

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

A NOTICIANTE, FILHA DA VITIMA, RELATA QUE A VITIMA ESTAVA NA CALÇADA PARA ATRAVESSAR A PISTA QUANDO FOI ATROPELADA PELO FIATARGO DRIVE 1.0, PLACA PIX-1087-PI, COR VERMELHA, PROP. E CONDUTORA MARIA HILDA DE SENA MARTINS SOARES, RELATA AINDA QUE A CONDUTORA DO VEICULO PERDEU CONTROLE E SUBIU A CALÇADA. FOI SOCORRIDA PELO SAMU E LEVADA PARA O HUAT. (PRONT. 500894). DEPOIS DEU ENTRADA NO HOSP. SANTA MARIA. DECLARAÇÕES DA NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085165
AGENTE DE POLÍCIA

Alzinete Efraim L. da Silva
ALZINETE EFRAIM LOPES DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

Rio de Janeiro, 29 de Julho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190451012

Vítima: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

Data do Acidente: 27/01/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARIA DE FATIMA DE PAIVA BRASIL

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

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, 02 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190451012

Vítima: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

Data do Acidente: 27/01/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARIA DE FATIMA DE PAIVA BRASIL

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

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 orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0256478/19

Vítima: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

CPF: 566.226.273-04

Seguradora: ESSOR SEGUROS S.A.

Data do acidente: 27/01/2019

Titular do CPF: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação

MARIA DE FATIMA DE PAIVA BRASIL : 705.927.213-53

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA : 566.226.273-04

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- 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.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

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

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 29/07/2019
Nome: MARIA DE FATIMA DE PAIVA BRASIL
CPF: 705.927.213-53

MARIA DE FATIMA DE PAIVA BRASIL

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 29/07/2019
Nome: PATRICIA MARIA FERREIRA GENTIL
CPF: 059.344.647-01

PATRICIA MARIA FERREIRA GENTIL

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190451012 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA **Data do acidente:** 27/01/2019 **Seguradora:** ESSOR SEGUROS S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 30/07/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMA CORTO-CONTUSO EXTENSO EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEBRIDAMENTO E DRENAGEM DE HEMATOMA, ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: DESCRIÇÃO CIRÚRGICA PÁG. 12 19 // DOC PÁG. 25 // VÍTIMA DE 70 ANOS // EM TODOS OS DOCUMENTOS MÉDICOS ACOSTADOS NÃO SE EVIDENCIA PRESENÇA DE SEQUELAS PERMANENTES QUE NÃO SEJAM SUSCETÍVEIS DE AMENIZAÇÃO PROPORCIONADA POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA.

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
		Total	0 %	R\$ 0,00

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 88.250/83

TERMINAL Nº 927.213-53

CPF EXP AGRICOLA/PI 10/03/14

CERT. CASAM. 1727 L 2 F 064

DOC. ORIGIN

BENEDITINOS-PI

NATURALIDADE

MARIA ALICE RIBEIRO PAZ

RELACAO

MARIA DE FATIMA DE PAIVA BRASIL

684.903

DATA DE EXERCICIO 16/09/15

DATA DE NASCIMENTO 18/10/1962

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

0706913

Maria de Fatima de Paiva Brasil

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190451012 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA **Data do acidente:** 27/01/2019 **Seguradora:** ESSOR SEGUROS S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 30/07/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMA CORTO-CONTUSO EXTENSO EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEBRIDAMENTO E DRENAGEM DE HEMATOMA, ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: DESCRIÇÃO CIRÚRGICA PÁG. 12 19 // DOC PÁG. 25 // VÍTIMA DE 70 ANOS // EM TODOS OS DOCUMENTOS MÉDICOS ACOSTADOS NÃO SE EVIDENCIA PRESENÇA DE SEQUELAS PERMANENTES QUE NÃO SEJAM SUSCETÍVEIS DE AMENIZAÇÃO PROPORCIONADA POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA.

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
		Total	0 %	R\$ 0,00

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RECORRIDO GERAL 1.005.288 DATA DE EXPIRAÇÃO 20/01/15

Nome ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

RELACÃO

ANTONIA LOPES DE SOUSA

RAIMUNDO ALVES DE SOUSA

DATA DE NASCIMENTO 17/02/1949

URBANO SANTOS-MA

DOC. ORIGEM

CERT. CASAM. 1418 L 3B F 223V

EXP TERESINA-PI 04/07/03

TERESINA-PI

566.226.273-04 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83 - DECRETO Nº 89.250/83

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - JOÃO DE DEUS MARTINS

Assinatura de Souza Silva

0663906

CARTeira DE IDENTIDADE

Assinatura do Titular

0663906



**HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA**

93.10.617Z

✦
FILHA.

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

NOME DO PACIENTE: Alzenira Lopes de Sousa Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 500.944

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS
À SUA UTILIZAÇÃO".

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto T to 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

TERESINA - PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

085

0810 - OK

CI-GERAL OK

BOLETIM DE ENTRADA (BE)

Imp: 27/01/2019 21:47:20

Usuário: DR. GILBERTO

Estação: CONSULPA03

DADOS DO PACIENTE:

Nome: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA		Prontuário: 500994	
Mãe: ANTONIA LOPES DE SOUSA	Pai:		
End.Resid.: RUA DALIAS QUADRA B CASA 09 - MORADA DO SOL - TERESINA - PI - CEP: 64000-			
Nascimento: 17/02/1949	Idade: 69a11m10d	Sexo: Feminino	Fone: 86-99106-177
Responsável: ALZINETE	CNS:		
Profissão: PENSIONISTA	Documento: RG: 1005288 - SSP		
G. Instrução: Não informado	E.Civil: Viúvo(a)		
End.Local.: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 704894	Entrada: 27/01/2019 21:36:42	Convênio: S U S	Proced: 0301060029
Motivo da Procura (Conforme Paciente/Acomp): ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA À PÉ (PEDESTRE)			

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação:	Classificação:	Cor: Indefinido
Breve História Clas. Risco:		

SSVV:	(Hora: ____:____)			
Peso: 0,00 Kg	Altura: 0,00 M	IMC: 0,00 kg/m ²	Pulso: bpm	Pressão:

Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta:

PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO (CARRO ADENTROU A IGREJA EM ALTA VELOCIDADE) HÁ CERCA DE 30 MINUTOS. TRAUMA LOCALIZADO EM MEMBROS INFERIORES, REFERE DOR EM MMII, NEGA NAUSEAS E VÔMITOS, RNC OU OTORREIA.

A: VIAS AERIAS PERVIAS, COM COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA

B: AP: MV +, SRA, SAT 91%.

C: AC: BNF, RR, 2T, SS, FC: 107 BPM

D: GLASGOW 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES

E: ABDOME FLACIO INDOLOR, Pelve estável, indolor.

LESÃO PERFURO-CORTANTE (FRAGMENTO DE FAROL DO CARRO) EM REGIÃO INGUINAL ESQUERDA. CULOS RISTAIS DE MIE PRESENTES. EDEMA EM JOELHO DIREITO

Diagnóstico Inicial:

?

Exames Complementares:

(1143393) - Pelve

(1143394) - COXA ESQUERDA

(1143395) - JOELHO ESQUERDO

Prescrição Médica:

- Tramadol 100mg + 100ml SF 0,9%, EV agora
- Diproxone 1 ampola + AD EV. agora

Motivo da Alta/Encerramento:

Observação (Adulto)

DATA: / /

HORA: :

Assinatura Paciente ou Responsável

ANTONIO GILBERTO ALBUQUERQUE BRITO
CRM: Em: 27/01/2019 21:47:18

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

C.6

**Ficha de Prescrição e Evolução Médica**

Consulta: 704894

Imp: 28/01/2019 02:15:37

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Nome: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA		Prontuário: 500994	Local:		Leito:
Tipo Sanguíneo:	Fator RH:	Peso (Kg): 0,00	Altura (M): 0,00	IMC (Kg/m2): 0,00	

ITEM:	02.15	PRESCRIÇÃO MÉDICA: 28.01.19	HORÁRIO:	SINAIS VITAIS:							
				HORA:	T:	P:	R/SatO2:	PA:	Dor:	Glicemia	Diurese
1. Dieta oral livre hipossódica Vista Nutricionista 2. SF 0,9%, 500 ml, EV, 8/8h Juliano Marinho Silva PI 10537 3. Dipirona 1g - 1g + ad, EV, 6/6h 4. Bromoprida 10mg - 1 amp + AD, EV, 8/8h se náuseas ou vômitos 5. Ranitidina 50mg + AD, EV, 8/8h 6. CCGG + SSVV											
Paciente vítima de acidente com traumatismo em M.E. com fraturas - USG doppler não evidenciou lesões vasculares, apenas hematoma intramuscular. Realizado subino. cd. Observação + Realização pela manilha. 7. 12 cont. extra de dipirona 2. 12 cont. intravenosa, 1. 12 cont. de analgésico				REGISTROS DE ENFERMAGEM: PJ CORRETORA DE SEGUROS 29 JUL 2019 Dr. Wilson Bezerra do Nascimento MÉDICO CRM-PI 5733 CREMEC-16377							

Dr. Wilson Bezerra do Nascimento
MÉDICO
CRM-PI 5733

CONFERE COM O ORIGINAL
Patricia Viana Sales Leão
Médica
SAÚDE - HUT
CRM-PI 6524

PRIVAT

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 66 3218 5445

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

**Ficha de Prescrição e Evolução Médica**

Consulta: 704894

Imp: 28/01/2019 02:16:36

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Nome: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA	Prontuário: 500994	Local:	Leito:
Tipo Sanguíneo:	Fator RH:	Peso (Kg): 0,00	Altura (M): 0,00 IMC (Kg/m2): 0,00

ITEM:	PRESCRIÇÃO MÉDICA:	HORÁRIO:	SINAIS VITAIS:							
	02:15	23-01-19	HORA:	T:	P:	R/SatO2:	PA:	Dor:	Glicemia	Diurese
1. Dieta oral livre hipossódica										
2. Sf 0,9%, 500 ml, EV, 8/8h										
3. Dipirona 1g - 1g + ad, EV, 6/6h										
4. Bromoprida 10mg - 1 amp + AD, EV, 8/8h se náuseas ou vômitos										
5. Ranitidina 50mg + AD, EV, 8/8h										
6. CCGG + SSVV										
 Dr. Edson Amaral Médico CRM-PI 16894			REGISTROS DE ENFERMAGEM:							

CONFERE COM O ORIGINAL
Paciente: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA
Data: 28/01/2019
Hora: 02:15

PJ CORRETORA DE SEGUROS
29 JUL 2019
DPVAT

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA** (Prontuário: 500894)
 Endereço: RUA DALIAS QUADRA B CASA 09 - MORADA DO SOL - TERESINA - PI CEP: 64000-
 Nascimento: 17/02/1949 Idade: 69a11m11d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 704894
 Requisição: 915601 Solicitação: 28/01/2019 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
 Controle: 1143580 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205010040

Data Exame: 28/01/2019

US C/DOPPLER VENOSO DE MIE

Exame sonográfico realizado com transdutor de 10,0MHz, de foco dinâmico.

- Veias femoral comum e superficial com fluxo contínuo e fásico com a respiração, compressíveis.
- Veias poplíteas, soleares e tibiais pérvias com fluxo contínuo, compressíveis.
- Não identificamos presença de refluxo em junção safeno-femoral e safeno-poplíteas.
- Não observamos sinais sugestivos de trombos ao longo dos vasos estudados, identificáveis pelo método.

CONCLUSÃO:

- Sistema venoso profundo pérvio.
- Sistema venoso superficial pérvio.

OBS: Volumoso hematoma intramuscular no aspecto medial do terço médio/distal da coxa.

(DANIEL AUGUSTO)

TERESINA - PI 28/01/2019

DANIEL AUGUSTO LIMA LEITE

CPF: 566.189.643-34 CRM 3389

Profissional Responsável

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

Patricia Viana Sales Leite
Matrícula: 027449
SAÚDE - HUT

CONFERE COM O ORIGINAL



2714024

Paciente:	ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA	Admissão:	2.714.024	Prioridade:	528.519
Nascimento:	17/02/1949 69a 11m 11d	Convênio:	IAPEP / ÚNICO		
Data Entrada:	28/01/2019 21:57:08	Liberação:	28/01/2019 23:54:42	Prescrição:	2137582
Médico Resp:	Dr. Erik Gomes de Castro (CRM 7216)	Data Presc:	28/01/2019 23:53:00		
Prescritor:	Erik Gomes de Castro (CRM 7216)	Válida até:	28/01/2019 23:53:00 / 29/01/2019 22:59:59		
GUIA:	17581687	Senha:	17581687		
Medic. Conv:	07352X01				
Diretor Técnico Médico:					
Data evolução: Liberação:					

28/01/2019 22:21 28/01 22:28

EVOLUÇÃO MÉDICO PA

Diagnóstico:

Anamnese / Quadro Clínico:

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO AUTOMOBILÍSTICO HÁ 1 DIA (ONTEM A NOITE), TRAZIDA POR FAMILIARES DEVIDO QUADRO DE ASTENIA, HIPOTENSÃO (SIC-MEDIDO EM DOMICILIO) ASSOCIADO DOR E PARESTESIA EM MMII E MMSS. INFORMA QUE FOI ONTEM PARA HUT E REALIZADO EXAMES, TENDO ALTA HOSPITALAR HOJE PELA MANHA. NEGA PERDA DA CONSCIENCIA E VOMITOS
NAO TROUXE NENHUM EXAME

HPP: HAS. NEGA ALERGIAS

AO EXAME

REG, LOTE, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (+/4), PA=105X70MMHG, FC=100BPM, SATO2:98%

ACP: EUPNEICA, FISIOLÓGICA

ABDOME FLACIDO, INDOLOR, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL

EXTREMIDADES: PULSOS PRESENTES, COM LESOES CORTO-CONTUSA EM COXA ESQUERDA E TORNOZELO (COM SUTURA SIMPLES EM COXA)

CD:

-SINTOMATICOS

-SOLICITO EXAMES DE IMAGEM E BIOQUÍMICA (VIDE PRESCRIÇÃO)

Procedimentos/Serviços/Exames

Cid / Intervalo

Materiais

1 TC Abdom Total (Abdom Superior, Pelve E Retroperitônio)

Agora.

Erik Gomes de Castro
Erik Gomes de Castro
CRM 7216

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

Impresso em 28/01/2019 23:54:51

Página 1

Unidade Semi-Intensiva PA - HSM

leito/quarto:

ERIKG/ ERIKG

COLETA

Paciente: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA



2714024

At NIRA LOPES DE SOUSA SILVA

1949 89a 11m 11d

2019 21:57:08

Médico Resp. Erik Gomes de Castro (CRM 7216)

Prescritor Erik Gomes de Castro (CRM 7216)

Guia 17581687

Matrícula 07352X01

Diretor Técnico Médico:

Atendimento 2.714.024

Convênio IAPEP / ÚNICO

Liberação 28/01/2019 22:36:25

Data Presc. 28/01/2019 22:29:00

Validade 28/01/2019 22:29:00 / 29/01/2019 21:59:59

Senha 17581687

Prontuário 526.519

Prescrição 2137507

Data evolução Liberação

28/01/2019 22:21 28/01 22:28

EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico:

Anamnese / Quadro Clínico:

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO AUTOMOBILISTICO HÁ 1 DIA (ONTEM A NOITE), TRAZIDA POR FAMILIARES DEVIDO QUADRO DE ASTENIA, HIPOTENSÃO (SIC-MEDIDO EM DOMICILIO) ASSOCIADO DOR E PARESTESIA EM MMII E MMSS.

INFORMA QUE FOI ONTEM PARA HUT E REALIZADO EXAMES, TENDO ALTA HOSPITALAR HOJE PELA MANHA. NEGA PERDA DA CONSCIENCIA E VOMITOS

NAO TROUXE NENHUM EXAME

HPP: HAS. NEGA ALERGIAS

AO EXAME

REG, LOTE, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (+/-), PA=105X70MMHG, FC=100BPM, SATO2:98%

ACP: EUPNEICA, FISIOLÓGICA

ABDOMEN FLACIDO, INDOLOR, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL

EXTREMIDADES: PULSOS PRESENTES, COM LESOES CORTO-CONTUSA EM COXA ESQUERDA E TORNOZELO (COM SUTURA SIMPLES EM COXA)

CD:

-SINTOMATICOS

-SOLICITO EXAMES DE IMAGEM E BIOQUIMICA (VIDE PRESCRIÇÃO)

Recomendações Intervalo Horários

Deitar no Lito

Dieta zero até 2º ordem

Monitorização cardíaca

Oximetria de Pulso

SSVV/CCGG

Ficar em observação / em uso de medicação e reavaliação médica posterior.

Aguardar resultados de Exames

Medicamentos Dose / Intervalo / Via Horários

1 Bromato de N-butilescopolamina+dipirona inj. (20mg+2,5g-5ml) 1 Ampola Agora. IV 22:36
Separar 5 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 ml.
Administrar 15 Mililitros (Agora. Intravenosa) em 10 minutos
Observação:

2 Cloridrato de Renitidina inj. Ap (25mg/ml - 2ml) 1 Ampola Agora. IV 22:36
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 ml.
Administrar 12 Mililitros (Agora. Intravenosa)
Observação:

3 Dramin B6 DL inj. Ap (3/5mg-10ml) 1 Ampola Agora. IV 22:36
Separar 10 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Fresc (100 ml)
Administrar 110 Mililitros (Agora. Intravenosa) em 20 minutos
Observação:

4 Profenid Iv Fr 100mg inj. 1 Frasco-ampola Agora. 22:36
Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Fresc (100 ml)
Administrar 100 Mililitros (Agora. Intravenosa) em 20 minutos
Observação:

Impresso em 28/01/2019 22:36:35

Página 1

Pronto Atendimento - HSM

ERIKG / ERIKG
EMERGÊNCIA

Paciente: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

leito/quarto:

29 JUL 2019
CORRETORES
DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT



2714024

ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA
 17/02/1949 69a 11m 22d
 28/01/2019 21:57:08
 Dr. Erik Gomes de Castro (CRM 7216)
 Erik Gomes de Castro (CRM 7216)
 17581687 Matr. Conv. 07352X01

Atendimento 2.714.024
 Convênio IAPEP / ÚNICO
 Liberação 29/01/2019 02:36:37
 Data Prescr. 29/01/2019 02:36:00
 Validade 29/01/2019 02:36:00 / 30/01/2019 01:59:59
 Senha 17581687
 Prontuário 528.519
 Prescrição 2137649

Diretor Técnico Médico:

Data evolução Liberação
 28/01/2019 22:21 28/01 22:28

EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico:

Anamnese / Quadro Clínico:

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO AUTOMOBILISTICO HÁ 1 DIA (ONTEM A NOITE), TRAZIDA POR FAMILIARES DEVIDO QUADRO DE ASTENIA, HIPOTENSÃO (SIC-MEDIDO EM DOMICILIO) ASSOCIADO DOR E PARESTESIA EM MMII E MMSS. INFORMA QUE FOI ONTEM PARA HUT E REALIZADO EXAMES, TENDO ALTA HOSPITALAR HOJE PELA MANHA.NEGA PERDA DA CONSCIENCIA E VOMITOS
 NAO TROUXE NENHUM EXAME

HPP: HAS. NEGA ALERGIAS

AO EXAME

REG. LOTE, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (+/4), PA=105X70MMHG, FC=100BPM, SATO2:98%

ACP: EUPNEICA, FISIOLÓGICA

ABDOMEN FLACIDO, INDOLOR, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL

EXTREMIDADES: PULSOS PRESENTES, COM LESOES CORTO-CONTUSA EM COXA ESQUERDA E TORNOZELO (COM SUTURA SIMPLES EM COXA)

CD:

-SINTOMATICOS

-SOLICITO EXAMES DE IMAGEM E BIOQUIMICA (VIDE PRESCRIÇÃO)

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horária	D
1 Ringer C/ Lactato Frasco (500 ml)	1 Frasco Agora. IV	02:36	1º
Administrar 500 Mililitros (Agora. Intravenosa)			
Observação:			

Erik Gomes de Castro
 CRM 7216

**PAJ CORRETORA
DE SEGUROS**

29 JUL 2019

DPVAT

Impresso em 08/02/2019 07:47:21

Página 1

Unidade Semi-intensiva PA - HSM

Paciente: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

leito/quarto:

ERIKG / LEONAR
COLETA



2714024

Paciente: **ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA**
Nascimento: 17/02/1949 69a 11m 12d
Data Entrada: 28/01/2019 21:57:08
Médico: Dr. Erik Gomes de Castro (CRM 7216)
Erik Gomes de Castro (CRM 7216)
GUA: 17581687 Matric. Conv. 07352X01

2.714.024
IAPEP / ÚNICO
28/01/2019 03:28:37 2137661
29/01/2019 03:28:00
29/01/2019 03:28:00 / 30/01/2019 02:59:59
Senha 17581687

Diretor Técnico Médico:

Data evolução: Liberação

28/01/2019 22:21 28/01 22:28

EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico:

Anamnese / Quadro Clínico:

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO AUTOMOBILISTICO HÁ 1 DIA (ONTEM A NOITE), TRAZIDA POR FAMILIARES DEVIDO QUADRO DE ASTENIA, HIPOTENSÃO (SIC-MEDIDO EM DOMICILIO) ASSOCIADO DOR E PARESTESIA EM MMII E MMSS. INFORMA QUE FOI ONTEM PARA HUT E REALIZADO EXAMES, TENDO ALTA HOSPITALAR HOJE PELA MANHA. NEGA PERDA DA CONSCIENCIA E VOMITOS
NAO TROUXE NENHUM EXAME

HPP: HAS. NEGA ALERGIAS

AO EXAME

REG, LOTE, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (+/4), PA=105X70MMHG, FC=100BPM, SATO2:98%

ACP: EUPNEICA, FISIOLÓGICA

ABDOMEN FLACIDO, INDOLOR, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL

EXTREMIDADES: PULSOS PRESENTES, COM LESOES CORTO-CONTUSA EM COXA ESQUERDA E TORNOZELO (COM SUTURA SIMPLES EM COXA)

CD:

-SINTOMATICOS

-SOLICITO EXAMES DE IMAGEM E BIOQUIMICA (VIDE PRESCRIÇÃO)

Medicamentos

Dose / Intervalo / Via
1 Frasco Agora. IV

Horários
03:28

1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frac (500 ml)

Administrar 500 Mililitros (Agora. Intravenosa)

Observação:

Erik Gomes de Castro
Erik Gomes de Castro
CRM 7216

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

Impresso em 29/01/2019 03:28:41

Página 1

Unidade Semi-intensiva PA - HSM

ERIKG / ERIKG
COLETA

Paciente: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

leito/quarto:



Paciente: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

Nascimento: 17/02/1949 89a 11m 12d

Data de Entrada: 28/01/2019 21:57:08

Médico: Dr. Erik Gomes de Castro (CRM 7216)

Assinatura: Erik Gomes de Castro (CRM 7216)

Senha: 17581687

Matrícula Conv.: 07352X01

Assinatura: 2.714.024

Convênio: IAPEP / ÚNICO

Liberado: 29/01/2019 03:38:46

Data de Prescrição: 29/01/2019 03:38:00

Validade: 29/01/2019 03:38:00 / 30/01/2019 02:59:59

Senha: 17581687

Valor: 626.519

Prescrição: 2137664

Director Técnico Médico:

Data evolução: Liberação

28/01/2019 22:21 28/01 22:28

EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico:

Anamnese / Quadro Clínico:

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO AUTOMOBILISTICO HÁ 1 DIA (ONTEM A NOITE), TRAZIDA POR FAMILIARES DEVIDO QUADRO DE ASTENIA, HIPOTENSÃO (SIC-MEDIDO EM DOMICILIO) ASSOCIADO DOR E PARESTESIA EM MMII E MMSS. INFORMA QUE FOI ONTEM PARA HUT E REALIZADO EXAMES, TENDO ALTA HOSPITALAR HOJE PELA MANHA. NEGA PERDA DA CONSCIENCIA E VOMITOS
NÃO TROUXE NENHUM EXAME

HPP: HAS. NEGA ALERGIAS

AO EXAME

REG, LOTE, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, HIPOCORADA (+/4), PA=105X70MMHG, FC=100BPM, SATO2:98%

ACP: EUPNEICA, FISIOLÓGICA

ABDOMEN FLACIDO, INDOLOR, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL

EXTREMIDADES: PULSOS PRESENTES, COM LESOES CORTO-CONTUSA EM COXA ESQUERDA E TORNOZELO (COM SUTURA SIMPLES EM COXA)

CD:

-SINTOMÁTICOS

-SOLICITO EXAMES DE IMAGEM E BIOQUÍMICA (VIDE PRESCRIÇÃO)

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horarios	D
1 Ringer C/ Lactato Frasco (500 ml)	1 Frasco Agora. IV	03:38	1*
Administrar 500 Mililitros (Agora. Intravenosa)			
Observação:			

Erik Gomes de Castro
CRM 7216

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

Impresso em 29/01/2019 03:38:50

Página 1

Unidade Semi-Intensiva PA - HSM

ERIKG / ERIKG

COLETA

Paciente: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

leito/quarto:

Paciente	ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA	2714024
Data Nascto.	17/02/1949 70 Anos Sexo Feminino	526519
Endereço	RUA DALIS QD. B CASA 09 - MORADA DO SOL TERESINA PI	28/01/2019 21:57
Convênio	IAPEP	29/01/2019 09:57
Sector Atend.	Pronto Atendimento - HSM	Leito 01 PA

Data	Hora/Dia	FR	FC	PA	PV	Temp	SO°	Profissional
28/01 22:35	23			/				IVONETE BELMIRO DA SILVA -
29/01 03:58	4	20	78	80 / 50		36,8	98	MARIA LUCILENE ALVES -
29/01 04:08	4	20	78	140 / 80		36,5	98	MARIA LUCILENE ALVES -
29/01 09:02	9		96	100 / 50			90	ALINE CAROLINE CARVALHO SOUSA -

Dt Evolucao	Profissional	Tipo evolucao
28/01/2019 22:36	IVONETE BELMIRO DA SILVA	Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Brometo de N-butilescopolamina+dipirona Inj. (20mg+2,5g-5ml) Dose: 1 amp Via: IV Da prescrição: 2137507 IVONETE BELMIRO DA SILVA 28/01/2019 22:36:00		

28/01/2019 22:36	IVONETE BELMIRO DA SILVA	Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) Dose: 1 amp Via: IV Da prescrição: 2137507 IVONETE BELMIRO DA SILVA 28/01/2019 22:36:00		

28/01/2019 22:36	IVONETE BELMIRO DA SILVA	Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Dramin B6 DL Inj. Ap (3/5mg-10ml) Dose: 1 amp Via: IV Da prescrição: 2137507 IVONETE BELMIRO DA SILVA 28/01/2019 22:36:00		

28/01/2019 22:36	IVONETE BELMIRO DA SILVA	Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Profenid Iv Fr 100mg Inj. Dose: 1 FA Via: IV Da prescrição: 2137507 IVONETE BELMIRO DA SILVA 28/01/2019 22:36:00		

28/01/2019 22:36	IVONETE BELMIRO DA SILVA	Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) Dose: 1 Fr Via: IV Da prescrição: 2137507 IVONETE BELMIRO DA SILVA 28/01/2019 22:36:00		

28/01/2019 22:38	IVONETE BELMIRO DA SILVA	Anotações de Enfermagem
ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM; PACIENTE ADMITIDA NA SEMI INTENSIVA PROCEDENTE DA SUA RESIDENCIA ACOMPANHADA POR FAMILIARES VITIMA DE ATROPELAMENTO AUTOMOBILISTICO HÁ 1 DIA (ONTEM A NOITE),VEIO COM QUADRO DE ASTENIA, HIPOTENSÃO (SIC). CONSCIENTE, ORIENTADA, FASICA, RESPIRANDO SEM APORTE DE O2, NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA,DM, SABIDAMENTE HAS. PUNCIONADAO ACESSO VENOSO COM JELCO 22 + POLIFIX COM SUCESSO, REALIZADO EXAME LABOLATORIAL, AGUARDA RAO X TORAX, RAO X BACIA, RAO X COXA LADO ESQUERDO, RAO X JOELHO LADO ESQUERDO, RAO X PERNA ESQUERDA, RAO X COLUNA CERVICAL, TC DE CRANIO, TC DE ABDOME. AGUARDA RESULTADO CREATININA CONFORME ORIENTAÇÃOENF° ANGELA, SEQUE SOB CUIDADOS DE ERNFARMAGEM.		

Descrição Cirurgia

Paciente ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA
 Prontuário 526.519
 Dt. Nascto. 17/02/1949 70
 Sexo Feminino
 Telefone 999106177
 Carácter Cir. Eletiva
 Setor Centro Cirúrgico I - HSM
 Convênio PLAMTA

Cirurgia 51.627
 Prescrição 2.204.634
 Atendimento 2.716.934
 Dt. Inicio 19/02/2019 09:10 Dt. Término 19/02/2019 09:35
 Duração 25
 Cirurgião Carlos Eduardo Pinheiro Lucio Filho
 Anestésista Danilo Marcos Miranda da Silva
 Anestesia Raquidiana

Observação
 Proced Princ. 30730031 Desbridamento Cirúrgico De Feridas Ou Extremidades

Procedimento: 30730031 - Desbridamento Cirúrgico De Feridas Ou Extremidades

Função	Descrição	Código	Participante
2	Cirurgião Principal	631	Carlos Eduardo Pinheiro Lucio Filho
5	Anestésista	76626	Danilo Marcos Miranda da Silva
6	Instrumentador	559360	Luzia Raylane de Sousa Ferreira
7	Circulante	551744	LUCAS ALVES DE SOUSA

CRM Observação
 3821
 5068
 085044
 114790

Quantidade: 1
 Assinatura

SE EFETO

Procedimento: 30101620 - Incisão E Drenagem De Abscesso, Hematoma Ou Panarício

Função	Descrição	Código	Participante
2	Cirurgião Principal	631	Carlos Eduardo Pinheiro Lucio Filho
5	Anestésista	76626	Danilo Marcos Miranda da Silva
6	Instrumentador	559360	Luzia Raylane de Sousa Ferreira
7	Circulante	551744	LUCAS ALVES DE SOUSA

CRM Observação
 3821
 5068
 085044
 114790

Quantidade: 1
 Assinatura

Procedimento: 30101280 - Desbridamento Cirúrgico - Por Unidade Topográfica (Ut)

Função	Descrição	Código	Participante
2	Cirurgião Principal	631	Carlos Eduardo Pinheiro Lucio Filho
5	Anestésista	76626	Danilo Marcos Miranda da Silva
6	Instrumentador	559360	Luzia Raylane de Sousa Ferreira
7	Circulante	551744	LUCAS ALVES DE SOUSA

CRM Observação
 3821
 5068
 085044
 114790

Quantidade: 1
 Assinatura

Diagnóstico Pré-Operatório

Resumo Cirurgia

Diagnóstico Pós-Operatório

Exame Radiológico

Exame Anatomopatológico

Arquivos operatórios

Cirurgia

ANTISSEPسيا + CAMPOS
 DRENAGEM DE HEMATOMA EM COXA
 DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS EM COXA E PERNA
 DEGERMAÇÃO
 HEMOSTASIA
 CURATIVO OCLUSIVO

Carlos Eduardo Lucio Filho
 Cirurgião Vascular
 CRM-M 3821

Carlos Eduardo Lucio Filho
 Cirurgião Vascular
 CRM-M 3821

PJ CORRETORA
 DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

Carlos Eduardo Lucio Filho
 Cirurgião Vascular
 CRM-M 3821

Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

Paciente **ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA**
 Data Nascto **17/02/1949**
 Idade **70 anos**
 Sexo **Feminino**
 Convênio **PLAMTA**
 Cód usuário **66202000**
 Atendimento **2715934**
 Prontuário **526519**

Dt. Entrada **29/01/2019**
 Setor **Posto Europa II - HSM**
 Cir Realizada **Desbridamento Cirúrgico De Feridas Ou**
 Cirurgião **Carlos Eduardo Pinheiro Lucio Filho**
 Anestesista **Danilo Marcos Miranda da Silva**
 Tipo anestesia **Raquidiana**
 Inicio cirurgia **19/02/2019**
 Fim cirurgia **19/02/2019**

Agentes anestésicos / Terapia Hidroeletrolítica / Medicamentos

Apresentação comercial	Vel / dose	Medida	Medicamento / Dose	Bolus	Início	Fim
SF 0,9% 500 ML	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500	1 Bolsa		S	09:13	
Dimorf 0,2mg Inj. Ampola C/ 1 mL	Dimorf 0,2mg Inj. Ampola C/ 1 mL	1 Ampola		S	09:14	
Oxigênio	CILINDRO DE OXIGÊNIO WHITE MED	2 Litros por minuto		N	09:15	09:38
Neocaina Pesada 0,5% (5 mg/mL - 4 mL)	Neocaina Pesada 0,5% (5 mg/mL - 4 mL)	1 Ampola		S	09:14	
Efortil 10mg Inj. Ampola C/ 1 mL	Efortil Inj. Ap (10mg - 1 mL)	1 Ampola		S	09:30	

Sinais Vitais e Monitorização

Ritmo	FC	PAS	PAED	PAAD	FR	Temp	SaO ₂	PVC	PAE	ST	MAEC	BCF
	bpm	mmHg	mmHg	mmHg	mm	C°	%	mmHg	mmHg			mmHg bpm
09:38 Sinusal	100	100	70	80			95					
09:29 Sinusal	99	80	50	60			95					
09:19 Sinusal	104	100	60	73			94					
09:09 Sinusal	100	150	90	110			94					

Descrição

Tipo **Anestesia**
 Adendo **1 monitorização**
2 raqui: l3/l4 com agulha 25g + bupivacaina pesada 12 mg + morfina 80 mcg
3 efortil 10 mg
4 encaminhada a rpa

PJ CORRETO
 DE SEGUROS

29 JUL 2019

Resumo de insumos utilizados

Apresentação comercial	Dose total	Qtde consumo	Dispersão
Dimorf 0,2mg Inj. Ampola C/ 1 mL	1 amp	1 amp	0
Efortil Inj. Ap (10mg - 1 mL)	1 amp	1 amp	0
Neocaina Pesada 0,5% (5 mg/mL - 4 mL)	1 amp	1 amp	0
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500	1 Bs	1 Fr	0
Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100	100 ml	1 Fr	0

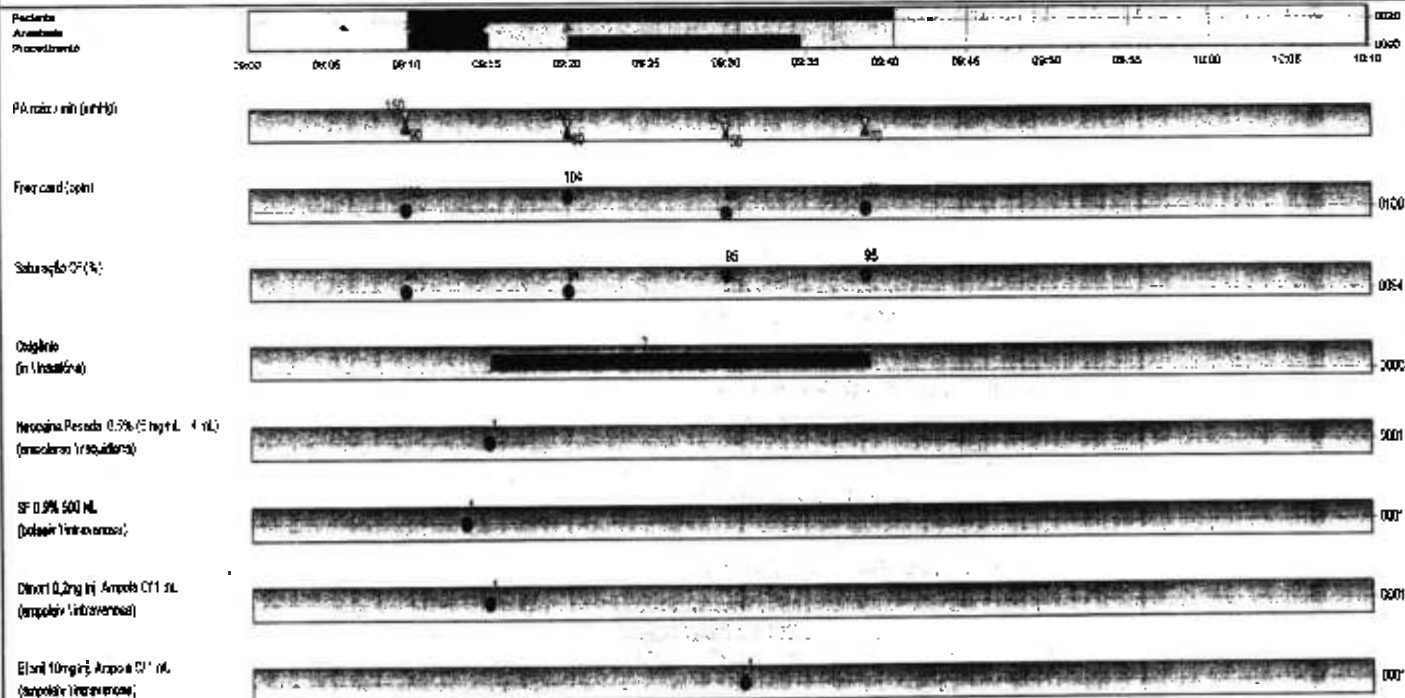
DPVAT

Gráficos do Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

Paciente **ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA**
Data Nascto **17/02/1949**
Idade **70 anos**
Sexo **Feminino**
Convênio **PLAMTA**
Cód usuário **66202000**
Atendimento **2715934**
Prontuário **526519**

Dt. Entrada **29/01/2019**
Setor **Posto Europa II - HSM**
Cir. Realizada **Desbridamento Cirúrgico De Feridas Ou**
Cirurgião **Carlos Eduardo Pinheiro Lucio Filho**
Anestesista **Danilo Marcos Miranda da Silva**
Tipo anestesia **Raquidiana**
Início cirurgia **19/02/2019 09:10:00**
Fim cirurgia **19/02/2019 09:34:42**



PJ CORRETORA
DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

Impresso em 19/02/2019 09:40:52

Dr. Danilo Marcos Miranda da Silva (CRM 5068)

WATE66D08

Página 1

ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

Centro Cirúrgico I - HSM

BERN

Paciente: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

Atendimento: 2.715.934



Data Nas: 17/02/1949 70 Anos

RPG: 526519

Sexo: F

Consult: PLAMTA

Telefone: 999106177

Dt. Pronta: 19/02/2019 08:00

Procedimento Principal: Desbridamento Cirúrgico De Feridas Ou Extremidades

Data Hora: 19/02/2019 09:10

Médico Cirúrgico: Carlos Eduardo Pinheiro Lucio Filho

Duração: 60

Médico Anestesiato: Danilo Marcos Miranda da Silva

Grupo N°: 51627

Medicamentos

	Unidad. Med.	Quantidade
Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL	amp	1
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	amp	2
Efortil Inj. Ap (10mg -1 mL)	amp	1
Neocalina Pesada 0.5% (5 mg/mL - 4 mL)	amp	1
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	Fr	2
Sulfato de Efedrina Inj. Ap (50mg/ml - 1ml)	amp	1
Sulfato de Morfina 0.2mg Inj. Ap-1 mL	amp	1

Materiais

	Unidad. Med.	Quantidade
Aguilha 25x7 Desc.	un	1
Aguilha 40x12 Desc.	un	2
Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5	un	10
Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5	un	5
Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5	un	5
Eletrodo Descartável	un	5
Equipo Padrão (Eurofix p/ Soro Gotas Filtro)	un	1
Gaze Estéril 7,5x7,5 13 Fios C/ 10 Unds	pct	10
Gaze Estéril 7,5x7,5 13 Fios C/ 10 Unds	pct	1
Lâmina Bisturi N.24 Feather	un	1
Luva Cirúrgica Estéril 6,5	Par	1
Luva Cirúrgica Estéril 7,5	Par	2
Mononylon 4-0 14502 T	env	2
Polifix 2 Vias	un	1
SERINGA S/AG.05ML	un	2
SERINGA S/AG.10ML	un	1
SPINOCAN G25 (AGULHA P/ RAQUI)	un	1
SPINOCAN G26 (AGULHA P/ RAQUI)	un	1
Tomeinha 3 Vias Descartável	un	1
Transofix	un	1

19 de Fevereiro de 2019

Assinatura Circulante

 Danilo Marcos
 Médico Anestesiato

Paciente **ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA**
 Data Nascto 17/02/1949
 Idade 70 anos
 Sexo Feminino
 Convênio PLAMTA
 Cód usuario 66202000
 Atendimento 2715934
 Prontuário 526519

Dt. Entrada 29/01/2019
 Setor Centro Cirúrgico I - HSM
 Ctr Realizada Desbridamento Cirúrgico De Feridas Ou
 Cirurgião Carlos Eduardo Pinheiro Lucio Filho
 Anestesista Danilo Marcos Miranda da Silva
 Inicio cirurgia 19/02/2019 09:10:00
 Fim cirurgia 19/02/2019 09:35:00
 Cirurgia 51627

Participantes

Função	Participante	Código prof
Anestesista	Danilo Marcos Miranda da	5068
Anestesista	Danilo Marcos Miranda da	5068
Anestesista	Danilo Marcos Miranda da	5068
Circulante	LUCAS ALVES DE SOUSA	1147908
Circulante	LUCAS ALVES DE SOUSA	1147908
Circulante	LUCAS ALVES DE SOUSA	1147908
Cirurgião Principal	Carlos Eduardo Pinheiro Lucio	3821
Cirurgião Principal	Carlos Eduardo Pinheiro Lucio	3821
Cirurgião Principal	Carlos Eduardo Pinheiro Lucio	3821
Instrumentador	Luzia Raylane de Sousa	0850440
Instrumentador	Luzia Raylane de Sousa	0850440
Instrumentador	Luzia Raylane de Sousa	0850440
Tipo curativo	Topografia	Tamanho

Evolução

Data evolução	Liberção	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
19/02/2019 09:27	19/02 09:34	Técnico de			LUCAS ALVES DE	COREN 1147908

Paciente admitido no CC1 para tratamento cirurgico de desbridamento cirúrgico. Conciente, orientado. Nega alergia medicamentosa e nega HAS+ DM. Submetida anestesia Raqui. Segue sob cuidados.

19/02/2019 09:45 19/02 10:10 Enfermeiro MARIA EVELINE DA COREN 831245

PACIENTE ADMITIDA NA SRPA EM POI DESBRIDAMENTO CIRURGICO, CONSCIENTE, ORIENTADO, RESPIRANDO COM APORTE DE O2, DIURES ESPONTANIA, COM ACESSO VENOSO CENTRAL, COM PRNTUÁRIO SEGUE SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

ESTAG: TEC ELIANE

19/02/2019 12:27 19/02 12:33 Enfermeiro MARIA EVELINE DA COREN 831245

PACIENTE LIBERADA PARA ACOMODAÇÃO, CONSCIENTE, ORIENTADA, RESPIRANDO AA, DIURES ESPONTANIA, COM ACESSO VENOSO PERIFÉRICO, COM PRONTUARIO SEGUE SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

ESTAG: TEC ELIANE

Eventos

Início	Evento	Profissional	Código prof
09:06	Chegada do paciente no (Centro Cirúrgico)	LUCAS ALVES DE SOUSA	1147908
09:10	Entrada do paciente na sala cirúrgica	LUCAS ALVES DE SOUSA	1147908
09:15	Início da Anestesia	LUCAS ALVES DE SOUSA	1147908
09:20	Início do procedimento cirúrgico	LUCAS ALVES DE SOUSA	1147908
09:35	Fim do procedimento cirúrgico	LUCAS ALVES DE SOUSA	1147908
09:45	Término da anestesia	LUCAS ALVES DE SOUSA	1147908
09:55	Encaminhamento p/ SRPA	LUCAS ALVES DE SOUSA	1147908

Procedimentos/Serviços

Procedimento	Médico	Porte	Qt	Classificação	Lado
Desbridamento Cirúrgico - Por Unidade Topográfica (Ut)	Carlos Eduardo Pinheiro Lucio Filho		1	Limpa	
Desbridamento Cirúrgico De Feridas Ou Extremidades			1		
Incisão E Drenagem De Abscesso, Hematoma Ou Panarício	Carlos Eduardo Pinheiro Lucio Filho		1	Limpa	

LUCAS ALVES DE SOUSA
Circulante

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

NOME: Alzimir Lopes de Souza Silveira

APTO. _____

CIRURGIÁ: Duvidamento Cirurgico

ANESTESIA: Raque

INÍCIO: _____

TÉRMINO: _____

ADMISSÃO: _____ HORA: 09:45

VIAS AÉREAS

GASES
O2 _____ l/min

ALERGIA

Catéter []

Intubado []

Máscara []

[]

Ligado

Desligado

paciente admitida na SAPA em pós-desfibrilação cirurgica, consciente, orientada, respirando com suporte O2, diurese espontânea, com monitoramento segue sob cuidados de enfermagem. Acesso venoso central

H O R A R I O	SINAIS VITAIS						BALANÇO			
	PA	P	F.R.	T	SpO2	DIURESE	GANHOS (G)		PERDAS (P)	
							SOROS	SANGUE	DIURESE	
	10:5		22		99					
							SOMA			
							- BALANÇO (G-P) =			

VISÃO GERAL DO PACIENTE

ACESSO VENOSO	Periférico <u>N</u> Subclávia <u>1</u>	Flebotomia []	DRENOS	Tórax D [] Tórax E []	Dreno a Vácuo Abdominal
SNG []	Gastrostomia []	Traqueostomia []	Sonda Vesical []	Cistostomia []	F.O. - Sangramentos: SIM [] NÃO
Peça(s) Cirúrgica(s): Sim [] NÃO []				MONITORIZAÇÃO	
Monitor Cardíaco <u>N</u> Oxímetro <u>N</u> Capnógrafo <u>N</u> P.I.C. []				P.A.M.	

ÍNDICE DE ALDRETE-KROULIK

ITEM	NOTA	ADM	40'	
Atividade	Move 04 membros 2 Move 02 membros 1 Move 0 membros 0			
Respiração	Profunda 2 Limitada, dispnéia 1 Apnéia 0			
Consciência	Completamente acordado 2 Despertado ao chamado 1 Não responde ao chamado 0			
Circulação	PA $\pm$ 20% do nível pré-anestésico 2 PA $\pm$ 20 a 49% do nível pré-anestésico 1 PA $\pm$ 50% do nível pré-anestésico 0			
SpO2	Mantém SpO2 > 92% em ar ambiente 2 Mantém SpO2 > 90% em O2 1 Mantém SpO2 > 90% em O2 0			

PJ CORRETORA DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

Descrição Cirurgia

Paciente	ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA
----------	-------------------------------

Prontuário	526.519
------------	---------

Dt. Nascto. 17/02/1949 69

Sexo Feminino

Telefone 999106177

Carácter Cir. Eletiva

Setor Centro Cirúrgico I - HSM

Convênio PLAMTA

Observação

Proced-Princ. 30101522 Extensos Ferimentos, Cicatrizes Ou Tumores - Excisão E Retalhos Cutâneos Da Região

Creator 51.064

Prescrição 2.180.896

Atendimento 2.715.934

De: Inicio 11/02/2019 21:10

Duração 47

Cirurgião Carlos Eduardo Pinheiro Lucio Filho

Anestesista: Felipe de Sousa Facundo

Anestesia **Ragoldiana**

De: Témimo 11/02/2019 21:57

Procedimento: 30101522 - Extensos Ferimentos, Cicatrizes Ou Tumores - Excisão E Retalhos Cutâneos Da Região

Quantidade: 1

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	631	Carlos Eduardo Pinheiro Lucio Filho	3821		
3	Primeiro Auxiliar	729	ANTONIO CARLOS ALENCAR	3189		
5	Anestesiista	76527	Felipe de Sousa Facundo	6048		
6	Instrumentador	401911	JANACELIA MARIA DE SOUSA	619599		
7	Circulante	54948	MARIA DO SOCORRO PEREIRA	99999		

Felipe de Sousa Facundo
ANESTESIOLOGISTA
CRM-PI 6049

Diagnóstico Pré-Operatório

Resumo Cirurgia

Diagnóstico Pós-Operatório

Exame Radiológico

Exame Anatomopatológico

Dr. Antonio Carlos Alencar Jr.
Cirurgia Vascular e Angiologia
CRM-PI 3189

ichados operatórios

Sirurgia

antissepsia + campos

lesbridamento de necrose extensa envolvendo coxa anterior, medial e região posterior

lebridamento de tecido gorduroso necrótico

desbridamento de lesão necrótica em perna

Irenagem de hematoma volumoso na perna

legermação de todo o membro inferior esquerdo

remostasia rigurosa

urativo oclusivo

**J CORRETORES
DE SEGUROS**

29 JUL 2019

DPVAT

Carlos Eduardo Lucio Filho
Cirurgia Vascular
CRM-PI 3821

Carlos Eduardo Pinheiro Lucio Filho
CRM 3821

Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

paciente	ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA
data Nascto	17/02/1949
idade	69 anos
sexo	Feminino
convênio	PLAMTA
cód usuário	66202000
atendimento	2715934
contuário	526519

Dr. Entrada	29/01/2019
Setor	Posto Europa II - HSM
Cir. Realizada	Extensos Ferimentos, Cicatrizes Ou Tumores -
Cirurgião	Carlos Eduardo Pinheiro Lucio Filho
Anestesiista	Felipe de Sousa Facundo
Tipo anest.	Raquidiana
Início cirurgia	11/02/2019
Fim cirurgia	11/02/2019

Felipe de Sousa Facundo
ANESTESIOLOGISTA
CRM-PI 6048

Agentes anestésicos / Terapia Hidroeletrolítica / Medicamentos

	Apresentação	Via de Administração	Quantidade	Unidade	Hal Insp.	Dose total	Bolus	Início	Fim
dormonid 5 mg/mL 3mL	Dormonid 5 mg/mL Inj. Ap-3mL		1	Ampola		S		21:17	
entaniil espinhal 0,1mg-2ml	Fentanil Espinhal 0,05 mg/mL Inj. Ap - 2		1	Ampola		S		21:18	
eocaina Isobárica 0,5 % INJ AM 20MG-4	Neocaina Isobárica 0,5 % INJ (AM 20MG-4)		1	Ampola		S		21:17	
ondansetrona 4mg inj. Ampola / 2 mL	Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)		1	Ampola		S		21:31	
cloridrato De Ranitidina 5mg/ml Inj. Am	Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml)		1	Ampola		S		21:31	
decadron 4mg/ml Inj. Frasco-ampola Cf 2.	Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5 ml)		1	Frasco-		S		21:32	
dipirona Sódica 500 mg/mL Inj. p-2 mL	Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)		2	Ampola		S		21:32	
oxigênio	CILINDRO DE OXIGÊNIO WHITE MED		2	Litros por minuto		N		21:16	22:10

Sinais Vitais e Monitorização

Time	Temp	ECG	PAS	PAD	PAM	ER	Temp	SaO ₂	PVC	PAE	ST	MAEC	PIC	BCP
		bpm	mmHg	mmHg	mmHg	mm	C°	%	mmHg	mmHg			mmHg	bpm
2:03	Sinusal	73	119	57	77			99						
1:51	Sinusal	63	117	58	77			99						
1:37	Sinusal	58	113	64	80			99						
1:26	Sinusal	67	118	61	80			99						
1:15	Sinusal	72	134	68	90			99						

Descrição da técnica anestésica

	Técnica	Profissional
1:50	Raqui	Felipe de Sousa Facundo
1:50	Sedação	Felipe de Sousa Facundo

Descrição

*ipo Anestesia
 *principal 1- monitorização
 2- venoclise
 3- sedação
 4- paciente sentada
 5- assepsia + antissepsia
 6- palpação L3-L4
 7- punção LCR CLARO
 8- raquianestesia

PJ CORRETORA
 DE SEGUROS
 29 JUL 2019
 DPVAT

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

Descrever aqui

Resumo de insumos utilizados

Apresentação comercial	Dose total	Quantidade consumida	Unidade de medida
Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL	50 ml	5 amp	0
Cloridrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml)	1 amp	1 amp	0
Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)	1 FA	1 FA	0
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	2 amp	2 amp	0
Dormonid 5 mg/mL Inj. Ap-3mL	1 amp	1 amp	0
Fentanil Espinhal 0,05 mg/mL Inj. Ap - 2	1 amp	1 amp	0

impresso em 11/02/2019 22:16:38

Dr. Felipe de Sousa Facundo (CRM 6048)

ಪುಟ 1

WATE61440

Paciente: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

Setor: Centro Cirúrgico I - HSM

BERNA

PREScrição Médica

HORA

ASSINATURA

4. efedrina 15 mg, ev, q8h.

José Ramazzano Lefe R. Filho
Médico
CRM - PI 4920

CONSUMO DE MATERIAS

MATERIAL	UNID.	QUANT.	MATERIAL	UNID.	QUANT.
LUVAS Nº	PAR				
AGULHA 25 X 08	UNID				
AGULHA 40 X 12	UNID				
SCALP Nº	UNID				
SERINGA ML	UNID				
SERINGA ML	UNID				
CATÉTER DE OXIGÊNIO	UNID				
ELETRODOS P/ MONITORIZAÇÃO	UNID				
ÁGUA DESTILADA 10 ML	AMP				
GAZES (7,5 X 7,5)	EVN				

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

ALTA DA RECUPERAÇÃO

HORA:

José Ramazzano Lefe R. Filho
Médico
CRM - PI 4920

Anestesiologista

Enfermagem

Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

escalaína Isobárica 0,5 % INJ (AM 20MG-4
 Indometrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)
 Oro Fisiológico 0,9% Miniflac Frec (100

1 amp
 1 amp
 100 ml

1 amp
 1 amp
 1 Fr

0
 0
 0

Felipe de Sousa Facundo
 ANESTESIOLOGISTA
 CRM-PI 6048

J CORRETORA
 DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

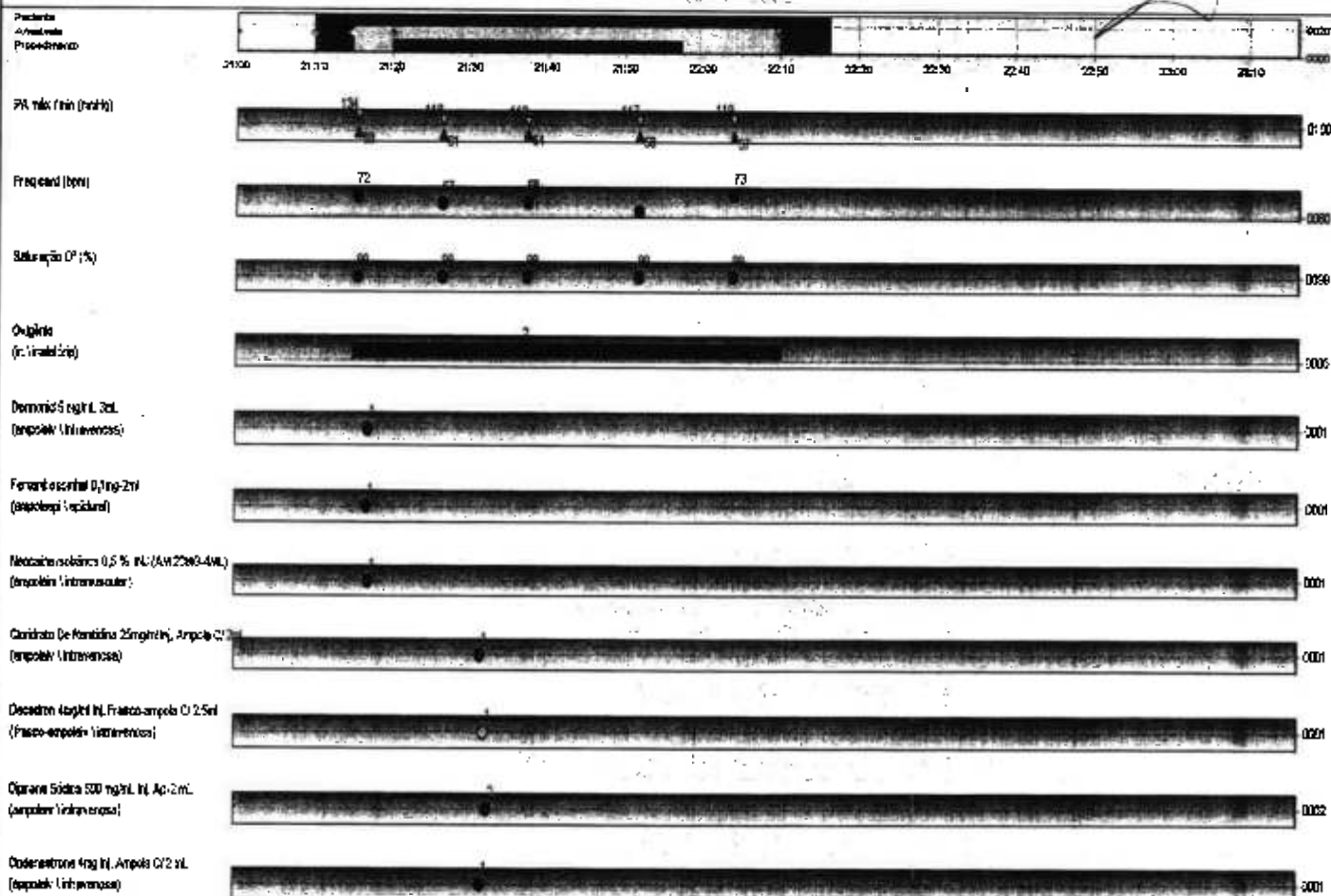
Gráficos do Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

Paciente **ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA**
Data Nascim. 17/02/1949
Idade 69 anos
Sexo Feminino
Convênio PLAMTA
Cód usuário 66202000
Atendimento 2715934
Prontuário 526519

Data Realizada 29/01/2019
Setor Posto Europa II - HSM
Cirurgia Realizada Extensos Ferimentos, Cicatrizes Ou Tumores -
Cirurgião Carlos Eduardo Pinheiro Lucio Filho
Anestesiista Felipe de Sousa Facundo
Tipo anestesia Raquidiana
Início cirurgia 11/02/2019 21:10:00
Fim cirurgia 11/02/2019 21:57:23

Felipe de Sousa Facundo
ANESTESIOLOGISTA
CRM-PI 6048



Paciente: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

Data Nasc: 17/02/1949 70 Anos

Sexo: F

Telefone: 999106177

Procedimento Principal: Extensos Ferimentos, Cicatrizes Ou Tumores - Excisão

Médico Cirurgião: Carlos Eduardo Pinheiro Lucio Filho

Médico Anestesiologista: Felipe de Sousa Facundo

Atendimento: 2.715.934

Prontuário: 526519

Clínica: PLAMTA

Data Início: 11/02/2019 19:00

Data Fim: 11/02/2019 21:10

Duração: 60

Orçamento: 51064



Medicamentos

	Unidad. Medid.	Quantidade
Clontrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	amp	1
Dexametasona 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)	FA	1
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	amp	2
Fentanil Espinhal 0,05 mg/mL Inj. Ap - 2 mL	amp	1
Midazolam 5 mg/mL Inj. Ap-3 mL	amp	1
Neocaina 0,5 % Isobárica (5 MG/mL - 4 mL)	amp	1
Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)	amp	1
Soro Fisiológico 0,9% Ecotlac Frsc (500 ml)	Fr	2

Materiais

	Unidad. Medid.	Quantidade
Aguilha 25x7 Desc.	un	2
Aguilha 40x12 Desc.	un	1
Atadura Crepom 15cmx 1,8mt (Rolo)	RI	2
Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5	un	5
Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5	un	20
Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5	un	5
Eletrodo Descartável	un	5
Gaze Estéril 7,5x7,5 13 Fios C/ 10 Unds	pct	5
Lâmina Bisturi N:24 Feather	un	1
Lâmina Bisturi N:24 Feather	un	1
Luva Cirúrgica Estéril 6,5	Par	1
Luva Cirúrgica Estéril 7,5	Par	1
Luva Cirúrgica Estéril 8,0	Par	1
SERINGA S/AG.05ML	un	1
SERINGA S/AG.10ML	un	2
SERINGA S/AG.20ML	un	2
Sonda Nasal Tipo Óculos	un	1
SPINOCAN G26 (AGULHA P/ RAQUI)	un	1
Transotix	un	1

12 de Fevereiro de 2019

Assinatura Circulante

Felipe de Sousa
Médico Anestesiologista

CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

Paciente: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

Data Nasc: 17/02/1949

Idade: 69 anos

Sexo: Feminino

Convênio: PLAMTA

Cód usuário: 66202000

Atendimento: 2715934

Prontuário: 526519

Dt. Entrada: 29/01/2019

Centro Cirúrgico I - HSM

Extensos Ferimentos, Cicatrizes Ou Tumores -

Carlos Eduardo Pinheiro Lucio Filho

Felipe de Sousa Facundo

Início cirurgia: 11/02/2019 21:10:00

Fim cirurgia: 11/02/2019 21:57:23

Cirurgia: 51064

Participantes

Função	Participante	Código prof
Anestesista	Felipe de Sousa Facundo	6048
Circulante	MARIA DO SOCORRO	
Cirurgião Principal	Carlos Eduardo Pinheiro Lucio	3821
Instrumentador	ANTONIO CARLOS ALENCAR	619599
Primeiro Auxiliar		
Tipo curativo	Topografia	Tamanho

Equipamentos

Equipamento	Quantidade	Profissional	Observação
Bisturi Elétrico	1	LUZIA DO SOCORRO MATIAS DE SOU	
Môntor cardíaco			
Oxigênio	1		

Evolução

Data evolução	Liberação	Função	Pro evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
11/02/2019 21:15	11/02 22:17	Técnico de			LUZIA DO SOCORRO	COREN 7921

Paciente admitido no Centro Cirúrgico para realizar procedimento de Extensos Ferimentos, Cicatrizes Ou Tumores - Excisão E Retalhos Cutâneos Da Região, consciente, orientado, fásico, deambulando, procedente do posto Europa, sabidamente, hipertensão veio com, acesso central, realizado indução anestésica por Dr Felipe facundo, e iniciado procedimento cirúrgico por Dr Carlos eduardo pinheiro.

11/02/2019 22:30 11/02 23:02 Técnico de MARIA DO AMPARO COREN 969003

PACIENTE ADMITIDO NA SRPA NO POI DE EXTENSOS FERIMENTO VEIO COM PRONTUÁRIO COMPLETO E SOB EFEITO DE ANESTESI RAUE E ESTÁ SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Eventos

Início	Evento	Profissional	Código prof
21:00	Chegada do paciente no (Centro Cirúrgico)	MARIA DO SOCORRO	99999
21:10	Entrada do paciente na sala cirúrgica	MARIA DO SOCORRO	99999
21:15	Início da Anestesia	MARIA DO SOCORRO	99999
21:20	Início do procedimento cirúrgico	MARIA EVELINE DA SILVA	831245
21:57	Fim do procedimento cirúrgico	MARIA DO SOCORRO	99999
22:10	Término da anestesia	Felipe de Sousa Facundo	6048

Procedimentos/Serviços

Procedimento	Médico	Porte	Qt d	Classificação
Extensos Ferimentos, Cicatrizes Ou Tumores - Excisão E Retalhos Cutâneos Da Região			1	

29 JUL 2019

Lado

DPVAT

MARIA DO SOCORRO PEREIRA GOMES DOS SANTOS
Circulante

NOME:

CIRURGIA:

ANESTESIA

INÍCIO

TÉRMINO

APTO.

ADMISSÃO:

HORA:

22:10

VIAS AÉREAS

GASES

O2 limin

ALERGIA

Catéter []

Ligado

Intubado []

Máscara []

Desligado

H
O
R
A
R
I
O

SINAIS VITAIS

BALANÇO

PA

P

F.R.

T

SpO2

DIURSE

GANHOS (G)

PERDAS (P)

SOROS

SANGUE

DIURSE

AZOL

BALANÇO (G-P) =

VISÃO GERAL DO PACIENTE

ACESSO
VENOSOPeriférico []
Subclávia []Flebotomia []
[]

DRENOS

Tórax D []
Tórax E []Dreno a Vácuo
Abdominal []SNG []
Gastrostomia []
Traqueostomia []Sonda Vesical []
Cistostomia []

F.O. - Sangramentos: SIM []

MONITORIZAÇÃO

Peça (s) Cirúrgica (s): Sim [] NÃO []
Nº de PeçasMonitor Cardíaco []
Oxímetro []
Capnógrafo []
P.I.C. []CORRETO
DE SEGUROS

23 JUL 2019

DPVA

ÍNDICE DE ALDRETE-KROULIK

ITEM	NOTA	ADM	40'	1H	2H	ALTA
Atividade	Mova 04 membros Mova 02 membros Mova 0 membros	2 1 0				
Respiração	Profunda Limitada, dispnéia Apnéia	2 1 0				
Consciência	Completamente acordado Despertado ao chamado Não responde ao chamado	2 1 0				
Circulação	PA $\pm$ 20% do nível pré-anestésico PA $\pm$ 20 a 49% do nível pré-anestésico PA $\pm$ 50% do nível pré-anestésico	2 1 0				
SpO2	Mantém SpO2 $\geq$ 92% em ar ambiente Mantém SpO2 $\geq$ 90% em O2 Mantém SpO2 $\geq$ 90% em O2	2 1 0				

RELATÓRIO

2715034

NOME: Alzaminia Lopes de Sousa Silva

PRONTUÁRIO:

DIAGNÓSTICO:

CONVÊNIO: Planeta

PROCEDIMENTO: Acesso venoso central

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO (TÉCNICA, SUTURAS, DRENAGENS, FECHAMENTO)

CIRURGIÃO: Tercio Leonardo Coelho Cunha
Cardiologista
CRM-PI 3578

- Anestesia + Antiespasmódica. Punção venosa via subclávia.
Direita. Injeção de cateter duplo-lumen por técnica de
Seldinger. Fixação com Nylon 2.0. Curativo

Tercio Leonardo Coelho Cunha
Cardiologista
CRM-PI 3578

CIRURGIÃO: - C.R.M.

CONSUMO

FIOS	Nº	CÓDIGO	QUANT.	ANESTÉSICOS	UNID.	QUANT.
MONONYLON	3,0		01	XILOCAÍNA 2% S/V	FR	01
MONONYLON				XILOCAÍNA 2% C/V	FR	
CATGUT CROMADO				XILOCAÍNA 1% S/V	FR	
CATGUT SIMPLES				XILOCAÍNA 1% C/V	FR	

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

29 JUL 2019

DPVAT

MEDICAMENTOS	UNID	QUANT.	MATERIAIS	UNID.	QUANT.	SOLUÇÕES	UNID.	QUANT.
SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML	FR	01	LUVAS Nº 7,5	PAR	01	ÉTER	ML	
SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML	FR		LUVAS Nº	PAR		P.V.P.I. DEGERMANTE	ML	
POMADA	FR		LÂMINA DE BISTURI Nº	UNID		P.V.P.I. TÓPICO	ML	
SOL. RINGER C/ LACTATO	FR		SERINGA DESC. 10 ML	UNID	01	ÁGUA OXIGENADA	ML	
			SERINGA DESC. ML	UNID		Cloroxido	ML	50
			GAZE 7,5 X 7,5	ENVELOPE	03			
			ESPARADRAPO	CM				
			MICROPORE	CM				

Ass: Emanuelle

ASSINATURA (ENFERMAGEM)

Paciente	ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA	Atendimento	2715934
Especialidade origem	Clínica Geral	Convênio	PLAMTA
		Especialidade destino	Angiologia/ Cirurgia Vascular

Motivo da Consulta

PACIENTE INTERNADA DEVIDO A POLITRAUMA.
GEZ USG QUE EVIDENCIA TVP

SOLICITO AVALIAÇÃO ESPECIALIZADA

GRATO.

Data : 31/01/2019 18:28:38


Dr. Jefferson de Souza Costa
CRM 6811

Resposta parecer

CIRURGIA VASCULAR

Paciente vítima de atropelamento há 3 dias, com trauma em membro inferior esquerdo.
Realizado investigação com TC não sendo evidenciado alterações em visceras, sangramento intraabdominal

Realizado doppler de mie, sendo evidenciado tvp de solear.

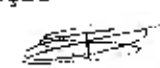
Ao exame:

mie hematoma extenso, edema, ferimento extenso ja suturado em coxa, pulsos presentes

cd: no momento, pesando-se do risco-beneficio, não indico anticoagulação (risco de tvp de solear evoluir para tep é pequena, chances de sangramento e progressão do hematoma com a anticoagulação).

realizar novo doppler em 2-3 dias e entrar em contato para reavaliação

Data : 31/01/2019 19:03:52


Thiago Alencar de Silva
CRM 4346

Paciente: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

Identificação: 2715934

Cidade: PLAMTA

Especialidade origem: Clínica Geral

Especialidade: Angiologia/ Cirurgia Vascular

Motivo da Consulta:

PACIENTE INTERNADA DEVIDO A POLITRAUMA.
GEZ USG QUE EVIDENCIA TVP

SOLICITO AVALIAÇÃO ESPECIALIZADA

GRATO,

Data: 31/01/2019 18:28:38

gal
Dr. Jefferson da Silva Costa
CRM 10811

Paciente	ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA	Atendimento	2715934
		Convênio:	PLAMTA
Especialidade origem	Clínica Geral	Especialidade destino	Angiologia/ Cirurgia Vascular

Motivo da Consulta
ferida extensa com necrose seca em perna esquerda

Data : 11/02/2019 09:26:17

Clebio Oliveira
Clébio Guimarães de Oliveira Filho
CRM 2311

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA

Parecer médico

Paciente: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA

Atendimento: 2715934

Convênio: PLAMTA

Especialidade: Clínica Geral

Especialidade destino: Angiologia/ Cirurgia Vascular

Motivo da Consulta

ferida extensa com necrose seca em perna esquerda

Data: 11/02/2019 09:26:17

Cláudio Oliveira
Cláudio Guimarães de Oliveira Filho
CRM 2311

Resposta parecer

Extensa área de necrose em perna e coxa.

Solicito procedimento cirurgico.

Data: 11/02/2019 10:48:49

Carlos Eduardo Lucio Filho
Carlos Eduardo Lucio Filho
CRM 3821

Carlos Eduardo Lucio Filho
Carlos Eduardo Lucio Filho
Cirurgia Vascular
CRM 3821

ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA
17/02/1949 69 Anos
Feminino
989106177
UTI - 07

Data evolução 03/02/2019 17:01 Função Médico Tipo evolução Médico Evolução Especialidade Número Wyesmer Vieira Freitas da Silva Código prof CRM 2036

EVOLUÇÃO MÉDICA - UTI INTENSIVISTA DIARISTA
EVOLUÇÃO MÉDICA - TURNO
03/02/2019

DATA:

Alzenira Lopes de S. Silva, 69 anos - ADM: 01.02.19

DIAGNÓSTICO: INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA
TVP DE MIE
Hematoma em coxa E
DP pleural bilateral
SEPSE DE FOCO A/E
FAARV REVERTIDA

Antecedentes: HAS, Politrauma recente

História da Admissão na UTI: Paciente, internada nos postos devido atropelamento há 3 dias com diagnóstico de TVP em soleira em MIE e hematoma ipsilateral evidenciados em US doppler, evolui com quadro de dispnéia. Realizou Tc de abdome sem alterações e ANGIO TC aguardando laudo

ATUAL: Paciente em glasgow de 14, confusa. Hemod estável em uso de nora a 8ml/h, Paciente em uso de cnoe2, confortável. Afebril, normoglicêmica. Dieta oral com boa aceitação. Diurese presente e satisfatória.

- Dispositivos: CVC, SVD

ANTIBIÓTICOS: TAZOCIN

EXAMES COMPLEMENTARES:

angio tc torax 01/01

1. EXAME NEGATIVO PARA TROMBOEMBOLISMO PULMONAR (TEP);
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL DE PEQUENO VOLUME DETERMINANDO ATELECTASIA RESTRITIVA DO PARÊNQUIMA PULMONAR ADJACENTE;
3. ESTRIAS DENSAS FIBRÓTICAS NOAS ÁPICES E BASES PULMONARES;
4. CONSOLIDAÇÕES PARENQUIMATOSAS HETEROGÊNEAS, COM BRONCOGRAMAS AÉREOS DE PERMEIO, ASSOCIADAS A OPACIDADES MICRONODULARES CENTROLOBULARES, LOCALIZADAS NAS BASES PULMONARES;
5. CONSOLIDAÇÕES PARENQUIMATOSAS HETEROGÊNEAS, ASSOCIADAS A OPACIDADES EM "VIDRO FOSCO" NOS SEGMENTOS SUPERIOR DO LOBO INFERIOR DIREITO E BASAL LATERAL DO LOBO INFERIOR ESQUERDO;
6. Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.

ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA
17/02/1949 69 Anos
Feminino
989106177
UTI - 07

METAS TERAPÊUTICAS:

- SUPORTE CLÍNICO
- FISIOTERAPIA INTENSIVA
- ANALGESIA
- AGUARDA ECO E NOVO US DE MIE
- DESMAME NORADRENALINA
- REPOR BICABONATO
- SUSPENSO TILATIL
- EPISÓDIO DE FAARV REVERTIDA COM AMIODARONA

Wesley Vieira Freitas da Silva
CRM 2036



2715934

Paciente: ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA
Nascimento: 17/02/1949 69a 11m 17d
Data Entrada: 29/01/2019 09:05:41
Médico Presc: Dr. Cleblio Guimarães de Oliveira Filho (CRM 2311)
Prescritor: Eduardo Antonio Ayremoraes Batista
Seção: UTI - Coronariana - HSM
Clínica: V05.1 Acid trans
Director Técnico Médico:

Identificação: 2.715.934
Convênio: PLANTA / APARTAMENTO
Admissão: 03/02/2019 08:21:01
Validação: 03/02/2019 08:20:00
Validação: 03/02/2019 15:00:00 / 04/02/2019 14:59:59
Localidade: UTI - 07

Cuidados e observação:
Monitor Cardíaco
Monitorização de PA não invasiva com manguito descartável
Observar padrão respiratório
Oximetria de pulso
Banho (UTI)
Cabeceira Elevada a 45°
SSV/rotina UTI (2/2 h)

3RANDA
Dieta Branda Continuo **HIPOSSODICA**

1 Noradrenalina (1mg/ml - 4ml) - Ampola
mL BIC
NorADRENalina Inj. Ap (2mg/ml - 4ml) 4,0 **Ampola**
Soro Glicosado 5% Ecoflac Frsc (250 ml) 234,0 **Mililitros**
Orientação:

2 Amiodarona Ataque (3 amp - SG 250 ml)
Soro Glicosado 5% Ecoflac Frsc (250 ml) 1,0 **Frasco**
Amiodarona Inj. Ap (50mg/ml - 3ml) 2,0 **Ampola**
Orientação:

3 Amiodarona Manutenção
Amiodarona Inj. Ap (50mg/ml - 3ml) 6,0 **Ampola**
Soro Glicosado 5% Ecoflac Frsc (500 ml) 282,0 **Mililitros**
Orientação:

Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) 1 Frasco ACM IV
Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)
Observação:

Ringer C/ Lactato Frasco (500 ml) 3° 1 Frasco ACM IV
Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)
Observação:

Bicarbonato de Sódio 8,4% Inj. Ap (10 ml) 2° 5 Ampola Agora, IV
Administrar 50 Mililitros (Agora, Intravenosa)
Observação:

Bicarbonato de Sódio 8,4% Inj. Ap (10 ml) 2° 5 Ampola 8/8 h. IV
Administrar 50 Mililitros (8/8 h. intravenosa)
Observação:

AZOCIN 4,5G IV INJ. 3° 1 Frasco-ampola 6/6 h. IV
Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)
Observação:

drocortisona Inj. (FA 100mg) 50 Miligrama 6/6 h. IV
Reconstituir cada 1 Frasco-ampola em 1 Ampola de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

SOPRADO
SUPERADO
18 08 06
18 08 12



2715934

Paciente: **ALZENIRA LOPES DE SOUSA SILVA**
Nascimento: 17/02/1949 89a 11m 17d
Data Entrada: 29/01/2019 09:05:41
Médico Resp: Dr. Clelio Guimarães de Oliveira Filho (CRM 2311)
Eduardo Antonio Ayremoraes Batista
UTI - Coronariana - HSM
V06.1 Acid trans

Atendimento: 2.715.934
526.519
PLANTA / APARTAMENTO
03/02/2019 08:21:01
2184559
03/02/2019 08:20:00
03/02/2019 15:00:00 / 04/02/2019 14:59:59
UTI - 07

Observação:

8 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)

1 Ampola 8/8 h. IV

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)

1 Ampola ACM IV

ACM

Separar 4 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Minifrac Frac (100 ml)

Observação:

12 Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 ml Inj. Ap - 2 ml

1 Ampola ACM IV

ACM

Separar 2 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Minifrac Frac (100 ml)

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)

1 Ampola 6/6 h. IV

ACM

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Sulfato De Morfina 10 mg Inj. AP - 1 mL

2 Miligrama ACM IV

ACM

Separar 0,2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

20 Heparina Sódica Subcutânea 5000UI Ap- 0,25 mL

1 Ampola 8/8 h. SC

ACM

Observação:

3 Solução De Glicerina (fr-500ml)

1 Frasco ACM Ret

ACM

Administrar 500 Mililitros (ACM Retal)

Observação:

1 Equiplo Bomba de Infusão Contínua Fotossensível

1 Vez

20

Paciente em uso de medicação em Bomba de infusão contínua.

1 Equiplo Bomba de Infusão Contínua

1 Vez

20

Paciente em uso de medicação em Bomba de infusão contínua.

HGT

ACM

ACM

0	80	0	4	GH 50% - 4 AMP se Glicemia < 80mg/dl (aferir glicemia 1 Hora após)
0	80	0	6	GH 50% - 6 AMP se Glicemia < 60 mg/dl (aferir glicemia 1 Hora após)
81	180	0	0	Observar índices glicêmicos
181	200	2	0	APLICAR 2 UI SE GLICEMIA CAPILAR ENTRE 180-200 mg/dL
201	250	4	0	APLICAR 4 UI SE GLICEMIA CAPILAR ENTRE 201-250 mg/dL
251	300	6	0	APLICAR 6 UI SE GLICEMIA CAPILAR ENTRE 251-300 mg/dL
301	350	8	0	APLICAR 8 UI SE GLICEMIA CAPILAR ENTRE 301-350 mg/dL
351	>	10	0	APLICAR 10 UI SE GLICEMIA CAPILAR ENTRE 351-400 mg/dL

NBZ com Pulmicort 0,25 mg/mL

ACM

ACM

NBZ com Aerolin + Atrovent

ACM

ACM

Aerolin Sol Neb Gts (fr 5mg/ml-10ml) - 6 gotas
Atrovent Sol Neb Fr (0,25mg/ml-20ml) - 30 gotas
Cloreto De Sódio 0,9% Inj. Ampola C/ ml - 5 mL

IGT

ACM

ACM

Assinatura em: 03/02/2019 08:21:07

Página 2

EDUARDO A

CATE144