

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: 03/02/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIO SOARES CARDOSO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 01020

CONTA: 000000013301-2

Nr. da Autenticação A850E6D97AF74AB8

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200042019 **Cidade:** Maceió **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: FABIO SOARES CARDOSO **Data do acidente:** 31/08/2019 **Seguradora:** ALFA PREVIDENCIA E VIDA S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 29/01/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DISTAL DO FÊMUR ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO(PLACA E PARAFUSOS P.1,18,35)
ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE 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 DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Documentos complementares:

Observações: IMAGEM P.4

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

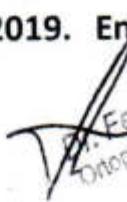


FABIO SOARES CARDOSO

RELATORIO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente supracitado está em acompanhamento neste ambulatorio, com historia acidente motociclistico no dia 31/08/2019, acarretando fratura fechada de femur distal esquerdo. Foi submetido à tratamento cirurgico por redução e fixação interna por placa e parafusos no dia 02/09/2019. Encontra-se em periodo pós-operatorio imediato .

CID 10: S72.4


Dr. Fernando Bastos
Ortopedia - Traumatologia
CRM/AL 521

MACEIÓ/AL, 02/10/2019

RUA FRANCISCO AMORIM 430 - PINHEIRO, MACEIÓ AL

(82) 32152500

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL/SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SABIN

4211275

Guia de Serviço Profissional/Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapêutico											
1 - Faz gesto no SNS						2 - IF Guia Principal					
3 - IF Guia Principal 42112757			Programado			4 - IF Guia da Operadora			5 - Data da Realização		
6 - Número da Carteira 3623101465007005			7 - Cadastrado na Sama			8 - Data de Emissão da Guia			9 - 01/09/2019		
DADOS DO BENEFICIÁRIO						10 - Plano					
11 - Número da Carteira						12 - Nome FABÍO SOARES CARDOSO					
13 - Número do Cadastro Nacional de Saúde						14 - Código da Organização CIEP/CCP 12361267000860					
15 - Nome da Consulta ULTRASOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIÓ						16 - Conselho Profissional CRM					
17 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO ANTONIO OLIVEIRA BASTOS						18 - Número no Conselho 5211					
DADOS DA SOLICITAÇÃO/PROCEDIMENTOS EXAMES SOLICITADOS						19 - Número no Conselho CRM					
20 - Código da Subespecialidade U - Elektra U. Unidade Emergência						21 - Código CRM					
22 - Data/Hora da Solicitação 01/09/2019 - 12:13						22 - Inscrição Clínica					
23 - Código do Procedimento 30725127						24 - CID 10					
25 - Descrição FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO						26 - Classificação 29 - Grau Spic. 1					
27 - Código da Consulta 101407432						30 - Glosa Autor					
DADOS DO CONSULTOR/PROFISSIONAL EXECUTANTE						31 - T. Log					
32 - Nome do Consultor FERNANDO ANTONIO OLIVEIRA BASTOS						33 - T. Log					
34 - Número do Conselho CRM						35 - T. Log					
36 - Número do Conselho 5211						37 - Município					
38 - UF						39 - CEP					
40 - CEP						41 - Código CRM					
42 - Número do Conselho CRM						43 - Município					
44 - Número no Conselho 5211						45 - UF					
46 - Código CRM						47 - Município					
48 - Indicação de Acidente ou Danos relacionados ao trânsito 1 - Trânsito 2 - Outros						49 - UF					
50 - Tipo de Doença A - ADOZ C - Crônica B - Agudo D - Aguda						50 - Vias 51 - Vias de Entrada - R\$ 0,00					
52 - Data 01/09/2019						52 - Vias de Saída - R\$ 0,00					
53 - Hora Inicial						53 - Hora Final					
54 - Hora Final 30725127						55 - Tab					
56 - Código do Procedimento FRATURAS DE FEMUR -						57 - Cade					
58 - Via						59 - Vias					
60 - SPED / Adesivo						61 - Valor Unitário - R\$ 0,00					
62 - Total						63 - Data e Assinatura do Responsável pelo Atendimento					
64 - Observação						65 - Total Procedimentos - R\$ 11111111					
66 - Total Taxas e Alugueres - R\$ 11111111						67 - Total Medicamentos - R\$ 11111111					
68 - Data e Assinatura do Solicitante 01/10/2019						69 - Total Disponível - R\$ 11111111					
70 - Total Gases Medicinais - R\$ 11111111						71 - Total Glosa Guia - R\$ 11111111					
72 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável 11111111						73 - Data e Assinatura do Profissional Executante 11111111					

Hospital
GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL/SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SPP/SADT N° 42112655

4 - Nº Guia de Execução

5 - Data da Autorização

6 - Série

7 - Data de Validação da Série

8 - Data de Emissão da Guia

01/09/2019

1 - Registro Ano
AUSIN 0

3 - IFI Guia Principal
42112655

5 - Profissão Atéssima
14231001465007026

6 - Nome da Cadeira
FABIO SOARES CARBOSO

7 - Nome do Consultor
ULTRASOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

8 - Nome do Consultor
FERNANDO ANTONIO OLMEIRA BASTOS / Fone: (082)99311-6418

9 - Número da Carteira
36231001465007026

10 - Prazo
14 - Código na Operação/CAP/JOPF

11 - Validade da Carteira
1236126700860

12 - Nome
RADIO TORAX PA

13 - Número do Conselho
CRM

14 - Número no Conselho
5211

15 - Código CNES
6465960

16 - Código CRM
20-LF AL

17 - Código CBQ/S
21 - Código CBQ/S

18 - Nome do Profissional Subscritante
RAFaela

19 - Prazo
17 - Código na Operação/CAP/JOPF

20 - Validade do Prazo
01/09/2019

21 - Nome do Consultor
RAIDX TORAX PA

22 - Número do Conselho
CRM

23 - Número no Conselho
5211

24 - Código CNES
29 - QD04-SMC

25 - Código CRM
30 - QD08-AUD

26 - Código CBQ/S
31 - Código CBQ/S

27 - Código CBQ/S

28 - Código CBQ/S

29 - Código CBQ/S

30 - Código CBQ/S

31 - Código CBQ/S

32 - Código CBQ/S

33 - Código CBQ/S

34 - Código CBQ/S

35 - Código CBQ/S

36 - Código CBQ/S

37 - Código CBQ/S

38 - Código CBQ/S

39 - Código CBQ/S

40 - Código CBQ/S

41 - Código CBQ/S

42 - Código CBQ/S

43 - Código CBQ/S

44 - Código CBQ/S

45 - Código CBQ/S

46 - Código CBQ/S

47 - Código CBQ/S

48 - Código CBQ/S

49 - Código CBQ/S

50 - Código CBQ/S

51 - Código CBQ/S

52 - Código CBQ/S

53 - Código CBQ/S

54 - Código CBQ/S

55 - Código CBQ/S

56 - Código CBQ/S

57 - Código CBQ/S

58 - Código CBQ/S

59 - Código CBQ/S

60 - Código CBQ/S

61 - Código CBQ/S

62 - Código CBQ/S

63 - Código CBQ/S

64 - Código CBQ/S

65 - Código CBQ/S

66 - Código CBQ/S

67 - Código CBQ/S

68 - Código CBQ/S

69 - Código CBQ/S

70 - Código CBQ/S

71 - Código CBQ/S

72 - Código CBQ/S

73 - Código CBQ/S

74 - Código CBQ/S

75 - Código CBQ/S

76 - Código CBQ/S

77 - Código CBQ/S

78 - Código CBQ/S

79 - Código CBQ/S

80 - Código CBQ/S

81 - Código CBQ/S

82 - Código CBQ/S

83 - Código CBQ/S

84 - Código CBQ/S

85 - Código CBQ/S

86 - Código CBQ/S

87 - Código CBQ/S

88 - Código CBQ/S

89 - Código CBQ/S

90 - Código CBQ/S

91 - Código CBQ/S

92 - Código CBQ/S

93 - Código CBQ/S

94 - Código CBQ/S

95 - Código CBQ/S

96 - Código CBQ/S

97 - Código CBQ/S

98 - Código CBQ/S

99 - Código CBQ/S

100 - Código CBQ/S

101 - Código CBQ/S

102 - Código CBQ/S

103 - Código CBQ/S

104 - Código CBQ/S

105 - Código CBQ/S

106 - Código CBQ/S

107 - Código CBQ/S

108 - Código CBQ/S

109 - Código CBQ/S

110 - Código CBQ/S

111 - Código CBQ/S

112 - Código CBQ/S

113 - Código CBQ/S

114 - Código CBQ/S

115 - Código CBQ/S

116 - Código CBQ/S

117 - Código CBQ/S

118 - Código CBQ/S

119 - Código CBQ/S

120 - Código CBQ/S

121 - Código CBQ/S

122 - Código CBQ/S

123 - Código CBQ/S

124 - Código CBQ/S

125 - Código CBQ/S

126 - Código CBQ/S

127 - Código CBQ/S

128 - Código CBQ/S

129 - Código CBQ/S

130 - Código CBQ/S

131 - Código CBQ/S

132 - Código CBQ/S

133 - Código CBQ/S

134 - Código CBQ/S

135 - Código CBQ/S

136 - Código CBQ/S

137 - Código CBQ/S

138 - Código CBQ/S

139 - Código CBQ/S

140 - Código CBQ/S

141 - Código CBQ/S

142 - Código CBQ/S

143 - Código CBQ/S

144 - Código CBQ/S

145 - Código CBQ/S

146 - Código CBQ/S

147 - Código CBQ/S

148 - Código CBQ/S

149 - Código CBQ/S

150 - Código CBQ/S

151 - Código CBQ/S

152 - Código CBQ/S

153 - Código CBQ/S

154 - Código CBQ/S

155 - Código CBQ/S

156 - Código CBQ/S

157 - Código CBQ/S

158 - Código CBQ/S

159 - Código CBQ/S

160 - Código CBQ/S

161 - Código CBQ/S

162 - Código CBQ/S

163 - Código CBQ/S

164 - Código CBQ/S

165 - Código CBQ/S

166 - Código CBQ/S

167 - Código CBQ/S

168 - Código CBQ/S

169 - Código CBQ/S

170 - Código CBQ/S

171 - Código CBQ/S

172 - Código CBQ/S

173 - Código CBQ/S

174 - Código CBQ/S

175 - Código CBQ/S

176 - Código CBQ/S

177 - Código CBQ/S

178 - Código CBQ/S

179 - Código CBQ/S

180 - Código CBQ/S

181 - Código CBQ/S

182 - Código CBQ/S

183 - Código CBQ/S

184 - Código CBQ/S

185 - Código CBQ/S

186 - Código CBQ/S

187 - Código CBQ/S

188 - Código CBQ/S

189 - Código CBQ/S

190 - Código CBQ/S

191 - Código CBQ/S

192 - Código CBQ/S

193 - Código CBQ/S

194 - Código CBQ/S

195 - Código CBQ/S

196 - Código CBQ/S

197 - Código CBQ/S

198 - Código CBQ/S

199 - Código CBQ/S

200 - Código CBQ/S

201 - Código CBQ/S

202 - Código CBQ/S

203 - Código CBQ/S

204 - Código CBQ/S

205 - Código CBQ/S

206 - Código CBQ/S

207 - Código CBQ/S

208 - Código CBQ/S

209 - Código CBQ/S

210 - Código CBQ/S

211 - Código CBQ/S

212 - Código CBQ/S

213 - Código CBQ/S

214 - Código CBQ/S

215 - Código CBQ/S

216 - Código CBQ/S

217 - Código CBQ/S

218 - Código CBQ/S

219 - Código CBQ/S

220 - Código CBQ/S

221 - Código CBQ/S

222 - Código CBQ/S

223 - Código CBQ/S

224 - Código CBQ/S

225 - Código CBQ/S

226 - Código CBQ/S

227 - Código CBQ/S

228 - Código CBQ/S

229 - Código CBQ/S

230 - Código CBQ/S

231 - Código CBQ/S

232 - Código CBQ/S

233 - Código CBQ/S

234 - Código CBQ/S

235 - Código CBQ/S

236 - Código CBQ/S

237 - Código CBQ/S

238 - Código CBQ/S

239 - Código CBQ/S

240 - Código CBQ/S

241 - Código CBQ/S

242 - Código CBQ/S

243 - Código CBQ/S

244 - Código CBQ/S

245 - Código CBQ/S

246 - Código CBQ/S

247 - Código CBQ/S

248 - Código CBQ/S

249 - Código CBQ/S

250 - Código CBQ/S

251 - Código CBQ/S

252 - Código CBQ/S

253 - Código CBQ/S

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL/SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SP/SAB/DIN

4212648

01/10/2019 15:49

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO

Dt. Nasc.: 24/11/1979

Atendimento: 61723434

Prontuário: 11660972

Convênio: HAPVIDA MACEIO

Posto: POSTO 1A

Leito: HM111/1

Profissional(is): FIAMA DANIELE MOTAS NASCIMENTO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN Nº 43589709 01/09/2019 às 19:40
00109106 [1]

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE

Hora

19:42

[1]

Hora

Descrição

PACIENTE EM LEITO COM GRADES ELEVADAS, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, AFEBRIL, NORMOTENSO, PORTANDO PVP EM MSE, DIETA POR VO, ACOMPANHADO POR FAMILIAR, SEM QUEDAS ATÉ O MOMENTO, ADM MEDICAÇÕES E CUIDADOS CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, AFERIDO SSV, SEGUE EM OBSERVAÇÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

[1]

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

01/10/2019 15:49

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO

Dt. Nasc.: 24/11/1979

Atendimento: 61723434

Prontuário: 11660972

Convênio: HAPVIDA MACEIO

Posto: POSTO INTERNACAO EMERGENCIA Leito: 01-PIE/1

Profissional(is): DOMINGOS MATHEUS FERREIRA DE HOLANDA, MÉDICO, CRM 7341 [1] N°: 43575973 01/09/2019 às 11:56

IDENTIFICAÇÃO

FABIO SOARES CARDOSO

[1]

Nome

Sexo

Masculino.

[1]

Idade

39 A 9 M

[1]

Data De Nascimento

24/11/1979

[1]

Nº Atendimento

61723434

[1]

DADOS DO PACIENTE**MOTIVOS DA INTERNAÇÃO**

CID10 Primário

S724 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FEMUR

[1]

CID10 Secundário

S724 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FEMUR

[1]

COMORBIDADES**GRAU DE INDEPENDÊNCIA****IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS****OBJETIVOS TERAPÉUTICOS**

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE FÉMUR DISTAL

[1]

Principal

OBJETIVOS MULTIDISCIPLINARES**ALTA HOSPITALAR**

Total De Dias

3 Dias

[1]

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

01/10/2019 15:49

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO	DL Nasc.: 24/11/1979	Atendimento: 61723434	Prontuário: 11660972
Convênio: HAPVIDA MACEIO	Posto: POSTO 1A		Leito: HM111/1
Profissional(is): KELMA VERONICA DE ALBUQUERQUE GOMES, ENFERMEIRO(A), COREN 2605141 [1]		Nº: 43587397	01/09/2019 às 18:14

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**Evolução de enfermagem**

PACIENTE PROVINTE DA URGÊNCIA COM QUADRO DE FRATURA DE FÉMUR, O MESMO NEGA COMORBIDADES E DESCONHECE ALÉRGIA MEDICAMENTOSA. EM PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÉMUR, EM AR AMBIENTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICA, AFEBRIL, NORMOTENSO COM GUIA DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NA RECEPÇÃO. SEGURO AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Não:

[1]

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

01/10/2019 15:49

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO	Dt. Nasc.: 24/11/1979	Atendimento: 61723434	Prontuário: 11660972
Convênio: HAPVIDA MACEIO	Posto: POSTO 1A		Leito: HM111/1
Profissional(is): DEBORA MICHELNE SILVA DE ARAUJO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1402773 [1]	Nº: 43588060 01/09/2019 às 18:39		

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

Hora

Descrição

PACIENTE ADMITIDO NESSE SETOR, PROVINTE DA URGÊNCIA, FRATURA EM MSE, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, AFEBRIL, NORMOTENSO, PORTANDO PVP EM MSE, DIETA POR VO, ACOMPANHADO POR FAMILIAR, SEM QUEIXAS ATÉ O MOMENTO, ADM MEDICAÇÕES CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, AFERIDO SSV, SEGUE EM OBSERVAÇÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

01/10/2019 15:50

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO

Dt Nasc.: 24/11/1979

Atendimento: 61723434

Prontuário: 11360972

Convênio: HAPVIDA MACEIO

Posto: POSTO INTERNACAO EMERGENCIA Leito: 01-P E/1

Profissional(is): DOMINGOS MATHEUS FERREIRA DE HOLANDA, MÉDICO, CRM 7341 [1]

Nº: 43576319 01/09/2019 às 12:07

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

[1]

Evolução Do Paciente

ORTOPEDIA

Paciente apresentando fratura de fêmur distal esquerdo, após acidente de motocicleta durante a marugada.

Ao exame:

BEG, AAA, LOTE, com queixa de dor moderada intermitente
Edema moderado em região distal da coxa e joelho.

Neurovascular preservado

Em uso de tração cutânea.

Fez uso de clexane, há cerca de 01 hora.

CD: orientações, analgesia; solicito pré operatório; programo tratamento cirúrgico para amanhã às 19:00; dieta zero a partir das 11:00 de amanhã.

CID 10

S724 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FEMUR

[1]

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

01/10/2019 15:50

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO	DL Nasc.: 24/11/1979	Atendimento: 61723434	Prontuário: 11560972
Convênio: HAPVIDA MACEIO	Posto: POSTO 1A		Leito: HM111/1
Profissional(is): IZABEL CRISTINA J DOS SANTOS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1117587 [1] MARISE RAFAELA CAETANO DA SILVA LOPES, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1387198 [2]	Nº: 43620832	02/09/2019	às 13:36

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

Hora	09:50	[1]
Hora		
Descrição	PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO EUPNEICO EM AR AMBIENTE, AFEBRIL, NORMOTENSO, PORTANDO PVP EM MSE, DIETA POR VO, REALIZADO BANHO NO LEITO, ACOMPANHADO POR FAMILIAR, SEM QUEIXAS ATÉ O MOMENTO, ADM MEDICAÇÕES CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, AFERIDO SSV, SEGUO EM OBSERVAÇÃO E SOB OS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.	[2]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

Hora		[2]
Descrição	PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO EUPNEICO EM AR AMBIENTE, AFEBRIL, NORMOTENSO, PORTANDO PVP EM MSE, DIETA POR VO, ACOMPANHADO POR FAMILIAR, SEM QUEIXAS ATÉ O MOMENTO, ADM MEDICAÇÕES CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, AFERIDO SSV, SEGUO EM OBSERVAÇÃO E SOB OS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.	[2]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

01/10/2019 15:50

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO

Convênio: HAPVIDA MACEIO

Profissional(is): LILIAN ANDREIA VIEIRA DE ALMEIDA MELO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, Nº: 43643693 02/09/2019 às 21:28
COREN 873562 [1]

Dt. Nasc.: 24/11/1979

Atendimento: 61723434

Prontuário: 11660972

Posto: CENTRO CIRÚRGICO - HM

Leito: 550651/1

DADOS DA ADMISSÃO

Data Da Cirurgia	02/09/2019	[1]
Hora Da Cirurgia	21:28	[1]
Cirurgia	FRATURA DE FEMUR TRATAMENTO CIRÚRGICO	[1]

ANTES DE ENCAMINHAR AO CC

Setor De Admissão Do Paciente	CC	[1]
Identidade Do Paciente	SIM.	[1]
Avaliação Pré-Anestésica	SIM.	[1]
Realizados Protocolos De Instrumentais	SIM.	[1]
Demarcação Da Lateralidade Pelo Cirurgião	SIM.	[1]
Exames Complementares	SIM.	[1]
Retirada De Adornos/Próteses	SIM.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido-Cirurgia	SIM.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido-Anestesia	SIM.	[1]
Paciente Refere Alergia	NÃO.	[1]

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Identificação Do Paciente	SIM.	[1]
Opme Checado Em Sala Cirúrgica	SIM.	[1]
Equipamentos Checados Em Sala Cirúrgica	SIM.	[1]
Alergias Do Paciente São Conhecidas	NÃO.	[1]
Medicações Anestésicas Checadas Em Sala Cirúrgica	SIM.	[1]
Kit Cirúrgico Completo Em Sala	SIM.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido-Cirurgia	SIM.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido-Anestesia	SIM.	[1]
Sítio Demarcado Pelo Cirurgião	SIM.	[1]
Verificação De Anestésica Concluída	SIM.	[1]
Oxímetro De Pulso No Paciente Em Funcionamento	SIM.	[1]

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

Todos Os Membros Da Equipe Se Apresentaram Pelo Nome E Função	SIM.	[1]
Lateralidade Do Procedimento	Esquerda	[1]
Paciente Certo	SIM	[1]
Sítio Cirúrgico Identificado	SIM.	[1]

ANTECIPAÇÃO EVENTOS CRÍTICOS

SIM.

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

01/10/2019 15:50

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO

Dt. Nasc.: 24/11/1979

Atendimento: 61723434

Prontuário: 11660972

Convênio: HAPVIDA MACEIO

Posto: CENTRO CIRURGICO - HM

Leito: 550651/1

Há Material/Instrumental Específico Para O Procedimento A Ser Realizado	<input checked="" type="checkbox"/>	[1]
Checagem Completa Dos Equipamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM.
Antibioticoprofilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM.
Checagem Completa Das Medicações Anestésicas	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM.
Esterilização Do Material Confirmada E Validada	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM.
Etapas Críticas,Duração E Perdas Sanguíneas Foram Previstas	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM.
As Preocupações Específicas Em Relação Ao Paciente Foram Compartilhadas	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM.
AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO		
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM.
As Contagem De Instrumentais Cirúrgicos, Compressas E Agulhas Estão Corretas	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM.
Amostra Para Anatomia Patológica Está Identificada E Acondicionada Corretamente	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO.
Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM.
A Equipe Revisou Preocupações Para A Recuperação E O Manejo Do Paciente	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM.
Posicionamento Cirúrgico Alinhado Ao procedimento	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM.

01/10/2019 15:50

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO	Dt. Nasc.: 24/11/1979	Atendimento: 61723434	Prontuário: 11660972
Convênio: HAPVIDA MACEIO	Posto: POSTO 1A		Leito: HM111/1
Profissional(is): FERNANDO ANTONIO OLIVEIRA BASTOS, MÉDICO, CRM 5211 [1]	Nº: 43641813 02/09/2019 às 20:37		

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico	S724	[1]
Diagnóstico Cirúrgico	S724 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FEMUR	[1]

ANESTESIA

Hora De Início	20h30	[1]
Hora De Término	22h30	[1]

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia	02/09/2019	[1]
Hora Da Cirurgia	20:37	[1]
Cirurgia	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DSE FEMUR DISTAL	[1]
Cirurgião	DR. FERNANDO BASTOS	[1]
Anestesista	DR. ANDRE FELIPE	[1]

Descrição Cirúrgica

PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
ANTISSEPSIA E APOSIÇÃO DOS CAMPOS
INCISAO EM FACE LATERAL DO 1/3 DISTAL DA COXA ESQUERDA
ABERTURA POR PLANOS E HEMOSTASIA
MARCAÇÃO DO PONTO DE ENTRADA COM GUIA 95º
FRESAGEM E COLOCAÇÃO DE PINO DESLIZANTE 76mm
REDUÇÃO DA FRATURA COM AUXILIO DO ARCO CIRURGICO
COLOCAÇÃO DE PLACA DCS 12 FUROS
REDUÇÃO E FIXAÇÃO COM 5 PARAFUSOS PRÓXIMAIS
REDUÇÃO E FIXAÇÃO DO FRAGMENTO DISTAL COM MAIS 2
PARAFUSOS ESPONJOSOS
IRRIGAÇÃO COM SF0,9%
COLOCAÇÃO DE DRENO DE SUCÇÃO 4,8mm
SUTURA POR PLANOS
CURATIVO

01/10/2019 15:50

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO	Dt. Nasc.: 24/11/1979	Atendimento: 61723434	Prontuário: 11660972
Convênio: HAPVIDA MACEIO	Posto: POSTO 1A	Leito: HM109/1	
Profissional(is): KLEBER ESTEVAM REGO DE GODOY, ENFERMEIRO(A), COREN 426115 [1]	Nº: 43645923	02/09/2019	às 22:38

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

[1]

PACIENTE FABIO SOARES CARDOSO DEU ENTRADA NESTE SETOR CC PARA PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE FRATURA DE FEMUR. EM SOROTERAPIA POR VEIA PERIFÉRICA MSD, SVD COM PRESENÇA DE DIURESE, NEGA HAS E DM, ALERGIA A QUALQUER TIPO DE MEDICAÇÃO, APARENTEMENTE BEM E SEM QUEIXA NO MOMENTO.

ENFERMEIRO: KLEBER ESTEVAM
COREN - AL 426.115

ALERGIAS

Alergias

NEGA

[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Sim

[1]

Sonda Vesical

Sim

[1]

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO

Dt. Nasc.: 24/11/1979

Atendimento: 61723434

Prontuário: 11660972

Convênio: HAPVIDA MACEIÓ

Nº Prescrição: 23555674

02/09/2019 às 02:04

Posto: POSTO 1A

Leito: HM111/1

Enfermeiro(a): AMILA LORRAN DA SILVA MATHEU

Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO

Profissionais:

1 - MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA

Relacionado a: TRATAMENTO

DOR

RESTRIÇÃO DE MOVIMENTO IMPOSTA

POSICIONAMENTO ADEQUADO DO PACIENTE Mantido:

Manter Leito Em Posição Adequada/ Grades

Mantido:

Laterais Levantadas

7 - RISCO DE QUEDA

Relacionado a: HISTÓRICO DE QUEDAS

IDADES EXTREMAS

Movimentar O Paciente De Forma Segura

Mantido:

PROMOVER AMBIENTE SEGURO

Mantido:

10 - RISCO DE SANGRAMENTO

Relacionado a: TRAUMATISMO

EVITAR SANGRAMENTO

Mantido:

SINAIS VITAIS

00:00 06:00 12:00 18:00

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

01/10/2019 15:50

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO	Dt. Nasc.: 24/11/1979	Atendimento: 61723434	Prontuário: 11660972
Convênio: HAPVIDA MACEIO	Posto: CENTRO CIRURGICO - HM	Leito: 550651/1	
Profissional(is): LILIAN ANDREIA VIEIRA DE ALMEIDA MELO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 873562 [1] LILIAN ANDREIA VIEIRA DE ALMEIDA MELO COREN 873562 [2]	Nº: 43643971	02/09/2019	às 21:35

PACIENTE

Data De Admissão	02/09/2019	[1]
------------------	------------	-----

PRÉ-OPERA TÓRIO

Tipo De Cirurgia	Emergência	[1]
------------------	------------	-----

Data Da Cirurgia	02/09/2019	[1]
------------------	------------	-----

Procedimento Cirúrgico Proposto	FRATURA DE FEMUR TRATAMENTO CIEURGICO	[1]
---------------------------------	---------------------------------------	-----

Nome, dosagem, frequência	NÃO	[1]
---------------------------	-----	-----

Alergia- Descrição	NÃO	[1]
--------------------	-----	-----

Avaliação Das Condições Emocionais	Cooperativa	[1]
------------------------------------	-------------	-----

Orientações Ao Paciente	CIRURGIA	[1]
-------------------------	----------	-----

Higienização	Sim	[1]
--------------	-----	-----

CONFORTO

SINAIS VITAIS		[1]
---------------	--	-----

P脉	78 bpm	[1]
----	--------	-----

PA	110X60/MMHG	[1]
----	-------------	-----

OUTROS DADOS E SINAIS		[1]
-----------------------	--	-----

Sat O2	100 %	[1]
--------	-------	-----

DATA/HORA DA COLETA DOS DADOS		[1]
-------------------------------	--	-----

Data	02 09 2019	[1]
------	------------	-----

Hora	20 30	[1]
------	-------	-----

INTRA-OPERA TÓRIO

Responsável Pelo Recebimento	LILIAN	[1]
------------------------------	--------	-----

Hora	20 00	[1]
------	-------	-----

Sala	2	[1]
------	---	-----

Condições Da Pele ao Início da cirurgia	INTEGRA	[1]
---	---------	-----

Início Da Anestesia	20 30	[1]
---------------------	-------	-----

Término Da Anestesia	22 25	[2]
----------------------	-------	-----

Início Da Cirurgia	20 30	[1]
--------------------	-------	-----

Término Da Cirurgia	22 30	[2]
---------------------	-------	-----

Instrumentador	ALDIRA	[1]
----------------	--------	-----

Circulante	LILIAN	[1]
------------	--------	-----

Posição do paciente durante o ato operatório	DORSAL	[1]
--	--------	-----

Membro Ou Lado A Ser Operado	MIE	[1]
------------------------------	-----	-----

Número Inicial De Compressas	20 UD	[1]
------------------------------	-------	-----

Número Total De Compressas Inseridas	20 UD	[1]
--------------------------------------	-------	-----

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

01/10/2019 15:50

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO	Dt. Nasc.: 24/11/1979	Atendimento: 61723434	Prontuário: 11660972
Convênio: HAPVIDA MACEIO	Posto: CENTRO CIRURGICO - HM	Leito: 550651/1	
Contagem Final De Compressas		20 UD	[1]
Medicações/hora		SIM 2GRAMA DE CEFAZOLINA	[1]
Exames De Imagem		Sim	[1]
Clorexedine Alcoólico		Sim	[1]
Clorexedine Degermante		Sim	[1]
Álcool		Sim	[1]
Tipo		Elétrico.	[1]
Condições Da Pele Ao Término Da Cirurgia		INTEGRA	[1]
Grau De Contaminação		LIMPA.	[1]
Encaminhamento Do Paciente		SRPA.	[1]
OBSERVAÇÕES / INTERCORRÊNCIAS			
Eletrodos		REGIAL PEITORAL	[1]
Dreno		DRENO DE SUCÇÃO 4.8	[1]
Placa De Bisturi		MID	[1]
Punções Venosas		MSD	[1]
PÓS-OPERATÓRIO			
Nível de Consciência pos operatório		CALMO.	[1]
Tipo De Respiração		Espontânea s/suporte de o2.	[1]
Extremidades		Perfundidas	[1]
Curativos Cirúrgicos		Limpo e seco.	[1]
REGISTROS			
Sonda Vesical		Sim	[1]
ESCALA DE ALDRETE KROLIK			
Apto A Mover 4 Extremidades		Sim	[1]
Maior Que 92% Respirando Ar		Sim	[1]
CONDICÕES DE ENCAMINHAMENTO			
Nível de Consciência		CALMO.	[1]
Extremidades		Perfundidas.	[1]
Curativos Cirúrgicos		LIMPO E SECO.	[1]
Unidade De Internação		Sim	[1]
OBSERVAÇÕES / INTERCORRÊNCIAS			
Observação	PACIENTE ADMITIDO NO CC VINDO PROVENIENTE DO ANDAR EM MACA ACOMPANHADO DA ÉQUIPE DE ENFERMAGEM PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO COM DR FERNANDO BASTO E ÉQUIPE DE FRATURA DE FEMUR, LUCIDO NORMOCORADO RESPIRANDO EM AR AMBIENTE O MESMO NEGAR ALERGIA MEDICAMENTOSA, DM, HAS, COM PULSAO VENOSA EM MSD COM JELCO 22, LIENTE FOI SUBMETIDO ANESTESIA RAQUE COM AQUILA 27 AOS CUIDADO DR ANDRE ANESTESISTA, CLOREXIDINA DEGERMANTE MAIS SOLUÇÃO ALCOÓLICO PARA ANTESSEPSIA. PROCEDIMENTO SEQUE SEM INTERCORRÊNCIA.		

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Pagina 3 de 3

01/10/2019 15:50

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIÓ

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO

Convênio: HAPVIDA MACEIÓ

Dt. Nasc.: 24/11/1979

Atendimento: 61723434

Prontuário: 11660972

Posto: CENTRO CIRÚRGICO - HM

Leito: 550651/1

PROC REALIZADO COM SUCESSO EM SEQUIDA LIBERADA PARA SRPA, LOCO APOIS AVALIAÇÃO DO ANESTESISTA LIBERADO PARA SEU SEOR DE ORIGEM EM MACA EM BOM ESTADO AOS CUIDADO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Leito: HM1111 | Tipo: Enfermagem | Data: 02/09/2019 às 11:38

 Paciente: FABIO SOARES CARDOSO
 Dt. Nasc.: 24/11/1979
 Profissional: JULY GRACIELLY DA ROCHA LIMA COREN 1076492 [1] || MARISE RAFAELA CAETANO DA SILVA LOPES COREN 1387198 [2] ||

Convenio: HAPNIDA MACEIÓ

Profissionais: JULY GRACIELLY DA ROCHA LIMA COREN 1076492 [1] || MARISE RAFAELA CAETANO DA SILVA LOPES COREN 1387198 [2] ||

 Posto: POSTO 1A
 Prontuário: 11560972
 Nº Documento: 23561962

Atendimento: 61723434

SINAIS VITAIS	02/09	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	11:30	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	17:40	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	00:04	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	
Frequência Respiratória (mipir)							20							20								15								
Frequência Cardíaca (bpm)							71							68								35								
Temperatura (°C)							36,3							37,2								36								
Sinais Neurobiológicos																														
Dor Torácica																														
Sat O2 (%)																														
Pa Sistólica (mmHg)															12								130							
Pa Diastólica (mmHg)															8								80							
Classificação Maoris															0								1							

Legenda do Protocolo MEWS:

MEWS 0 e 1 - Avaliação de 6 em 6 horas.

MEWS 2 - Avaliação de 4 em 4 horas.

MEWS 3 e 4 - Avaliação de 2 em 2 horas.

MEWS >= 5 - Avaliação de 1 em 1 hora.

QUESTIONÁRIO SATISFAÇÃO DO PACIENTE

Página 1 de 1

01/10/2019 15:51

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO

Dt. Nasc.: 24/11/1979

Atendimento: 61723434

Prontuário: 11660972

Convênio: HAPVIDA MACEIO

Posto: POSTO 1A

Leito: HM111/1

Profissional(is): SUZANA CRISTINA SOUZA COREN 80008 [1]

Nº: 43607769 02/09/2019 às 09:54

QUESTIONÁRIO

Há Pendências para Abreviar Tratamento?

NÃO.

[1]

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL/SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SPISADT N°

42139132

1 - Registro ANS
ANS n° 0

3 - IF Guia Principal
42139132

Programado

4 - 1º Guia da Operação

5 - Data da Autorização

6 - Série

7 - Data de Validade da Série

02/09/2019

8 - Data da Emissão da Guia

02/09/2019

9 - Número da Carteira
3623 10014560077028

DADOS DO BENEFICIÁRIO

10 - Prazo

PLANO EMPRESA INFARMARIA

11 - Vencimento da Carteira

FABÍ SOARES CARDOSO

12 - Nome

FERNANDO ANTONIO OLMEIRA BASTOS

13 - Número do Cartão Nacional de Saúde

5465960

14 - Código na Credenciadora

1236 1267008650

DADOS DO CONTRATADO SOLICITANTE

15 - Nome da Companhia

ULTRA SON SERV MED LTDA - HOSP MACEDO

16 - CNPJ

5211

17 - Nome do Profissional Solicitante

FERNANDO ANTONIO OLMEIRA BASTOS

18 - Conselho Profissional

CRM

19 - Número no Conselho

5211

20 - CRM/CES

AL

21 - Cód. CES

22 - Data SAC

30 - Data Autor

1

DADOS DA SOLICITAÇÃO/PROCEDIMENTO E EXAMES SOLICITADOS

23 - Código da Série

U

E-Estrada Unigrada/Enfermagem

24 - ID Log

33

25 - Título do Consulto

32 - Título

33 - Título

34 - IF Guia

35 - IF Guia

36 - IF Guia

37 - IF Guia

38 - IF Guia

39 - IF Guia

40 - IF Guia

41 - IF Guia

42 - IF Guia

43 - IF Guia

44 - IF Guia

45 - IF Guia

46 - IF Guia

47 - IF Guia

48 - IF Guia

49 - IF Guia

50 - IF Guia

51 - IF Guia

52 - IF Guia

53 - IF Guia

54 - IF Guia

55 - IF Guia

56 - IF Guia

57 - IF Guia

58 - IF Guia

59 - IF Guia

60 - IF Guia

61 - IF Guia

62 - IF Guia

63 - IF Guia

64 - IF Guia

65 - IF Guia

66 - IF Guia

67 - IF Guia

68 - IF Guia

69 - IF Guia

70 - IF Guia

71 - IF Guia

72 - IF Guia

73 - IF Guia

74 - IF Guia

75 - IF Guia

76 - IF Guia

77 - IF Guia

78 - IF Guia

79 - IF Guia

80 - IF Guia

81 - IF Guia

82 - IF Guia

83 - IF Guia

84 - IF Guia

85 - IF Guia

86 - IF Guia

87 - IF Guia

88 - IF Guia

89 - IF Guia

90 - IF Guia

91 - IF Guia

92 - IF Guia

93 - IF Guia

94 - IF Guia

95 - IF Guia

96 - IF Guia

97 - IF Guia

98 - IF Guia

99 - IF Guia

100 - IF Guia

101 - IF Guia

102 - IF Guia

103 - IF Guia

104 - IF Guia

105 - IF Guia

106 - IF Guia

107 - IF Guia

108 - IF Guia

109 - IF Guia

110 - IF Guia

111 - IF Guia

112 - IF Guia

113 - IF Guia

114 - IF Guia

115 - IF Guia

116 - IF Guia

117 - IF Guia

118 - IF Guia

119 - IF Guia

120 - IF Guia

121 - IF Guia

122 - IF Guia

123 - IF Guia

124 - IF Guia

125 - IF Guia

126 - IF Guia

127 - IF Guia

128 - IF Guia

129 - IF Guia

130 - IF Guia

131 - IF Guia

132 - IF Guia

133 - IF Guia

134 - IF Guia

135 - IF Guia

136 - IF Guia

137 - IF Guia

138 - IF Guia

139 - IF Guia

140 - IF Guia

141 - IF Guia

142 - IF Guia

143 - IF Guia

144 - IF Guia

145 - IF Guia

146 - IF Guia

147 - IF Guia

148 - IF Guia

149 - IF Guia

150 - IF Guia

151 - IF Guia

152 - IF Guia

153 - IF Guia

154 - IF Guia

155 - IF Guia

156 - IF Guia

157 - IF Guia

158 - IF Guia

159 - IF Guia

160 - IF Guia

161 - IF Guia

162 - IF Guia

163 - IF Guia

164 - IF Guia

165 - IF Guia

166 - IF Guia

167 - IF Guia

168 - IF Guia

169 - IF Guia

170 - IF Guia

171 - IF Guia

172 - IF Guia

173 - IF Guia

174 - IF Guia

175 - IF Guia

176 - IF Guia

177 - IF Guia

178 - IF Guia

179 - IF Guia

180 - IF Guia

181 - IF Guia

182 - IF Guia

183 - IF Guia

184 - IF Guia

185 - IF Guia

186 - IF Guia

187 - IF Guia

188 - IF Guia

189 - IF Guia

190 - IF Guia

191 - IF Guia

192 - IF Guia

193 - IF Guia

194 - IF Guia

195 - IF Guia

196 - IF Guia

197 - IF Guia

198 - IF Guia

199 - IF Guia

200 - IF Guia

201 - IF Guia

202 - IF Guia

203 - IF Guia

204 - IF Guia

205 - IF Guia

206 - IF Guia

207 - IF Guia

208 - IF Guia

209 - IF Guia

210 - IF Guia

211 - IF Guia

212 - IF Guia

213 - IF Guia

214 - IF Guia

215 - IF Guia

216 - IF Guia

217 - IF Guia

218 - IF Guia

219 - IF Guia

220 - IF Guia

221 - IF Guia

222 - IF Guia

223 - IF Guia

224 - IF Guia

225 - IF Guia

226 - IF Guia

227 - IF Guia

228 - IF Guia

229 - IF Guia

230 - IF Guia

231 - IF Guia

232 - IF Guia

233 - IF Guia

234 - IF Guia

235 - IF Guia

236 - IF Guia

237 - IF Guia

238 - IF Guia

239 - IF Guia

240 - IF Guia

241 - IF Guia

242 - IF Guia

243 - IF Guia

244 - IF Guia

245 - IF Guia

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO

CONVENTIONAL

Profissionais: GABELO CRISTINA J. DOU S. BRUNO F. GOMES DA COSTA PIMENTEL

ACOMPANHAMENTO ADULTO SINAIS VÍTAIS

Leito: HM111/1
Número: 93576107
Endereço: 61733434
Tipo: Enfermagem
Última Atualização: 10/2019

Prontuário: 1660972

EN 633125 [2] 11

Profissionais: GABELO CRISTINA J. DOU S. BRUNO F. GOMES DA COSTA PIMENTEL

Legenda do Protocolo Mews:

MEWS 0 e 1 - Avaliação de 6 em 6 horas.

MEWS 2 - Avaliação de 4 em 4 horas.

NEWS 3 e 4 - Avaliação de 2 em 2 horas.

MENS ≥ 5 - Avaliação de 1 em 1 hora.

RESUMO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA

Pagina 1 de 1

01/10/2019 15:51

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO	Dt. Nasc.: 24/11/1979	Atendimento: 61723434	Prontuário: 11660972
Convênio: HAPVIDA MACEIO	Posto: CENTRO CIRURGICO - HM	Leito: 550653/1	
Professional(is): DOMINGOS MATHEUS FERREIRA DE HOLANDA, MÉDICO, CRM 7341 [1]	Nº: 43660694	03/09/2019	às 09:59

DIAGNÓSTICOS

CID10	S724 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FEMUR	[1]
CID10	S724 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FEMUR	[1]

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

01/10/2019 15:52

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO	Dt. Nasc.: 24/11/1979	Atendimento: 61723434	Prontuário: 11660972
Convênio: HAPVIDA MACEIO	Posto: CENTRO CIRÚRGICO - HM	Leito: 550653/1	
Professional(is): DOMINGOS MATHEUS FERREIRA DE HOLANDA, MÉDICO, CRM 7341 [1]	Nº: 43660131	03/09/2019	às 09:50

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

ORTOPEDIA

[1]

Paciente em 1º DPO de tratamento cirúrgico de fratura de fêmur distal esquerdo.

Ao exame:

BEG, AAA, LOTE, com queixa de dor leve intermitente
Edema discreto em região distal da coxa e joelho.

ADM satisfatória de joelho esquerdo.

FO sem sangramento ou flogose.
Dreno de succção pérlio com eliminação de pequena quantidade de secreção serossanguinolenta.

Neurovascular preservado.

Radiografias evidenciam bom posicionamento dos implantes e alinhamento ósseo satisfatório.

CD: orientações; prescrição externa (Antibioticoprofilaxia + Tromboprotexia + Analgesia); alta hospitalar; Retorno ambulatorial com Dr. Fernando Bastos.

CID 10

S724 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FEMUR

[1]

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

01/10/2019 15:52

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente:	FABIO SOARES CARDOSO	Dt Nasc.:	24/11/1979	Atendimento:	61723434	Prontuário:	11660972
Convênio:	HAPVIDA MACEIO	Posto:	CENTRO CIRURGICO - HM	Leito:	550653/1		
Profissional(is):	IZABEL CRISTINA J DOS SANTOS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1117587 [1]			Nº:	43660122	03/09/2019	às 09:50

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

Hora	09:50	[1]
Hora		
Descrição	paciente recebe alta hospitalar pos visita medica	[1]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

01/10/2019 15:52

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO	Dt. Nasc.: 24/11/1979	Atendimento: 61723434	Prontuário: 11660972
Convênio: HAPVIDA MACEIO	Posto: POSTO 1A	Leito: HM111/1	
Profissional(is): KELMA VERONICA DE ALBUQUERQUE GOMES, ENFERMEIRO(A), COREN 2605141 [1]	Nº: 43663502 03/09/2019 às 10:47		
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			
Evolução de enfermagem	PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR.		
DISPOSITIVOS			
Acesso Venoso Periférico	Não	[1]	

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão: 01/10/2019 15:52

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO
Convenio: HAPVIDA MACEIÓ
Posto: POSTO INTERNACAO EMERGENCIA - HM

Dt. Nasc.: 24/11/1979
Nº Prescrição: 0023548915
Leito: 01-PIE/1
Peso: 80,00 kg

HORÁRIOS

1. DIETA GERAL-ADULTO / PARA A IDADE

3/3h ORAL

2. Hidratação

Fase Única

Vol. Total:
500 ml7.00 gts/min Acesso Periférico
17:00 ;

Venosa

SORO FISIOLOGICO 0,9%

20,83 ml/Kcal/dia

500 ml

1FRAP (FRAP C/ 100MG)

8/8h EV

18:00 ; 02/09 02:00 ;

3. CETOPROFENO IV (100,00mg)
Soro Fisiológico 0,9%100mg
100ml

18:00 ; 02/09-00:00 ; 02/09 06:00 ;

4. DIPIRONA AMP (500,00mg/ml)

Agua Destilada

1000mg
18ml2 mL (AMPL C/
500MG)6,6h EV
SN 20:02 ;

5. TRAMADOL (50,00mg/ml)

Soro Fisiológico 0,9%

100mg
100ml2 mL (AMPL C/
100MG)8/8h EV
SN

6. PLAMET (5,00mg/ml)

Agua Destilada

10mg
18ml

2 mL (AMPL C/ 10MG)

8/8h EV
SN

7. CURATIVO MEDIO-SF+GAZE

ACOLCHOADA
3.PUNCAO C/ JELCO

SN

18:00 ;

9.SINAIS VITAIS

10.FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRUR

1 24/24h

Legenda horário : Indica item não administrado.
 Indica item checado.

REFERENCIAS:
ENTEROFIX Ass.

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão: 01/10/2019 15:53

Paciente: FABIO SOARESCARDOSO
Convenio: HAPVIDA MACEIÓ
Posto:POSTO 1A

Dt. Nasc.: 24/11/1979
Nº Prescrição: 0023558905
Leito: HM11/1

Atendimento: 61723434
02/09/2019 às 09:25
Peso: 80.00 kg

HORÁRIOS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

1. DIETAGERAL-ADULTO / PARA A IDADE
3/3h ORAL

2. Hidratação 3 Fases

Venosa Vol. Total: 500 ml

SORO FISIOLOGICO 0,9% 20.83 ml/Kcal/dia 500ml

3. CETOPROFENO IV (100.00mg)
Soro Fisiológico 0,9% 100mg 100ml

4. DIPIRONA AMP (500.00mg/ml)
Agua Destilada 1000mg 2 mL (AMPL C/
18ml 500MG)

5. TRAMADOL (50.00mg/ml)
Soro Fisiológico 0,9% 100mg 2 mL (AMPL C/
100ml 100MG)

6. PLAMET (5.00mg/ml)
Agua Destilada 10mg 2 mL (AMPL C/10MG)
18ml 8/8h EV SN

7. FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRUR 1 24/24h

8-CURATIVO MEDIO+SF+GAZE
ACOLCHOADA 1 SN

9-PUNCAO CI JELCO
10-SINAIS VITais
11-CEFAZOLINA SODICA (1.00g)
Agua Destilada 1g 1FRAP (FRAP C/1GR)
20ml 8/8h EV

Legendas horário : Indica item não administrado.
 Indica item checado.

Reservado para o SII
ENTEROFIX ASS.

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão: 01/10/2019 15:53

Paciente: FABIO SOARESCARDOSO	Dt. Nasc.: 24/11/1979	Atendimento: 61723434	Prontuário: 11660972
Convenio: HAPVIDA MACEIO	Nº Prescrição: 0023577344	03/09/2019 às 09:57	
Posto:CENTRO CIRURGICO - HM	Leito: 550653/1	Peso: 80,00 kg	HORÁRIOS
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
1-DIETAGERAL-ADULTO / PARA A IDADE			
	3/3h	ORAL	
2 Hidratação	3 Fases	Vol. Total:	500 ml
Venosa		mVKcal/dia	500ml
SORO FISIOLOGICO 0,9%	20.83		1FRAP (FRAP C/ 1GR)
3.CEFAZOLINA SODICA (1,00g)	1g		8:00h EV
Agua Destilada	20ml		
4.CETOPROFENO IV (100,00mg)	100mg	1FRAP (FRAP C/ 100MG)	8:00h EV
Soro Fisiológico 0,9%	100ml		
5.DIPIRONA AMP (500,00mg/ml)	1000mg	2 mL (A:1P:1 C/ 500MG)	6:00h EV
Agua Destilada	18ml		
6. TRAMADOL (50,00mg/ml)	100mg	2 mL (A:1P:1 C/ 100MG)	8:00h EV SN
Soro Fisiológico 0,9%	100ml		
7.PLAMET (5,00mg/ml)	10mg	2 mL (A:1P:1 C/ 10MG)	8:00h EV
Agua Destilada	18ml		
8.FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRUR.	1	24/24h	
9 RETIRADA DE SONDA VESICAL	Agora		
10 CURATIVO MEDIO+SF+GAZE			
ACOLCHOADA			
11 FUNCAO C/ JELCO			
12-SINAIS VITais			
13 RETIRADA DE DRENO DE PORTOVAC			
ALTA em: 03/09/2019	ALTA MELHORADO	Recomendação: # ORTOPEDIA	
RPI-51	SUZANIA CRISTINA DE SOUZA	01/10/2019 15:53	F: 10.1.32.206

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 01/10/2019 15:53

Paciente: FÁBIO SOARES CARDOSO
 Convenio: HAPVIDA MACEIO
 Posto:CENTRO CIRURGICO - HM

Dt. Nasc.: 24/11/1979
 Nº Prescrição: 0023577344
 Leito: 550653/1

Atendimento: 61723434
 03/09/2019 às 09:57
 Peso: 80,00 kg

HORÁRIOS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Alta dada por: DOMINGOS MATHEUS FERREIRA DE HOLANDA

Paciente em 1º DPO de tratamento cirúrgico de fratura de fêmur distal esquerdo.
 Ao exame:
 BEG, AAA, LOTE, com queixa de dor leve intermitente Edema discreto em região distal da coxa e joelho.
 ADM satisfatória de joelho esquerdo.

FO sem sangramento ou flogose.
 Dreno de succção p/évio com eliminação de pequena quantidade de secreção serossanguinolenta.
 Neurovascular preservado.

Radiografias evidenciam bom posicionamento dos implantes e alinhamento ósseo satisfatório.

CD: orientações, prescrição extrema (Antibioticoprofilaxia + Trombopropofilaxia + Analgesia); alta hospitalar; Retorno ambulatorial com Dr. Fernando Bastos.

Reservado para o RH

ENTEROFIX

Ass.

Legenda horário : Indica item não administrado.
 Indica item checado.



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 08 de Fevereiro de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200042019 **Vítima: FABIO SOARES CARDOSO**

Data do Acidente: 31/08/2019 **Cobertura: INVALIDEZ**

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), FABIO SOARES CARDOSO

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: **FABIO SOARES CARDOSO**

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

Banco: **104**

Agência: **000001020**

Conta: **0000013301-2**

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, retorno 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





GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
PÓLICIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA CAPITAL - MACEIÓ
AL



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 097650/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 31/10/2019 15:29 Data/Hora Fim: 31/10/2019 15:36
Delegado de Policia: Sheila Carvalho Dantas

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes e Delitos de Trânsito da Capital

Data/Hora do Fato: 31/08/2019 23:00

Local do Fato

Município: Maceió (AL)

Bairro: Jacintinho

Logradouro: Av Juca Sampaio

CEP: 57.040-600

Ponto de Referência: Shopping Miramar

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB.)	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: FABIO SOARES CARDOSO (VITIMA , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: AL - Maceió

Sexo: Masculino

Nasc: 24/11/1979

Profissão: Cobrador de Ônibus

Escolaridade: Ensino Médio Incompleto

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES SOARES

Nome do Pai: ANTONIO OLIMPIO CARDOSO

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 029.986.694-76

RG - Carteira de Identidade: 1573530

Endereço

Município: Maceió - AL

Logradouro: Cond Jardim das Orquídeas,0960

Nº: Quadra A casa

CEP: 57.074-550

Telefone: (82) 98721-8956 (Celular)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPONTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Maceió - AL

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo: Veículo

Subgrupo: Motocicleta/Motoneta

CPF/CNPJ do Proprietário: 029.986.694-76

Placa: NMO9067

Renavam: 00345228146

Número do Motor: KC16E7B611502

Número do Chassi: 9C2KC1670BR611502

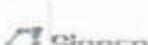
Ano/Modelo Fabricação: 2011/2011

Cor: PRETA

UF: Véículo: Alagoas

Delegado de Polícia Civil: Sheila Carvalho Dantas

Página 1 de 2



Impresso por: Denilson Ferreira Santos

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Data de Impressão: 31/10/2019 15:36

Protocolo nº: Não disponível



GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA CAPITAL - MACEIÓ -
AL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 097650/2019

Município Veículo Maceió	Marca/Modelo: HONDA/CG 150 FAN ESI
Modelo: HONDA/CG 150 FAN ESI	Veículo Adulterado? Não
Quantidade: 1 Unidade	Situação: Envolvido
Última Atualização: Denatran 02/04/2019	Situação do Veículo: NADA CONSTA
Nome Envolvido	Envolvimentos
FABIO SOARES CARDOSO	Proprietário, Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

Relata o noticiante que guiava sua motocicleta pela Avenida Juca Sampaio, oportunidade em que um veículo cruza a via impiedosamente obstruindo a passagem do noticiante que sem tempo de frear colide na lateral do veículo; que com o impacto da colisão cai no solo, tendo sido socorrido por uma equipe da SAMU para o Hospital Maceió onde recebeu atendimento médico; que o veículo causador do acidente é um corsa classic de placas NMH0564 licenciado em nome de Luciano Vitor Soares Lessa CPF 064.110.044-20.

ASSINATURAS

Denilson Ferreira Santos
Agente de Polícia
Matrícula 3011704
Responsável pelo Atendimento



"Declaro para os devidos fins de direito que sou eu(a) unico(a) responsável pelas informações acima assentadas e quanto que poderei responder civil e criminalmente pelo presente declaratório que devo origem, conforme previsto nos Artigos 338-Desmunição Culposa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."