

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 tramento 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

Fernando Bastos
Ortopedia - traumatologia
CRMAL - 5214

MACEIÓ/AL, 02/10/2019

RUA FRANCISCO AMORIM 430 - PINHEIRO, MACEIÓ AL

(82) 32152500

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 QUEIXAS ATÉ O MOMENTO. ADM MEDICAÇÕES E CUIDADOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, AFERIDO SSV. SEGUE EM OBSERVAÇÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

[1]

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

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 INTERNACAO EMERGENCIA Leito: 01-PE/1
 Profissional(is): DOMINGOS MATHEUS FERREIRA DE HOLANDA, MÉDICO, CRM 7341 [1] Nº: 43575973 01/09/2019 às 11:56

IDENTIFICAÇÃO

Nome	FABIO SOARES CARDOSO	[1]
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 TERAPÊUTICOS

Principal	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE FÊMUR DISTAL	[1]
-----------	---	-----

OBJETIVOS MULTIDISCIPLINARES

ALTA HOSPITALAR

Total De Dias	3 Dias	[1]
---------------	--------	-----

01/10/2019 15:49

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FÁBIO 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 PROVINIENTE DA URGÊNCIA COM QUADRO DE FRATURA DE FÊMUR, O MESMO NEGA COMORBIDADES E DESCONHECE ALÉRGIA MEDICAMENTOSA, EM PRE OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÊMUR, EM AR AMBIENTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICA, AFEBRIL, NORMOTENSO, COM GUIA DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NA RECEPÇÃO. SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Não

[1]

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 MICHELINE 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, PROVINIENTE DA URGENCIA, FRATURA EM MSE, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, AFEBRIL, NORMOTENSO, PORTANDO PVP EM MSE, DIETA POR VO, ACOMPANHADO POR FAMILIAR, SEM QUEIXAS ATE O MOMENTO, ADM MEDICAÇÕES CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, AFERIDO SSVV, SEGUE EM OBSERVAÇÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

[1]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

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-PE/1

Profissional(is): DOMINGOS MATHEUS FERREIRA DE HOLANDA, MÉDICO, CRM 7341 [1] Nº: 43576319 01/09/2019 às 12:07

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

ORTOPEDIA

[1]

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]

01/10/2019 15:50

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO	DL Nasc.: 24/11/1979	Atendimento: 61723434	Prontuario: 11560972
Convênio: HAPVIDA MACEIO	Posto: POSTO 1A	Leito: HM111/1	
Profissional(is): ZABEL 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 MÉDICA, AFERIDO SSV, SEGUE EM OBSERVAÇÃO E SOB OS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

[2]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

Hora

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 MÉDICA, AFERIDO SSV, SEGUE EM OBSERVAÇÃO E SOB OS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

[2]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

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]		Nº: 43643693	02/09/2019 às 21:28

DADOS DA ADMISSÃO

Data Da Cirurgia	02/09/2019	[1]
Hora Da Cirurgia	21:28	[1]
Cirurgia	FRATURA DE FEMUR TRATAMENTO CIRURGICOCC	[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 Cirurgica	SIM.	[1]
Equipamentos Checados Em Sala Cirurgica	SIM.	[1]
Alergias Do Paciente São Conhecidas	NÃO.	[1]
Medicações Anestésicas Checadas Em Sala Cirurgica	SIM.	[1]
Kit Cirurgico 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.

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

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 Inicio	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 CIRURGICO DE FRATURA DSE FEMUR DISTAL	[1]
Cirurgião	DR. FERNANDO BASTOS	[1]
Anestesista	DR. ANDRE FELIPE	[1]
Descrição Cirúrgica	[1]	

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 PROXIMAIS
 REDUÇÃO E FIXAÇÃO DO FRAGMENTO DISTAL COM MAIS 2
 PARAFUSOS ESPONJOSOS
 IRRIGAÇÃO COM SF0,9%
 COLOCAÇÃO DE DRENO DE SUÇÃO 4,8mm
 SUTURA POR PLANOS
 CURATIVO

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 PERIFERICA MSD, SVD COM PRESENÇA DE DIURESE, NEGA HAS E DM, ALERGIA A QUALQUER TIPO DE MEDICAÇÃO, APARENTIMENTE 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

Página 1 de 1
01/10/2019 15:50

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO	Dt. Nasc.: 24/11/1979	Atendimento: 61723434	Prontuário: 11660972
Convênio: HAPVIDA MACEIO	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 EMPOSTA

POSICIONAMENTO ADEQUADO DO PACIENTE Mantido:

Mantido:

7 - RISCO DE QUEDA

Relacionado a: HISTÓRICO DE QUEDAS
IDADES EXTREMAS

Mantido:

Mantido:

10 - RISCO DE SANGRAMENTO

Relacionado a: TRAUMATISMO

Mantido:

SINAIS VITAIS 00:00 06:00 12:00 18:00

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-OPERATÓRIO

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

Pulso 78 bpm [1]

PA 110X80MMHG [1]

OUTROS DADOS E SINAIS

Sat O2 100 % [1]

DATA/HORA DA COLETA DOS DADOS

Data 02 09 2019 [1]

Hora 20 30 [1]

INTRA-OPERATÓRIO

Responsável Pelo Recebimento LILIAN [1]

Hora 20 00 [1]

Sala 2 [1]

Condições Da Pele ao inicio da cirurgia INTEGRA [1]

Inicio Da Anestesia 20 30 [1]

Término Da Anestesia 22 25 [2]

Inicio 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]

Numero Inicial De Compressas 20 UD [1]

Numero Total De Compressas Inseridas 20 UD [1]

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]
Clorexedina 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 SUÇÃO 4.8	[1]
Placa De Bisturi	MID	[1]
Punções Venosas	MSD	[1]

PÓS-OPERATÓRIO

Nível de Consciência pos operatorio	CALMO	[1]
Tipo De Respiração	Esponânea s/suporte de o2.	[1]
Extremidades	Perfundidas	[1]
Curativos Cirúrgicos	Limpo e seco	[1]

REGISTROS

Sonda Vesical	Sim	[1]
---------------	-----	-----

ESCALA DE ALDRETE KROULIK

Apto A Mover 4 Extremidades	Sim	[1]
Maior Que 92% Respirando Ar	Sim	[1]

CONDIÇÕES 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 PROVINIENTE DO ANDAR EM MACA ACOMPANHADO DA ÉQUIPE DE ENFERMAGEM PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO COM DR FERNANDO BASTO E ÉQUIPE DE FRATURA DE FEMUR LUCIDO NORMOCORADO RESPIRANDO EM AR AMBIENTE O MESMO NEGAR ALERGIA MEDICAMENTOSA, DM HAS, COM PULSAÇÃO VENOSA EM MSD COM AQUELA 27 AOS CUIDADO DR ANDRE ANESTESISTA, CLOREXIDINA DEGERMANTE MAIS SOLUÇÃO ALCOOLICO PARA ANTESSEPSIA PROCEDIMENTO SEQUE SEM INTERCORRENCIA.	[1]
------------	--	-----

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

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.

ACOMPANHAMENTO ADULTO SINAIS VITAIS

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO
 Convênio: HAPVIDA MACEIO
 Profissionais: JULY GRACIELLY DA ROCHA LIMA COREN 1076492 (1) || MARISE RAFAELA CAETANO DA SILVA LOPES COREN 1387198 (2) ||

Posto: POSTO 1A
 Dt. Nasc.: 24/11/1979
 Prontuário: 11660972
 Nº Documento: 23561962

Leito: HM111/1
 Tipo: Enfermagem
 Atendimento: 61723434

02/09/2019 às 11:36

SINAIS VITAIS	02/09																			03/09								
	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	11:38	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	
Frequência Respiratória (mpir)						20							20									16						
Frequência Cardíaca (bpm)						71							68									85						
Temperatura (°C)						36.3							37.2									36						
Sinais Neurológicos						Paciente Alerta (2)							Paciente Alerta (2)									Resposta de 11						
Dor Torácica						NÃO							NÃO															
Sat O2 (%)						12							12									130						
Pa Sistólica (mmHg)						8							6									80						
Pa Diastólica (mmHg)						5							5									1						
Classificação Mews						(2)							(2)									(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

Ha Pendências para Abreviar Tratamento?

NÃO.

[1]

ACOMPANHAMENTO ADULTO SINAIS VITAIS

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO
 Convênio: HAPYDA MACEIO
 Profissionais: ZABEL CRISTINA J DOS SANTOS COREN 117587 (1) II SERGIO COSTA IMBUZEIRO FILHO COREN 833125 (2) II

Posto: POSTO 1A
 Dt. Nasc.: 24/11/1979

Prontuário: 11660872

Nº Documento: 23578487

Atendimento: 61723434

Leito: HM111/1

Tipo: Enfermagem

03/09/2019 às 10:54

SINAIS VITAIS	03/09																				04/09						
	07:00	08:00	09:00	10:00	10:54	11:00	12:00	12:18	13:00	13:18	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00		00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00
Frequência Respiratória (irpr)					19 (1)		18 (2)	16 (2)		20 (2)																	
Frequência Cardíaca (bpm)					58 (1)		76 (2)	56,7 (2)		80 (2)																	
Temperatura (°C)					35,3 (1)		36,7 (2)	36,5 (2)																			
Sinais Neurológicos					Paciente Alerta (1)		Paciente Alerta (2)	Paciente Alerta (2)		Paciente Alerta (2)																	
Dor Torácica					110 (1)		110 (2)	111 (2)		120 (2)																	
Pa Sistólica (mmHg)					100 (1)		111 (2)	110 (2)		120 (2)																	
Pa Diastólica (mmHg)					70 (1)		70 (2)	70 (2)		80 (2)																	
Classificação Mews					0 (1)		0 (2)	0 (2)		0 (2)																	

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.

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	
Profissional(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]

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): DOMINGOS MATHEUS FERREIRA DE HOLANDA, MÉDICO, CRM 7341 [1]		Nº: 43660131	03/09/2019 às 09:50

REGISTROS MEDICOS 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 sucção pérvio 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 + Tromboprofilaxia + Analgesia); alta hospitalar; Retorno ambulatorial com Dr. Fernando Bastos.

CID 10

S724 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FEMUR

[1]

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP MACEIO

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO	DI 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

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.	[1]
DISPOSITIVOS		
Acesso Venoso Periférico	Não	[1]

P: 101.32206



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Apazamento

Emissão 01/10/2019 15:53

Paciente: FABIO SOARES CARDOSO Dt. Nasc.: 24/11/1979 Atendimento: 61723434 Prontuário: 11660972
Convenio: HAPVIDA MACEIO N° Prescrição: 0023558905 02/09/2019 às 09:25
Posto: POSTO 1A Leito: HM111/1 Peso: 80,00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

1. DIETAGERAL-ADULTO / PARA A IDADE	3/3h	ORAL							
2. Hidratação Venosa	3 Fases	Vol. Total:	500 ml	7.00 gts/min	Acesso Periférico	14:00	:		
SORO FISIOLÓGICO 0,9%	20.83 ml/Kcal/dia	500 ml				14:00	:	22:00	: 03/09 - 06:00
3. CETOPROFENO IV (100.00mg)	100mg	1 FRAP (FRAP C/ 100MG)	8/8h	EV					
Soro Fisiológico 0,9%	100ml								
4. DIPIRONA AMP (500.00mg/ml)	1000mg	2 ML (AMP C/ 500MG)	6/6h	EV		12:00	:	18:00	: 03/09 - 00:00
Água Destilada	18 ml					03/09 - 06:00	:		
5. TRAMADOL (50.00mg/ml)	100mg	2 ML (AMP C/ 100MG)	8/8h	EV		13:56	:		
Soro Fisiológico 0,9%	100ml								
6. PLAMET (5.00mg/ml)	10mg	2 ML (AMP C/ 10MG)	8/8h	EV					
Água Destilada	18 ml								
7. FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRUR	1		24/24h						
8. CURATIVO MEDIO+SF+GAZE ACOLCHOADA									
9. PUNCAO C/ JELCO			SN						
10. SINAIS VITAIS									
11. CEFAZOLINA SODICA (1.00g)	1g	1 FRAP (FRAP C/ 1GR)	8/8h	EV					
Água Destilada	20 ml								

Reservado para o SIND

ENTEROFIX _____ Ass. _____

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

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 01/10/2019 15:53

Paciente: FABIO 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

Prontuário: 11660972

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

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

2. Hidratação 3 Fases Vol. Total: 500 ml 7.00 gts/min Acesso Periférico Venosa SORO FISIOLÓGICO 0,9% 20.83 ml/Kcal/dia 500ml

3. CEFAZOLINA SODICA (1.00g) 1g 1 FRAP (FRAP C/ 1GR) 8/8h EV
Água Destilada 20ml

4. CETOPROFENO IV (100.00mg) 100mg 1 FRAP (FRAP C/ 100MG) 8/8h EV
Soro Fisiológico 0,9% 100ml

5. DIPIRONA AMP (500.00mg/ml) 1000mg 2 ML (A/PL C/ 500MG) 6/6h EV
Água Destilada 18ml

6. TRAMADOL (50.00mg/ml) 100mg 2 ML (A/PL C/ 100MG) 8/8h EV SN
Soro Fisiológico 0,9% 100ml

7. PLAMET (5.00mg/ml) 10mg 2 ML (A/PL C/ 10MG) 8/8h EV SN
Água Destilada 18ml

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

9. RETIRADA DE SONDA VESICAL Agora

10. CURATIVO MEDIO-SF+GAZE ACOLCHOADA SN 12:00

11. PUNCAO C/ JELCO SN 12:00

12. SINAIS VITAIS Agora 12:00

13. RETIRADA DE DRENO DE PORTOVAC ALTA MELHORADO Recomendação: # ORTOPEDIA

Alta em: 03/09/2019

RP: 631

SUZANA CRISTINA DE SOUZA

01/10/2019 15:53

F: 10.1.32.206



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 01/10/2019 15:53

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

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

Atendimento: 61723434

03/09/2019 às 09:57

Peso: 80.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

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 satistória de joelho esquerdo.

FO sem sangramento ou flogose.

Dreno de sucção pérvio com eliminação de pequena quantidade de secreção serossanguinolenta.

Neurovascular preservado.

Radiografias evidenciam bom posicionamento dos implantes e alinhamento ósseo satistório.

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

Legenda horário: ☐ Indica item não administrado.

☐ Indica item checado.

Reservado para o SIV

ENTEROFIX

Ass.

RP1631

SUZANA CRISTINA DE SOUZA

03/10/2019 15:53

P: 10.1.32.206

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
	NOME FABIO SOARES CARDOSO	
	DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF 1573530 SCJDS AL	
	CPF 029.986.694-76	DATA NASCIMENTO 24/11/1979
	FILIAÇÃO ANTONIO OLIMPIO CARDOS O MARIA DE LOURDES SOARE R	
	PERMISSÃO B	ACC A.E
Nº REGISTRO 05031000085		VALIDADE 03/12/2020
		1ª HABILITAÇÃO 13/09/2010
CONDIÇÕES HAB PROD PERIGOSOS HAB COLETIVO HAB EMERGENCIA Hab Carga Indivisivel Apto para Transporte Remunerado		
 ASSINATURA DO PORTADOR		
LOCAL MACEIO, ALAGOAS		DATA EMISSÃO 27/07/2016
 Antonio Carlos Gomes Diretor Presidente ASSINATURA DO EMISSOR		56276504373 AL017146216
DETRAN - AL/LALAGOAS		

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

1298295790

CRISTO PLASTIFICAR

1298295790

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA CAPITAL - MACEIO - 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 Polícia: 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 (VÍTIMA , 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 Orquideas.0960 Nº: Quadra A casa
CEP: 57.074-550
Telefone: (82) 98721-8956 (Celular)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO 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 Veículo Alagoas



Delegado de Polícia Civil: Sheila Carvalho Dantas
Impresso por: Denilson Ferreira Santos
Data de Impressão: 31/10/2019 15:38
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



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 intempestivamente 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 o(s) único(s) responsável(ais) pelas informações acima assertadas e deito que poderei responder civil e criminalmente pelo presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 338-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."