

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: 17/06/2013

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLILTON DA SILVA ALMEIDA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 02047

CONTA: 00000043441-1

Nr. da Autenticação AEA68E0244902EB

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA**DADOS DO SINISTRO**

Número: 2012461563	Cidade: Maceió	Natureza: Invalidez
Vítima: CLILTON DA SILVA ALMEIDA	Data do acidente: 22/09/2010	Emissor do parecer: Jessica de Oliveira Vidal
Seguradora: FEDERAL DE SEGUROS S/A	Prestadora: CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços	CRM do médico: 1306

PARECER

Diagnóstico:	FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DA Perna DIREITA
Descrição do exame médico pericial:	Limitação da flexão de tornozelo dir e claudicacao
Resultados terapêuticos:	TTO CONS
Sequelas permanentes:	APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.
Sequelas :	Com sequela
Data da perícia:	20/05/2013
Conduta mantida:	
Observações:	
Valor pleiteado:	9.450,00
Médico avaliador:	SANDOVAL DE ARROXELAS NOBRE
UF do CRM do médico:	AL

DANOS

Dano	%	Dimensão	Graduação
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70	1	25

Valor avaliado: 2.362,50

Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

Informações do Acidente

Sinistro: **2012461563**
Vítima: **CLILTON DA SILVA ALMEIDA**
Local: **AL-MACEIO**
Data do Acidente: **9/22/2010**

Avaliação do Medico Perito Legista

I. Há lesão cuja etiologia (origem causa) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

- a) SIM b) NÃO c) PREJ.

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa

II. Descrever o quadro clínico atual informando:

a) Qual (quais) região (regiões) corporal (is) encontra (m) – se acometida (s);

Mid

b) As alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DA Perna DIREITA TRATADO CONSERVADORAMENTE

III. Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

- a) SIM b) NÃO

Se SIM descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

IV. Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

- a) Disfunções apenas temporárias
b) Dano anatômico e/ou funcional definitivo(sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

Limitação da flexão de tornozelo dir e claudicacao

V. Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

- a) SIM, em que prazo:
b) NÃO

Em caso de enquadramento na opção “a” do item IV ou de resposta afirmativa ao item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.

VI. Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão (ões) permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

- a) Total (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a integra do patrimônio físico e/ou mental da vitima).
b) Parcial (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vitima). Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:
b.1) Parcial Completo (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vitima)
b.2) Parcial Incompleto (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da vitima)

b.2.1) Informar o grau da incapacidade definitiva da vitima, segundo o previsto na alínea II, 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido

Segmento Anatômico

1ª Lesão

MID

Marque o percentual

 10% 25% 50% 75%

2ª Lesão

Marque o percentual

 10% 25% 50% 75%

3ª Lesão

Marque o percentual

 10% 25% 50% 75%

4ª Lesão

Marque o percentual

 10% 25% 50% 75%

Observação: Havendo mais de quatro seqüelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado representados:

Local e data de realização do exame médico legal:

AL - MACEIO, 5/20/2013**Médico Perito: SANDOVAL DE ARROXELAS NOBRE CRM: 1306/AL****Médico Revisor: MARIA DE FATIMA FURTADO VELOSO DE MELO CRM: 52495155**

Dra. Fatima Furtado Melo
Médica Perita
CRM-RJ - 52 49515-5
Cadastro Nacional

Assinatura do médico revisor - CRM

Informações Complementares



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADO PROFESSOR OSVALDO BRANDÃO VILELA
SECRETARIA HOSPITALAR

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE: Cleilton da Silva Almeida

D.N. / IDADE: 20.10.1980

PRONTUÁRIO: 946517/4091768

DATA DO ATENDIMENTO: 22.09.2010

HORA: 21h: 40 min

ALTA: 30.09.2010

DIAGNÓSTICO: Fratura exposta dos ossos da perna direita

TRATAMENTO: Cirúrgico.

DOCUMENTAÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

1004031



ACHADO: Fratura exposta dos ossos da perna direita.
 Lesão de partes moles em perna direita.

CONDUTA: Avaliação cirúrgica e ortopédica
 Exames radiológicos
 Tratamento cirúrgico da fratura
 Imobilização da fratura
 Cuidados pós-operatórios

OBS.: Paciente atendido pela equipe médica desta Unidade de Emergência através do Sistema Único de Saúde.

OBS.: Relato as informações constantes no prontuário.

Maceió, 28 de março de 2011.

Yelmyra Cardoso Doria
Médica
CRM 2209/AL

FEDERAL SEGURO

14 SET 2012



ASSOCIAÇÃO
PESTALOZZI DE MACEIÓ

Ficha de Encaminhamento

Paciente:

Eduardo da

Especialidade:

Cirurgia

Ortopedia

Fix. Perna direita
med/pessoal

S. C. M.

<u>FEDERAL SECURAL</u>	<u>desenvol</u>
<u>14 SET 00?</u>	
<u>4512</u>	

Dr. Sebastião Molé
Traumato-Ortopedista
CRM - 4823 / TEOT - 5391
CPF 777.182.164-20

Data

Ass. e carimbo do Médico



HOSPITAL

ALERTA MÉDICO

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA 24 HORAS

PAC: Cleuber da Silva Almeida

Ex 1

DATA: Primeira Dose / R

CCI: 00000000000000000000000000000000

20106111

Ortopedia e Traumatologia
PROFI AL 2017

FEDERAL DE SANTA

14 SET 07

RECORDED

**HOSPITAL
do
AÇUCAP**

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que Clárcion no Silva

Raimundo portador da Carteira Profissional

Nº _____ Série _____, necessita de 30 (Treinta)

dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença. C.I.D. 582-X

José L. Landim Neto
Ortopedia / Traumatologia
CRM/AL - 5558

Maceió (AL),
07 de 11 de 10

Assinatura do Médico - CRM nº

FEDERAL SECUR

14 SET 07?

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de 14/8/07 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.



FUNDAÇÃO HOSPITAL DA AGROINDÚSTRIA
DO AÇÚCAR E DO ÁLCOOL DE ALAGOAS

RECEITUÁRIO MÉDICO

Nome:

Clube da serra de maceió

End:

✓ Pellagras Médico

Paciente há os梅es sofreu
fx exposto onr res (d), enta-
rendo submetido a tis comenda
de retardo de consolidação onr
res (d). E fumante. (Prendedor)
Imobilizado de realiz-
sue atividades no moment

cic - M841

2362/11

✓ Maceió
FEDERAL SEGURO
14 SET 97

Dr. Drago Eugenio Calheiros
Cirurgião Traumatologista
CFM/MA 593



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADO PROFESSOR OSVALDO BRANDÃO VILELA
SECRETARIA HOSPITALAR

DECLARAÇÃO

Declaro que o (a) paciente CLEILTON DA SILVA ALMEIDA esteve interno (a) nesta Unidade Hospitalar no período de 22.09.2010 a 30.09.2010 com entrada às 21h:40 min e foi submetido a tratamento médico, conforme assentamento constante no prontuário nº. 946517/4091268.

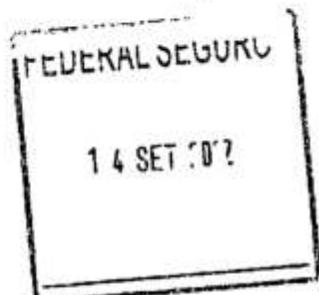
Os dias de afastamento, de suas atividades, porventura necessários, deverão ser fornecidos através de atestado médico a ser emitido pelo profissional que der continuidade ao tratamento.

Obs.: Paciente atendido pelo SUS (Sistema Único de Saúde).

CID: 382

Maceió, 28 de março de 2011.


Cardoso
Yelnya Cardoso Doria
Médica
CRM 2209/AL



Ale e 5-5

UNIDADE DE EMERGENCIA DR ARMANDO LAGES

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Nº. Registro Definitivo: 4091268

PP 43.3830

S (com) (exp...)

Nome: CLILTON DA SILVA ALMEIDA

Data de Nascimento: 17/01/1981

Idade: 29

Sexo: MASCULINO

Responsavel:

Mae:

Endereco: CJ NASCENTE DO SOL 39 QD 12

Bairro: BB I

Telefone:

Municipio: 2704302

UF: AL

Nacionalidade: BRASILEIRO

Naturalidade: ALAGOAS

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada: 3 - EMERGENCIA, Nº. da GAE: 946517

Clinica: 002 - CIRURGICA

Leito: 999.0237

Data da Internacao: 22/09/2010

Hora da Internacao: 23:08

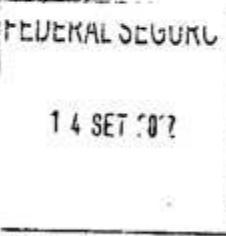
Medico Solicitante: 605.100.134-49 - CARLOS ALBERTO S. GOMES

Procedimento Solicitado: NAO INFORMADO

Diagnostico: NAO INFORMADO *Fratura plena D*

Identificacao do Operador: EDSON SILVA

30/09/10 - Saio casa ong
fam/k



Faturamento**HGE - SETOR DE CONTAS MÉDICAS - SCM**

Faturista MARICELIA
 Digitador Maricelia 10/10

Prontuario
4091268

Laudo
01

Entrada
22 / 09 / 2010

Saída
30 / 09 / 2010

Paciente

CLILTON DA SILVA ALMEIDA

Nascimento

01 / 01 / 1981

Proc. Solic.	0408050500	Muda:	Espec.	Caráter	Cid. Pri	Cid. Sec	Cid. As.
Proc. Reali.	0408050500	NAO	01	05			

Enfermaria	5	Leito	1C	Motivo saída	12	Cid C Mortis

CPF. Solicitante	CPF Responsável	CPF Autorizador
00909490481	60510013449	07146817415

No	Proc	Qtd	CPF	CBO	UTI	CNPJ	Nota	CNES	E
0001	0408050500	1	00909490481	223146				2006510	1
0002	0408050500	1	40901106453	223104				2006510	6
0003	0702030406	1				03008369000139	20720	2006510	0
0004	0301010170	3	00909490481	223146				2006510	0
0005	0301010170	1	50495887404	223146				2006510	0
0006	0301010170	1	80391478400	223146				2006510	0
0007	0301010170	1	91167183487	223146				2006510	0
0008	0301010170	2	74124170459	223146				2006510	0
0009	0204060168	1						2006510	0





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HGE

2 - CNES

2006510

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2006510

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Julio de Sou Almada

6 - Nº DO PRONTUÁRIO
4091268

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO
01/01/1981

9 - SEXO
 1

Fem

3

10 - RACA / COR

11 - NOME DA MÃE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, N°,BAIRRO)

Av Nossa Senhora do Sol n° 39 B. Bent

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Macei

17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO
52104302

18 - UF
A

19 - CEP
57084040

20 - PRINCIPAS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Dra - Edema + deformidade + Enjugo ócos
Peso ①

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Suspeita de

4091
5.20

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Exame clínico + Radiografia

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL
Fz exort em peso (1)

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

5010

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

04 08 05 0506

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

32 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Suspeita de

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

22/09/13

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIA)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - N° DO BILHETE

41 - SÉRIE

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM APRENDIZADO

() EMPREGADO - ADULTO

REGADOR

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

AUTORIZADO

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

/ /

49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

27100287825-2

FEDERAL SEGURO

14 SET 03'



HOSPITAL GERAL DO ESTADO PROFº OSVALDO BRANDÃO VILELA

Sist. Nervoso: lúcido () sonolento () confuso () comatoso () convulsões () otorragia ()

Glasgow: abertura ocular () resposta verbal () resposta motora () Total: _____

Pupilas: normal D () E () dilatada D () E () não reativa ()

EVOLUÇÃO / MEDICAÇÃO	HORÁRIO (Enfermagem)
CTB MF: 21:50	
Pac. com evolução em negativo. Sutura, lesões cutâneas em regiões fra- cas com ligeira cont. edema. D) Aquele comido de al. afudico	
 <small>Dra. M. Beatriz M. Auto C.D. Cirurgia - Traumatologia e Ortopedia CRM/AL 688</small>	
# Ontopedia #	
Fe. Exprt com pera () Palpado pelo palho () sem alterações cl. As centru cruris 	
22/09/10. Paciente admitido no centro cirúrgico pt realizar 22:45 limpeza mecânica + fixação de fratura exposta no momento eumérico, respirando espontaneamente, apneia acianótico. Inocérvia periférica com boa perfusão. Segue em transoperatório.	 Flávio Teixeira J. Costa Centro Cirúrgico CRM/AL 1000
PACIENTE TRANSFERIDO DO HGE:	DIAGNÓSTICO:
REGISTRO DE INTERNAÇÃO:	
INTERNAÇÃO: (A ser preenchido em caso de permanência maior que 6 horas) DATA: 22/09/10 HORA: _____	
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: _____	
EVOLUÇÃO DA DOENÇA: () AGUDA () SUB-AGUDA () CRÔNICA () CRÔNICA-AGUDIZADA	
CONDICÃO DO PACIENTE: () CUIDADOS INTENSIVOS () INTERMEDIÁRIOS () ENFERMARIA	
MÉDICO (Responsável pela internação)	ASSISTENTE SOCIAL (Responsável pela internação)
 Flávio Teixeira J. Costa CRM/AL 1000	
FEDERAL SEGURO	
14 SET 07?	

ASSISTENCIA E ATENÇÃO PACIENTE/RESPONSÁVEL	ATENÇÃO ASSISTÊNCIA E PROTESE	ATENÇÃO ASSISTÊNCIA E PROTESE
ATENÇÃO ASSISTÊNCIA E PROTESE	ATENÇÃO ASSISTÊNCIA E PROTESE	ATENÇÃO ASSISTÊNCIA E PROTESE

① 1000 mil RL EU, seção do	② Toda vez que é feita a revisão	③ Rx de punho direito	④ Curva da borda da mão - curva	⑤ Eixo relatório
DATA DA SAÍDA: / /	HORA DE SAÍDA:	ALTA: [] DECISSAO MEDICA [] A PEDIDO	[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO	INTERNAÇÃO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):
DATA DA SAÍDA:	DATA DA SAÍDA:	[] A REVELIA [] DESISTENCIAS	[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO	TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAÚDE):
OBITO: [] ATÉ 48HS [] APÓS 48HS [] IMC [] ANAT-EPATO				

MS/DATASUS	UNIDADE DE EMERGENCIA DR ARMANDO LAGES	NO. DO BE:	946517	DATA:	22/09/2010	SETOR:	05 - SETOR DE TRAUMA	HORA:	21:40
CLÍNICO									
ATENGAO									
NOME: MONSENOR DA SILVA ALMBIDA									
IDADE: 29 ANOS NASC: 00/00/0000									
ENDERECO: RJ NASCENTE DO SOL									
NUMERO: 39									
MUNICIPIO: BARRIO: BB I									
UF: RJ CEP: 8879-9830									
RESPOSTAS/EL: O PRÓPRIO									
LOCAL DE PROCEDÊNCIA: BENEDITO BENTES									
MOTIVO DO ATENDIMENTO: COLISAO - 193									
CASO POLICIAL: SIM PLANO DE SAUDE: NAO									
ACID. TRABALHO: NAO VENDO DE AMBULANÇIA: NAO									
SIM TRAUMA: NAO									
ACID. TRABALHO: NAO VENDO DE AMBULANÇIA: NAO									
SIM TRAUMA: NAO									

Vençido Previdência

PROCEDIMENTOS REALIZADOS							
Linha	Procedimento	CNS/CPF	CBO	CNFS/CNPJ	Apurar	Valor p/ Qtde Compl UT	Descrição
1	0408050500	00909490481	223146(1)	2006510	2006510	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA
2	0408050500	40901106453	223104(6)	2006510	2006510	1	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA
3	0702030406			03008369000139	2006510	1	FIXADOR EXTERNO LINEAR
4	0301010170	00909490481	223146	2006510	2006510	3	CONSULTA/AVALIACAO LM PACINTL INTERNADO
5	0301010170	50495887404	223146	2006510	2006510	1	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
6	0301010170	80391478400	223146	2006510	2006510	1	CONSULTA/AVALIACAO FM PACINTF INTERNADO
7	0301010170	91167183487	223146	2006510	2006510	1	CONSULTA/AVALIACAO EM PACINTF INTERNADO
8	0301010170	74124170459	223146	2006510	2006510	2	CONSULTA/AVALIACAO LM PACINTL INTERNADO
9	0204060168			2006510	2006510	1	RADIOGRAPHIA DE PERNAS

Linha Nota Fis.

3 20720 09.008.389/0001-39

VALORES DA PRÉVIA

	Serviço Hospitalar			Serviço Profissional			TOTAL	
	Direto		Direto		Ratificado			
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
03.01.01-CONSULTAS MEDICAS/OUTROS					78,55		78,55	
04.08.05-MLMUDOS INI LINHOLS	945,87		96,79		147,30		1.190,96	
07.02.03-OIPM EM ORTOPEDIA	450,00						450,00	
Total Geral:	1.396,87		96,79		225,86		1.719,52	
Número de Nascidos	Número de Saldas			Número de Consultas				

¹De acordo com a Portaria SAS/MS N° 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no Diário Oficial da União em 23 de setembro de 1995.

ASSINATURA L CARIMBO
DIRETOR DE INVESTIGAÇÕES

VERBAL SENTENCES

14 SET '07

BOLETIM OPERATÓRIO

DATA

NOME: Clilton do Nascimento

IDADE:

Nº REGISTRO:

DATA DA CIRURGIA: 22/09/10

HORA-INÍCIO: 21:30

HORA-TÉRMINO: 23:40

MÉDICO: Dr. Dugro

MÉDICO AUXILIAR: _____

MÉDICO ANESTESISTA: Dr. Evar

ACADEMICO: Prof. Dr.

DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO ATO CIRÚRGICO

VIA DE ACESSO: A Meira de feras

ACHADOS: - Fratura - Esfero dos ossos puro (1) contum.
- Andem 3A + cominosa
- contaminação moderada
- ferai de Ponto fechado

CONDUTA:

- desbridamento
- limpeza meira cirurgia c/ 08L SF 9.91
- redemar + ruas c/ fio de feras
- apagai de ferai de sangue
- entar por plato ali a ret
- curatim


Ass. Do Responsável pela Cirurgia - CRM

FEDERAL SEGURO

14 SET 08?

RELATÓRIO DE ANESTESIOLOGIA

CONDIÇÕES GERAIS DO PACIENTE

- ASA 016
 - Estomago cheio
 - Alcoolizado

PRÉ-OPERATÓRIO

- Sem comobilidade
 - Sem sinais de choque hipovolemico ou hipoxemia

INTRA-OPERATÓRIO

Suficiencia

PÓS-OPERATÓRIO

Encomendado PISPPA.

CONDIÇÕES DA ENTRADA DO PACIENTE EM UTI OU SRPO

ASSINATURA E CARIMBO


 Dr. Igor Siqueira
 CRMIAL-5205
 CREMEPE-18.275

ANESTESIOLOGISTAS

- | | |
|----------------------|------------|
| 1. Dr. Igor Siqueira | CRM: 5205 |
| 2. _____ | CRM: _____ |
| 3. _____ | CRM: _____ |

FEDERAL SEGURO

14 SET 07

14 SEP 1971

תבונתך אל סכוםך

RELATÓRIO DE ANESTESIA	DATA DE NASCIMENTO:	1 / 1 / 00	SEXO:	M 11 F
PACIENTE:	C. L. L. L. L.	RG:		
OPERAÇÃO:	Tumor de cunha de fundo de sacro	CLÍNICA:	Onco-hematol	
INDICAÇÃO:	Fundoplicatura e cunha de fundo de sacro	DATA PREVISTA:	22/10/01	
PERDA SANGUÍNEA:	> 10L	[] ELETIVA	[] URGENCIA	
ANESTESIA:	Rodízio de anestesiologista	ASA:	0 I C	
NCO:		DATA:	22-10-01	
O2:		UTROS:		
HALOTANO:		AGENTES:		
ELVANE:		LIAUDOS:	50L = 1.500ml	
PAM:		HORARIO:	- H	
V.A:		TERMINO:	- H	
PFR:		COD PVD T	PPA	
39		220		
200		35		
38		160		
37		180		
36		180		
X:		100		
T A:		120		
PVC:		140		
A:		160		
DURESE:		180		
LIAUDOS:		200		
TECNICO:		220		
VOLUNTE		33		
AGENTES		35		
DOSSES		37		
LIAUDOS		38		
OBSERVACOES		39		
36 - 111		40		
1. - 100ml		41		
2. - 100ml		42		
3. - 100ml		43		
4. - 100ml		44		
5. - 100ml		45		
6. - 100ml		46		
7. - 100ml		47		
8. - 100ml		48		
9. - 100ml		49		
10. - 100ml		50		
11. - 100ml		51		
12. - 100ml		52		
13. - 100ml		53		
14. - 100ml		54		
15. - 100ml		55		
16. - 100ml		56		
17. - 100ml		57		
18. - 100ml		58		
19. - 100ml		59		
20. - 100ml		60		
21. - 100ml		61		
22. - 100ml		62		
23. - 100ml		63		
24. - 100ml		64		
25. - 100ml		65		
26. - 100ml		66		
27. - 100ml		67		
28. - 100ml		68		
29. - 100ml		69		
30. - 100ml		70		
31. - 100ml		71		
32. - 100ml		72		
33. - 100ml		73		
34. - 100ml		74		
35. - 100ml		75		
36. - 100ml		76		
37. - 100ml		77		
38. - 100ml		78		
39. - 100ml		79		
40. - 100ml		80		
41. - 100ml		81		
42. - 100ml		82		
43. - 100ml		83		
44. - 100ml		84		
45. - 100ml		85		
46. - 100ml		86		
47. - 100ml		87		
48. - 100ml		88		
49. - 100ml		89		
50. - 100ml		90		
51. - 100ml		91		
52. - 100ml		92		
53. - 100ml		93		
54. - 100ml		94		
55. - 100ml		95		
56. - 100ml		96		
57. - 100ml		97		
58. - 100ml		98		
59. - 100ml		99		
60. - 100ml		100		
61. - 100ml		101		
62. - 100ml		102		
63. - 100ml		103		
64. - 100ml		104		
65. - 100ml		105		
66. - 100ml		106		
67. - 100ml		107		
68. - 100ml		108		
69. - 100ml		109		
70. - 100ml		110		
71. - 100ml		111		
72. - 100ml		112		
73. - 100ml		113		
74. - 100ml		114		
75. - 100ml		115		
76. - 100ml		116		
77. - 100ml		117		
78. - 100ml		118		
79. - 100ml		119		
80. - 100ml		120		
81. - 100ml		121		
82. - 100ml		122		
83. - 100ml		123		
84. - 100ml		124		
85. - 100ml		125		
86. - 100ml		126		
87. - 100ml		127		
88. - 100ml		128		
89. - 100ml		129		
90. - 100ml		130		
91. - 100ml		131		
92. - 100ml		132		
93. - 100ml		133		
94. - 100ml		134		
95. - 100ml		135		
96. - 100ml		136		
97. - 100ml		137		
98. - 100ml		138		
99. - 100ml		139		
100. - 100ml		140		
101. - 100ml		141		
102. - 100ml		142		
103. - 100ml		143		
104. - 100ml		144		
105. - 100ml		145		
106. - 100ml		146		
107. - 100ml		147		
108. - 100ml		148		
109. - 100ml		149		
110. - 100ml		150		
111. - 100ml		151		
112. - 100ml		152		
113. - 100ml		153		
114. - 100ml		154		
115. - 100ml		155		
116. - 100ml		156		
117. - 100ml		157		
118. - 100ml		158		
119. - 100ml		159		
120. - 100ml		160		
121. - 100ml		161		
122. - 100ml		162		
123. - 100ml		163		
124. - 100ml		164		
125. - 100ml		165		
126. - 100ml		166		
127. - 100ml		167		
128. - 100ml		168		
129. - 100ml		169		
130. - 100ml		170		
131. - 100ml		171		
132. - 100ml		172		
133. - 100ml		173		
134. - 100ml		174		
135. - 100ml		175		
136. - 100ml		176		
137. - 100ml		177		
138. - 100ml		178		
139. - 100ml		179		
140. - 100ml		180		
141. - 100ml		181		
142. - 100ml		182		
143. - 100ml		183		
144. - 100ml		184		
145. - 100ml		185		
146. - 100ml		186		
147. - 100ml		187		
148. - 100ml		188		
149. - 100ml		189		
150. - 100ml		190		
151. - 100ml		191		
152. - 100ml		192		
153. - 100ml		193		
154. - 100ml		194		
155. - 100ml		195		
156. - 100ml		196		
157. - 100ml		197		
158. - 100ml		198		
159. - 100ml		199		
160. - 100ml		200		
161. - 100ml		201		
162. - 100ml		202		
163. - 100ml		203		
164. - 100ml		204		
165. - 100ml		205		
166. - 100ml		206		
167. - 100ml		207		
168. - 100ml		208		
169. - 100ml		209		
170. - 100ml		210		
171. - 100ml		211		
172. - 100ml		212		
173. - 100ml		213		
174. - 100ml		214		
175. - 100ml		215		
176. - 100ml		216		
177. - 100ml		217		
178. - 100ml		218		
179. - 100ml		219		
180. - 100ml		220		
181. - 100ml		221		
182. - 100ml		222		
183. - 100ml		223		
184. - 100ml		224		
185. - 100ml		225		
186. - 100ml		226		
187. - 100ml		227		
188. - 100ml		228		
189. - 100ml		229		
190. - 100ml		230		
191. - 100ml		231		
192. - 100ml		232		
193. - 100ml		233		
194. - 100ml		234		
195. - 100ml		235		
196. - 100ml		236		
197. - 100ml		237		
198. - 100ml		238		
199. - 100ml		239		
200. - 100ml		240		
201. - 100ml		241		
202. - 100ml		242		
203. - 100ml		243		
204. - 100ml		244		
205. - 100ml		245		
206. - 100ml		246		
207. - 100ml		247		
208. - 100ml		248		
209. - 100ml		249		
210. - 100ml		250		
211. - 100ml		251		
212. - 100ml		252		
213. - 100ml		253		
214. - 100ml		254		
215. - 100ml		255		
216. - 100ml		256		
217. - 100ml		257		
218. - 100ml		258		
219. - 100ml		259		
220. - 100ml		260		
221. - 100ml		261		
222. - 100ml		262		
223. - 100ml		263		
224. - 100ml		264		
225. - 100ml		265		
226. - 100ml		266		
227. - 100ml		267		
228. - 100ml		268		
229. - 100ml		269		
230. - 100ml		270		
231. - 100ml		271		
232. - 100ml		272		
233. - 100ml		273		
234. - 100ml		274		
235. - 100ml		275		
236. - 100ml		276		
237. - 100ml		277		
238. - 100ml		278		
239. - 100ml		279		
240. - 100ml		280		
241. - 100ml		281		
242. - 100ml		282		
243. - 100ml		283		
244. - 100ml		284		
245. - 100ml		285		
246. - 100ml		286		
247. - 100ml		287		
248. - 100ml		288		
249. - 100ml		289		
250. - 100ml		290		
251. - 100ml		291		
252. - 100ml		292		
253. - 100ml		293		
254. - 100ml		294		
255. - 100ml		295		
256. - 100ml		296		
257. - 100ml		297		
258. - 100ml		298		
259. - 100ml		299		
260. - 100ml		300		
261. - 100ml		301		
262. - 100ml		302		
263. - 100ml		303		
264. - 100ml		304		
265. - 100ml		305		
266. - 100ml		306		
267. - 100ml		307		
268. - 100ml		308		
269. - 100ml		309		
270. - 100ml		310		
271. - 100ml		311		
272. - 100ml		312		
273. - 100ml		313		
274. - 100ml		314		
275. - 100ml		315		
276. - 100ml		316		
277. - 100ml		317		
278. - 100ml		318		
279. - 100ml		319		
280. - 100ml		320		
281. - 100ml		321		
282. - 100ml		322		
283. - 100ml		323		
284. - 100ml		324		
285. - 100ml		325		
286. - 100ml		326		
287. - 100ml		327		
288. - 100ml		328		
289. - 100ml		329		
290. - 100ml		330		
291. - 100ml		331		
292. - 100ml		332		
293. - 100ml		333		
294. - 100ml		334		
295. - 100ml		335		
296. - 100ml		336		
297. - 100ml		337		
298. - 100ml		338		
299. - 100ml		339		
300. - 100ml		340		
301. - 100ml		341		
302. - 100ml		342		
303. - 100ml		343		
304. - 100ml		344		
305. - 100ml		345		
306. - 100ml		346		
307. - 100ml		347		
308. - 100ml		348		
309. - 100ml		349		
310. - 100ml		350		
311. - 100ml		351		
312. - 100ml		352		
313. - 100ml		353		
314. - 100ml		354		
315. - 100ml		355		
316. - 100ml		356		
317. - 100ml		357		
318. - 100ml		358		
319. - 100ml		359		
320. - 100ml		36		

SERVIGO DE ANESTESIOLOGIA

PROFESSOR OSVALDO BRANDAO VIEIRA

HOSPITAL GERAL DO ESTADO

SERIE 1 ARADA DE ESTABO DA SUDBR

ESTILO DE VIDA



COMANDA N°

LEITO: T-10 CENTRO DE CUSTO

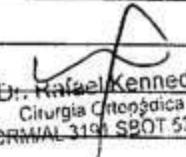
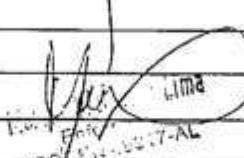
SETOR:	PACIENTE:	REGISTRO:	
SERVIÇO DE ENFERMAGEM		PRESCRIÇÃO:	HORÁRIOS DE MEDICAMENTOS PROCEDIMENTOS
CÓD.	QUANT.	DATA / HORA	
<p>VEN</p> <p>INFUSÃO 1A(1) 1A(1-2A)0 abn fls 3/7-15-15 EV 12 18 24 06</p> <p>b) b HUNA</p> <p>16:30 700 130X100ML — 00</p> <p>✓ VV HUNA EV</p> <p>17/11/01 15 A 0,9%</p> <p>15/11/01 16 EV 17/11/01 14</p> <p>EVUVA(6-1A 17/11 (X) 16/11- 17/11/01 06</p>			

CONTROLE DE ANTIBIÓTICOS			RECEITA ENTORPECENTES			ANEXAR RECEITUÁRIOS ESPECÍFICOS DOS MEDICAMENTOS ENTORPECENTES, ANTIBIÓTICOS E ALTO CUSTO.		
DESCARTÁVEIS	CÓD.	QUANT.	DEV.	PRODUTO	CÓD.	QUANT.	DEV.	PRODUTO
				ABBOCATH Nº 20				LUVAS ESTERELIZADAS 7,5
				ABBOCATH Nº 22				LUVAS ESTERELIZADAS 8,0
				AGULHA DESC. 13X4,5 Insul.				LUVAS PROCEDIMENTO
				AGULHA DESC. 25X7				POLIFIX 2 VIAS
				ÁGUA DESTILADA AMP 10 ml				POLIFIX 4 VIAS
				ATADURA DE CREPON 15 cm				SCALP. 21
				ATADURA DE CREPON 20 cm				SCALP. 23
				ABAIXADOR DE LÍNGUA				SCALP. 25
				BOLSA COLETOR DF. URINA 2000 ml				SERINGA DESC. 1 ml
				COMPRESSA DE GAZE EST. 7,5X7,5				SERINGA DESC. 3 ml
				CATETER OXIGÊNIO				SERINGA DESC. 5 ml
				ELETRODO DESCARTÁVEL				SERINGA DESC. 10 ml
				EQUIPO C/SUSPIRO - INJ. LATERAL				SERINGA DESC. 20 ml
				EQUIPO C/ MICROGOTAS				SONDA URETRAL Nº 10
				EQUIPO C/ MICROGOTAS COMUM				SONDA URETRAL Nº 12
				ESTOJO DE BARBEAR				SONDA URETRAL Nº 14
				LÂMINA DE BISTURI				

RECEBIDO:	DESPACHADO:	FEDERAL SEGURU	
HORA:	HORA:	Supervisão Farmacêutica	14 SET 07

ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADO

FOLHA DE FARMÁCIA, PRESCRIÇÃO
MÉDICA E ENFERMAGEM

SETOR:	PACIENTE:	REGISTRO:	LEITO:	CENTRO DE CUSTO
SERVIÇO DE ENFERMAGEM				PRESCRIÇÃO:
CÓD.	QUANT.	DEV.	DATA <u>20/08/10</u>	HORA
1- D. tme. 2- Scarp. isolinized 3- Kefin - q.d. ev 6th. 4- Centenine 500mg - ev 8/8h SF. 0,9% - 100ml) 5- Nurogine - 02cc -) ev 6/6h AD. 08cc) 6- Tizanid - 20mg - ev 12/12h.) LIMA				
<p style="text-align: center;">Dr. Rafael Kennedy Cirurgia Ortopédica CRM/AL 3191 SBOT 5371</p>  				

CONTROLE DE ANTIBIÓTICOS	RECEITA ENTORPECENTES	ANEXAR RECEITUÁRIOS ESPECÍFICOS DOS MEDICAMENTOS ENTORPECENTES, ANTIBIÓTICOS E ALTO CUSTO.						
DESCARTÁVEIS	CÓD.	QUANT.	DEV.	PRODUTO	CÓD.	QUANT.	DEV.	PRODUTO
				ABBOCATH Nº 20				LUVAS ESTERELIZADAS 7,5
				ABBOCATH Nº 22				LUVAS ESTERELIZADAS 8,0
				AGULHA DESC. 13X4,5 Insul.				LUVAS PROCEDIMENTO
				AGULHA DESC. 25X7				POLIFIX 2 VIAS
				ÁGUA DESTILADA AMP 10 ml				POLIFIX 4 VIAS
				ATADURA DE CREPON 15 cm				SCALP. 21
				ATADURA DE CREPON 20 cm				SCALP. 23
				ABAIXADOR DE LÍNGUA				SCALP. 25
				BOLSA COLETOR DE URINA 2000 ml				SERINGA DESC. 1 ml
				COMPRESSA DE GAZE EST. 7,5X7,5				SERINGA DESC. 3 ml
				CATETER OXIGÊNIO				SERINGA DESC. 5 ml
				ELETRODO DESCARTÁVEL				SERINGA DESC. 10 ml
				EQUIPO C/SUSPIRO - INJ. LATERAL				SERINGA DESC. 20 ml
				EQUIPO C/ MICROGOTAS				SONDA URETRAL Nº 10
				EQUIPO C/ MICROGOTAS COMUM				SONDA URETRAL Nº 12
				ESTOJO DE BARBEAR				SONDA URETRAL Nº 14
				LÂMINA DE BISTURI				

FEDERAL SEGURO

RECEBIDO:	DESPACHADO:	Supervisão Farmacêutico	
HORA:	HORA:	14 SET 10?	

COMANDA N°

SETOR:	PAJIENTE:	L. L. (TGF) Aline	REGISTRO:	LEITO: T-1 P	CENTRO DE CUSTO	
SERVIÇO DE ENFERMAGEM		PRESCRIÇÃO:		HORÁRIOS DE MÉDICAMENTOS PROCEDIMENTOS		
CÓD.	QUANT.	DEV.	DATA / 7.9.10 HORA			
<p>1) L.V.N.C</p> <p>2) PA(1)</p> <p>3) K-FL-16-16 (Vox 16 24 06)</p> <p>6 b H-</p> <p>4) ERITAN. P.R.A VO 7.9.10 24 06</p> <p>EV XY H- (7.9.10 24 06)</p> <p>DE IF A 0,0%</p> <p>-CVAC-PA 1/2 (Vox 16 24 06)</p> <p>6 b H-U-N-G-</p> <p>7) PLAT. VO (V 1X) P.O</p>						
CONTROLE DE ANTIBIÓTICOS		RECEITA ENTORPECENTES	ANEXO B RECEITUÁRIOS ESPECÍFICOS DOS MÉDICAMENTOS ENTORPECENTES, ANTIBIÓTICOS E ALTO CUSTO. COR			
DESCARTÁVEIS	CÓD.	QUANT.	DEV.	PRODUTO	CÓD. QUANT. DEV.	PRODUTO
				ABBOCATH Nº 20		LUVAS ESTERELIZADAS 7,5
				ABBOCATH Nº 22		LUVAS ESTERELIZADAS 8,0
				AGULHA DESC. 13X4,5 Insul.		LUVAS PROCEDIMENTO
				AGULHA DESC. 25X7		POLIFIX 2 VIAS
				ÁGUA DESTILADA AMP 10 ml		POLIFIX 4 VIAS
				ATADURA DE CREPON 15 cm		SCALP. 21
				ATADURA DE CREPON 20 cm		SCALP. 23
				ABAIXADOR DE LÍNGUA		SCALP. 25
				BOLSA COLETOR DE URINA 2000 ml		SERINGA DESC. 1 ml
				COMPRESSA DE GAZE EST. 7,5X7,5		SERINGA DESC. 3 ml
				CATETER OXIGÉNIO		SERINGA DESC. 5 ml
				ELETRODO DESCARTÁVEL		SERINGA DESC. 10 ml
				EQUIPO C/SUSPIRO - INJ. LATERAL		SERINGA DESC. 20 ml
				EQUIPO C/ MICROGOTAS		SONDA URETRAL Nº 10
				EQUIPO C/ MICROGOTAS COMUM		SONDA URETRAL Nº 12
				ESTOJO DE BARBEAR		SONDA URETRAL Nº 14
				LÂMINA DE BISTURI		

RECEBIDO:

DESPACHADO:

HORA:

HORA:

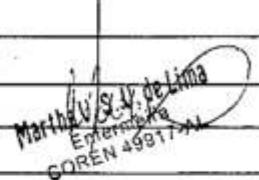
Supervisão Farmacêutica

FEDERAL SECURU

14 SET 10

COMANDA N°

LEITO: 5-1c CENTRO DE CUSTO

SETOR:	PACIENTE:	REGISTRO:	
SERVIÇO DE ENFERMAGEM		PRESCRIÇÃO:	
CÓD.	QUANT.	DEV.	DATA 26/09/13 HORA
<p>1 - Dext. Un</p> <p>33 Iufeni sy c/6 h</p> <p>23 Gentamis 8sy - 100 + 10ml sf sy 8182</p> <p>Dipr. sy c/6 h</p> <p>anteti. sy c/6 h</p> <p>Cerato. c/AGE s/dia</p> <p>Tidolil sy c/1dia</p> <p>sun vit. - cundl jor</p> <p>Fe segnta om per (d)</p> <p>estabil, na sol!</p> <p>Omn. Estado</p> <p>analis. abto pries</p> <p>Semana</p>			
<p>26/09/13 21 06 12</p> <p>26/09/13 21 06 12</p> <p>26/09/13 21 06 12</p> <p>M</p> <p>M</p>			
 <p>Marcelo S. de Lima Enfermeiro GOREN 49971-1</p>			

CONTROLE DE ANTIBIÓTICOS	RECEITA ENTORPECENTES	ANEXAR RECEITUÁRIOS ESPECÍFICOS DOS MEDICAMENTOS ENTORPECENTES, ANTIBIÓTICOS E ALTO CUSTO.			
DESCARTAVEIS	PRODUTO	CÓD.	QUANT.	DEV.	PRODUTO
	ABBOCATH N° 20				LUVAS ESTERELIZADAS 7.5
	ABBOCATH N° 22				LUVAS ESTERELIZADAS 8.0
	AGULHA DESC. 13X4.5 Insul.				LUVAS PROCEDIMENTO
	AGULHA DESC. 25X7				POLIFIX 2 VIAS
	ÁGUA DESTILADA AMP 10 ml				POLIFIX 4 VIAS
	ATADURA DE CREPON 15 cm				SCALP. 21
	ATADURA DE CREPON 20 cm				SCALP. 23
	ABAIXADOR DE LÍNGUA				SCALP. 25
	BOLSA COLETOR DE URINA 2000 ml				SERINGA DESC. 1 ml
	COMPRESSA DE GAZZ EST. 7,5X7,5				SERINGA DESC. 3 ml
	CATETER OXIGEN				SERINGA DESC. 5 ml
	ELETRODO DESC. AVEL				SERINGA DESC. 10 ml
	EQUIPO C/SUSPIRO - INJ. LATERAL				SERINGA DESC. 20 ml
	EQUIPO C/ MICROGOTAS				SONDA URETRAL N° 10
	EQUIPO C/ MICROGOTAS COMUM				SONDA URETRAL N° 12
	ESTOJO DE BARBEAR				SONDA URETRAL N° 14
	LÂMINA DE BISTURI				

RECEBIDO:	DESPACHADO:	FEDERAL SEGURU	
HORA:	HORA:	Supervisão Farmacêutico	14 SET 10?

COMANDA N°

LEITO: S-1C CENTRO DE CUSTO

SETOR:	PACIENTE:	REGISTRO:	
Cliet ab sub A.			
SERVICO DE ENFERMAGEM		PRESCRIÇÃO:	
CÓD.	QUANT.	DEV.	DATA 25/09/10 HORA
1- Dexte inje 2- Ieflin 1g ev c/c 2- Gentamico 80g ev e/c + iome SF 9+1 4- SF 99% 10ml (1) 10m 5- Dipuro 1g ev c/c 6- Tabtil 10g ev 100 7- antell 5g ev 100 8- curativo clage 5x10 9- Retina Dres de sucog Fiz sept omr por (1) P. estrel, Mont alvorad, Rx o/c!) 2030 70-90 X 600000			

CONTROLE DE ANTIÓTICOS			RECEITA ENTORPECENTES			ANEXAR RECEITUÁRIOS ESPECÍFICOS DOS MEDICAMENTOS ENTORPECENTES, ANTIÓTICOS E ALTO CUSTO.		
DESCARTÁVEIS	CÓD.	QUANT.	DEV.	PRODUTO	CÓD.	QUANT.	DEV.	PRODUTO
				ABBOCATH N° 20				LUVAS ESTERELIZADAS 7,5
				ABBOCATH N° 22				LUVAS ESTERELIZADAS 8,0
				AGULHA DESC. 13X4,5 Insul.				LUVAS PROCEDIMENTO
				AGULHA DESC. 25X7				POLIFIX 2 VIAS
				ÁGUA DESTILADA AMP 10 ml				POLIFIX 4 VIAS
				ATADURA DE CREPON 15 cm				SCALP. 21
				ATADURA DE CREPON 20 cm				SCALP. 23
				ABAIXADOR DE LÍNGUA				SCALP. 25
				BOLSA COLETOR DE URINA 2000 ml				SERINGA DESC. 1 ml
				COMPRESSA DE GAZE EST. 7,5X7,5				SERINGA DESC. 3 ml
				CATETER OXIGÊNIO				SERINGA DESC. 5 ml
				ELETRODO DESCARTÁVEL				SERINGA DESC. 10 ml
				EQUIPO C/SUSPIRO - INJ. LATERAL				SERINGA DESC. 20 ml
				EQUIPO C/ MICROGOTAS				SONDA URETRAL N° 10
				EQUIPO C/ MICROGOTAS COMUM				SONDA URETRAL N° 12
				ESTOJO DE BARBEAR				SONDA URETRAL N° 14
				LÂMINA DE BISTURI				

RECEBIDO:	DESPACHADO:	FEDERAL SEGURU	
HORA:	HORA:	Supervisão Farmacêutica	14 SET 07?

**ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADO**

FOLHA DE FARMÁCIA, PRESCRIÇÃO
MÉDICA E ENFERMAGEM

COMANDA N°

CENTRO DE CUSTODIA

LEITO:

CENTRO DE CUSTÓDIA

20:30 $PA = 120 \times 60 \text{ минут}$

CONTROLE DE ANTIBIÓTICOS			RECEITA ENTORPECENTES	ANEXAR RECEITUÁRIOS ESPECÍFICOS DOS MEDICAMENTOS ENTORPECENTES, ANTIBIÓTICOS E ALTO CUSTO.			
CÓD.	QUANT.	DEV.	PRODUTO	CÓD.	QUANT.	DEV.	PRODUTO
			ABBOCATH Nº 20				LUVAS ESTERILIZADAS 7,5
			ABBOCATH Nº 22				LUVAS ESTERILIZADAS 8,0
			AGULHA DESC. 13X4,5 insul.				LUVAS PROCEDIMENTO
			AGULHA DESC. 25X7				POLIFIX 2 VIAS
			ÁGUA DESTILADA AMP 10 ml				POLIFIX 4 VIAS
			ATADURA DE CREPON 15 cm				SCALP. 21
			ATADURA DE CREPON 20 cm				SCALP. 23
			ABAIXADOR DE LÍNGUA				SCALP. 25
			BOLSA COLETOR DE URINA 2000 ml				SERINGA DESC. 1 ml
			COMPRESSA DE GAZE EST. 7,5X7,5				SERINGA DESC. 3 ml
			CATETER OXIGÊNIO				SERINGA DESC. 5 ml
			ELETRODO DESCARTÁVEL				SERINGA DESC. 10 ml
			EQUIPO C/SUSPIRO - INJ. LATERAL				SERINGA DESC. 20 ml
			EQUIPO C/ MICROGOTAS				SONDA URETRAL Nº 10
			EQUIPO C/ MICROGOTAS COMUM				SONDA URETRAL Nº 12
			ESTOJO DE BARBEAR				SONDA URETRAL Nº 14
			LÂMINA DE BISTURI				

RECEBIDO:	DESPACHADO:	FEDERAL SEGURO	
HORA:	HORA:	14 SET 10'	

COMANDA N°

SETOR:	PACIENTE:	REGISTRO:	LEITO:	CENTRO DE CUSTO
Cláudio de Sá Almeida		4091268		
SERVICO DE ENFERMAGEM		PRESCRIÇÃO:	HORÁRIOS DE MEDICAMENTOS PROCEDIMENTOS	
CÓD.	QUANT.	DEV.	DATA 23/09/13 HORA	
<p>1 - Diclofenac 50mg oral reuperação</p> <p>2 - SF 0.9% 150ml 3x10ml 24h</p> <p>55 5% 100ml</p> <p>Dx 3 - Keflex 500mg c/12h + ad</p> <p>Dx 4 - Gentamicina 20mg 2x10ml + 100ml SF</p> <p>5 - Tiletac 500mg 2x10ml + ad</p> <p>6 - Dipirona 500mg c/12h + ad</p> <p>7 - Transtel 500mg 2x10ml + ad</p> <p>8 - amoxicilina 500mg 2x10ml + ad</p> <p>9 - acetaminofeno 500mg</p> <p>10 - Rábito 200mg 2x10ml</p> <p>11 - Seringa 10ml + condutor para</p>				
R\$30,90 = 120x20x4,40				

CONTROLE DE ANTIBIÓTICOS	RECEITA ENTORPECENTES	ANEXAR RECEITUÁRIOS ESPECÍFICOS DOS MEDICAMENTOS ENTORPECENTES, ANTIBIÓTICOS E ALTO CUSTO.		
DESCARTÁVEIS	CÓD.	QUANT.	DEV.	PRODUTO
				ABBOCATH N° 20
				ABBOCATH N° 22
				AGULHA DESC. 13X4,5 Insul.
				AGULHA DESC. 25X7
				ÁGUA DESTILADA AMP 10 ml
				ATADURA DE CREPON 15 cm
				ATADURA DE CREPON 20 cm
				ABAIXADOR DE LÍNGUA
				BOLSA COLETOR DE URINA 2000 ml
				COMPRESSA DE GAY 7,5X7,5
				CATETER OXIGÉNIO
				ELETRODO DEN
				EQUIPO C/SUSP
				EQUIPO C/ MICROGOTAS COMUM
				ESTOJO DE BARBEAR
				LÂMINA DE BISTURI

RECEBIDO:	DESPACHADO:	FEDERAL SEGURO	
HORA:	HORA:	14 SET 2013	

FOLHA DE EVOLUÇÃO

NOME: Cláudia de Souza Belmougo

SETOR:

REGISTRO:

ENF.:

LEITO: S/1

DATA / HORA

EVOLUÇÃO

28.09.10	7h00m	paciente em repouso no leito a fixar o cinto de segurança, sedado regularmente; consciente, alerta; alto humor, chega aceitar alimentação e medicamentos parentais.
	16h10	Martha V. J. de Lima Enfermeira COREN 45917 AL
28.09.10	18:00h	Serviços Sociais Visitas a familiares encorajando quanto a documentações exigidas aquisição do seguro DIFAT.
		Margareth C. Melo Assistente Social CRESS 4 ^{CC}
29.09.10	10:50	Pacientes em repouso, no momento em apoio no leito, comunicativa, orientada (tempo/espac), elaborativa, apela, responde, orienta, como veneno no MGD, protocolo bom a dieta adequada, dorme bem durante a noite, demorações baixas (4h), ausência de dor no MGD notável pelo equipe da ortopedia. Recomenda cuidados gerais de enfermagem sob supervisão. Siga os protocolos da equipe multidisciplinar.
		00000 Sra. Torres de Melo Enfermeira COREN 140.183 AL

PRIMERIA DE SAÚDE

FOLHA DE EVOLUÇÃO

NOME:	CLILTON DA SILVA ALMEIDA	REGISTRO:
SETOR:	ALA C	ENF.: 05
DATA/HORA	EVOLUÇÃO	
24/09/10	NURSUS	
MAROT	Paciente trazido direto - VO de consultoria brinda gravida - em bariátria.	
25/09/10	Paciente tomou banho no kit, realizada troca de curativo da região frontal, sem anormalidades, ferimento c/ bom aspecto.	
26/09/10	Paciente regressou no certo momento com febre corporal, c/ febre alta no exterior, sem alterações, sem ósso, sem dor óssea ou PFP. Sem queixas.	
27/09/10	Paciente na Sétia de internação hospitalar, com febre alta, com queixa no momento da visita, há 6 dias com diarreia, eliminação espontânea, comunicação, náuseas, febre ao toque, espasmos.	
28/09/10	Paciente no leito, portando secoff salinizado, acordado, lucidez orientado, elencou referir queixas agudamente recorrentes de fp. - Dr. J. L. COH	
29/09/10	Sorvete feito	
12:00	Foi feita pergunta por familiares do paciente questionando sobre transferência para o Hsp. Central. Enviaram um contato com a presidente instituição e foram informados que o Dr. Mário Roberto iria amanhã (29/09) realizar a solicitar transferência.	

Dra. Ana W. Ribeiro
CRM-AL 6915
CPF: 021.553.233-32

Marina S. de Lima
Enfermeira
COREN-AL 017-AB

RES-465
Assistente Social

EVELYN SOUZA

FOLHA DE EVOLUÇÃO

NOME: Clilton da Silva Almeida REGISTRO: 4091268
SETOR: ENF.: LEITO:

DATA / HORA	EVOLUÇÃO
23/09 2:10'	Paciente admitido na RPA em POU L-Mec. + Fixação Fratura Tibia MID, no momento eupneico, afebril, acianotico, em venoclise por veia periferica, MID c/ drenador externo. Boa perfusão.
23/09/10 05h	Sinuso arterial PA = 126x86 mmHg. P=92 T=36P, R=18 bpm
23/09/10 15:00	Paciente comunitario, no momento sem queixa, com venoclise por veia poplitea, fixado estabil. MID com dreno foote-vee drenagem suspenso, guição do braço enfaixado externamente liso.
23/09/10 15:03	Paciente no momento, encontra-se estável, no tempo respetivo Realiza oto deambulante psicomotor. <u>Assist. Fis. P</u>
23/09/10 16h10	Paciente admitido no Bloco operatório da RPA em PO de hospitalização em MID + dreno de parte direita. Presença de secreção ou leito drenagem sonol- ento P. 80, re. Sem queixa.
24/09/10 14:52	Paciente no 3º DIH, com acompanhante, com venoclise funcional em MID, curativo em região frontal e dorso do pé D, sentindo FF em MID, drenando (+em exato) + dreno com presença de secreção sanguinolenta em pequena quantidade, em repouso absoluto no leito. Refere boa aceitação à dieta operatória, sono tranquilo, di- rese (+) húmida, evacuação (-). Negar queixa no momento. Ao exame, REG, acordado, responsável, orientado, colaborativo, orientação anímico- técnica, normocorda, afebril, eupneico, est. aquecido, perfundido e sem edema. Prestado cuidado de enfermagem.

ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADOFOLHA DE FARMÁCIA, PRESCRIÇÃO
MÉDICA E ENFERMAGEM

SETOR:	PACIENTE: Audi Almeida	REGISTRO:	LEITO: 5-10	CENTRO DE CUSTO
SERVIÇO DE ENFERMAGEM		PRESCRIÇÃO:		
CÓD.	QUANT.	DEV.	DATA 30/09/10 HORA	
① Dietz lura ② SF 2 0,8% 500 ml EV 12/12h 500 500 ③ Kiflin 1g EV 6/6h 18 24 06 ④ Ginkgo 30mg EV 8/8h 14 22 06 ⑤ Depsil 125ml ⑥ Depurin 100ml EV 6/6h 18 24 06 ⑦ Tibetil 20mg EV 12/12h 18 06 ⑧ Umetin ⑨ ALTA HOSPITALAR				
<i>Dr. Rinaldo Fernandes Júnior Ginecologia e Traumatologia CRM-AL 3600</i>				
Paciente em BEO, AI: 3mexas F.D.O. cd: Alb hipertôn p/ 1º dia ondulada				

DESCARTÁVEIS	CONTROLE DE ANTIBIÓTICOS			RECEITA ENTORPECENTES			ANEXAR RECEITUÁRIOS ESPECÍFICOS DOS MEDICAMENTOS ENTORPECENTES, ANTIBIÓTICOS E ALTO CUSTO		
	CÓD.	QUANT.	DEV.	PRODUTO		CÓD.	QUANT.	DEV.	PRODUTO
				ABBOCATH N° 20					LUVAS ESTERELIZADAS 7,5
				ABBOCATH N° 22					LUVAS ESTERELIZADAS 8,0
				AGULHA DESC. 13X4,5 Insul.					LUVAS PROCEDIMENTO
				AGULHA DESC. 25X7					POLIFIX 2 VIAS
				ÁGUA DESTILADA AMP 10 ml					POLIFIX 4 VIAS
				ATADURA DE CREPON 15 cm					SCALP. 21
				ATADURA DE CREPON 20 cm					SCALP. 23
				ABAIXADOR DE LÍNGUA					SCALP. 25
				BOLSA COLETOR DE URINA 2000 ml					SERINGA DESC. 1 ml
				COMPRESSA DF. EST. 7,5X7,5					SERINGA DESC. 3 ml
				CATETER OXIGENIO					SERINGA DESC. 5 ml
				ELETRODO DESC. EL					SERINGA DESC. 10 ml
				EQUIPO C/SUSPENSÃO ATERRAL					SERINGA DESC. 20 ml
				EQUIPO C/ MICROFONOS COMUM					SONDA URETRAL N° 10
				ESTOJO DE BARBEAR					SONDA URETRAL N° 12
				LÂMINA DE BISTURI					SONDA URETRAL N° 14

RECEBIDO:	DESPIACHADO:	FEDERAL DE SOROCABA
HORA:	HORA:	Supervisão Farmacêutica 14 SET 03?

CLINLAB

RADIOLOGIA

Nome do Paciente: CLILTON DA SILVA ALMEIDA

Idade: 30 ANOS

Convênio: PARTICULAR

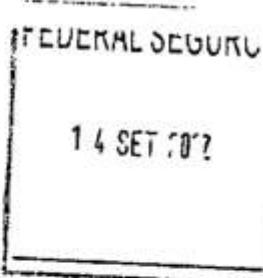
Data do Cadastro: 14.12.10

Exame: RAIÓX DA PERNAS

Nº do Prontuário: 260

LAUDO MÉDICO

- Exame de controle evolutivo de fratura da perna.



Maceió, 16 de Dezembro de 2010

José Márcio B. Araújo
CPF: 653.143.608-53
CRM: 555

Radiologia: Dr. José Marcio B. Araujo
CRM: 555 CPF: 653.143.608-53



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 069066 Série 00021-AL

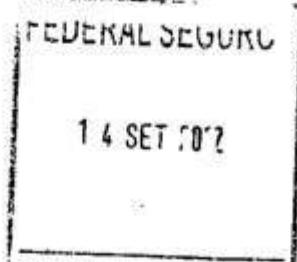
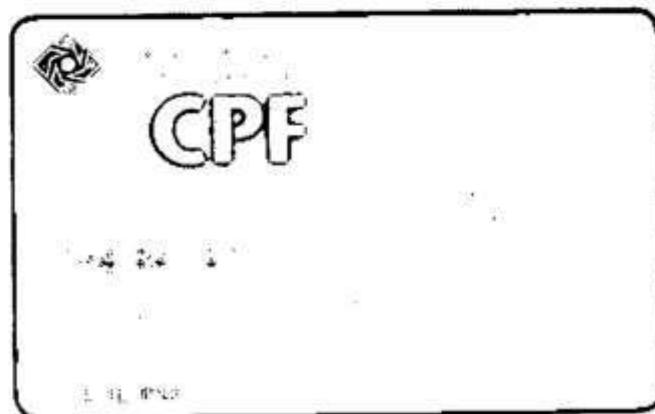
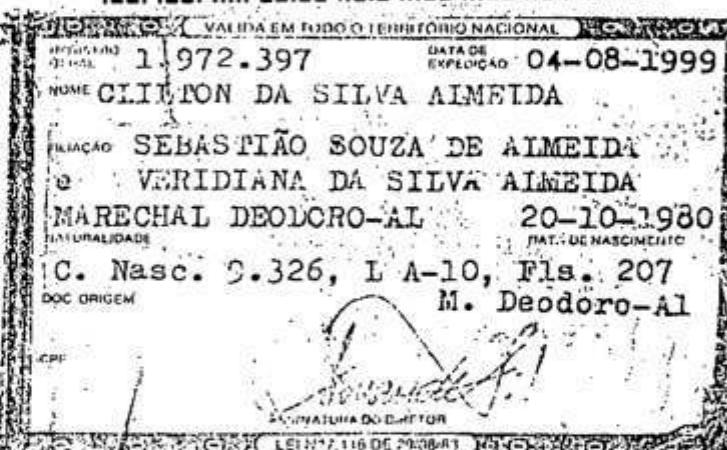
Clifton da Silva Almeida

ASSINATURA DO PORTADOR



DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

1004037



ESTADO DE ALAGOAS SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL POLICIA CIVIL	BOLETIM DE OCORRÊNCIA		NUMERO: 0052-AM2-0974	Pág. 1 / 1
	DELEGACIA: Del. de Acidentes e Delitos de Trânsito - DADT		DATA/HORA COMUNICADO: 14/08/2012 09:20	
	FONE: 33158424		DELEGACIA DESTINO: Del. de Acidentes e Delitos de Trânsito - DADT	

FATO	NATUREZA: LESÃO CORPORAL - ACIDENTE DE TRÂNSITO		INSTRUMENTO:	
	DATA/HORA: 22/09/2010 18:00		LOCAL DO FATO: AVENIDA PRATAGY Benedito Bentes Macéio	
DIA DA SEMANA: 3 PONTO DE REFERÊNCIA:				
COR	ESTADO CIVIL	NACIONALIDADE	DIA DA SEMANA	GRAU DE INSTRUÇÃO
1 BRANCO 4 FARGO 2 PRETO 5 SARARA 3 AMARELO 6 ALBINO	1 SOLTEIRO 4 SEPARADO 2 CASADO 5 AMASIADO 3 VIUVO	1 BRAS. NAT 2 BRAS. NATURALIZADO 3 ESTRANGEIRO	1 SEG 4 QUI 7 DOM 2 TER 5 SEX 3 QUA 6 SAB	1 ANALFABETO 4 NÍVEL MÉDIO 2 ALFABETIZADO 5 SUPERIOR 3 FUNDAMENTAL
NOME / RAZÃO SOCIAL: CULTON DA SILVA ALMEIDA		RG: 1972397		SSP-AL
FILIAÇÃO: SEBASTIÃO SOUZA DE ALMEIDA		VERIDIANA DA SILVA ALMEIDA		
PROFISSAO:	DATA DE NASCIMENTO: 20/10/1980		IDADE: 29	COR: SEXO: M
UF: AL NATURALIDADE:	NACIONALIDADE: 1		ESTADO CIVIL:	GRAU INSTRUÇÃO:
ENDERECO: CONJUNTO JOÃO SAMPAIO, NASCENTE DO SOL, QD-12				Nº 59
BAIRRO: Benedito Bentes	CIDADE: Macéio		FONE:	
SE ()PM ()PF ()PC ()PRF ()BM ()GM ESPECIFICAR ()EM SERVIÇO ()FORA DE SERVIÇO ()INATIVO				
AFINIDADE VITIMA -> AUTOR:		OCORRÊNCIA RELACIONADA A:		Nº 0052-A/12-0575

AUTOR: DESCONHECIDO

Informa o noticiante/vítima que na data e hora acima mencionada estava de bicicleta trafegando quando fora atropelado ao atravessar por um veículo não identificado, pois o mesmo evadiu-se do local, sendo resgatado pelo SAMU e levado ao HGE e ainda hoje sofre com as sequelas adquiridas.

HISTÓRICO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

1004026



Culton da Silva Almeida
NOTICIANTE:

ELABORADO POR: Antônio Matias de Pinheiro Junior

AUTORIDADE: Fernando Tenório de Magalhães Oliveira

ESCRIVÃO AD-HOC: Antônio Matias de Pinheiro Junior



ASS.:

ASS.:

ASS.:

ASS.:

RG / MAT.: 3013766

RG / MAT.: 298581

RG / MAT.: 3013766

FEDERAL SEGURO

14 SET 02?



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO DPVAT

Nº DO SINISTRO 2012/461563EU, Clilton da Silva Almeida,PORTADOR (A) DO RG Nº 1.972.397 EXPEDIDO POR SSP/AP EM (DATA)
04.08.1999 E CPF 049.851.634-21 CNPJ - PROFISSÃOfuncionário - PR E RENDA MENSAL DE R\$ funcionário - PR NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO/REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Clilton da Silva Almeida AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

- 1.
-
- CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)

Nº BANCO _____ Nº AGÊNCIA _____ C/C _____

- 2.
-
- CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO BRADESCO

Nº BANCO 237 Nº AGÊNCIA _____ C/P _____

- 3.
-
- CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL

Nº BANCO 001 Nº AGÊNCIA _____ C/P _____ 14 SET 08?

- 4.
-
- CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO ITAÚ

Nº BANCO 341 Nº AGÊNCIA _____ C/P _____

- 5.
-
- CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Nº BANCO 104 Nº AGÊNCIA 2047 C/P 1043441-1

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE.

UMA VEZ EFETUADO O CRÉDITO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO DO SINISTRO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRIPTAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

LOCAL: Alaceio DATA 04/08/12

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

(A): Clilton da Silva Almeida

ATENÇÃO: O Seguro Dpvat garante: Indenização de R\$ 13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$ 13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6.194/74 e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares (valor varia conforme o total de despesas comprovadas, tomando por base os limites definidos pelas tabelas autorizadas pela Superintendência de Seguros Privados -SUSEP).

- Para acompanhar o andamento do pedido da indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204, de segunda a sábado, de 08 às 20 hs.

- A Circular Susep nº380/08, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

CAIXA

Lotterias CAIXA

Lotterias CAIXA

Lotterias CAIXA Loterias CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

DATA: sorteios de segunda-feira a sábado. Após

201-785363618-1

0/07/2012

HORA DF 10:24:38

DT. 1.005464-2

TERM 019386

LOCALIDADE: MACEIO

S. VINCLULADA: 2047

CONTROLE: 201100006

COMPROVANTE DE ABERTURA DE POU CAIXA FÁCIL

NAME: CLILTON DA SILVA ALMEIDA

AGÊNCIA: 2047

OPERAÇÃO: 013

CONTA-DV: 0043441-1

DATA DE ABERTURA: 19/07/2012

LOTERIAS CAIXA

Disque CAIXA - 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA - 0800 725 7474

Reclamações, sugestões e elogios

www.caixa.gov.br

201-785363618-1

NOTA DO CLIENTE

FEDERAL SEGURU

14 SET 2012