

BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA:

18/05/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SINARA DO SOCORRO LOURENCO MEDEIROS

BANCO: 237

AGÊNCIA: 02628-0

CONTA: 000004017520-2

Nr. Autenticação

BRADESCO1805202005000000000023702628000004017520168750 PAGO

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3200168888 **Cidade:** Aracaju **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: SINARA DO SOCORRO LOURENCO MEDEIROS **Data do acidente:** 02/11/2019 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 12/05/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE T12.
TRAUMA NO JOELHO DIREITO E ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO COLUNA(ARTRODESE)
TRATMENTO CONSERVADOR NOS JOELHOS(P1/2/8/22)

Sequelas permanentes: DIMINUIÇÃO DO ARCO DO MOVIMENTO DA COLUNA TORÁCICA.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL MODERADA DA COLUNA TORÁCICA.

**Documentos
complementares:**

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade do segmento torácico da coluna vertebral	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

NOME DO PACIENTE: Sinara Soconso Laurence Medeiros
DATA DA ENTRADA: 02/11/2019
DATA DA SAÍDA: 19/11/2019

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

INTERNAMENTO: PS () ENFERMARIA () UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de queda de moto e após a queda, foi atendida por consórcio. Foi realizado o protocolo, referendo do histórico e exame físico cervical e torácico, além de coluna torácica e lombar. Apresentava desconforto em joelhos. O Fast foi negativo. O TC de crânio e cervical foram normais. O TC de coluna torácica e lombar mostrou presença de fratura com deslocamento de segmento de vertebra no nível do canal, de desconforto cervical. Foi transferido para o Hospital. Foi realizado exame de submissão e exame clínico.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

CARTÓRIO DO 7. OFÍCIO DA COMARCA DE ARACAJU/SE



Certifico e dou fé que a presentecópia fotostática é a reprodução fiel do original que me foi entregue.
Selo TJSE: 202029526008895 Emissão: 27/04/2020
www.tjse.jus.br/x/2UJ4UA Custo: R\$ 3,60

Tabellã ou Escrevente

Anacely Ribeiro de Souza
Escrevente Autorizada

EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx tórax / Pelve / coluna lombar e torácica
USG abdome fast
ECG
TC crânio / cervical / torácica / lombar.

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Jeanine Oliveira
Dr. Paulo Guedes
Dr. Rômulo Fernandes
Dr. Danilo Medeiros

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

ARACAJU, 10 de março de 2020

Ana Lúcia Pinheiro - Diretora
CPF: 000.000.000-00
Assinatura: [assinatura]

[assinatura]
MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

Obs: Nêurico até 20:50 - near - C. Geral

(Wendy ROLLY)
RST, RST, RST

S/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

No. DO BE: 76881 DATA: 02/11/2019 HORA: 11:26 USUARIO: FFCROLIVEIRA
CNS: SETOR: 06-SUTURA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : SINARA SOCORRO LOURENCO MEDEIROS
IDADE.....: 46 ANOS NASC: 31/12/1972
ENDERECO.....: RUA PROFESSORA MARIA PUREZA DE JESUS
COMPLEMENTO....: 206554675500002 BAIRRO: COROA DO MEIO
MUNICIPIO.....: ARACAJU UF: SE CEP: 49000-000
NOME PAI/MAE...: FAE LANÇADA
RESPONSAVEL....: SAMU - FILHO ERIC
PROCEDENCIA....: ARACAJU - CAPITAL
ATENDIMENTO....: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

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

EXAMES COMPLEMENTARES: [] RAO X [] SANGUE [] URINA [] TC
[] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS:

paciente vítima de queda de moto e após queda foi atingida
pelo carrocinha. Trazida um protocolo. Mega síncope súbita.
Refere dor intensa em região cervical e náusea. Relata dor
em coluna torácica e lombar.

DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

ANOTACOES DA ENFERMAGEM: (A) Via aérea pervia, com cervicalgia (B) Sat. 99%, (C) Abdo
me indolor e palpável. Refr. estável. (D) G. Langue 10. (E) Escoriações
em Joelho (F) Movimentos de MMSS e MMII preservados.
(G) Realizado Sifonagem + Cetoprofeno na via oral.

DIAGNOSTICO: DDX: Sem color cervical devido ausência de color de
quedo CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

3d Avaliação da NRC.

(1) Rx de Tórax + Rx pelve + Rx de coluna lombar + Rx col. Torácica
(2) Ixomal 100mg EV + SF 0,9% 100ml
(3) USG FAST

DATA DA SAIDA: /

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIR

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

[] FAMILIA [] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

USG FAST 02-11-19 às 12h

- Urina normal, p/af.

Thiago Fernando da Silva Junior
Médico
CRMSE 4092

12:50 PELA NR:

Ultima audiente de dicto
q puda de conuincia, aumen
launus. ECA-15. Niga cepati.
1 cempia.

Refere dor Torcua e pelvica

Is cranio e anomelidotes

Is cel. Cemp e fratur 1/14
lunog

cd: Cemp + analize

8 Hora

① SBT 1000 ml

② Profund, EV, OI sup + 200 ml
SF 0.91. 12/12/14

③ Diptura, KV, Dult + Pul m sup 500 ml

④ Plup, EV, Dult + Pul m sup 500 ml

* Aguardo Resultado Rep colina Torcua e pelvica

22:50

* Neuromeningio *

Patente permanente com dor torcua importante
frequente em membros superiores

EW: Torco em MUII (limitado por dor), nua
sensitiva de apul analize

TC de colina torcua e lumbos: Fratura

T12 com deslocamento de fragmento no corpo para
interior do canal

CD: 1) Intorno pelo NCR
2) Colina de Ritielho

Leandro Oliveira

Tomografia Computadorizada
Registro: 1000000000
Data: 11/11/14
Hora: 14:00

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

PRONTO SOCORRO ADULTO

Página nº 1

Nome do Paciente:

Idade:

Sexo:

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
		NEUROCIRURGIA 03/11/2019
		PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL NEUROLÓGICAMENTE EM SEU LEITO
		GCS MANTIDO EM RELAÇÃO A ADMISSÃO
		RESTANTE DO EXAME NEUROLÓGICO MANTIDO
		CONDUTA:
		VIDE PRESCRIÇÃO MÉDICA
		BRENO WM GUEDES NEUROCIRURGIA
03/11/19	14:40h	# Enfermeira# Paciente no leito, consciente, lúcida e orientada, verbalizando. REG. Supraco, asigmático, anictérico, afebril. Em uso de SUL e colar de LUTTI. Com acompanhante e querendo-se de retenção urinária. Solicito plantonista que preserve imagem SVP. Procedimento realizado na presença de familiares e sem intercorrência. Colator apresentando 100ml de urina concentrada.
		Jucenildo Roberto Borges COREN-SE 10013 ENFERMEIRO
04/11/19		#Nº 170 Paciente no leito, em queda e tumor E.N. - Nódulo Ced. VPA
		Dr. Dimas Fernandes Médico CRM-SE 5162
05/11/19		#Nº 170 Paciente no leito, em queda e tumor E.N. - Nódulo Ced. VPA
		Dr. Dimas Fernandes Médico CRM-SE 5162

06/11/19 #NCRH

Paciente de 65 anos, no estado
EN - Mito

Cont. Demora de SVP

Dr. Dimas Fernandes
Médico
CRM-SE 5162

09/11/200

#NCRH

Paciente segue estável
de 12 de 11

Eni. Mito

CD: VPM

CRM: 6104

10/11/19

#NCRH

No 1010, 08:00, 08:00, 08:00,
08:00 de 08:00 no tempo

CD: MANTROD

CO: VPM

Dr. Dimas Fernandes
Médico
CRM-SE 5162

11/11/19

#NCRH

Paciente de 65 anos, no estado

EN - Mito

Cont. Solicito Transfusão p/ PBH

Dr. Dimas Fernandes
Médico
CRM-SE 5162

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE – HUSE
PRONTO SOCORRO ADULTO

2 testes

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Página nº 2

06 19:00 Paciente em leito calmo.

11 Comprimido de paracetamol

243 21H5 Admin. Fenda (Ampli) digm

ampli Relato da comp. e Presc

do médico e

06 22:30 Paciente que acordou por

monit.ando o fôlego

243 24H 12.0 x 74 - bpm 66

243 24H Admin. Tendo a fenda

2.00

06 06:00 Paciente em leito calmo e

estando as atividades de

limp.

07 06:30 Fenda Admin. Tendo a fenda

243 24H 12.0 x 74 - bpm 66

243 24H Admin. Tendo a fenda

2.00

07 11:30 Paciente acordou no leito

8h com a presença de

06 06:00 Paciente acordou no leito

8h com a presença de

06 06:00 Paciente acordou no leito

8h com a presença de

06 06:00 Paciente acordou no leito

8h com a presença de

06 06:00 Paciente acordou no leito

8h com a presença de

06 06:00 Paciente acordou no leito

8h com a presença de

06 06:00 Paciente acordou no leito

8h com a presença de

06 06:00 Paciente acordou no leito

8h com a presença de

06 06:00 Paciente acordou no leito

8h com a presença de

06 06:00 Paciente acordou no leito

8h com a presença de

06 06:00 Paciente acordou no leito

8h com a presença de

06 06:00 Paciente acordou no leito

8h com a presença de



ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM



Página nº 1

Matricula:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	TEMP	PULSO	RESP	PRESSÃO ARTERIAL	GLICEMIA
		paciente AUP Buzone 8/14/99					
	16:00	Administrado medicamento CPm					
	18:00	Foto da pele feita no momento administrado medicamento CPm Buzone 8/14/99					
	20:	Paciente consciente, colabora, orientado, eupneico, normotivo, sem sinais de desidratação. Verbalizando frases simples. Medicamentos de uso oral: 8-361 P 62 P 112 e 74.					
	21:	Medicamentos de uso oral					
	24:	Paciente consciente, colabora, orientado, eupneico, normotivo, sem sinais de desidratação. Medicamentos de uso oral					
	06:30	Realizado traqueostomia com sonda nº 22 - 1. Traqueostomia					
08/11/2019	08:15	Paciente acordado, consciente, orientado, colabora, eupneico, normotivo, jovem em posição de decúbito dorsal em companhia de acompanhante. Paciente aceita dieta do SVP.					
	09:15	Realizado banho no leito + hidratação corporal + traq e lençóis. Colocados lençóis.					
	20:15	Paciente acordado, dieta do SVP					
	21:45	Removido AUP e lençóis nº 22					

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	TEMP	PULSO	RESP	PRESSÃO ARTERIAL	GLICEMIA
08/11	7h	Administrado medicação SCS. (Citranal cv) - paciente quiescente - no de algia - - Paciente recebeu dieta, clostrid - - PA = 120 x 70 mmHg					
		Bom para o momento no leito em repouso A.V.D. imune relatando sem medicação de analgesia, porém está bem no momento PA = 120 x 70 mmHg					
	18:30h	Paciente em repouso no leito, calma, consciente, orientado, eufórica, afilável, memórias cardíaca, em uso de Soro - noria em Vaso periférica e Colite Gástrica. Sem queixas a relatar no momento. Em companhia de familiar. - R					
	20h	Administrado medicamento de horário conforme prescrição					
	21h	Toda medicação de horário prescrito. - R					
	24h	Sinais Vitais: PA = 125 x 87 mmHg, P = 72 bpm, T = 36,4°C Administrado medicamento de horário prescrito. - R					
	03h	Segue em repouso no leito dormindo no momento. - R - Administrado medicação, cuidados e observação constante (sem q/t)					
	06h	Administrado medicamentos de horário conforme prescrição					
	06:30h	Segue mantendo a guarda neurológica, cuidados e observação constante da enfermagem. - R P.S. Pac. acordado, PA = 120 x 70 mmHg, P = 72 bpm, T = 36,4°C, Sinais vitais estáveis, sem queixas a relatar no momento.					

Jenilson Santana Lima
COREN - SE: 202420 AE

Jahson Santana Lima
CORRE - DE 20230101



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE-SERGIPE - HUSE



Página nº 1

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Nome do Paciente: Silva, Soraia Lacerda Pedreira

Idade:

Sexo: F

U.P:

105-3

Matrícula:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	TEMP	PULSO	RESP	PRESSÃO ARTERIAL	GLICEMIA
		<u>Adm. 09.15.19</u> <u>Ulcera + edema de perna</u> <u>+ presença de secreção</u> <u>na ferida. Realizado curativo com</u> <u>ATO + Iodoine do site</u> <u>+ curativo e uso</u> <u>de curativos e drenos + cur.</u> <u>ATO (+) + curativos (cur)</u> <u>Kidney do si. HUSP</u> <u>24.11.19. 14h. 14.11.19. 14h. 14.11.19. 14h.</u> <u>PA: 120/80 mmHg. 120/80 mmHg.</u> <u>Alc. 120/80 mmHg. 120/80 mmHg.</u> <u>de edema 505. Prescrita</u> <u>14.11.19. 14h. 14.11.19. 14h. 14.11.19. 14h.</u> <u>ATO do curativo. 14.11.19. 14h.</u> <u>ATO do curativo. 14.11.19. 14h.</u>					
09.11	19h	<u>Pte no leito em 50. curativo</u> <u>curativo. curativo. curativo</u> <u>ATO com AUP em 14.11.19.</u> <u>na. 14.11.19. 14.11.19. 14.11.19.</u>					
21.11		<u>ATO curativo de 14.11.19.</u>					
24		<u>Realização de curativo</u> <u>com curativo. 14.11.19. 14.11.19.</u> <u>ATO de 14.11.19. 14.11.19.</u>					
06		<u>ATO curativo de 14.11.19.</u> <u>ATO curativo de 14.11.19.</u> <u>ATO curativo de 14.11.19.</u> <u>ATO curativo de 14.11.19.</u>	36.3	78		120/80	
07.11		<u>Paciente no leito, agitado</u> <u>curativo. 14.11.19. 14.11.19.</u> <u>ATO curativo de 14.11.19.</u> <u>ATO curativo de 14.11.19.</u>					

