

AK54 C071874 SIATR-SISTEMA DE AUTO ATENDIMENTO REESTRUTURADO 28/06/2023
CAIXA ATRPO054 SALDOS E LANCAMENTOS #CONFIDENCIAL20 14:22:07

AG: 3880 - VAREJO DIGITAL SAO P PRODUTO: 1288 CONTA: 000878843266 - 0 PAG : 001
NOME: LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA CPF/CNPJ: 017.691.615-62
VALOR BLOQUEADO: 0,00 VALOR BLOQ.JUDICIAL: 0,00
SALDO TOTAL : 0,00C
PERIODO : 08 / 59 / 2022 A 08 / 09 / 2022

DATA MOVTO	NR.DOC	DESCRICAO RESUMIDA	TAXA	VALOR	SALDO
08/09/2022	000000	REM BASICA	0,20780	2,11C	1.015,30C
08/09/2022	000000	CRED JUROS	0,50000	5,08C	1.020,38C
08/09/2022	376958	CRED DPVAT	0,00000	1.687,50C	2.707,88C

PERIODO INVALIDO.

F01-AJUDA	F03-RETORNAR	F04-MENU PRINCIPAL	
F07-VOLTAR PAG.	F08-AVANCAR PAG.	F12-ENCERRAR	ENTER-PROCESSAR



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
Delegacia de Polícia Virtual de Santa Catarina
Rua Pedro Werner, 98, Centro - BRUSQUE/SC 48-3665.8386



BOLETIM DE Ocorrência

REGISTRO 0456349/2022-BO-00607.2022.0004621

DATA E HORA DO REGISTRO: 27/05/2022 13h58min

UNIDADE RESPONSÁVEL: PC - DELEGACIA DE POLÍCIA VIRTUAL DE SANTA CATARINA - 48-3665.8386

FATO

DATA DO FATO: 28/04/2022

HORA DO FATO: 04:35 (aproximada)

LOCAL DO FATO: (Via pública/Sem classificação para via pública) RUA PEDRO KELLER, nº null, AYMORE, GUABIRUBA/SC/BR | CEP: 88360-000 | Coordenadas: -27.09826,-49.00943

FATOS COMUNICADOS: Acidente de trânsito (Apenas danos materiais)

ENVOLVIDOS

LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA (41 anos) | Comunicante: Acidente de trânsito (Apenas danos materiais) | Motorista: Acidente de trânsito (Apenas danos materiais)

Mãe: LAUDICIR DA COSTA SOARES

Pai: NÃO INFORMADO

Data de Nascimento: 07/11/1980

Naturalidade: ITABUNA/BA/BRASIL

CNH: 4618575838 - SC

Relato Individual: Estava o funcionário a caminho da empresa com sua moto, as 04:35 da manhã passando por uma estrada com pedras, antiga estrada do lixão divisa guabiruba sul aimore quando o mesmo escorregou perdendo o controle da moto e veio a cair ocasionando fratura no cotovelo direito.

Outras Informações: • O comunicante assume inteira responsabilidade pelas informações prestadas no relato deste registro e declara estar ciente de que a falsidade no transcrito acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Art. 299 do Código Penal.

ACIDENTE DE TRÂNSITO

NATUREZA DO ACIDENTE DE TRÂNSITO: A identificar

CAUSA PROVÁVEL: A identificar - Detalhamento da causa a identificar.

BENS/OBJETOS

• Veículo parcialmente identificado - **Motocicleta** (Envolvido em acidente de trânsito)

Placa: MGT1892 | Chassi: 9C2KD03307R028439 | Renavam: 00912850299

HONDA NXR150 BROS ES/HONDA NXR150 BROS ES - Branca - 2007/2007 - GUABIRUBA/SC - BRASIL

leandro soares de oliveira (Motorista)

ATENDENTES

GABRIEL CUGIK (AGENTE DE POLICIA CIVIL)

PROVIDÊNCIAS

PROCEDIMENTOS VINCULADOS AO CASO SSP

REGISTROS RELACIONADOS

Registro	Data / Hora do Fato	Unidade de registro / Unidade responsável
BO-00607.2022.0004621	28/04/2022 04:35	BRUSQUE - Delegacia Virtual / BRUSQUE - Delegacia Virtual

REGISTRO 0456349/2022-BO-00607.2022.0004621

30/05/2022 09:27:11

DISQUE DENÚNCIA 181 - ATENDIMENTO 24 HORAS - SIGILO ABSOLUTO!

Protocolo nº: 2022021763811 - Código de validação: 74455640

Página: 1 de 2



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
Delegacia de Polícia Virtual de Santa Catarina
Rua Pedro Werner, 98, Centro - BRUSQUE/SC 48-3665.8386



Via impressa pela internet

Documento assinado digitalmente. Certificação de validade pelo site <https://delegaciavirtual2.sc.gov.br/impressaoboletimnovo.aspx>

Protocolo nº: 2022021763811 - Código de validação: 74455640

**Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux****CNPJ: 82.986.985/0001-30**

Rua Azambuja, 1089 - Caixa Postal 301 - Brusque - SC - CEP 88353-902

Fone: (47) 3396 2200 - E-mail: sac@haccr.org.br**Paciente** LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA**Data Nascto.** 07/11/1980 41 Anos**Sexo** Masculino**Endereço** Tomas demetrio , 34 casa**Município** Guabiruba**Bairro** Iageado baixo**CEP** 88360000**Telefone** 992437496**Data Entrada** 28/04/2022 05:28:49**Mãe** Iaudicer da costa soares**Observação****Atendimento** 1282595**Carteirinha:****Convênio** Particular Hospital**Cat. / Plano** Setor sem acomodação - Plano Unico**Prontuário** 38793**Setor** Pronto Atendimento**Leito** PS PS**Profissão** Tecelao(a)**CPF** 01769161562**Pai** nao consta**Termo de Responsabilidade de Atendimento do Paciente - PRONTO ATENDIMENTO**

O abaixo assinado responsável pelo paciente LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA, dará a plena autorização aos médicos do Hospital Azambuja para assistirem e tratarem de sua enfermidade realizando todos os procedimentos e investigações que julgarem necessárias, comprometendo-se a respeitar todas as disposições gerais contidas nos regulamentos da Instituição.

O Hospital Azambuja comunica aos pacientes e familiares que não se responsabiliza pelo extravio de pertences como: jóias, travesseiros, roupas de cama, eletroeletrônicos, aparelho celular, smartphones e outros, que por ventura venham a ocorrer durante o período da internação ou hospitalização.

O Hospital Azambuja comunica aos pacientes e familiares que a retirada de cópias de exames e prontuários serão agendados de acordo com a orientação do setor competente.

Informamos também que não serão mais fornecidas cópias de exames e prontuários por ocasião da alta do paciente.

Casos excepcionais serão resolvidos com o setor Administrativo.

Brusque - SC, 28 de Abril de 2022

Paciente: LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA**RG:** 1261091175

Responsável pelo Atendimento

Responsável:**RG:**

Médico Responsável



COMANDO DO CORPO DE BOMBEIROS

3º BATALHÃO DE BOMBEIRO MILITAR

CORPO DE BOMBEIROS - GUABIRUBA

Placa veículo 01: **MG 1012**
Placa veículo 02: **MG 1012**
Telefone: **2630885**
Nº. Prontuário no Hospital: **30493**

FICHA DE ATENDIMENTO		1- Município: Guabiruba	2- Data: 20/10/2012	3- Nº. Ocorrência: 30493	4- Horário: 14:42	5- Código ocorrência: 305	6- Nº. Viatura: 1012
7- Nome da vítima: JOÃO CARLOS SAKAI		8- CPF / RG: 01709161562		9- Idade: 41		10- Sexo: Masc	
11- Endereço residencial da vítima: Rua: JONATAS DE MOURA, 54		12- Bairro: C. BAIRRO		13- Município: Guabiruba		14- Local da ocorrência: Residência	
15- Local de trabalho: Rua: RODOVIA KELLER		16- Bairro: YMOKE		17- Município: Guabiruba		18- Tipo de ocorrência: Acidente de trânsito	

19- TIPO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO	20- SITUAÇÃO	21- POSIÇÃO NO VEÍCULO	22- CONDIÇÃO SEGURANÇA
1 ☒ Acidente de trânsito 2 ☐ Acidente trabalho 3 ☐ Clínico / Mal súbito / Desmaio 4 ☐ Ferimento Arma Branca 5 ☐ Ferimento Arma de Fogo 6 ☐ Queda de escada / Nível / Própria Altura 7 ☐ Desabamento / soterramento 8 ☐ Afogamento / Asfixia 9 ☐ Queimadura	1 ☐ A pé 2 ☐ Em automóvel 3 ☐ Em bicicleta 4 ☒ Em moto 5 ☐ Em ônibus 6 ☐ Outro: 7 Ejetado: ☐ Sim ☐ Não	1 ☐ Condutor 2 ☐ Banco dianteiro 3 ☐ Banco traseiro 4 ☐ Garupa 6 ☐ Outro:	1 Usava cinto ☐ Sim ☐ Não 2 Usava capacete ☒ Sim ☐ Não 3 Capacete retirado pela vítima ☐ Populares ☐ Guarnição BM ☐ Não observado

23- HISTÓRICO CLÍNICO	24- PRINCIPAIS QUEIXAS DO PACIENTE	25- TIPO INCÊNDIO
1 ☐ Nenhum 2 ☐ Cardíaco 3 ☐ Hepático 4 ☐ Colesterol 5 ☐ Diabetes 6 ☐ Renal 7 ☐ Nervoso 8 ☐ Depressão 9 ☐ Alzheimer 10 ☐ AVC 11 ☐ Digestivo 12 ☐ Hipertensão 13 ☐ Paciente acamado 14 ☐ Alergia a medicamentos 15 ☐ Respiratório 16 ☐ Tuberculose 17 ☐ HIV 18 ☐ Câncer Tipo: Sim	1 ☐ Dor de cabeça 2 ☐ Dores na nuca 3 ☐ Dores no tórax 4 ☐ Dores nas costas 5 ☐ Dores abdominais 6 ☐ Dores de coluna 7 ☐ Náuseas / vômitos 8 ☐ Diarreia 9 ☐ Cólica renal 10 ☐ Tonturas 11 ☐ Febre 12 ☐ Visão turva 13 ☐ Tremores 14 ☐ Dores no corpo 15 ☐ Dores nos olhos 16 ☐ Dores região genital	1 ☐ Residencial 2 ☐ Mista 3 ☐ Industrial 4 ☐ Comercial 5 ☐ Reunião de público 6 ☐ Especial 7 ☐ Veículo automotor 8 ☐ Florestal

26- ESCALA DE GLASGOW	27- ESCALA DE TRAUMA	28- POSIÇÃO DA VÍTIMA DO ACIDENTE DE TRÂNSITO / QUEDA
ABERTURA OCULAR: 3 RESPOSTA VERBAL: 3 RESPOSTA MOTORA: 6	RESPIRAÇÃO MÍNIMA: 4 P.A. sistólica MÁXIMA: 89 ESCALA DE COMA: 13-15	1 ☒ Deambulando 2 ☐ Sentado 3 ☐ Decúbito dorsal 4 ☐ Decúbito ventral 5 ☐ Decúbito lateral esquerda 6 ☐ Decúbito lateral direita

29- Pulso: 90 BPM	30- Saturação O2: 98 %	31- Escala de Coma: 15	32- F. Respiratória: 15 rpm	33- P.A. sistólica: 89 mmHg	34- Escala de trauma: 13	35- TEMPERATURA: 36 °C
--------------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

36- SEM LESÕES APARENTES	37- QUEIMADURA	38- Área queimada
1 ☐ Escoriação 2 ☐ Contusão 3 ☐ Ferimento perfurante 4 ☐ Ferimento corte contuso 5 ☐ Fratura aberta 6 ☐ Fratura fechada 7 ☐ Luxação 8 ☐ Entorse 9 ☐ Queimadura 10 ☐ Edema 11 ☐ Hematoma 12 ☐ Hemorragia 13 ☐ Amputação traumática	1 ☐ Térmica Vias aéreas 2 ☐ Química ☐ Sim 3 ☐ Elétrica ☐ Não	Adulto Infantil Cabeça ☐ 9% ☐ 18% MMSS - Cada ☐ 9% ☐ 9% Tronco anterior ☐ 18% ☐ 18% Tronco posterior ☐ 18% ☐ 18% MMII - Cada ☐ 18% ☐ 14% Genitais ☐ 1% ☐ 1% Superfície Total ☐ %

40- PROBLEMAS ENCONTRADOS	41- PROCEDIMENTOS EFETUADOS	42- SINAIS	43- CHOQUE ELÉTRICO
1 ☐ Trauma 2 ☐ Clínica 3 ☐ Análise Prim. / Sec. 4 ☐ Desob. vias aéreas 5 ☐ Respiração artificial 6 ☐ Ressus. cardiopulmonar 7 ☐ Limpeza local do ferimento 8 ☐ Imobilização 9 ☐ Tala 10 ☐ Papelão 11 ☐ Bandagem 12 ☐ Curativo simples 13 ☐ Curativo compressivo 14 ☐ Curativo oclusivo 15 ☐ Curativo empalamento 16 ☐ Curativo em queimadura 17 ☐ Oxigenoterapia 18 ☐ Colar cervical 19 ☐ Maca rígida longa 20 ☐ Maca rígida curta 21 ☐ Vítima não conduzida 22 ☐ Outros:	1 ☐ Edema 2 ☐ Febre 3 ☐ Palidez 4 ☐ Sudorese 5 ☐ Tremores 6 ☐ Bradicardia 7 ☐ Disritmia 8 ☐ Taquicardia 9 ☐ Hipoglicemia 10 ☐ Hiperglicemia 11 ☐ Pupilas normais 12 ☐ anisocóricas 13 ☐ mióse 14 ☐ midríase 15 ☐ Hipotensão 16 ☐ Hipertensão 17 ☐ Outros:	1 ☐ Sim ☐ Não 2 ☐ Baixa tensão 3 ☐ Alta tensão	

44- SALVAMENTO	45- ATENDIMENTO MÉDICO	46- HOSPITAL	47- RESPONSÁVEL RECEBIMENTO DA VÍTIMA
1 ☐ Extração vítima presa ferragens 2 ☐ Liberação vítima de elevador 3 ☐ Resgate em altura 4 ☐ Resgate aquático 5 ☐ Outros:	1 ☐ Intervenção médica ☐ Sim ☐ Não 2 ☐ Intervenção SAMU ☐ Sim ☐ Não 3 ☐ Acompanhamento ao hospital ☐ Sim ☐ Não Nome: _____ CRM / COREN: _____ Ass.: _____	1 ☐ Azambuja 2 ☐ Evangélico 3 ☐ Dom Joaquim 4 ☐ Guabiruba 5 ☐ Outro:	1 ☐ Médico (a) 2 ☐ Enfermeiro (a) 3 ☐ Técnico (a) em enfermagem 4 ☐ Recepcionista Nome: _____ CRM / COREN: _____ Ass.: _____

50- PERTENCES DA VÍTIMA ENTREGUE NO HOSPITAL	51- Celular	52- Dinheiro: R\$
1 ☐ Carteira 3 ☐ Mochila 5 ☐ RG 7 ☐ CNH 9 ☐ Óculos 2 ☐ Bolsa 4 ☐ Cartão crédito 6 ☐ CPF 8 ☐ Capacete 10 ☐ Talão de Cheques 13 ☐ Outros:		

53- ESCALA CIPE	54- SUSPEITAS	55- SOCORRISTA RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES	56- OUTRO(S) SOCORRISTA(S) DA GUARNIÇÃO
1 ☐ CRÍTICO ☐ INSTÁVEL ☐ Potencialmente Instável ☐ Estável	1 ☐ TCE ☐ Concussão ☐ AVC ☐ Convulsão ☐ TRM ☐ Angina ☐ Cólica renal ☐ Cólica abdominal ☐ Labirintite ☐ Pneumonia ☐ Pneumotórax ☐ Hemotórax 2 ☐ Apêndice ☐ Aborto espontâneo ☐ Suspeita de Gravidez ☐ Pré Eclampsia ☐ Contrações de Parto ☐ Distensão muscular ☐ Suspeita de Ingestão de bebida alcoólica 3 ☐ Uso de Drogas ☐ Hemorragia interna ☐ Tórax ☐ Abdômem ☐ Pélvis	Nome: _____ Ass.: _____ MAT. _____	Nome: _____ Ass.: _____ MAT. _____

57- ASSINATURA DO COMANDO	58- ASSINATURA DO SOCORRISTA RESPONSÁVEL	59- ASSINATURA DO OUTRO(S) SOCORRISTA(S)
Nome: _____ Ass.: _____ MAT. _____	Nome: _____ Ass.: _____ MAT. _____	Nome: _____ Ass.: _____ MAT. _____

Paciente	LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA		Atendimento	1.282.595
Data Nasc.	07/11/1980	41 Anos	Prontuário	38.793
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	28/04/2022 05:28:49
Telefone	992437496		Convênio	Particular Hospital Setor sem
Setor	Pronto Atendimento (PRONTO SOCORRO)		Pronto	PS PS
			Socorro P.S.	

Diretor Técnico Médico: Dr. EUGENIO JOSE PAIVA MACIEL (CRM - SC 6135)

Sinais Vitais	PA max	PA min	FC(bpm)	FR(mrm)	Temp(A°C)	Peso(Kg)	Altura(cm)	IMC	SC(m²)	BCF(bpm)
28/04/2022 05:56:15										

Evolução	Profissional	Cod Prof	Função
28/04/2022 05:56:15	JOSEPH TAYLOR DE LIMA MEDEIROS	COREN 000626039	Enfermeiro

Assinatura de Joseph Taylor de Lima Medeiros
CRM/SC 351734-ENF

Queixas do paciente: Paciente trazido pelo COBOM devido queda de moto, suspeita de luxação em MSDNEGA ALERGIAS E COMORBIDADES

Fluxograma escolhido: 49 - Trauma maior

Discriminador: Dor moderada *

Prioridade Clínica: Urgente (Amarelo)

Início da classificação: 28/04/2022 05:55:23

Fim da Classificação: 28/04/2022 05:56:15

Classificador: JOSEPH TAYLOR DE LIMA MEDEIROS - COREN 000626039

28/04/2022 06:53:59	ISABELLA DE MIRANDA MEURER	CRM 30017	Médico
---------------------	----------------------------	-----------	--------

Nega comorbidades, uso de medicações contínuas e alergias

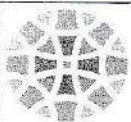
Paciente trazido pelo COBOM desprotocolizado, por queda de moto (resvalou no barro), com dor e edema em cotovelo D. Sem lesões de pele

A: Trauma

P: Solicito rx --> fratura cotovelo fechada
Tento contato com ortop, não consigo no momento
Encaminho para o ambulatório de ortop agora pela manhã
Libero com receita e atestado
Oriento

Diagnóstico	Profissional	Tipo	CID	Diagnóstico
28/04/2022 06:51:52	ISABELLA DE MIRANDA	Preliminar	T149	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO

Desfecho	Tipo	Data	Hora Desfecho	Motivo Alta	Orientação
	Alta	28/04/2022	06:56:52	Alta ambulatorial/externo	Alta ambulatorial/externo



**Hospital
Azambuja**
HOSPITAL ARQUIDIOCESANO
CONSUL CARLOS RENAUX

Hospital Arquidiocesano Consul Carlos Renaux
Prescrição Eletrônica do Paciente



Prescrição: 1850455

Paciente	LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA	Atendimento	1.282.595	ID Paciente	40646
Data Nascto	07/11/1980 41a 5m 21d	Convênio	Particular Hospital / Setor sem acomodação		
Data	28/04/2022 05:28:49	Liberação	28/04/2022 06:14:25		
Médico	Dra. ISABELLA DE MIRANDA MEURER (CRM 30017)	Data Prescr.	28/04/2022 06:13:00		
Setor	Pronto Atendimento (PRONTO SOCORRO)	Leito	PS PS	Prontuário	38.793
Prescritor	ISABELLA DE MIRANDA MEURER (CRM 30017)	Validade	28/04/2022 06:13:00 até 29/04/2022 05:59:59		

Diretor Técnico Médico: Dr. EUGENIO JOSE PAIVA MACIEL (CRM - SC 6135)

Exames de Imagem

	Qtde	Intervalo	Horários
RAIO-X DO COTOVELO DIREITO (AP + PERFIL) Justificativa:	1	Agora	06:14
RAIO-X DO BRAÇO DIREITO (AP + PERFIL) Justificativa:	1	Agora	06:14
RAIO-X DO ANTEBRAÇO DIREITO (AP + PERFIL) Justificativa:	1	Agora	06:14

ISABELLA DE MIRANDA MEURER (CRM 30017)

Número : 40646
Data : 28/04/2022
Nome : LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA
Médico : ISABELLA DE MIRANDA MEURER
Convênio : Particular Hospital
Protocolo: 3170227



RADIOGRAFIA DO BRAÇO DIREITO

Estrutura óssea do úmero conservados.

Superfícies e espaços articulares do ombro preservados.

RADIOGRAFIA DO COTOVELO E ANTEBRAÇO DIREITO

Fratura da epífise proximal da ulna, com acometimento do olecrano e da superfície articular, sem desvio dos fragmentos ósseos.

Estrutura óssea do rádio e restante da ulna conservadas.

Articulação do cotovelo congruente.

Superfícies e espaços articulares do punho preservados.

**Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux****CNPJ: 82.986.985/0001-30**

Rua Azambuja, 1089 - Caixa Postal 301 - Brusque - SC - CEP 88353-902

Fone: (47) 3396 2200 - E-mail: sac@haccr.org.br**Paciente LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA**

Data Nascto. 07/11/1980 41 Anos

Sexo Masculino

Endereço Tomas demetrio , 34 casa

Município Guabiruba

Bairro Iageado baixo

CEP 88360000

Telefone 992437496

Data Entrada 28/04/2022 05:28:49

Mãe Iaudicer da costa soares

Observação

Atendimento 1282595

Carteirinha:

Convênio Particular Hospital

Cat. / Plano Setor sem acomodação - Plano Unico

Prontuário 38793

Setor Pronto Atendimento

Leito PS PS

Profissão Tecelao(a)

CPF 01769161562

Pai nao consta

Termo de Responsabilidade de Atendimento do Paciente - PRONTO ATENDIMENTO

O abaixo assinado responsável pelo paciente LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA, dará a plena autorização aos médicos do Hospital Azambuja para assistirem e tratarem de sua enfermidade realizando todos os procedimentos e investigações que julgarem necessárias, comprometendo-se a respeitar todas as disposições gerais contidas nos regulamentos da Instituição.

O Hospital Azambuja comunica aos pacientes e familiares que não se responsabiliza pelo extravio de pertences como: jóias, travesseiros, roupas de cama, eletroeletrônicos, aparelho celular, smartphones e outros, que por ventura venham a ocorrer durante o período da internação ou hospitalização.

O Hospital Azambuja comunica aos pacientes e familiares que a retirada de cópias de exames e prontuários serão agendados de acordo com a orientação do setor competente.

Informamos também que não serão mais fornecidas cópias de exames e prontuários por ocasião da alta do paciente.

Casos excepcionais serão resolvidos com o setor Administrativo.

Brusque - SC, 28 de Abril de 2022

Paciente: LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA

RG: 1261091175

Responsável pelo Atendimento

Responsável:

RG:

Médico Responsável



COMANDO DO CORPO DE BOMBEIROS

3º BATALHÃO DE BOMBEIRO MILITAR

CORPO DE BOMBEIROS - GUABIRUBA

Placa veículo 01: **MG 1012**
Placa veículo 02:
Telefone: **2630885**
Nº. Prontuário no Hospital: **30493**

FICHA DE ATENDIMENTO		1- Município: Guabiruba	2- Data: 20/10/2012	3- Nº. Ocorrência: 30493	4- Horário: 14:42	5- Código ocorrência: 305	6- Nº. Viatura: 1306
7- Nome da vítima: JOÃO CARLOS SAKARI		8- CPF / RG: 01709161562		9- Idade: 41		10- Sexo: ☒ Masc ☐ Fem	
11- Endereço residencial da vítima: Rua: JONVIE DIAMANTADO, 54		12- Bairro: C. BAIRRO		13- Município: Guabiruba		14- Local da ocorrência: ☐ Residência ☐ Local de trabalho	
15- Local da ocorrência: Rua: RODOVIA KELLER		16- Bairro: YMOKE		17- Município: Guabiruba		18- TIPO DE OCORRÊNCIA:	
19- TIPO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO:		20- SITUAÇÃO:		21- POSIÇÃO NO VEÍCULO:		22- CONDIÇÃO SEGURANÇA:	
23- HISTÓRICO CLÍNICO:		24- PRINCIPAIS QUEIXAS DO PACIENTE:		25- TIPO INCÊNDIO:		26- ESCALA DE GLASGOW:	
27- ESCALA DE TRAUMA:		28- POSIÇÃO DA VÍTIMA DO ACIDENTE DE TRÂNSITO / QUEDA:		29- PULSO: 90 BPM		30- Saturação O2: 98 %	
31- Escala de Coma:		32- F. Respiratória: 15 rpm		33- P.A. 120/80 mmHg		34- Escala de trauma:	
35- PRINCIPAIS LESÕES:		36- SEM LESÕES APARENTES:		37- Temperatura: 36 °C		38- QUEIMADURA:	
39- Área queimada:		40- PROBLEMAS ENCONTRADOS:		41- PROCEDIMENTOS EFETUADOS:		42- SINAIS:	
43- CHOQUE ELÉTRICO:		44- MATERIALS NO P.S.:		45- DESTINO DA VÍTIMA:		46- SALVAMENTO:	
47- ATENDIMENTO MÉDICO:		48- HOSPITAL:		49- RESPONSÁVEL RECEBIMENTO DA VÍTIMA:		50- PERTENCES DA VÍTIMA ENTREGUE NO HOSPITAL:	
51- ESCALA CIPE:		52- OUTRO(S) SOCORRISTA(S) DA GUARNIÇÃO:		53- SUSPEITAS:		54- SINAIS DE VIDA:	
55- SOCORRISTA RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES:		56- OUTRO(S) SOCORRISTA(S) DA GUARNIÇÃO:		57- SUSPEITAS:		58- SINAIS DE VIDA:	

Paciente	LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA		Atendimento	1.282.595
Data Nasc.	07/11/1980	41 Anos	Prontuário	38.793
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	28/04/2022 05:28:49
Telefone	992437496		Convênio	Particular Hospital Setor sem
Setor	Pronto Atendimento (PRONTO SOCORRO)		Pronto	PS PS
			Socorro P.S.	

Diretor Técnico Médico: Dr. EUGENIO JOSE PAIVA MACIEL (CRM - SC 6135)

Sinais Vitais	PA max	PA min	FC(bpm)	FR(mrm)	Temp(A°C)	Peso(Kg)	Altura(cm)	IMC	SC(m²)	BCF(bpm)
28/04/2022 05:56:15										

Evolução	Profissional	Cod Prof	Função
28/04/2022 05:56:15	JOSEPH TAYLOR DE LIMA MEDEIROS	COREN 000626039	Enfermeiro

Assinatura de Isabella Meurer
CRM/SC 30017

Queixas do paciente: Paciente trazido pelo COBOM devido queda de moto, suspeita de luxação em MSDNEGA ALERGIAS E COMORBIDADES

Fluxograma escolhido: 49 - Trauma maior

Discriminador: Dor moderada *

Prioridade Clínica: Urgente (Amarelo)

Início da classificação: 28/04/2022 05:55:23

Fim da Classificação: 28/04/2022 05:56:15

Classificador: JOSEPH TAYLOR DE LIMA MEDEIROS - COREN 000626039

28/04/2022 06:53:59	ISABELLA DE MIRANDA MEURER	CRM 30017	Médico
---------------------	----------------------------	-----------	--------

Nega comorbidades, uso de medicações contínuas e alergias

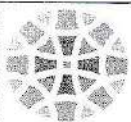
Paciente trazido pelo COBOM desprotocolizado, por queda de moto (resvalou no barro), com dor e edema em cotovelo D. Sem lesões de pele

A: Trauma

P: Solicito rx --> fratura cotovelo fechada
Tento contato com ortop, não consigo no momento
Encaminho para o ambulatório de ortop agora pela manhã
Libero com receita e atestado
Oriento

Diagnóstico	Profissional	Tipo	CID	Diagnóstico
28/04/2022 06:51:52	ISABELLA DE MIRANDA	Preliminar	T149	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO

Desfecho	Tipo	Data	Hora Desfecho	Motivo Alta	Orientação
	Alta	28/04/2022	06:56:52	Alta ambulatorial/externo	Alta ambulatorial/externo



**Hospital
Azambuja**
HOSPITAL ARQUIDIOCESANO
CONSUL CARLOS RENAU

Hospital Arquidiocesano Consul Carlos Renaux
Prescrição Eletrônica do Paciente



Prescrição: 1850455

Paciente	LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA	Atendimento	1.282.595	ID Paciente	40646
Data Nascto	07/11/1980 41a 5m 21d	Convênio	Particular Hospital / Setor sem acomodação		
Data	28/04/2022 05:28:49	Liberação	28/04/2022 06:14:25		
Médico	Dra. ISABELLA DE MIRANDA MEURER (CRM 30017)	Data Prescr.	28/04/2022 06:13:00		
Setor	Pronto Atendimento (PRONTO SOCORRO)	Leito	PS PS	Prontuário	38.793
Prescritor	ISABELLA DE MIRANDA MEURER (CRM 30017)	Validade	28/04/2022 06:13:00 até 29/04/2022 05:59:59		

Diretor Técnico Médico: Dr. EUGENIO JOSE PAIVA MACIEL (CRM - SC 6135)

Exames de Imagem	Qtde	Intervalo	Horários
RAIO-X DO COTOVELO DIREITO (AP + PERFIL) Justificativa:	1	Agora	06:14
RAIO-X DO BRAÇO DIREITO (AP + PERFIL) Justificativa:	1	Agora	06:14
RAIO-X DO ANTEBRAÇO DIREITO (AP + PERFIL) Justificativa:	1	Agora	06:14

ISABELLA DE MIRANDA MEURER (CRM 30017)

Número : 40646
Data : 28/04/2022
Nome : LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA
Médico : ISABELLA DE MIRANDA MEURER
Convênio : Particular Hospital
Protocolo: 3170227



RADIOGRAFIA DO BRAÇO DIREITO

Estrutura óssea do úmero conservados.

Superfícies e espaços articulares do ombro preservados.

RADIOGRAFIA DO COTOVELO E ANTEBRAÇO DIREITO

Fratura da epífise proximal da ulna, com acometimento do olecrano e da superfície articular, sem desvio dos fragmentos ósseos.

Estrutura óssea do rádio e restante da ulna conservadas.

Articulação do cotovelo congruente.

Superfícies e espaços articulares do punho preservados.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2164382981

PROIBIDO PLASTIFICAR
2164382981

NOME
LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORAUF
1261091175 SSP BA

CPF
017.691.615-62

DATA NASCIMENTO
07/11/1980

FILIAÇÃO
LAUDICER DA COSTA
SOARES

PERMISSÃO
ACC CAT HAB
AB

Nº REGISTRO
04618575838

VALIDADE
02/11/2025

1ª HABILITAÇÃO
15/04/2009

OBSERVAÇÕES

Leandro Soares de Oliveira
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BRUSQUE, SC

DATA DE EMISSÃO
09/11/2020

Sandra Mara Pereira
Diretora Estadual de Trânsito
ASSINATURA DO EMISSOR

05465328071
SC159896088

SANTA CATARINA

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

Mês/Ano - Fatura: **03/2022** N.º Unidade Consumidora: **28654561**

Dados do Consumidor

MARENILDO DE JESUS NOVAES

CPF: **08502914954**

R THOMAZ DE MENDONÇA, 54 - CX 01

88360000 LAGEADO BAIXO - GBA GUARUJUBA-SC

Loc/Etapa/Liv:0203/15,017732 - Medidor: 3345074 - TENSÃO NOMINAL: 220V - V - GRUPO B

Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - MONOFASICO

Cod. Fiscal de Operação: 5-258

Tipo do Disjuntor: 30

AS [15.138.8]

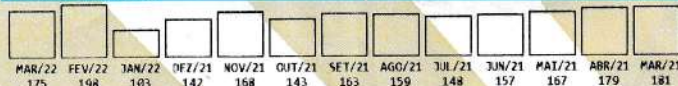
Descrição de Consumo

Medidor: 3345074 Consumo Med/Fat: 175/175 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 13173 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LTDA
Leit. Anter: 12998 Consumo Médio Diário (kWh): 5,83 Fator de Potência: 1,00
Fator de Multiplicação: 1,00

Dados Importantes

Leitura Anterior: 21/02/2022 10h/22 Mensal Trim Anual Realizado
Leit. Atual: 23/03/2022 4,00 1,38
Emissão/Apresentação: 23/03/2022 7,00 1,00
Próx. Leitura: 25/04/2022 7,00 1,38
Conj. ANEE

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	150		0,625066		93,76
CONSUMO	25		0,733200		18,33
ADICIONAL BAND. ESCASSEZ HIDRICA					25,02
ADICIONAL BAND. ESCASSEZ HIDRICA					4,89
Subtotal 1					142,00

COSIP	7,87
Subtotal 2	7,87

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)

Item	Valor (R\$)	Item	Valor (R\$)
ENERGIA	76,66	DISTRIBUICAO	18,81
TRANSMISSAO	6,62	TRIBUTOS	24,02
ENC. SETORIAIS	15,89	SOMA DEMONSTRATIVO	142,00

Tarifas sem tributos

Resolucao 2921/2021	
TUSD	0,244850
TE	0,287339

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	23,22	5,79
ICMS	118,78	14,24
PIS/PASEP	121,96	0,71
COFINS	121,96	3,28

Mensagens

Periodos Band.Tarif.: Escas.Hidr:22/02-23/03

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA

(pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês

(pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

Data de Vencimento

11/04/2022

Valor Total a pagar

R\$ 149,87

Periodo Fiscal: 01/03/2022

7145.0DCA.64A7.8E7A.430B.A550.6182.35DF

LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA
PA
40646

BRAC
28/04/2022 06:14

LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA
- PA
40646

BRAC
28/04/2022 06:1





LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA
40646

COTOVELO
28/04/2022 06:19

LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA
40646

COTOVELO
28/04/2022 06:19

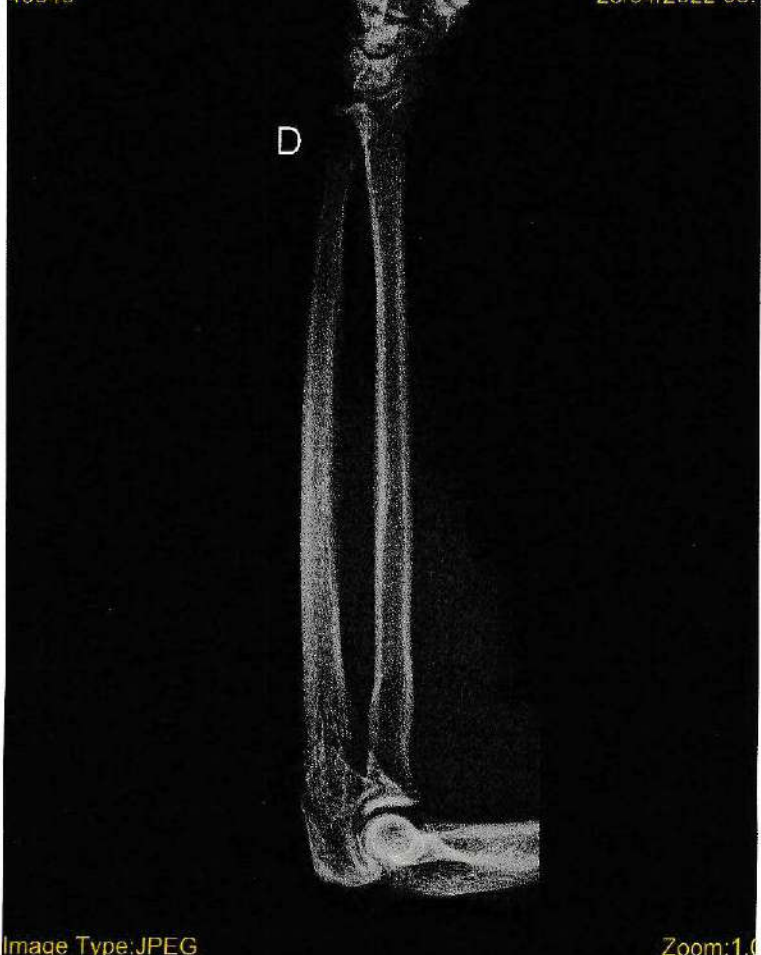


LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA
40646

COTOVELO
28/04/2022 06:19

LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA
40646

COTOVELO
28/04/2022 06:19



HOSPITAL AZAMBUJA
LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA
SEXO: M IDADE: 41
DATA: 19/05/2022 09:39 ID: 40646

LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA
40646

RADIOGRAFIA DE COTOVELO
19/05/2022 09:39
40646



Image Type: JPEG
Image #: 1/1

Zoom: 1.00
WWW.WL: 255/128

LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA
40646

RADIOGRAFIA DE COTOVELO
19/05/2022 09:39
40646



Image Type: JPEG
Image #: 1/1

Zoom: 0.7
WWW.WL: 255/128

Número : 40646
Data : 28/04/2022
Nome : LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA
Médico : ISABELLA DE MIRANDA MEURER
Convênio : Particular Hospital
Protocolo: 3170227



RADIOGRAFIA DO BRAÇO DIREITO

Estrutura óssea do úmero conservados.

Superfícies e espaços articulares do ombro preservados.

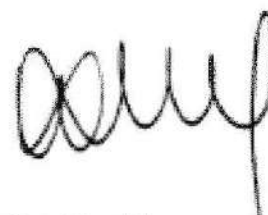
RADIOGRAFIA DO COTOVELO E ANTEBRAÇO DIREITO

Fratura da epífise proximal da ulna, com acometimento do olecrano e da superfície articular, sem desvio dos fragmentos ósseos.

Estrutura óssea do rádio e restante da ulna conservadas.

Articulação do cotovelo congruente.

Superfícies e espaços articulares do punho preservados.



Número : 40646
Data : 19/05/2022
Nome : LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA
Médico : RAFAEL BARREIROS HOFFMANN
Convênio : SUS - Sistema Unico de Saude
Protocolo: 3206103

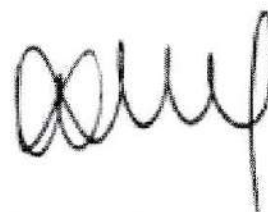


RADIOGRAFIA DO COTOVELO DIREITO

Controle de fratura da proximal da ulna, em osteossíntese.

Articulação do cotovelo congruente.

Superfícies e espaços articulares preservados.



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA, portador da carteira de identidade Nº 1261091175 e inscrito no CPF/MF sob o Nº 047.691.619-62, residente e domiciliado na RUA THOMAS DEMETRIO, N° 54, LAGEADO BAIXO, Cidade GUABIRUBA, Estado SANTA CATARINA, declaro, sob, as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal – IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

☒ Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou

☐ O estabelecimento do IML localizado no município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou

☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha documentação sem a apresentação do Laudo do Instituto Médico Legal – IML, concordando, desde já, em submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau de lesões, para os fins do 1º do art. 3º da lei Nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

Leandro Soares de Oliveira

Assinatura do declarante

Conforme documento de identificação

Brusque/SC, 02 de Junho de 2022

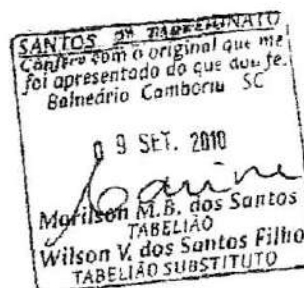
Local e data

	Estado de Santa Catarina. Secretaria de Estado da Segurança Pública e Defesa do Cidadão Instituto Geral de Perícias	
---	--	---

CERTIDÃO

Certifico a pedido da parte interessada, que no Estado de Santa Catarina, possuímos Núcleos do Instituto Médico Legal, sediados além da Capital – Florianópolis, nas seguintes cidades: Criciúma, Rio do sul, Lages, Balneário Camboriu, Chapecó, Joinville, Blumenau, Itajaí, tubarão, Mafra, Caçador, Joaçaba, São Miguel do Oeste, Concórdia, Jaraguá do Sul, Xanxerê, Brusque, Araranguá, São Bento do Sul, Canoinhas, Porto União e São Lourenço do Oeste.

Florianópolis, 17 de junho de 2010.

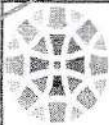


Dr. José Maurício da Costa Ortiga
MÉDICO LEGISTA
CRM. 10.660

Dr. José Maurício da Costa Ortiga
Diretor do I.G.P. – I.M.L.
Médico Legista



Carine Martins Coppi
Escritor de Notarial



**Hospital
Azambuja**

HOSPITAL ARQUIDIOCESANO CONSUL CARLOS RENAUX

Hospital Arquidiocesano Cônsul Carlos Renaux

CNPJ: 82.986.985/0001-30

Rua Azambuja, 1089 - Caixa Postal 301 - Brusque - SC - CEP 88353-902

Fone: (47) 3396 2200 - E-mail: sac@haccr.org.br



Paciente	LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA	Atendimento	1286672
Data Nascto.	07/11/1980 41 Anos	Carteirinha:	
Sexo	Masculino	Convênio	SUS - Sistema Unico de Saude
Endereço	Tomas demetrio , 54 casa	Cat. / Plano	Enfermaria - Plano SUS
Município	Guabiruba	Prontuário	38793
Bairro	lageado baixo	Setor	Clínica Cirurgica
CEP	88360000	Leito	210 A
Telefone	33503017	Profissão	Tecelao(a)
Data Entrada	05/05/2022 06:22:44	CPF	01769161562
Mãe	laudicer da costa soares	Pai	nao consta
Observação			

Termo de Responsabilidade de Atendimento do Paciente - INTERNAÇÃO

O abaixo assinado responsável pelo paciente LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA, dará a plena autorização aos médicos do Hospital Azambuja para assistirem e tratem de sua enfermidade realizando todos os procedimentos e investigações que julgarem necessárias, comprometendo-se a respeitar todas as disposições gerais contidas nos regulamentos da Instituição.

O Hospital Azambuja comunica aos pacientes e familiares que não se responsabiliza pelo extravio de pertences como: jóias, travesseiros, roupas de cama, eletroeletrônicos, aparelho celular, smartphones e outros, que por ventura venham a ocorrer durante o período da internação ou hospitalização.

O Hospital Azambuja comunica aos pacientes e familiares que a retirada de cópias de exames e prontuários serão agendados de acordo com a orientação do setor competente.

Informamos também que não serão mais fornecidas cópias de exames e prontuários por ocasião da alta do paciente.

Casos excepcionais serão resolvidos com o setor Administrativo.

A Instituição fornece refeição própria para acompanhantes de pacientes com idade menor de 18 anos, idade igual ou superior a 60 anos, pacientes com deficiência ou em situação de dependência e parturiente no período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.

O paciente **LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA** está ciente que recebeu o folder informativo do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar e manual do acompanhante.

Brusque - SC, 5 de Maio de 2022

Paciente: LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA
1261091175

Responsável:
RG:

Responsável pelo Atendimento

Médico: RAFAEL BARREIROS HOFFMANN

Hospital Azambuja - Descrição Cirurgia

Diretor Técnico Médico: Dr. EUGENIO JOSE PAIVA MACIEL (CRM - SC 6135)

Paciente	LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA	Cirurgia	95.902	Atendimento	1.286.672
Prontuário	38793	Nascimento	07/11/1980 41	Min. Duração	90
Sexo	Masculino	Início	05/05/2022 11:30	Sala	Centro Cirúrgico Sala 02
Observação		Anestesia	Plexo	Anestesista	RENAN SOSSELLA

Proc 408020547 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA- LUXAÇÃO DO COTOVELO Cirurgião RAFAEL BARREIROS HOFFMANN Conv SUS - Sistema Unico de

Função	Código	Participante
Cirurgião Principal	196874	RAFAEL BARREIROS HOFFMANN
Anestesista	319793	RENAN SOSSELLA

Seq	Evento	Data Registro	Usuário Registro
3	Entrada do paciente na sala	05/05/2022 11:55:56	Teste Azambuja
4	Início da Anestesia	05/05/2022 12:05:00	ANDERSON LUIZ BRAGA DE MIRANDA
5	Início da Cirurgia	05/05/2022 12:31:30	ANDERSON LUIZ BRAGA DE MIRANDA

Resumo Cirurgia

Osteossíntese do olecrano

Diagnóstico Pré-Operatório

Fratura olecrano D

Diagnóstico Pós-Operatório

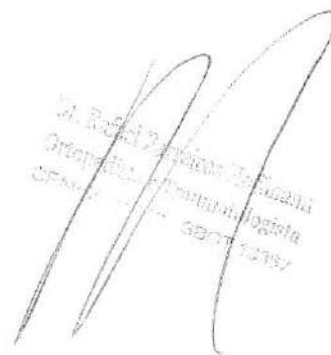
Fratura olecrano D

Descrição Cirúrgica

Paciente em DD anestesiado
 Degermação + antissepsia + campos
 Via de acesso posterior+ identificação de fratura oblíqua, instável, do olecrano
 Redução anatómica + fixação provisória com fioK
 Fixação com placa de reconstrução e parafusos, incluindo parafuso interfragmentário pela placa

 Controle com radioscopia
 Irrigação copiosa
 Fechamento por planos + curativo

RAFAEL BARREIROS HOFFMANN
 CRM:15872



Dr. Rafael Barreiros Hoffmann
 Ortopedia
 CRM: 15872

Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico: Dr. EUGENIO JOSE PAIVA MACIEL (CRM - SC 6135)

Paciente	LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA	Cirurgia	95.902	Atendimento	1.286.672
Prontuário	38793	Nascimento	07/11/1980 41	Min. Duração	90
Sexo	Masculino	Início	05/05/2022 11:30	Sala	Centro Cirúrgico Sala 02
Observação		Anestesia	Plexo	Anestesista	RENAN SOSSELLA

Proc 408020547 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA- LUXAÇÃO DO COTOVELO Cirurgião RAFAEL BARREIROS Conv SUS - Sistema Unico de HOFFMANN

Função	Código	Participante
Cirurgião Principal	196874	RAFAEL BARREIROS HOFFMANN
Anestesista	319793	RENAN SOSSELLA

Seq	Evento	Data Registro	Usuário Registro
3	Entrada do paciente na sala	05/05/2022 11:55:56	Teste Azambuja
4	Início da Anestesia	05/05/2022 12:05:00	ANDERSON LUIZ BRAGA DE MIRANDA
5	Início da Cirurgia	05/05/2022 12:31:30	ANDERSON LUIZ BRAGA DE MIRANDA
6	Final da Cirurgia	05/05/2022 13:20:00	RENAN SOSSELLA
8	Término da anestesia	05/05/2022 13:24:36	RENAN SOSSELLA

Agentes anestésicos / Terapia Hidroeletrolítica / Medicamentos

	Apresentação comercial	Vel / dose	Medida	Hal insp/	Dose total	Bolus	Início	Final
Cefazolina (kefazol) 1g Inj.	Cefazolina 1g Inj. F/a	2,0	Frasco-amp			S	12:06	
Cetoprofeno (profenid) 1v F/a 100mg Inj	Cetoprofeno ev 100mg	1,0	Frasco-amp			N	12:09	13:24
Fentanila (fentanest) 0,05 mg/ml Inj. Am	Fentanil 50mcg/ml Ampola 2 ml Inj	50,0	Microgramas			S	12:15	
Lidocaina (xylestesin) 1% C/ Vaso Fr/amp	Lidocaina 1% c/ Vaso Fr/amp 20 ml	150,0	Miligrama			S	12:20	
Midazolam (dormonid) 15mg Inj. Amp C/ 3m	Midazolam 15mg Amp 3ml	2,5	Miligrama			S	12:28	
		2,5	Miligrama			S	12:15	
		2,0	Miligrama			S	12:40	
Ropivacaína (naropin) 10mg/ml Inj. Amp 2	Ropivacaína 10mg/ml Amp c/ 20ml	150,0	Miligrama			S	12:20	
Soro Fisiológico 0,9% 500 ml	Soro Fisiológico 0,9% 500ml	500,0	Mililitros			N	12:05	12:31
Soro Fisiológico 0,9% 1000 ml	Soro Fisiológico 0,9% 1000ml	1.000,0	Mililitros			N	12:32	13:24

Posições

Data Registro	Posição	Profissional
05/05/2022 12:05:58	Dorsal	ANDERSON LUIZ BRAGA DE MIRANDA

Sinais Vitais e Monitorização

Ritmo	FC	PAS	PAD	PAM	FR	Temp	Sat O ²	PVC	PAE	ST	MAEC	PIC	BCF
	bpm	mmHg	mmHg	mmHg	mm	C°	%	mmHg	mmHg			mmHg	bpm
13:20 Sinusal	62	111	55	73			98						
13:05 Sinusal	59	100	49	66			96						
12:49 Sinusal	64	115	58	77			96						
12:31 Sinusal	61	113	51	71			97						
12:15 Sinusal	65	128	65	86			98						

Perdas e ganhos

Tipo	Grupo	Volume (ml)	Horário	Observação
Ganho	Soro fisiológico 0,9%	1000	13:09	
		500	12:06	

Ganho: 1500 ml Perda: 0 ml Balanço hídrico final da cirurgia: 1500 ml Positivo

Descrição da técnica anestésica

Técnica	Profissional
12:34 Anestesia Regional	RENAN SOSSELLA

Descrição

Tipo	Anestesia
Principal	# Jejum: completo
	# Alergias: nega
	# Comorbidades: nega

Impresso em 05/05/2022 13:25:26

Dr. RENAN SOSSELLA (CRM 24310)

Página 1

Paciente: LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA

Setor: Centro Cirúrgico

Renan Sossella
Médico
CRM/SC 24310

CATE13100

210 A

Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico: Dr. EUGENIO JOSE PAIVA MACIEL (CRM - SC 6135)

1. Checagem de equipamentos e checklist
2. Checagem de prontuário e procedimento a ser realizado
3. Ato anestésico iniciado após consentimento do paciente
4. Monitorização (oximetria + cardioscopia + PNI)
5. Venóclise em MSE, Abo 20, 1ª tentativa
6. Antibioticoprofilaxia
7. Sedação
8. Bloqueio de plexo braquial (via Supraclavicular direito):
Assepsia, colocação de campos estéreis, punção com Agulha A50 guiada por ultrassom e estimulador de nervos, visualização direta de nervos, sem intercorrências
9. Posicionamento em decúbito dorsal / checado pontos de pressão periodicamente
10. Ao término: à SRPA, monitorizado, sem intercorrências

Resumo de insumos utilizados

Apresentação comercial	Dose total	Qtde consumo	Dispensado
Cefazolina 1g Inj. F/a	2,0 FA	2,0 FA	2,0
Cetoprofeno ev 100mg Fa/amp	1,0 FA	1,0 FA	1,0
Fentanil 50mcg/ml Ampola 2 ml Inj	50,0 mcg	50,0 mcg	50,0
Lidocaina 1% c/ Vaso Fr/amp 20 ml	150,0 mg	150,0 mg	150,0
Midazolam 15mg Amp 3ml	7,0 mg	7,0 mg	7,0
Ropivacaína 10mg/ml Amp c/ 20ml	150,0 mg	150,0 mg	150,0
Soro Fisiológico 0,9% 1000ml	1.000,0 ml	1.000,0 ml	1.000,0
Soro Fisiológico 0,9% 500ml	500,0 ml	500,0 ml	500,0

Paciente LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA

Data Nasc. 07/11/1980 41 Anos

Sexo M

Telefone 92630885

Procedimento Principal TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU

Médico Cirurgião RAFAEL BARREIROS HOFFMANN

Médico Anestesista RENAN SOSSELLA

Atendimento 1.286.672

Prontuário 38793

Convênio SUS - Sistema Unico de

DI. Prevista 05/05/2022 11:30

Data Real 05/05/2022 12:05

Duração 90

Cirurgia Nº 95902



Medicamentos	Unidad. Medid	Quantidade
Cefazolina 1g Inj. F/a	FA	2
Cetoprofeno ev 100mg Fa/amp	FA	1
Fentanil 50mcg/ml Ampola 2 ml Inj	amp	1
Lidocaina 2% C/vaso Fr/amp 20ml	ml	20
Rocuronio 50mg Inj. Fr/amp 5ml	Fr	2
Ropivacaina 10mg/ml Amp c/ 20ml	amp	1
Soro Fisiologico 0,9% 1000ml	Fr	1
Soro Fisiologico 0,9% 1000ml	Fr	1
Soro Fisiologico 0,9% 1000ml	Fr	1
Soro Fisiologico 0,9% 500ml	Fr	1

Materiais	Unidad. Med.	Quantidade
Adaptador p/ Soro Sistema Fech. Transofix	Pç	1
Agulha Aspiração 1,20 x 25mm (18gx 1") Unidade bd	un	2
Agulha C/sistema Seg. 25 x 8 Und- Eclipse bd	un	2
Agulha Stimuplex Plexo Desc A50 G22 x 2"	un	1
Atadura Crepom (emb. Individual) 10cmx1,80 - 13f	un	1
Atadura (esteril - Emb. Individual) Crepom 10cmx1,80 (uso	un	1
Atadura (esteril - Emb. Individual) Crepom 10cmx1,80 (uso	un	1
Campo Impermeavel - (plastico) Descartavel (0,90m x 1,20m)	un	2
Cateter Iv. Periférico nº 20x 1,16 (Autogard) c/ Sist Segurança bd	un	1
Compressa Gaze (estéril) 10x10cm 13fios Env C/10und (303063)	env	3
Compressa Oper. (campo)(est) 25x28cm (cremer)(pct/5) (354461)	pct	2
Eletrodo p/ Ecg Descartavel - Adulto (unidade)	Pç	5
Equipo Macrogotas c/ Injetor Lateral Simples Adulto	un	1
Fio Mononylon 2-0 Ag.31mm (1215 t) Np45320	env	1
Fio Mononylon 2-0 Ag.31mm (1215 t) Np45320	env	2
Fio Mononylon 3-0 Ag.30mm (1171 T)np45330	env	2
Fio Vicryl 2-0 Ag.26mm 1/2 (j317 h) 241020 248020	env	2
Lamina de Bisturi nº 15 (feather)	un	1
Luva Cirúrgica (dial) nº 7,0 Esteril	Par	1
Luva Cirúrgica (dial) nº 7,5 Esteril	Par	1
Polifix 2 Vias (equipo) c/ Clamp	Pç	1
Seringa Desc. 10ml (c/ Rosca) L.lock bd	un	1
Seringa Desc. 20ml Slip	un	1
Seringa Desc. 5ml (c/roscas) L.lock bd	un	1
Seringa Desc. 60ml Bico Cateter	un	1
Swabs (gaze Alcool 70%) Und	Sac	1
Tegaderm 1620 iv 3m 6cmx7 (fix .curativo Periférico) Unitario	Pç	1



Paciente **LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA**

Data Nasc. 07/11/1980 41 Anos

Sexo M

Telefone 92630885

Procedimento Principal TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU

Médico Cirurgião RAFAEL BARREIROS HOFFMANN

Médico Anestesista RENAN SOSSELLA

Atendimento 1.286.672

Prontuário 38793

Convênio SUS - Sistema Unico de

Dt. Prevista 05/05/2022 11:30

Data Real 05/05/2022 12:05

Duração 90

Cirurgia Nº 95902



Brusque - SC, 5 de Maio de 2022


Assinatura Farmácia CC



Paciente: LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA

Nascimento: 07/11/1980

41 Anos

Atendimento: 1286672

Sector: Centro Cirúrgico

Entrada: 05/05/2022

Cirurgião: RAFAEL BARREIROS HOFFMANN

Convênio: SUS - Sistema Único de Saúde

Leito: 210-A

Nome do Paciente: Leandro S. de Oliveira

Cirurgia: Tratamento de Estômago

Médico: Dr. Rafael

Atendimento: 1286672

Data: 05/05/2022

Anest. Dr. Renan / Placido

	CHEGADA	15'	15'	15'	30'	30'	60'	60'
HORA	13:40	13:55	14:10	14:25	:	:	:	:
PA	165/92	159/84	155/87	154/82	1	1	1	1
FC	68	53	60	69				
SPO2	95 %	98 %	98 %	98 %	%	%	%	%
FR								
Temp								
Dor								
Náuseas								

Oxigenoterapia: ☒ Espontânea () Cateter Nasal () Outros

O₂ l/Minutos: ~ L/m Início: ~:~ hs Término: ~:~ hs

AVP em MS E

Curativo (Região): M.S.D Aspecto: limpo Tamanho: M.

Jeico Nº 20

() Dreno Suctor () Dreno de Tórax () Dreno Penrose () Outros N°

() SVD: () SVD com Irrigação: N° ~ Débito: ~ ML Aspecto ~

Entrada Solução	Saída Solução
Hora/Débito	Hora/Débito
Hora/Débito	Hora/Débito
Hora/Débito	Hora/Débito
Hora/Débito	Hora/Débito
Hora/Débito	Hora/Débito

ÍNDICE DE ALDRETTE E KROULIK	Valor	Alta	
Atividade Motora	Capaz de mover os 4 membros Capaz de mover os 2 membros Incapaz de mover os membros	2 1 0	2
Respiração	Respira profundamente e tosse livremente Dispneia ou limitação da respiração Apnéia	2 1 0	2
Circulação	Varição PA em 20% do nível pré anestésico Varição PA em 20-49% do nível pré anestésico Varição de PA em 50% do nível pré anestésico	2 1 0	2
Consciência	Lúcido e orientado no tempo e espaço Desperta, se solicitado Não responde	2 1 0	2
Saturação de O ₂	Mantém Sat maior que 92% em ar ambiente Necessita O ₂ para manter Sat. maior que 90% Sat menor 90% com uso de O ₂ suplementar	2 1 0	2
TOTAL			10

ALTA SRPA: Horário: ~:~

Ass. Anestesista: ~:~

Destino: ☒ Clínica Cirúrgica () Ala Nova () Clínica Médica () Pediatria/Maternidade () Alta Hospitalar

Folha de Gastos
Materiais e medicamentos da farmácia centro cirúrgico

Código	Material/medicamentos	Quantidade Solicitada	Quantidade Utilizada
27311	Agua Oxigenada 10v c/ 100ml fr		
958	Benzina Frasco c/ 100ml		
51244	Clorexidina 2% Aquosa c/ 100ml		
51245	Clorexidina 2% Degermante Almotolia c/ 100ml		
23332	Escova Clorexidina 2% Descartavel (mx)		
52623	Eter Etilico 35% (removex) (cobrança) ml		
971	Esparadrapo 10cm x 4,5m (450cm)		
550	Fita Micropore 2,5cm X 10mts		
53285	Fita Micropore Larga 5,0cm x 10m (3m) (1000cm)		
54748	Fita Micropore Cor da Pele 12,5 cm x 10m (cm)		
52870	Luva Procedimento Latex (par) Tamanhos P/m/g		
1236	Pvpi (povidine) Topico fr 1000ml		
51243	Pvpi Degermante 1% Almotolia C/100ml		
51303	Tintura de Benjoim Frasco c/ 100ml		
51591	Vaselina Liquida Frasco c/ 100ml		
53161	Mascara Laringea nº 2,5/3/4/5 (esteril)		
54579	Clorexidina 0,5% Tintura Alcoolica Colorida (azul/marron) 1000ml		
3504	Oxitocina 5ui Amp c/ 1ml		

Paciente: **LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA**

Nascimento: 07/11/1980

41 Anos

Atendimento: 1286672

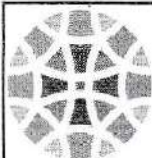
Sector: Centro Cirúrgico

Entrada: 05/05/2022

Cirurgião: **RAFAEL BARREIROS HOFFMANN**

Convênio: **SUS - Sistema Unico de Saude**

Assinatura do Circulante



Diretor Técnico Médico: Dr. EUGENIO JOSE PAIVA MACIEL (CRM - SC 6135)

Paciente	LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA			Atendimento	1.286.672	
Data Nascto.	07/11/1980	41 Anos		Prontuário	38.793	
Sexo	Masculino			Dt. Entrada	05/05/2022 06:22:44	
Telefone	33503017			Convênio	SUS - Sistema Unico de Saude	
Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
05/05/2022 12:07	05/05 13:26	Técnico de			ANDERSON LUIZ	COREN 1631789

CIRURGIA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO

CIRURGIÃO PRINCIPAL: Dr. RAFAEL

ANESTESISTA: Dr. RENAN

INSTRUMENTADORA: Tec. Enf. ROSA

CIRCULANTES: Tec. Enf. ANDERSON / RAGON

Admissão em Sala Cirúrgica:

- Recebo paciente proveniente da sala de preparo, na Sala 02;
- Calmo, comunicativo, orientado;
- Recebo com prontuario e sem exames.
- Acomodado em mesa cirúrgica, monitorizado conforme rotina do setor;
- Realizado punção com Cateter Nº 20 em Membro Superior esquerdo e instalado soroterapia;
- Alergia: DESCONHECE;
- Confirmado jejum a partir das 18:00 horas de ontem (04/05/22);
- Orientado quanto ao risco de queda.

Cuidados Pré e Trans Operatórios:

- Realizado anestesia de plexo braquial, aos cuidados do Anestesiologista Dr. Renan.
 - Posicionado paciente em decubito dorsal.
 - Acomodado placa de cauterio protegida com gel em regio da panturrilha direita.
 - Instalado faixa de smarch, início as 12:23 e termino as 13:20 .
- retirado pelo Cirurgião;
- Realizado uso de arco C, início as 12:00 e fim as 13:10 pelo Téc. de Radiologia. Paulo
 - Realizado contagem de compressas, gazes e instrumental pelo instrumentador em mesa cirúrgica;
 - Realizado curativo em região MSE com gaze, atadura, micropore e identificado.
 - Procedimento sem intercorrências;

Cuidados Pós Operatórios:

- Paciente com SSVV estaveis, liberado pelo anestesiolista Dr. Renan.
- Passado paciente para maca;
- Segue para SRPA com prontuario.
- Manter oxigenioterapia 03L/min em cateter nasal conforme Dr. Renan (SN)

Medicações administradas em Sala cirúrgica:

Cefasolina 2g

Cetoprofeno 100ml

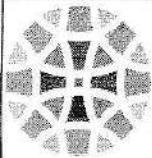
Materiais consignados utilizados:

01- Placa de reconstrução de 8 furos

01-Parafuso cortical Nº36

01-Parafuso cortical Nº30

Anderson Luiz Braga de Miranda
Téc. de Enfermagem
COREN-PA 001.631.790



Diretor Técnico Médico: Dr. EUGENIO JOSE PAIVA MACIEL (CRM - SC 6135)

01-Parafuso cortical Nº28

03-Parafuso cortical Nº18

NOME DA CAIXA INSTRUMENTAL:

Caixa de Mao

05/05/2022 12:32 05/05 13:26 Técnico de

ANDERSON LUIZ

COREN 1631789

Avaliação: Check list de Cirurgia Segura

Nome do paciente : LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA

Nome da Mãe : Iudicer da costa soares

Data de nascimento : 07/11/1980

Cirurgião Presente : Sim

Cirurgia proposta : TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO

Jejum : Sim

Equipe completa? : Sim

Questionar Cirurgião Sobre Nome do Paciente e Procedimento Realizado? : Sim

Atendimento do paciente : 1286672

Antes da Indução Anestésica

Confere nome do paciente, nome da mãe e data de nascimento : Sim

Alergia relatada : Não

Via aérea difícil : Não

Equipamentos, materiais e medicamentos para o ato anestésico e cirúrgico disponíveis : Sim

Reserva de UTI : Não

Reserva de Hemocomponente : Não

Antes da Incisão Cirúrgica

Profilaxia antimicrobiana administrada : Sim

Duração Prevista para o Procedimento : 60 minutos

Confirmado Esterilização dos Materiais : Sim

Contagem dos Seguintes Itens:

Compressas : 05

Gazes : 20

Instrumentais : 44

Agulhas de sutura : 03

Antes da Saída do Paciente da Sala Cirúrgica

Hipotermia? : Não

Necessita de Aquecimento? : Não

Procedimentos realizados : Sim

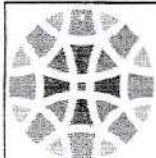
Problemas com equipamentos : Não

Peça anatômica devidamente identificada : Sim

Solução endovenosa identificada : Sim

A contagem de compressas, gazes, instrumentais e agulhas de sutura está de acordo com o total utilizado em campo operatório? : Sim

Anderson Luiz Braga de Miranda
Téc. de Enfermagem
COREN-PA 001111111



**Hospital
Azambuja**
HOSPITAL ASSOCIADO LUSO-
BRASILEIRO

Evolução Paciente

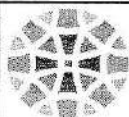
Diretor Técnico Médico: Dr. EUGENIO JOSE PAIVA MACIEL (CRM - SC 6135)

Pulseira de identificação : Sim

Cirurgia Prolongada mais de 2 horas? : Não

Sonda Vesical : Não

Anderson Luiz Braga de Miranda
Téc. de Enfermagem
COREN 631.780
ANDERSON.M



**Hospital
Azambuja**

Hospital Arquidiocesano Consul Carlos Renaux

Prescrição Eletrônica do Paciente



Prescrição: 1858750

Paciente	LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA	Atendimento	1.286.672	ID Paciente	40646
Data Nascto	07/11/1980 41a 5m 28d	Convênio	SUS - Sistema Unico de Saude / Enfermaria		
Data	05/05/2022 06:22:44	Liberação	05/05/2022 13:27:08		
Médico	Dr. RAFAEL BARREIROS HOFFMANN (CRM 15872)	Data Prescr.	05/05/2022 13:25:00		
Setor	Clinica Cirurgica	Leito	210 A	Prontuário	38.793
Prescritor	RAFAEL BARREIROS HOFFMANN (CRM 15872)	Validade	05/05/2022 13:25:00 até 05/05/2022 15:59:59		

Diretor Técnico Médico: Dr. EUGENIO JOSE PAIVA MACIEL (CRM - SC 6135)

Dieta	Intervalo	Horários	Observação / Recomendação
--------------	------------------	-----------------	----------------------------------

Dieta Livre

Medicamentos

	Dose / Intervalo / Via	Horários	Dias
3 Dipirona Sod. 500mg/ml Amp 2ml 51132 Swabs (gaze Alcool 70%) Und 63845 Agulha Aspiração 1,20 x 25mm (18gx 1") Unidade bd 52540 Seringa Desc. 10ml (c/ Rosca) L.lock bd <i>Separar 4 Mililitros do medicamento e diluir em 8 Mililitros de Cloreto de Sodio 0,9% Amp 10ml</i> <i>Administrar 12 Mililitros (6/6 h IV BOLUS)</i>	2 amp 6/6 h IVB	14	1°
2 CODEINA + PARACETAMOL 30/500MG CP	1 cp SN VO	SN	1°
4 MORFINA 1MG/ML AMP 2ML 51132 Swabs (gaze Alcool 70%) Und 63845 Agulha Aspiração 1,20 x 25mm (18gx 1") Unidade bd 52540 Seringa Desc. 10ml (c/ Rosca) L.lock bd <i>Separar 2 Mililitros do medicamento e diluir em 8 Mililitros de Cloreto de Sodio 0,9% Amp 10ml</i> <i>Administrar 10 Mililitros (4/4 h IV BOLUS)</i>	2 mg 4/4 h IVB	SN	1°
1 Cefazolina 1g Inj. F/a 51132 Swabs (gaze Alcool 70%) Und 63845 Agulha Aspiração 1,20 x 25mm (18gx 1") Unidade bd 52540 Seringa Desc. 10ml (c/ Rosca) L.lock bd <i>Reconstituir cada Frasco-amp em 10 Mililitros de Agua Dest. 10ml Amp</i> <i>Separar 10 Mililitros da reconstituição e diluir em 50 Mililitros de Soro Fisiologico 0,9% 100ml</i> <i>Administrar 60 Mililitros (8/8 h Intravenosa infusão) em 5 minutos</i> <i>Justificativa: profilaxia</i> <i>Dia de utilização: 1°</i>	1 FA 8/8 h IV	14	1°
5 Omeprazol 20mg Cp.	1 cp 1x VO	14	1°
7 TRAMADOL 50MG AMP. C/ 1ML 62978 Seringa Desc. 3ml (c/roscas) L.lock bd 51132 Swabs (gaze Alcool 70%) Und 63845 Agulha Aspiração 1,20 x 25mm (18gx 1") Unidade bd <i>Separar 1 Mililitros do medicamento e diluir em 100 Mililitros de Soro Fisiologico 0,9% 100ml</i> <i>Administrar 101 Mililitros (8/8 h Intravenosa infusão) em 30 minutos</i>	1 amp 8/8 h IV	14	1°
6 Ondansetrona 2mg/ml Amp 2ml (4mg) 63845 Agulha Aspiração 1,20 x 25mm (18gx 1") Unidade bd 90 Seringa Desc. 20ml Slip <i>Separar 2 Mililitros do medicamento e diluir em 18 Mililitros de Cloreto de Sodio 0,9% Amp 10ml</i> <i>Administrar 20 Mililitros (8/8 h IV BOLUS)</i>	1 amp 8/8 h IVB	14	1°

Procedimentos

1 Curativos

Recomendações

Sinais vitais de rotina

Repouso no leito

Manter membro Acometido Elevado

Qtd Intervalo Horários

1 1x 13:25

Intervalo Horários

3x 14 22 06

Cont 14

Cont 14

RAFAEL BARREIROS HOFFMANN (CRM 15872)

Evolução Paciente

Paciente **LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA**

Atendimento **1.286.672**

Data Nascto. 07/11/1980 41 Anos

Prontuário 38.793

Sexo Masculino

Dt. Entrada 05/05/2022 06:22:44

Telefone 33503017

Convênio SUS - Sistema Unico de Saude

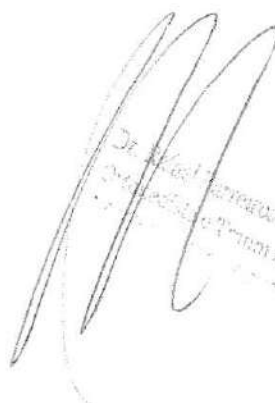
Leito 210 A

Diretor Técnico Médico: Dr. EUGENIO JOSE PAIVA MACIEL (CRM - SC 6135)

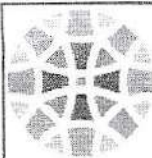
Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
05/05/2022 13:28	05/05 13:28	Médico	Médico		RAFAEL BARREIROS HOFFMANN	CRM 15872

osteossintese do olecrano D< semintercorrencias

RAFAEL BARREIROS HOFFMANN
CRM 15872 / SC
Médico



Dr. Rafael Barreiros Hoffmann
CRM 15872 / SC
Médico



Evolução Paciente

Diretor Técnico Médico: Dr. EUGENIO JOSE PAIVA MACIEL (CRM - SC 6135)

Paciente	LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA			Atendimento	1.286.672	
Data Nascto.	07/11/1980	41 Anos		Prontuário	38.793	
Sexo	Masculino			Dt. Entrada	05/05/2022 06:22:44	
Telefone	33503017			Convênio	SUS - Sistema Unico de Saude	
Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
05/05/2022 13:58	05/05 14:01	Técnico de			LUCIMARA GROH	COREN 1555063

Admissão em Sala de Recuperação Anestésica:

- Recebo paciente Leandro S. de Oliveira, em SRPA, POI de TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO com Dr Rafael, anestesia plexo+sedação aos cuidados do anestesiológico Dr Renan;
- Paciente com SSVV: PA:165X92mmhg, Sat:99%, FC:68bpm;
- Paciente apresenta-se calmo, lucido, sem queixas;
- Mantendo Acesso Venoso Periférico N°20 em MSE com fluidoterapia; curativo em região MSD devidamente identificado;
- Revisado curativo.

Mantendo paciente aquecido, segue em NPO e aos cuidados da Equipe de Enfermagem, aguardando critérios de alta conforme escala.

05/05/2022 14:01 05/05 14:03 Técnico de

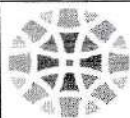
LUCIMARA GROH

COREN 1555063

Procedimentos realizados em SRPA:

- Aferição dos sinais vitais;
- Oxigenioterapia: Respiração espontânea;
- Revisado curativo;
- Diurese ausente;
- Liberado pelo anestesiológico.

Paciente apresentando critérios de alta conforme escala, segue liberado para o quarto 210A acompanhado pelo maqueiro com: prontuário, prescrição médica, receituário de controle especial e sumário de alta.



**Hospital
Azambuja**

HOSPITAL ARQUIDIOCESANO CONSUL CARLOS RENAUX
PRESERÇÃO ELETRÔNICA DO PACIENTE

Hospital Arquidiocesano Consul Carlos Renaux

Prescrição Eletrônica do Paciente



Prescrição: 1858751

Paciente	LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA	Atendimento	1.286.672	ID Paciente	40646
Data Nascto	07/11/1980 41a 5m 28d	Convênio	SUS - Sistema Unico de Saude / Enfermaria		
Data	05/05/2022 06:22:44	Liberação	05/05/2022 13:27:25		
Médico	Dr. RAFAEL BARREIROS HOFFMANN (CRM 15872)	Data Prescr.	05/05/2022 13:27:00		
Setor	Clinica Cirurgica	Leito	210 A	Prontuário	38.793
Prescritor	RAFAEL BARREIROS HOFFMANN (CRM 15872)	Validade	05/05/2022 16:00:00 até 06/05/2022 15:59:59		

Diretor Técnico Médico: Dr. EUGENIO JOSE PAIVA MACIEL (CRM - SC 6135)

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários	Dias
3 Dipirona Sod. 500mg/ml Amp 2ml 51132 Swabs (gaze Alcool 70%) Und 63845 Agulha Aspiração 1,20 x 25mm (18gx 1") Unidade bd 52540 Seringa Desc. 10ml (c/ Rosca) L.lock bd <i>Separar 4 Mililitros do medicamento e diluir em 8 Mililitros de Cloreto de Sodio 0,9% Amp 10ml</i> <i>Administrar 12 Mililitros (6/6 h IV BOLUS)</i>	2 amp 6/6 h IVB	22 06 08 14	1°
2 CODEINA + PARACETAMOL 30/500MG CP. 51132 Swabs (gaze Alcool 70%) Und 63845 Agulha Aspiração 1,20 x 25mm (18gx 1") Unidade bd 52540 Seringa Desc. 10ml (c/ Rosca) L.lock bd <i>Separar 2 Mililitros do medicamento e diluir em 8 Mililitros de Cloreto de Sodio 0,9% Amp 10ml</i> <i>Administrar 10 Mililitros (4/4 h IV BOLUS)</i>	1 cp SN VO	SN	1°
4 MORFINA 1MG/ML AMP 2ML 51132 Swabs (gaze Alcool 70%) Und 63845 Agulha Aspiração 1,20 x 25mm (18gx 1") Unidade bd 52540 Seringa Desc. 10ml (c/ Rosca) L.lock bd <i>Separar 2 Mililitros do medicamento e diluir em 8 Mililitros de Cloreto de Sodio 0,9% Amp 10ml</i> <i>Administrar 10 Mililitros (4/4 h IV BOLUS)</i>	2 mg 4/4 h IVB	SN	1°
1 Cefazolina 1g Inj. F/a 51132 Swabs (gaze Alcool 70%) Und 63845 Agulha Aspiração 1,20 x 25mm (18gx 1") Unidade bd 52540 Seringa Desc. 10ml (c/ Rosca) L.lock bd <i>Reconstituir cada Frasco-amp em 10 Mililitros de Agua Dest. 10ml Amp</i> <i>Separar 10 Mililitros da reconstituição e diluir em 50 Mililitros de Soro Fisiologico 0,9% 100ml</i> <i>Administrar 60 Mililitros (8/8 h Intravenosa infusão) em 5 minutos</i> Justificativa: profilaxia Dia de utilização: 1°	1 FA 8/8 h IV	22 06 14	1°
5 Omeprazol 20mg Cp. 51132 Swabs (gaze Alcool 70%) Und 63845 Agulha Aspiração 1,20 x 25mm (18gx 1") Unidade bd <i>Separar 1 Mililitros do medicamento e diluir em 100 Mililitros de Soro Fisiologico 0,9% 100ml</i> <i>Administrar 101 Mililitros (8/8 h Intravenosa infusão) em 30 minutos</i>	1 cp 1x VO	14	1°
7 TRAMADOL 50MG AMP. C/ 1ML 62978 Seringa Desc. 3ml (c/roscas) L.lock bd 51132 Swabs (gaze Alcool 70%) Und 63845 Agulha Aspiração 1,20 x 25mm (18gx 1") Unidade bd <i>Separar 1 Mililitros do medicamento e diluir em 100 Mililitros de Soro Fisiologico 0,9% 100ml</i> <i>Administrar 101 Mililitros (8/8 h Intravenosa infusão) em 30 minutos</i>	1 amp 8/8 h IV	22 06 14	1°
6 Ondansetrona 2mg/ml Amp 2ml (4mg) 63845 Agulha Aspiração 1,20 x 25mm (18gx 1") Unidade bd 90 Seringa Desc. 20ml Slip <i>Separar 2 Mililitros do medicamento e diluir em 18 Mililitros de Cloreto de Sodio 0,9% Amp 10ml</i> <i>Administrar 20 Mililitros (8/8 h IV BOLUS)</i>	1 amp 8/8 h IVB	22 06 14	1°

Procedimentos	Qtde	Intervalo	Horários
2 Curativos	1	1x	13:25

Recomendações	Intervalo	Horários
Sinais vitais de rotina	3x	22 06 14
Repouso no leito	Cont	14
Manter membro Acometido Elevado	Cont	14

MARIA VANESSA DO N. SAMPAIO

ENFERMEIRA
COREN-SC 618697-ENF

RAFAEL BARREIROS HOFFMANN (CRM 15872)

Anotação de Enfermagem

Paciente **LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA**
Data Nascto. 07/11/1980 41 Anos
Sexo Masculino
Telefone 33503017
Leito 210 A

Atendimento **1.286.672**
Prontuário 38.793
Dt. Entrada 05/05/2022 06:22:44
Convênio SUS - Sistema Unico de Saude

Diretor Técnico Médico: Dr. EUGENIO JOSE PAIVA MACIEL (CRM - SC 6135)

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
05/05/2022 22:27	05/05 23:18	Técnico de	Tec. Enfermagem		CRISTIANE LOPES ALVEZ WEBER	COREN 201182

PACIENTE ENCONTRA-SE NO LEITO , PO FRATURA OLECRANO D. APRESENTA-SE LUCIDO CALMO
COMUNICATIVO NORMOTENSO NORMOCARDIO MANTEM ACESSO VENOSO MSE AQUALIZADO , ELIMINAÇÃO
FISIOLOGICA PRESENTE INTESTINAIS AUSENTE SIC MEDICADO SEGUE OS CUIDAODS ENFERMAGEM.

CUIDADOS E PROCEDIMENTOS REALIZADO:
AFERIDO SINAIS VITAIS
MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.



CRISTIANE LOPES ALVEZ WEBER
COREN 201182 / SC
Técnico de enfermagem

Anotação de Enfermagem

Paciente **LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA**
Data Nascto. 07/11/1980 41 Anos
Sexo Masculino
Telefone 33503017
Leito 210 A

Atendimento **1.286.672**
Prontuário 38.793
Dt. Entrada 05/05/2022 06:22:44
Convênio SUS - Sistema Unico de Saude

Diretor Técnico Médico: Dr. EUGENIO JOSE PAIVA MACIEL (CRM - SC 6135)

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
06/05/2022 09:13	06/05 09:18	Técnico de	Tec. Enfermagem		ALEX WEBER	COREN 1761077 - TE

Cliente no 2º dia de pos-operatorio de FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO CUBITO [ULNA].
No momento glasgow 15 calmo lucido orientado e comunicativo.
Eupneico em Ar Ambiente e aceanotico.
Mantem cateter agualizado em MSE.
Aceita dieta oferecida.
Eliminações fisiologicas presente.
Mantem curativo oclusivo seco e limpo em MSD.
Retirado acesso venoso MSE.
Recebe alta hospitalar.
Entregue receita medica.
Sumario de alta assinado.
Acompanhado ate a saida do hospital.

ALEX WEBER
COREN 1761077 - TSC
Técnico de enfermagem

ALEX WEBER
TÉC. DE ENFERMAGEM
COREN-SC-1.761.077-TE

SUMÁRIO DE ALTA

Paciente	LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA	Atendimento	1.286.672
Data Nascto.	07/11/1980 41 Anos	Prontuário	38.793
Sexo	Masculino	Setor	Internação CIRURGICA
Telefone	33503017	Dt. Entrada	05/05/2022 06:22:44
		Leito	210 A
		Convênio	SUS - Sistema Unico de Saude

Diretor Técnico Médico: Dr. EUGENIO JOSE PAIVA MACIEL (CRM - SC 6135)

Data da Alta: 06/05/2022 10:28:47

Diagnóstico Definitivo: S520 - FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO CUBITO [ULNA]

Outros Diagnósticos Durante Internação:

Procedimentos Cirúrgicos:

Orientação Pós Alta Hospitalar:

- Entrar em contato com 3355 0422 e agendar retorno para 19/05/22

- Curativos diários

- Pode movimentar cotovelo

- Não erguer peso

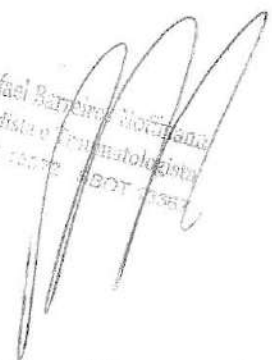
- Em caso de quaisquer intercorrências, retornar na emergência

Este documento tem como objetivo resumir os fatos da internação, registrando as condutas e orientações tomadas. Além de permitir consulta objetiva em caso de necessidade de nova internação do paciente e/ou encaminhamento para o segmento ambulatorial (Unidade Básica de Saúde ou Consultório Médico). Confirmando que recebi explicações e orientações. Compreendi os itens acima referidos e que me foi dada a oportunidade de sanar as minhas dúvidas.

A 1ª via será entregue ao paciente e a 2ª via permanecerá no prontuário.


Ass. Paciente/ Responsável

Dr. RAFAEL BARREIROS HOFFMANN
CRM 15872

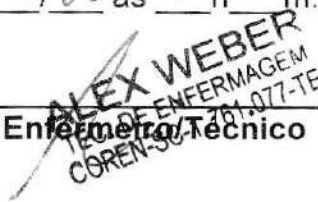

Dr. Rafael Barreiros Hoffmann
Ortopedista e Traumatologista
CRM 15872 - RBO 11387

Paciente liberado pela Recepção e Enfermagem no dia:

___/___/___ às ___h___m.

06/05/22 às 8h00m.

Ass. Recepcionista


Ass. Enfermeiro Técnico

ALEX WEBER
ENFERMEIRO TÉCNICO
COREN-SC 761.077-TE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1920519426	NOME DORIANI APARECIDA LEONI	
	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF 2833856 SSP SC	
	CPF 712.583.539-20	DATA NASCIMENTO 02/03/1973
	FILIAÇÃO NORIVAL LUIZ LEONI IVONE MULLER LEONI	
	PERMISSÃO	ACC CAT. HAB B
	Nº REGISTRO 01303186290	VALIDADE 28/08/2024
	1ª HABILITAÇÃO 03/02/1999	
	OBSERVAÇÕES	
	ASSINATURA DO PORTADOR	
	LOCAL BRUSQUE, SC	DATA DE EMISSÃO 02/09/2019
ASSINATURA DO EMISSOR Sandra Mara Pereira Diretora Estadual de Trânsito		
SANTA CATARINA		
DENATRAN CONTRAN		

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Leandro Soares de Oliveira, brasileiro, solteiro, tecelão, portador do RG 1261091175 e CPF 017.691.615-62, com endereço na Rua Thomaz Demetrio, nº 54, no bairro Lageado Baixo, Guabiruba/SC CEP 88360-000.

OUTORGADA: Doriani Aparecida Leoni, brasileira, divorciada, empresaria, portadora do RG 2833856 e CPF 712.583.539-20, com endereço na Rua Azambuja, 968, sala 03, no bairro Azambuja, Brusque/SC, 88354-000.

PODERES: especiais e exclusivos para, junto à CAIXA, solicitar indenização do DPVAT, requerer abertura de conta poupança digital, autorizar a elevação do limite da poupança social digital e o crédito da respectiva indenização do DPVAT, podendo acompanhar e dar andamento ao processo de solicitação de indenização, tomar ciência dos despachos, cumprir exigências e juntar e retirar documentos, enfim, podendo tudo praticar para o bom e fiel desempenho deste mandato.



Brusque, 02 de 06 de 2022

Leandro Soares de Oliveira



Reconheço como autêntica a(s) firma(s) de:

LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA

dou fé, Brusque, 02/06/2022.

Em testº da verdade

LIGIA REGINA PEREIRA - ESCRIVENTE
SUBSTITUTA

Emol: R\$3,89-Selo: R\$3,11=R\$7,00

Selo Digital de Fiscalização:

GMD07627-7C9Z-NORMAL

consulte os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

Qualquer alteração ou rasura será considerada indício de adulteração ou tentativa de fraude



Análise do mérito

Apto para Pagamento Vinculado a C999999

Vencimento
12/09/2022

Data do Status
12/09/2022

Pedido
1220785898

Indenização
INVALIDEZ PERMANENTE

Resultado da análise



Data	Status	Operador	Motivo
12/09/2022	Apto para Pagamento	c999999	--

Documentos



Baixar todos os documentos

Participante
Procurador

Grupo do doc	Parecer	Documento		Tipo da rejeição
Documento de Identificação do Procurador	Aceito	Carteira de Habilidade_0.pdf		--

Grupo do doc	Parecer	Documento		Tipo da rejeição
Procuração	Aceito	Procuracao_0.pdf		--

Participante
Beneficiário

Grupo do doc	Parecer	Documento		Tipo da rejeição
Comprovante de residência do beneficiário	Aceito	Comprovante de Residencia_0.pdf		--

Grupo do doc	Parecer	Documento		Tipo da rejeição
Documento de identificação do beneficiário	Aceito	Carteira de Habilidade_0.pdf		--

Grupo do doc Documentos complementares	Parecer Aceito	Documento Documento Complementar_0.pdf		Tipo da rejeição --
Grupo do doc Documentos complementares	Parecer Aceito	Documento Documento Complementar_0.pdf		Tipo da rejeição --
Grupo do doc Documentos do acidente e comprovantes	Parecer Aceito	Documento Boletim de atendimento medico-hospitalar_0.pdf		Tipo da rejeição --
Grupo do doc Documentos do acidente e comprovantes	Parecer Aceito	Documento Relatorio do Tratamento Medico_0.pdf		Tipo da rejeição --
Grupo do doc Documentos do acidente e comprovantes	Parecer Aceito	Documento Laudo de exame emitido pelo IML ou declaracao de ausencia de laudo do IML_0.pdf		Tipo da rejeição --
Grupo do doc Documentos do acidente e comprovantes	Parecer Rejeitado	Documento Boletim de atendimento medico-hospitalar_0.pdf		Tipo da rejeição _ Ausência de informações - BAM
Grupo do doc Documentos do acidente e comprovantes	Parecer Aceito	Documento BO ou Registro da Ocorrencia_0.pdf		Tipo da rejeição --

Documentos da perícia

Enviado em  12/09/2022 às 16:57	Nome do arquivo  Perícia Médica_1.pdf	Link do Documento  Download do arquivo	 Baixar	 Histórico
--	--	---	---	--

Informações pessoais da vítima

Nome completo	CPF	UF	Município
LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA	017.691.615-62	SC	GUABIRUBA

Informações pessoais do procurador

Nome completo	CPF	UF	Município
DORIANI APARECIDA LEONI	712.583.539-20	--	--

Informação do acidente

Perícia	Cobertura	Data do acidente
Não	INVALIDEZ PERMANENTE	28/04/2022

Histórico			▼
Data	Status	Operador	
12/09/2022 13:57	Apto para Pagamento	c9999999	
Data	Status	Operador	
12/09/2022 13:57	Pedido deferido	c116662	
Data	Status	Operador	
12/09/2022 13:57	Em atendimento	c116662	
Data	Status	Operador	
24/08/2022 13:09	Em perícia médica	c116662	
Data	Status	Operador	
13/08/2022 17:01	Retorno de pendência	c144651	
Data	Status	Operador	
08/08/2022 11:30	Pedido pendente	c091044	
Data	Status	Operador	
08/08/2022 11:10	Em atendimento	c091044	
Data	Status	Operador	
28/07/2022 10:35	Pedido recebido	--	

Histórico de alteração de matrícula					▼
Data	Horário	Oper. origem	Oper. destino	Responsável	
12/09/2022	13:56	c109303	c116662	c116662	
Data	Horário	Oper. origem	Oper. destino	Responsável	
06/09/2022	15:00	c144651	c109303	c109303	
Data	Horário	Oper. origem	Oper. destino	Responsável	
24/08/2022	13:06	c091044	c144651	c144651	

Histórico de alteração de status		▼

Data	Horário	Status origem	Status destino	Responsável
12/09/2022	13:57		Deferido	c116662

Voltar



LAUDO DE AVALIAÇÃO MÉDICA PERICIAL (LAMP) - DPVAT

Nº do Laudo: SU1220785898



Tipo de Indenização

Invalidez Permanente - IP - IAMP

DADOS GERAIS

Nome completo da vítima: LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA

CPF: 01769161562

Nº do Pedido: 1220785898

Data do acidente: 28/04/2022

HISTÓRICO MÉDICO

Data da alta: 01/08/2022

Data da AMP: 03/09/2022

Perícia realizada: () Teleconferência (X) Presencial () Domiciliar

Diagnóstico das lesões traumáticas relacionadas diretamente com o acidente. Relacionar o tratamento médico realizado e o exame físico.

Fratura do olécrano direito.

Periciado foi submetido a tratamento cirúrgico. Alta médica dia 01/08/2022.

Ao exame físico do cotovelo direito apresenta flexão aos 90°, extensão aos 10°, pronação aos 60°, supinação aos 60°, presença de atrofia no segmento, mobilização passiva anormal, cicatriz operatória aparente, sem amputação. Apresenta na região observada sensibilidade normal, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios inexistentes, inexistência de alterações musculares, inexistência de alteração motora. Cumpre frisar que, conforme o exame físico, o periciado possui um déficit funcional de grau médio no cotovelo direito.

Foi identificadonexo causal? (X) SIM () NÃO

Foi(ram) identificada(s) seqüela(s) permanente(s)? (X) SIM () NÃO

Em caso AFIRMATIVO, relacione a(s) seqüela(s):

Perda completa da mobilidade de um dos cotovelos - 25% - 50% (Média)

A avaliação médica realizada ATESTA que a vítima: (X) Tem direito à indenização DPVAT

() Não tem direito à indenização DPVAT

Caso tenha direito à indenização, informe o(s) segmento(s) anatômico(s), percentual da perda, enquadramento da perda, percentual total apurado e valor total de indenização:

Conforme Lei nº 6.194/74

Segmento anatômico	Percentual da Perda (Tabela anexa da Lei)	Enquadramento da Perda				
		10 % (residual)	25 % (leve)	50 % (média)	75 % (intensa)	100 % (completo)
Perda completa da mobilidade de um dos cotovelos	25	()	()	(X)	()	()

Percentual Total Apurado:12,50 %

Valor total de indenização R\$ 1.687,50

Caso não tenha direito à indenização, informe o(s) motivo(s):

- () Ausência de seqüela permanente
- () Vítima ainda em tratamento médico
- () Ausência de nexo causal entre o acidente e o tipo de tratamento recebido
- () Não comparecimento para realização de Perícia nos dias: __/__/__ e __/__/__
- () Outros:

Informação(ões) adicional(is):

Empresa: Expermed

Data do laudo: 03/09/2022

Médico Avaliador: Joao Vitorio Gouvea

CRM: 11577

Carimbo e Assinatura do Médico
João Vitorio Gouvea
CRM 11577

Parecer do Médico Revisor (Opcional):

(X) Ratifico o parecer de avaliação médica pericial emitido pelo Médico Avaliador.

Empresa: Expermed

Data da Revisão do laudo: 05/09/2022

Médico Revisor: Henrique Rodrigues Rosito

CRM: 5402

Dr. Henrique Rodrigues Rosito
CRM 5402
ExperMed Perícias Médicas



LAUDO DE AVALIAÇÃO MÉDICA PERICIAL (LAMP) - DPVAT

Nº do Laudo: SU1220785898



Tipo de Indenização

Invalidez Permanente - IP - IAMP

DADOS GERAIS

Nome completo da vítima: LEANDRO SOARES DE OLIVEIRA

CPF: 01769161562

Nº do Pedido: 1220785898

Data do acidente: 28/04/2022

HISTÓRICO MÉDICO

Data da alta: 01/08/2022

Data da AMP: 03/09/2022

Perícia realizada: () Teleconferência (X) Presencial () Domiciliar

Diagnóstico das lesões traumáticas relacionadas diretamente com o acidente. Relacionar o tratamento médico realizado e o exame físico.

Fratura do olécrano direito.

Periciado foi submetido a tratamento cirúrgico. Alta médica dia 01/08/2022.

Ao exame físico do cotovelo direito apresenta flexão aos 90°, extensão aos 10°, pronação aos 60°, supinação aos 60°, presença de atrofia no segmento, mobilização passiva anormal, cicatriz operatória aparente, sem amputação. Apresenta na região observada sensibilidade normal, coloração normal, temperatura normal, sinais inflamatórios inexistentes, inexistência de alterações musculares, inexistência de alteração motora. Cumpre frisar que, conforme o exame físico, o periciado possui um déficit funcional de grau médio no cotovelo direito.

Foi identificadonexo causal? (X) SIM () NÃO

Foi(ram) identificada(s) seqüela(s) permanente(s)? (X) SIM () NÃO

Em caso AFIRMATIVO, relacione a(s) seqüela(s):

Perda completa da mobilidade de um dos cotovelos - 25% - 50% (Média)

A avaliação médica realizada ATESTA que a vítima: (X) Tem direito à indenização DPVAT

() Não tem direito à indenização DPVAT

Caso tenha direito à indenização, informe o(s) segmento(s) anatômico(s), percentual da perda, enquadramento da perda, percentual total apurado e valor total de indenização:

Conforme Lei nº 6.194/74

Segmento anatômico	Percentual da Perda (Tabela anexa da Lei)	Enquadramento da Perda				
		10 % (residual)	25 % (leve)	50 % (média)	75 % (intensa)	100 % (completo)
Perda completa da mobilidade de um dos cotovelos	25	()	()	(X)	()	()

Percentual Total Apurado: 12,50 %

Valor total de indenização R\$ 1.687,50

Caso não tenha direito à indenização, informe o(s) motivo(s):

- () Ausência de seqüela permanente
- () Vítima ainda em tratamento médico
- () Ausência de nexo causal entre o acidente e o tipo de tratamento recebido
- () Não comparecimento para realização de Perícia nos dias: __/__/__ e __/__/__
- () Outros:

Informação(ões) adicional(is):

Empresa: Expermed

Data do laudo: 03/09/2022

Médico Avaliador: Joao Vitorio Gouvea

CRM: 11577

Carimbo e Assinatura do Médico
João Vitorio Gouvea
CRM 11577

Parecer do Médico Revisor (Opcional):

(X) Ratifico o parecer de avaliação médica pericial emitido pelo Médico Avaliador.

Empresa: Expermed

Data da Revisão do laudo: 05/09/2022

Médico Revisor: Henrique Rodrigues Rosito

CRM: 5402

Dr. Henrique Rodrigues Rosito
CRM 5402
ExperMed Perícias Médicas