



Nº 14.547

FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO

NOME: JOÃO DANIEL SALES ANDRADE DATA: 16/09/2018 HORA CHEGADA: 16:00

PACIENTE CHEGOU () ANDANDO () AUTOMÓVEL () AMBULÂNCIA () OUTROS SAP/BA

DATA NASCIMENTO: 28/11/1976 TELEFONE: (95) 98126130 RG: 760432902

ENDEREÇO: RUA PREFEITO ALEXANDRE SAMPA NÚMERO: 511 BAIRRO: CENTRO

CIDADE: JEREMOABO ESTADO: BA CARTÃO DO SUS: 2061753111510018

NOME DA MÃE: ARLENE DA SILVA NOME DO PAI: JOÃO DANIEL DE ANDRADE

ASS RESPONSÁVEL: [assinatura] RECEPCIONISTA: [assinatura]

ACOLHIMENTO E TRIAGEM COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

HORA: 16:31 () PACIENTE ENCAMINHADO PELA UBS (RELATÓRIO EM ANEXO)

QUEIXAS PRINCIPAIS: Passo deitado.

PA: _____ TEMP: _____ FC: _____ FR: _____ HGT: _____ SAT: _____ PESO: _____

ESCALA DA DOR: () LEVE () MODERADA () INTENSA LOCAL _____

ALERGIAS () SIM () NÃO A QUE _____

() ETILISTA () TABAGISTA () HAS () DM () CARDIOPATIA

<p>ESTADO GERAL</p> <p>() CORADO () DESCORADO () NUTRIDO () DESNUTRIDO () HIDRATADO () DESIDRAT. () INAPETENTE () INCTERICO () CIANOSE</p>	<p>NEUROLÓGICO</p> <p>() LÚCIDO () DESORIENTADO () PERÍODOS DE DESORIENTAÇÃO () SONOLÊNCIA () AMNÉSIA () AGITAÇÃO PSICOMOTORA () TORPOR</p>	<p>() EDEMA GRAU _____ LOCAL _____</p> <p>() LESÃO TIPO _____ LOCAL _____</p>
--	---	---

<p>RESPIRATÓRIO</p> <p>() SEM QUEIXAS () EUPNÉICO () DISPNEÍCO () TAQUIPNÉICO () BRADPNÉICO () RONCOS () CIBILOS () TOSSE () MV DIMINUÍDOS</p>	<p>CARDIOLÓGICO</p> <p>() SEM QUEIXAS () NORMOTENSO () TAQUIESFIGMO () BRADESFIGM () NORMOCÁRDICO () TAQUICÁRDICO () BRADICARD.</p>	<p>ABDOMEN</p> <p>() SEM QUEIXAS () FLÁCIDO () TENSO () ASCÍTICO () DISTENDIDO () DOLOROSO</p>
--	---	---

EVACUAÇÕES () PRESENTE () NORMAL () DIARRÉICAS () AUSENTE DIAS _____


DIURESE () PRESENTE () AUSENTE () NORMAL () DISÚRIA () DIMINUÍDA () ANÚRIA () POLACIÚRIA () PIÚRIA () HEMATÚRIA () INCONTINÊNCIA () USO DE SONDA

() ENCAMINHADO PARA ATENDIMENTO MÉDICO
() ENCAMINHADO PARA EXAMES () RAIO X () ECG
() ENCAMINHADO PARA SUTURA E CURATIVO
() ENCAMINHADO PARA ESTABILIZAÇÃO
() REFERENCIADO LOCAL _____

CLASSIFICAÇÃO:

ASSINATURA E CARIMBO DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

[assinatura]

	ESTADO DA BAHIA SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA POLÍCIA CIVIL DA BAHIA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DO INTERIOR 18º COORPIN Delegacia Territorial de Jeremoabo Rua Delmiro Gouveia, nº109- Centro, fone 075 3203 2489 E'mail: dt.jeremoabo@pcivil.ba.gov.br	Guia n. ____/2020 BO n. ____/2020

LAUDO DE EXAME DE LESÕES CORPORAIS

PERICIANDO: JOÃO BATISTA SANTOS ANDRADE

DATA/HORA: 16/09/2020 ÀS 16:31

AUTORIDADE REQUISITANTE: Ailton José de Souza, Delegado de Polícia

ÓRGÃO REQUISITANTE: Delegacia Territorial de Jeremoabo

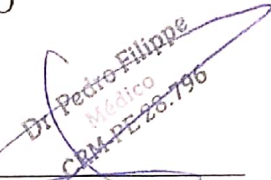
LOCAL DO EXAME: Hospital Municipal de Jeremoabo

PREÂMBULO: no dia 16/09/2020, no local acima mencionado, onde presente se encontravam os peritos não oficiais, legalmente nomeados e compromissados na forma do art. 159, §§ 1º e 2º, do Código de Processo Penal, os quais procederam a Exame de Lesão Corporal na pessoa de, **JOÃO BATISTA SANTOS ANDRADE** verificaram o que a seguir descrevem:

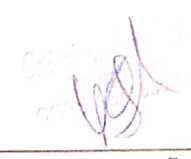
DESCRIÇÃO DO EXAME: PACIENTE ORIENTADO, CONSCIENTE, AFEBRIL AO EXAME FÍSICO SE OBSERVA FERIMENTO EM QUARTO DEDO DAMÃO DIREITA, SANGRANTE, E NO NARIZ, MAIS ESCORIAÇÕES EM MSE.

QUESITOS MÉDICO-LEGAIS

- 1) Houve ofensa à integridade corporal ou à saúde do examinado?
Resposta: SIM
- 2) Qual o instrumento ou meio empregados na produção da(s) lesão (ões)?
Resposta: FORÇA MOTORA
- 3) Trata-se de lesão que determine incapacidade para as ocupações habituais, por mais de trinta dias?
Resposta: NÃO
- 4) Da lesão resultou perigo de vida? Em caso afirmativo, caracterizá-lo.
Resposta: NÃO
- 5) Da lesão resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função; aceleração de parto? Caso afirmativo, caracterizá-lo.
Resposta: NÃO
- 6) Da lesão resultou incapacidade permanente para o trabalho; enfermidade incurável; perda ou inutilização do membro, sentido ou função; deformidade permanente; aborto? Caso afirmativo, caracterizá-lo.
Resposta: NÃO


 Dr. Pedro Filippe
 Médico
 CRM-PE-28.796

 1º perito não oficial



 2º perito não oficial