



Número: **0801998-65.2014.8.15.0331**

Classe: **PROCEDIMENTO SUMÁRIO**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Santa Rita**

Última distribuição: **16/09/2014**

Valor da causa: **R\$ 6412.5**

Assuntos: **SEGURO**

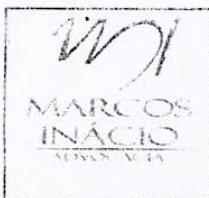
Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	MARCOS ANTÔNIO INÁCIO DA SILVA
AUTOR	EVERTON ERICK DA SILVA GOMES
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
730303	16/09/2014 09:23	<u>PROCURAÇÃO</u>	Procuração
730306	16/09/2014 09:23	<u>DOCUMENTOS PESSOAIS</u>	Documento de Identificação
730313	16/09/2014 09:23	<u>COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA</u>	Documento de Comprovação
730315	16/09/2014 09:23	<u>CERTIDÃO - DELEGACIA DISTRITAL</u>	Documento de Comprovação
730316	16/09/2014 09:23	<u>DOCUMENTOS MÉDICOS</u>	Documento de Comprovação
730318	16/09/2014 09:23	<u>COMPROVANTE DE PAGAMENTO ADMINISTRATIVO</u>	Documento de Comprovação
790111	08/10/2014 14:49	<u>Despacho</u>	Despacho
19636461	07/03/2019 17:51	<u>Certidão</u>	Certidão
19636514	07/03/2019 17:51	<u>Untitled 07032019 055436</u>	Documento de Comprovação



SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Código: CP - _____

**PROCURAÇÃO
"AD JUDICIA ET EXTRA"**

Versão: 00

Página: 1/1

OUTORGANTE: EVERTON ERICK DA SILVA GOMES, brasileiro, solteiro, estudante, inscrita na CPF sob o nº 101.736.454.02 e CNI nº 3.771.044-5905/PB - Residente e domiciliado à Rua Senador Coelho Neto Lisboa, nº 48, Jardim Europa I, Pianista - Tibiri, Santa Rita, PB.

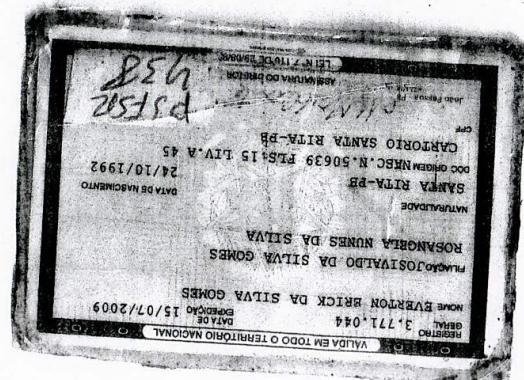
OUTORGADOS: MARCOS ANTONIO INÁCIO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB, OAB/PE, OAB/RN, OAB/CE, OAB/MA e OAB/BA sob os nºs 4.007, 573-A, 560 A, 20.417-A, 9.503-A e 29.933, respectivamente; e no CPF sob o nº 206.448.414-00, NARRIMAN XAVIER DA COSTA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob nº 10.334 e no CPF sob o nº 419.121.364-49, KARLA GABRIELA SOUSA LEITE, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº. 11.755, e no CPF sob o nº. 035.175.634-55, LETICIA BOLZANI GONDIMI, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 12.526, e no CPF sob o nº 039.892.364-74; NELSON AZEVEDO TORRES, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 11.488 e no CPF sob o nº. 031.129.754-48; e GILVAN AMORIM NAVARRO FILHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB sob o nº 11057/PB e no CPF sob nº 024.587.244-26, todos com escritório profissional localizado à Rua Francisca Moura, 548, Centro, JOÃO PESSOA-PB, onde recebem intimações de estilo (art. 39 do CPC).

PODERES: Por este instrumento o Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui os Outorgados acima identificados, seus bastantes procuradores, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agirem, em conjunto ou separadamente, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes poderes especiais para requerer em Juízo ou fora dele, como também confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, receber cheques decorrentes de condenação judicial, além de outros não expressamente constantes nesse mandato. Os poderes aqui descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgante(s) DECLARA(M), para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950.

Santa Rita, 01 de Setembro de 2014.

Everton Erick da Silva Gomes
OUTORGANTE



JANILDO LUIZ DA SILVA MARCULINO
RUA SEN COELHO NETO LISBOA, 48 / JD EUROPA I - PLANALTO TIBIRI
SANTA RITA/ PB CEP: 56300-000 (AG: 1)

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA
Br 230, Km 25 - Cidade Redonda - João Pessoa/PB - CEP 58071-600
CNPJ 08.095.183/0001-40 - Insc Est 16.015.822-0

Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BAJA RENDA MONOFÁSICO
Rotação: 4 - 8 - 802 - 8180
Nº medidor: 00008057803

Referência: Dez / 2013
Emissão: 07/12/2013

Nota Fiscal / Carta de Energia Elétrica N°000247.041
Código para Débito Automático: 00000436212

2705 / 286.0367.745 a 923 d 63b.1569 / 885

5/643821-2

Dez / 2013

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
- A partir de 2014 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não impõe cobrança adicional. As bandeiras amarela ou vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. No mês de Dezembro vigorará a BANDEIRA VERMELHA, a qual implicará R\$0,0003 de acréscimo ao valor da tarifa, líquido de tributos.
Mais informações em www.aneel.gov.br.

07/12/2013

08/01/2014

66580243468

Data	Leratura	Data	Leratura			
07/11/13	9488	07/12/13	9888	1	220	30

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	30	0,10464	3,13
Consumo em kWh	70	0,17921	12,54
Consumo em kWh	120	0,26982	32,25
IMPOSTOS E ENCARGOS			
PIS			0,81
COFINS			2,82
CONTRIB SERVILUM PÚBLICA			2,98
JUROS DE MORA 10/2013			0,05
MULTA 10/2013			1,14
ICMS (Base de Cálculo R\$ 88,43 Alíquota 27,00%)			28,03

Nov/13	203	OUTROS SERVIÇOS PRESTADOS	0,40
Out/13	178	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 10/2013	
Set/13	170		
Ago/13	173		
Jul/13	163		
Jun/13	173		
May/13	156		
Abr/13	178		
Mar/13	224		
Fev/13	192		
Jan/13	241		
Dez/12	232		

13/12/2013

R\$ 82,75

10/2013 - Série Rá		
	Descrição	Valor (R\$)
DIC MENSAL	8,50	0,00
DIC TRIMESTRAL	12,94	0,00
DIC ANUAL	25,88	0,00
FIC MENSAL	9,80	0,00
FIC TRIMESTRAL	7,72	0,00
FIC ANUAL	15,45	0,00
DMIC	3,80	0,00
DCRI	12,22	0,00
	NOMINAL	220
	CONTRATADA	201
	LIMITE INFERIOR	231
	LIMITE SUPERIOR	
	Total	82,75
Valor do encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Rat. 10/2013) R\$22,52		

- REVISÃO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 22/12/2013. Conforme Resolução 414 da ANEEL, o pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comprovado, ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsiderar essa mensagem.

Fatura sujeita a inclusão em dípticos de proteção ao crédito no caso de inadimplemento.

- Sua unidade foi faturada como Baja Renda, tendo um desconto de R\$18,05



GOVERNO

DA PARAÍBA



SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA
DEFESA SOCIAL
14ª DELEGACIA DISTRITAL,

CERTIDÃO

CERTIFICO em Razão do meu cargo e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo o livro de ocorrências desta Delegacia, às fls. ocorrência de nº 894/2014, na mesma continha o seguinte teor: Aos vinte e nove dias do mês de maio do ano de dois mil e catorze, nesta cidade de Santa Rita e na 14ª Delegacia Distrital, onde presente se encontra o Delegado Pedro Martins dos Santos, as 10:00 horas, compareceu o Sr. Everton Erick da Silva, natural de Santa Rita/PB, com 21-anos de idade, filho de Josivaldo da Silva Gomes e de Rosangela Nunes da Silva, residente à rua Coelho Neto nº 48, Loteamento Jardim Europa I, nesta cidade, o qual notificou que, no dia 18 de março do ano fluente, quando conduzia sua moto Honda/FAN 125, de placa NQI 6209/PB pelo Loteamento onde reside, quando um veículo que trafegava em sentido oposto, ultrapassava duas motos que também seguia no mesmo sentido, foi de encontro ao notificante, tendo em consequência, com o impacto, sofrido uma queda e em consequência foi socorrido pela ambulância do Corpo de Bombeiros da capital para o Hospital da Unimed em João Pessoa, conforme Laudo apresentado, onde informa CID S72.4 e S 82.0, daquele nosocomio. O referido é verdade. Dou fé. Eu Everaldo Martins da Costa,

Escrivão que o digitei

Santa Rita, 29 de maio de 2014.



Cooperativa de Trabalho Médico

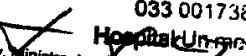
CLIENTE: Sr.(a)

Everton Erick Soárez
Soárez

Lançamento 010572.4
Paciente vítima de bala
de mág. bala, operou-se
directo com ferimento
único. Soárez ficou
faturado de hospital
grave com grande coagulação
e perda óssea em 18/04/2014

Dr. José Gutemberg C. Jr.

033 001738

 Hospital Unimed

Av. Ministro José Américo de Almeida (Belém Rio), 1450 - Torre
Tel.: (83) 2106.0216 - Fax: (83) 3241.4359
CEP: 58040-300 - João Pessoa - Paraíba

ANS N° 32104.4

F(G).APC.005-1

Obs.: Voltando à consulta
queira trazer esta receita.

CÓD. 592

152 27/04/2014

DT 3193845

Hospital
Unimed
João Pessoa

Cooperativa de Trabalho Médico

LAUDO MÉDICO

Solicitação de:

- Diária de UTI
- Uso de Oxigenadores
- Mudança de Procedimento
- Procedimento de Alto Custo
- Prorrogação de Internamento
- Outros

Nome do paciente: _____ Nº GICH: _____

Código Usuário: _____ Hospital: _____

Data Internação: ____ / ____ / ____ Previsão de Alta: _____

Justificativa: (Detalhada e Legível)

*O paciente adquiriu a de
mocracópata devido a
medicamento.*

*Dr. Romualdo Souza de Castro
033.002833/CRM/PB 2831
Médico: 1733-5044-65*

Ass: Médico Solicitante
CRM: _____

Data: 18/04/2014

Auditor:

Data: ____ / ____ / ____

Ass: Médico Auditor

1ª Via - Unimed | 2ª Via - Anexar ao Prontuário Médico

[ANS N° 32104-4]

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

SOLICITAÇÃO PARA INTERNAÇÃO

NOME:

Eustáquio, Eliecer Silva Gomes.

DATA:

18/09/14

HORA:

21:52

PROVÁVEL DIAGNÓSTICO:

frat. c/ férula. 11013825.

QUADRO CLÍNICO:

CONSCIENTE/ ORIENTADO

SIM

NÃO

ACAMADO

SIM

NÃO

USO DE SONDAS + OXIGENOTERAPIA

SIM

NÃO

SINAIS DE INFECÇÃO

SIM

NÃO

GRAU DE DEPENDÊNCIA

A

B

C

D

IDENTIFICAÇÃO:

PULSEIRAS

SORO E ACESSO VENOSO

SIM

NÃO

CONEXÃO 2 VIAS

CONDIÇÕES HIGIÉNICAS

SIM

NÃO

RETIRADA DE ADORNOS

SIM

NÃO

E ROUPAS INTIMAS

(quando encaminhado ao Centro Cirúrgico)

PBS: Outras: _____

ENFERMEIRO

CONFIRMAÇÃO DE SILENTIA
CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

L78

Hospital:	HOSPITAL UNIMED JOÃO PESSOA				
Unimed	Sistema de Urgência e Emergência				
João Pessoa	Ficha de Atendimento de Urgência				
Atendimento:	1193825	Prontuário:	153943		
Paciente:	EVERTON ERICK SILVA GOMES				
Idade:	21 anos 5 meses 25 dias	Sexo:	MASCULINO		
Endereço:	R ANTONIO FERREIRA NUNES				
Bairro:	CENTRO				
Convênio:	UNIMED JOAO PESSOA				
Carteira:	0335002000645107				
Classificação de Risco	Sentido:	PA0043	Horário:	WANDIMA DE J O LOPES	
			Horário Término:	18:35:34	
			Horário Classificação:	18:38:19	
Prioridade:	AMARELO - URGENTE			Especialidade:	CIRURGIA GERAL
Queixa Principal:	COLISÃO MOTO X MOTO HÁ CERCA DE 2 HORAS. APRESENTANDO MULTIPLA ESCORIAÇÕES + DOR EM MID.			Discriminadores:	DOR MODERADA?
Fluxograma/Sintoma:	TRAUMA MAIOR				
Observação:	NEGA COMORBIDADES E ALERGIA MEDICAMENTOSA.				

Sinais Vitais
SPO2:100%

Anamnese

Queixa Principal / HDA

Paciente sentiu-se d'acidente
Outras queixas: traumática, colisão moto
Exame Físico: consciente, orientado, doloroso, com
dor importante nas articulações do joelho D (hematoama?).

Alergia

Medicação em Uso

Hipótese Diagnóstica

Fratura de joelhos

Exames Imagens

ECG RX TC USG TC TC - Contraste OUTROS

Exames Laboratoriais

HEM URE CREAT GLIC URE NA+ K+ ENZ.CA

TGO TGP BILIR FOSFAT DENG OUTROS

Prescrição Data/Hora

Horário

Dilatil hoy at 19:20

Ringer lactato 1000 ml (19:20) 20

Dipirona 2 g (19:20) 19:20

Medicamentos: Observar.

Fratura de joelhos

Fratura de joelhos: punhado de dor

Fratura de joelhos: dor

Evolução de EnfermagemData/Hora 18/04/14 10:43:03

12:26 Paciente vítima de acidente com moto c/ anel, que deixou
comprido pressões intracranianas p/ CTI RX fratura D.
seguindo os cuidados de imobilização.

18/04/2014 10:43:03

Assinatura / CRM
Tecmed - CRM-PE 20120

Sinais Vitais Data/Hora / / : h

T : _____
PA: _____
D : _____

Evolução Médica Data/Hora / / : h

Assinatura / CRM

Electrocardiograma (Laudo) :

Paciente / Responsável

Protocolo de Entrega de ECG ao Paciente/ResponsávelData/Hora / / : h**Endereço do Paciente :**

553-B Residência Alta a pedido Transferência
 Apto/Alojamento UTI Óbito
 Evasão Bloco Cirúrgico

Diagnóstico/CID de Alta :Data/Hora de alta 18/04/14 10:50 h

Assinatura / CRM

Paciente: **EVERTON ERICK SILVA GOMES** Atendimento: **1193887**
Convênio: **3 UNIMED JOAO PESSOA** Plano: **1 BASICO**
Matrícula: **0335002000645107** N.º Guia:
Titular: **EVERTON ERICK SILVA GOMES** Senha:
Filiação: **JOSIVALDO DA SILVA GOMES**
ROSANGELA NUNES DA SILVA
Nascimento: **24/10/1992** 21a 6m 24d Estado Civil: **SOLTEIRO**
End. Pac.: **R ANTONIO FERREIRA NUNES** Sexo: **MASCULINO** Identidade: **3771044**
Cidade: **SANTA RITA** Bairro: **CENTRO**
Telefone(s): **8833.8710** UF: **PB** CEP: **58300190**

Prontuário: **153943** N. Dias de Autoriz.: CID: **S728**
Dt. e Hr. Intern.: **18/04/2014 22:26**
Médico(s): **OLUFEMBERG PESSOA E TELLEZ FERREIRA** CRM: **000968** Tel.:
Procedimento(s):
52120104 FRATURAS DO FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO

Usuário: **LUZIVANIA RAMALHO DA SILVA FONTES** 18/04/2014

22:30

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa



COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO
AV. Ministro José Américo de Almeida (Beira Rio), 1450 - Torre - João Pessoa - Paraíba
CEP:58040-300 - Fone:(83) 2106-0216 - FAX (83) 3244-5401
E-Mail: unimed@unimedjp.com.br

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO (RESPONSÁVEL)

Pelo presente instrumento, declaro que fui suficientemente esclarecido(a) pelo(a) ~~medico(a) JEMBERG PESSOA BOTELHO FILHO~~
sobre os procedimentos ~~52120104 -FRATURAS DO FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO~~
a que vai se submeter o paciente ~~EVERTON ERICK SILVA GOMES~~ (Atend. 1193857)
do qual sou o responsável legal, bem como do diagnóstico, prognóstico, riscos, incluindo os transfusionais, e objetivos de tratamento.
Declaro também que fui informado(a) de todos os cuidados e orientações que o paciente deverá seguir a fim de alcançar o resultado desejado.
O tratamento não se limita ao procedimento realizado, sendo que o paciente deverá retornar ao consultório/hospital nos dias necessários, bem como informá-lo imediatamente sobre possíveis alterações/problemas que porventura possam surgir.

Pelo presente também manifesto expressamente minha concordância e meu consentimento para realização do procedimento.

João Pessoa, 18 de 04 de 14.

Responsável

Rg:

Documento de identidade

Assinatura

Testemunha 1

Assinatura de Erick Gomes

Testemunha 2

6

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

Prescrição : 661527 Usuário : M1738
Atendimento : 1193887 Dt Nasc : 24/10/1992 (21a 6m.0d)
Paciente : 163943 EVERTON ERICK SILVA GOMES
Internação : 18/04/2014 22:28 7 Dia(s) Int
Prestador : JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA
Especialidade : ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Unid Internação : 5º AND TSO CIR MASCULIN Leito : LEITO 553 B
CID : S728 FRAT DE OUTR PARTES DO FEMUR

Data : 25/04/2014 00:43
Convênio : UNIMED JOAO PESSOA
Peso :
Altura : Sup. Corporea :
Serviço : ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

1ª VIA

Rubrica do
Médico

Cobertura: ALOJAMENTO - CONJUNTO
Ciclo: 1/


JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA
CRM: 001738

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

15

Evolução Médica

Atendimento:	01193887 - EVERTON ERICK SILVA GOMES			
Idade:	21a 5m 25d	Sexo:	M	Data:
Localização:	5º AND TSO CIR MASCULINO CONJ. LEITO 553 B			19/04/2014 11:04:20

AVALIAÇÃO PRÉ-OPERATORIOIA DO RISCO CIRÚRGICO CARDIACO PELO ESCORE DE GOLDMAN AVALIAÇÃO CLINICA DO CARDIOLOGISTA

MEDICO ASSISTENTE: DR ;JOSÉ GUTTEMBERG CRUZZ DE LIMA

/ORTOPÉDICA/

(TRAUMATOLOGISTA/ORTOPEDISTA)

NOME DO PACIENTE:EVERTON ERICK DA PLANO DE SAUDE UNIMED

IDADE 21 ANOS ;

FRATURA FÉMUR/QUADRIL

NEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS

FATORES DE RISCO CARDIACO DE GOLDMAN :TER TERCEIRA BULHA 11PONTOS; TER ESTASE DE VEIAS JUGULARES 11PONTOS; TER TIDO IAM 10 PONTOS; PRESENÇA DE EXTRA-SISSTOLES 7 PONTOS; SER OUTRO RITMO QUE NÃO O SINUSAL 7 PONTOS; TER IDADE ACIMA DE 70 ANOS 5 PONTOS; SER CIRURGIA DE URGENCIA 4 PONTOS; CIRURGIA INTERPEITORAL 3 PONTOS; CIRURGIA AÓRTICA 3 PONTOS; TER COMPROMETIMENTO DO ESTADO GERAL 3 PONTOS; TER POTÁSSIO BAIXO 3 PONTOS; TER CREATININA/URÉIA ALTA 3 PONTOS; TER ENZIMAS HEPÁTICAS ELEVADAS 3 PONTOS; TER DOENÇA RENAL E/OU HEPÁTICA CRÔNICA 3 PONTOS;
CLASSIFICAÇÃO DE GOLDMAN: CLASSE I ZERO A 5 PONTOS; CLASSE II 6 A 12 PONTOS; CLASSE III 13 A 25 PONTOS; CLASSE IV 26 PONTOS OU MAIS;

ELETROCARDIOGRAMA EM RITMO SINUSAL COM FC DE 75BPM

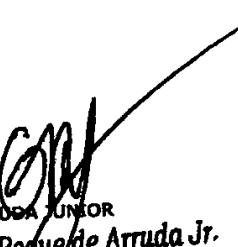
CONCLUSÃO:

PACIENTE NORMOTENSO, SEM OUTRAS DOENÇAS DE BASE E IDADE ABAIXO DOS70 ANOS DE IDADE; (TEM 21 ANOS DE IDADE!)

PACIENTE LIBERADO A CIRURGIA ORTOPÉDICA PROPOSTA, SOB ANESTESIA GERAL, E/OU SEDAÇÃO, COM RISCO BAIX , CLASSE I DO ESCORE DE GOLDMAN (QUE VAI DE I A IV)

ESTE O PARECER, SMJ

DR EVANIZIO ROQUE
CRM1854-PB
CARDIOLOGISTA


DR. EVANIZIO ROQUE DE ARROCHA JUNIOR
CRM - 001854
Evanizio Roque de Arruda Jr.
CRM 1854
Cardiologia

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

Hospital			
Unimed	Evolução Médica		
João Pessoa			
Atendimento:	01193887 - EVERTON ERICK SILVA GOMES		
Idade:	21a 5m 26d	Sexo:	M
Data:	20/04/2014 10:28:19		
Localização:	1.5º AND TSO CIR MASCULINO CONJ. LEITO 553 B		

Paciente em pre-operatório de fratura de patela no joelho direito e fratura de condilo femural, aguardando liberação do material de OPME para realização do procedimento cirúrgico.

DR. ROMULO SOARES DE CASTRO
CRM - 002833

Dr. Romulo Soares de Castro
CRM - 002833 / CDM / PB 2833
CPF: 181.533.594-68

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

21



Evolução Médica

Atendimento:	01193887	- EVERTON ERICK SILVA GOMES	
Idade:	21a 5m 27d	Sexo:	M
Localização:	21/04/2014 15:06:33		

Paciente em pré-operatório de fratura de patela no joelho direito, e fratura de condilo femural, aguardando a liberação do material de OPME para realização do procedimento cirúrgico, paciente queixando dor e desconforto no membro inferior direito.

Dr. ROMULO SOARES DE CASTRO
CRM 002833
Dr. Romulo Soares de Castro
002833/CRM/PE 2833
CPF: 161.533.594-68

22
CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa



PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EVERTON ERICK SILVA GOMES M. 11432887 - UNIMED JOÃO PESSOA ACÃO - EVOLUÇÃO

João Pessoa | Dt Atend.: 18/04/2014 22:26:00 | LEITO: 5538
Carteira: 0335002000645107

PORTCATH	AVP	CVC	SVI	ENR(+) / GME(+) GTM(+) / JTC(+)	TOT
----------	-----	-----	-----	------------------------------------	-----

ÁREA DO CUIDADO	NÃO DEPENDENTE	0	POUCO DEPENDENTE	1	MUITO DEPENDENTE	2	TOTAL DEPENDENTE	3
ESTADO MENTAL	ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO	2	PERÍODOS DE DESORIENTAÇÃO NO TEMPO E ESPAÇO		DESEMBORTEADO OU AGITAÇÃO OU PERÍODOS DE INCONSCIÊNCIAS		TORPOR/DO OU INCONSCIENTE	
OXIGENAÇÃO	EM AR AMBIENTE	3	MASCARA OU CATETER DE O ² INTERMITENTE		MASCARA OU CATETER DE O ² CONTÍNUO		VENTILAÇÃO MECÂNICA TRAQUEOSTOMIA	
SINAIS VITais	BRS		BRS	2	4HRS		27HRS OU MENOS	
MOTILIDADE	MOVIMENTA TODOS OS SEGMENTOS CORPORAIS		LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS	2	ENFERMAGEM A DOLIA MUDANÇA DE DECÚBITO		ENFERMAGEM REALIZA MUDANÇA DE DECÚBITO	
DEAMBULAÇÃO	AMBULANTE		DEAMBULA COM AUXÍLIO		DEAMBULA COM CADEIRA DE RODAS		RESTRITO AO LEITO	
AUMENTAÇÃO	AUTOSUFICIENTE		VO COM AUXÍLIO	2	SNG / SME / GTT / JTT		NPP	
HIGIENE	AUTOSUFICIENTE		CHUVEIRO COM AUXÍLIO		CADEIRA, HIGIENE ORAL		NO LEITO	
ELIMINAÇÕES	AUTOSUFICIENTE		VASO SANITÁRIO COM AUXÍLIO		COMADRE / PAPAGAIO	2	NO LEITO, SVD OU DISPOSITIVOS URINÁRIOS	
TERAPÉUTICA	IM / VO		EV INTERMITENTE	2	EV CONTÍNUO OU POR SNG / SME		DROGAS VASOATIVAS	
ESTADO EMOCIONAL	NÃO SOLICITANTE		POUCO SOLICITANTE		MUITO SOLICITANTE		NECESSITA ATENÇÃO CONSTANTE	

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA										
() 0	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5	() 6	() 7	() 8	() 9	(+) 10
a) Se não tiver dor, a classificação é zero. b) Se a dor for moderada, seu nível de referência é cinco. c) Se for intensa, seu nível de referência é dez.										

ANEXO 2 - TÉCNICA CRIMILOGICA - EVA

a) Se nôo hver dor, a classifica o ´ xero.
 b) Se a dor for moderada, seu nível de referência ´ cinco.
 c) Se a dor for intensa, seu nível de referência ´ dez.

() 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 7 () 8 () 9

F(NG).ENF.1055-1

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

Hospital

Imimed
Jabo Pessoas

PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
INTERNACÃO - ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

DRA	PA	PULSO	T.BR	FR	NOME COREN
14:00	130/80	68	36,52	220	14091609181008500000000727934
15:00	140/80	72	36,32	220	14091609181008500000000727934
01	120	80	36	90	14091609181008500000000727934
15	130	78	36,14	90	14091609181008500000000727934
	80				14091609181008500000000727934

	MAMM	TARDE	NORTE	TOTAL	NOME COREN
DIURESE				0,00	
EVACUAÇÕES					
VOMITO					
DRENOS					
SONDA					

HORÁRIO	HS	TOTAL	NOME/COREN									
MARCAÇÃO DA SNE												
POSIÇÃO DA CABECEIRA												
ÁGUA												
DIETA												
RESÍDUO GASTRICO												

07:00 = Recalhou paciente com ocorrência de constipação pelo 01, segue comumente, com sede, com H20, ate azeitada deixa paciente, diurese moderada, azeite, com azeitada

11:00 = Pausa de refeição de 01 hora, fui medicado com inter 02, cpm.

13:00 = Recalhou fui medicado com diurético + op (cm), 07, cpm.

15:00 = Recalhou medicado com diurético + op (cm), azeitada, azeite, realizada azeite, fui medicado com azeitada, realizada azeite, azeitada.

15:30 = Recalhou banho na cama, medicado com azeitada, azeite, realizada com azeitada para trás e os regos secos.

17:00 = Pausa de fui medicado com fio, 07, cpm.

19:00 = Pausa de fui medicado com fio, 07, cpm.

19 Recalhou paciente de fratura patela do joelho.
Segui com Venocaudal para paciente queixa espasmo isquemico, segue com fio fio fio da fratura.

21 = Recalhou paciente medicado com fio, 07.

23 = Recalhou paciente medicado com fio, 07.

25 = Recalhou paciente medicado com fio, 07.

27 = Segue com fio fio fio da fratura.

29 = Recalhou paciente medicado com fio, 07.

31 = Recalhou paciente medicado com fio, 07.

F(NG).ENF.1055-1

33



PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO - EVOLUÇÃO

ATEND: 193887	NOME: Evertson Erick Silva		LEITO: 5538		
DATA: 20/04/14	DIAG: <i>inf. leuc de batida, leuc.</i>	DIAS DE INT:	PESO:	C. ABD.	ESTAT.

PORTCATH	AVP	GIC	GVD	SNG() / SNE() -GTH() / JTH()	TOT
----------	-----	-----	-----	-------------------------------------	-----

ÁREA DO CUIDADO	NAO DEPENDENTE	0	POUCO DEPENDENTE	1	MUITO DEPENDENTE	2	TOTAL DEPENDENTE	3
ESTADO MENTAL	ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO	✓	PERÍODOS DE DESORIENTAÇÃO NO TEMPO E ESPAÇO	✓	DESORIENTADO OU AGITAÇÃO OU PERÍODOS DE INCONSCIÊNCIAS	✓	TERPÓRIO OU INCONSCIENTE	
OXIGENAÇÃO	EM AR AMBIENTE	✓	MASCARA OU CATETER DE OXIGENIO INTERMITENTE	✓	MASCARA OU CATETER DE OXIGENIO CONTÍNUO	✓	VENTILAÇÃO MECÂNICA TRAQUEOSTOMA	
SINAIS VITais	BBHS	✓	BBHS	✓	4HHS	✓	22HHS OU MENOS	
MOTILIDADE	MOVIMENTA TODOS OS SEGMENTOS CORPORAIS	✓	LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS	✓	ENFERMAGEM ALDILIA MUDANÇA DE DECÚBITO DEAMBULÁT. COM CADERNA DE RODAS	✓	ENFERMAGEM REALIZA MUDANÇA DE DECÚBITO	
DEAMBULACAO	AMBULANTE	✓	DEAMBUL. COM CADERNA	✓	DEAMBUL. COM CADERNA DE RODAS	✓	RESTRITO AD LEITO	
ALIMENTAÇÃO	AUTOSUFICIENTE	✓	VO COM AUXILIO	✓	SNG/ SNE/ GTT/ JTT	✓	NPP	
HIGIENE	AUTOSUFICIENTE	✓	CHUVEIRO COM AUXILIO	✓	CADERNA, HIGIENE ORAL	✓	NO LEITO	
ELIMINAÇÕES	AUTOSUFICIENTE	✓	VASO SANITÁRIO COM AUXILIO	✓	COMADRE / PAPAGAIO	✓	NO LEITO, BVO OU DISPOSITIVOS URINÁRIOS	
TERAPÉUTICA	IM/ VO	✓	EV INTERMITENTE	✓	EV CONTÍNUO OU PDR SNG/ SNE	✓	DROGAS VASOATIVAS	
ESTADO EMOCIONAL	NAO SOLICITANTE	✓	POUCO SOLICITANTE	✓	MUITO SOLICITANTE	✓	NECESSITA ATENÇÃO CONSTANTE	
DETERMINAÇÃO DO GRAU							TOTAL 24/30	

b) Su valor por redondear, con tres cifras decimales es **cinco**.
c) Su valor entero, con tres cifras decimales es **dez**.

ESCALA VISUAL ANALÓGICA

07/07/2017 paciente com ~~gastro~~ ~~gastro~~ infarto.
Consciente, orientado, fala com um desenho de
alimento, alimento, hidratação. Voz normal.
Periferias: acometidas, clivagem, pulsos
normais de amplitude regular. No M.E.D. houve com
dificuldade de falar.

F(NG).ENF.1055-1

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa



PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM: INTERNACÃO – ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

DRA	PA	PULSO	T.ex	FR	MINUTOS	ESTADO
11:00	140/80	76	36.3%	90	14:00	estacione
11:20	130/80	80	36.8	90	14:20	crepusculo
12:00	130/80	70	36.8	18	15:00	romulus

19:00 - Reunião com paciente consciente, orientado, afilado, em pre-óperário de rotina de pele do dedo direito, acutando dita em repouso no leito; com hemostase, segue aos cuidados da enfermagem.

24:00 Adm. medições (CPM) da item 08.
01:00 Adm. medições (CPM) da item 06.
02:00 Adm. medições (CPM) da item 02.

03:00 Adm. medições (CPM) do item 02.

05:00adm. medicação (CPM) do item 01.

~~too Patients receive some immunotherapy~~

ENGLISH EDITION

35

**PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
 INTERNAÇÃO - EVOLUÇÃO**

ATEND 1193887 NOME: *Evertson Erick Silva* LEITO: 553 B
 DATA 9/04/14 DIAG: *Riñat de Ptilia Inflam* DIAS DE INT: PESO: C. ABD. ESTAT.

PORTCATH	AVP	O2C	SGN () / SNE () SNC () / GTT () / JTI ()	TDT
----------	-----	-----	--	-----

ÁREA DO CUIDADO	NAO DEPENDENTE	0	POUCO DEPENDENTE	1	MUITO DEPENDENTE	2	TOTAL DEPENDENTE	3
ESTADO MENTAL	ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO		PERÍODOS DE DESORIENTAÇÃO NO TEMPO E ESPAÇO		DESORIENTADO OU AGITADO OU PERÍODOS DE HIGIENICAS		TORPOROSO OU INCONSCIENTE	
OXIGENAÇÃO	EM AR AMBIENTE		MASCARA OU CATETER DE O2 INTERMITENTE		MASCARA OU CATETER DE O2 CONTÍNUO		VENTILAÇÃO MECÂNICA TRAQUEOSTOMIA	
SINAIS VITais	BBHS		BBHS		BBHS		2/BBHS OU MENOS	
MOTILIDADE	MOVIMENTA TODOS OS SEGMENTOS CORPORAIS		LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS		ENFERMAGEM AUXILIA MUDANÇA DE DECÚBITO		ENFERMAGEM REALIZA MUDANÇA DE DECÚBITO	
DEAMBULAÇÃO	AMBULANTE		DEAMBULA COM AUXÍLIO		DEAMBULA COM CADEIRA DE RODAS		RESTRITO AO LEITO	
ALIMENTAÇÃO	AUTOSUFICIENTE		VO COM AUXÍLIO		SNG / SNE / GTT / JTI		NPP	
HIGIENE	AUTOSUFICIENTE		CHUVEIRO COM AUXÍLIO		CADEIRA, HIGIENE ORAL		NO LEITO	
ELIMINAÇÕES	AUTOSUFICIENTE		VASO SANITÁRIO COM AUXÍLIO		COMADRÉ / PAPAGAIO		NO LEITO, SVD OU DISPOSITIVOS URINÁRIOS	
TERAPÉUTICA	IM / VO		EV INTERMITENTE		EV CONTÍNUO OU POR SNG / SNE		DROGAS VASOATIVAS	
ESTADO EMOCIONAL	NÃO SOLICITANTE		POUCO SOLICITANTE		MUITO SOLICITANTE		NECESSITA ATENÇÃO CONSTANTE	
ESTIMATIVO DO GRAU	MINIMA						TOTAL: 24/30	

ESCALA VISUAL ANALÓGICA (EVA)										
() 0	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5	() 6	() 7	() 8	() 9	() 10

09/04/14 (16h30m). Paciente em ótimo quadro geral. Fazendo exames de rotina. Orientado, orientado, a fazer um exame de sangue para verificação de glicose, em caso de suspeita de diabetes, com resultado pronto. Fazendo exames de sangue, coletado para resultado, em sua unidade. Segundo o resultado, ele está com glicose alta. Fazendo exames de sangue para resultado. Ele está com glicose alta.

09/04/14 (16h30m). Paciente em ótimo quadro geral. Fazendo exames de rotina. Orientado, orientado, a fazer um exame de sangue para verificação de glicose, em caso de suspeita de diabetes, com resultado pronto. Fazendo exames de sangue, coletado para resultado, em sua unidade. Segundo o resultado, ele está com glicose alta. Fazendo exames de sangue para resultado. Ele está com glicose alta.

F(NG).ENF.1055-1

CONFERE COM ORIGINAL
 Hospital Unimed João Pessoa

36

PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM INTERNACÃO - EVOLUÇÃO

• This Pacific region sunbird family are probably in
Mexico & Costa Rica, with no nesting record in
this, however, they are common.

F(NG).ENF.1055-1

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa



PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM INTERAÇÃO - ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

DRA	PA	PULSO	T.ox	FR	NOMI (CORR.)
34-12	130-00	76	36,92	22	Maria
15-00	120-00	78	32,52	22	W. G. S. (CORR.)
060001100X10	40	36	20		610

0720 - Recibido en la parte posterior de la caja de piedra en
fondo. De color amarillo topo con manchas de color negro.
Tapa de madera abierta, tiene un torno que

Sección 3: Tercera etapa. Nueva significación de las ideas. La función de la herencia de costumbres y creencias en la cultura (1959).

112.0 = ~~Percent~~ for medicated ~~0.0~~ 0.0, CPM = 112

11:30 a.m. Regular urination. Δ Hb = 11.0
12:00 a.m. Medication given. Q2, CPN = 44

12. 0 = paciente diabético com CPM. - II -
13. 0 = paciente diabético com CPM. - III -

18:00: Vamos a ser medicado con O_2 , CDM.

$\frac{19}{50} = 0,38$ (decimale 0,38) \rightarrow decimale con intero 0,3, C.P.A. = 1

19-00 = Dacia 95 negre cu etanșare
număr R 511 baciuri: sună și presură de patila

1900- Reddi paciente em pre-operatório com paroxismo de dor no dedo, consciente e orientado;

em peito direito, consciente, respirando em seu leito, com respiração,

que nem querem os cuidados de enfermagem

Qm, administrada medicación (6PM) ab. 22.23.23.28.83: paciente viviente

from 09.02.03, 08.03. pacient was seen

sem intercessões. Mrs. Romualdo

654 960.

Mrs. Romulus
654-960.

E/MG EME 1055-1

**PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
 INTERNAÇÃO - EVOLUÇÃO**

ATEND: 119387 NOME: *Brenton Erick Silve* LEITO: 553 B
 DATA 23/04/16 DIAG: *Pr. de Gastro duplo* DIAS DE INT: PESO: C. ABD. ESTAT.

PORTARIN	AVP	X	OC	SVD	SNG () / SNE () GTT () / JT ()	TOT
----------	-----	---	----	-----	---------------------------------------	-----

ÁREA DO CUIDADO	NÃO-DEPENDENTE	0	POUCO-DEPENDENTE	1	MUITO-DEPENDENTE	2	TOTAL DEPENDENTE	3
ESTADO MENTAL	ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO	X	PERÍODOS DE DESENTRALIZAÇÃO NO TEMPO E ESPAÇO		DESENTRALIZADO OU AGITAÇÃO OU PERÍODOS DE INCONSCIÊNCIAS		TORPOROSO OU INCONSCIENTE	
ORGANIZAÇÃO	EM SEU AMBIENTE	X	MÁSCARA OU CATETER DE OXIGÊNIO INTERMITENTE		MÁSCARA OU CATETER DE OXIGÊNIO CONTÍNUO		VENTILAÇÃO MECÂNICA / TRAQUEOSTOMIA	
SINAIS VITais	BRS		BRS	X	446		24HS OU MENOS	
MOTILIDADE	MOVIMENTA TODOS OS SEGMENTOS CORPORAIS		LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS		ENFERMAGEM AUXILIA MUDANÇA DE DECÚBITO	X	ENFERMAGEM REALIZA MUDANÇA DE DECÚBITO	
DEAMBULAÇÃO	AMBULANTE		DEAMBULA COM AUXÍLIO		DEAMBULA COM CADEIRA DE RODAS	X	RESTRIÇÃO LEITO	
ALIMENTAÇÃO	AUTOSUFICIENTE		VO COM AUXÍLIO	X	SNG / SNE / GTT / JT		NPP	
HIGIENE	AUTOSUFICIENTE		CHILOVER COM AUXÍLIO		CADEIRA, HIGIENE ORAL	X	NO LEITO	
ELIMINAÇÕES	AUTOSUFICIENTE		VASO SANITÁRIO COM AUXÍLIO		COMODORE / PAPAGAIO	X	NO LEITO, SVD OU DISPOSITIVOS URINÁRIOS	
TERAPÉUTICA	IM / VO		EV INTERMITENTE	X	EV CONTÍNUO OU POR SNG / SNE		DROGAS VASOATIVAS	
ESTADO EMOCIONAL	NÃO SOLICITANTE		POUCO SOLICITANTE		MUITO SOLICITANTE	X	NECESSITA ATENÇÃO CONSTANTE	
DETERMINAÇÕES							TOTAL 24 HS	

() 0	() 1	() 2	(X) 3	() 4	() 5	() 6	() 7

07:00 Paciente consciente, orientado, eupônico, com pressão arterial, acuidade visual, com AHP, olhos seco-
 tos, queixa de dor e encontro de com-
 MID limitado e com previsão de utili-
 zação = BRS

Enfermeira:
 COREN: 199775-P01PE-ENE-15

F(NG).ENF.1055-1

CONFERE COM ORIGINAL
 Hospital Unimed João Pessoa

40



PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM: INTERNACÃO – ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	PA	PULSO	T.ºC	FR	NOTAS
11:00	130-70	76	36°C	39	11/11/1998
23	100	80	36.4	20	12/11/1998
06	116	80	79	36	20

	MÃANHA	TARDE	NOTTE	TOTAL	NOME COREN
DIURESE			200		
EVACUAÇÕES					
VÔMITO			—		
DRENO			—		
SONDA			—		

07:00 Recibi a paciente, condeante, orientado sus
mejores, con acido sanguino sanguinico, con
un tipo operativa de potro. Segun
el jefe de equipo

11:00 Realizado medicacion item: 3 - IV

12:00 Realizado medicacion item: 2 - IV

17:00 Realizado medicacion item: 8 - IV

21:00 Realizado medicacion item: 4 - IV

14:00 Realizado medicacion item: 3 - IV

19:00 Recibi paciente en pre-operativa, tratar
el cutido el tipo de segun tono venoso, periferico
y sus dependencias, segun sus cuidados ha
longe de gen.

01 - administrado medicacion item: 7 - 9

04 - administrado medicacion item: 2

03 - administrado medicacion item: 3

05 - administrado medicacion item: 8

06 - administrado medicacion item: 2

*Mr. de la Torre
Tutor de la
Carrera de
Cirugia*

F(NG).ENF.1065-1

44

**PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
 INTERNAÇÃO - EVOLUÇÃO**

ATEND: 1193887	NOME: <i>EVERTON FUCH - BIVA</i>	LEITO: 5536
DATA: 29/10/14	DIAG.: <i>Fn Febre da Peste</i>	DIAS DE INT:
		PESO: C. ABD. ESTAT.

PORTCATH	AVP	CVC	SVD	SNG() / SNE() GTT() / JTT()	TOT
----------	-----	-----	-----	------------------------------------	-----

ÁREA DO CUIDADO	NAO DEPENDENTE	0	POUCO DEPENDENTE	1	MUITO DEPENDENTE	2	TOTAL DEPENDENTE	3
ESTADO MENTAL	ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO	C	PERÍODOS DE DESORIENTAÇÃO NO TEMPO E ESPAÇO		DESORIENTADO OU AGITADO OU PERÍODOS DE INCONSCIÊNCIAS		TORPOROSO OU INCONSCIENTE	
OXIGENAÇÃO	EM AR AMBIENTE	C	MÁSCARA OU CATETER DE O2 INTERMITENTE		MÁSCARA OU CATETER DE O2 CONTÍNUO		VENTILAÇÃO MECÂNICA TRAQUEOSTOMIA	
SINAIS VITais	BBMS		GRHS	C	44HS		2/2HS OU MENOS	
MOTILIDADE	MOVIMENTA TODOS OS SEGMENTOS CORPORais		LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS	C	ENFERMAGEM AUXILIA MUDANÇA DE DECÚBITO		ENFERMAGEM REALIZA MUDANÇA DE DECÚBITO	
DEAMBULAÇÃO	AMBULANTE		DEAMBULA COM AUXILIO		DEAMBULA COM CADEIRA DE RODAS		RESTRITO AO LEITO	C
ALIMENTAÇÃO	AUTOSUFICIENTE		VO COM AUXILIO	C	SNG / SNE / GTT / JTT		NPP	
HIGIENE	AUTOSUFICIENTE		CHUVERO COM AUXILIO		CADERA, HIGIENE ORAL		NO LEITO	C
ELIMINAÇÕES	AUTOSUFICIENTE		VASO SANITÁRIO COM AUXILIO		COMADRE / PAPAGAIO	C	NO LEITO, SVD OU DISPOSITIVOS URBANOS	C
TERAPÊUTICA	IM / VO		EV INTERMITENTE	C	EV CONTÍNUO OU POR SNG / SNE		DROGAS VASOATIVAS	
ESTADO EMOCIONAL	NAO SOLICITANTE		POUCO SOLICITANTE		MUITO SOLICITANTE		NECESSITA ATENÇÃO CONSTANTE	C
DETERMINAÇÃO DO GRAU							TOTAL: 24-30	

a) Se não tiver dor, a classificação é zero.
 b) Se a dor for moderada, seu nível de referência é cinco.
 c) Se for intensa, seu nível de referência é dez.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()

7.1.	<i>Faliente com o paciente de tratar de Peste na camisa orientado, spf15, em camisa, achar e dizer se é alergico, se é alergico e, também, se é alergico de aquela</i>	<i>Atenção paciente cores-PR003103 oral</i>
7.2.	<i>7.2.07 Paciente está - no bloco. - Atentei 07.15h paciente retorna do bloco comentei acordado, MAS passada 11h30, progresso de 60 de SVD, o paciente estava presente - deu os beijos dia e que pe</i>	<i>Atenção paciente cores-PR003103 Enfermeira COREN 308103 SVD dia que pe</i>
7.3.	<i>7.3.07 paciente está - no bloco. - Atentei 07.15h paciente retorna do bloco comentei acordado, MAS passada 11h30, progresso de 60 de SVD, o paciente estava presente - deu os beijos dia e que pe</i>	<i>Atenção paciente cores-PR003103 Enfermeira COREN 308103</i>

F(NG).ENF.1055-1

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM **INTERNACÃO – ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM**

HORA	PA	PULSO	Tax	FR	NAME
11:00	110x80	72	36°	90	Mirilecio
17:00	110x80	98	37°	90	Edson
11:00x80	78	36°	7		Saluk

7:00 Paciente encontra-se em pré-operatório de rotina de rotina, consciente, orientado, agradável, aceitando a dieta, em HVP, exames e procedimentos M15, imobilizado e em juntas de Hipoftálamo iniciado medicamentos item 3C.P.M. 11:30 Administração de medicamentos item 2 C.P.M. 14:30 Administração medicamentos item 8C.P.M., paciente apresentando temperatura 39 °C medicada, com o item 6C.P.M. 18:00 Administração medicamentos item 2 C.P.M. 19:00 Administração medicamentos item 3C.P.M., paciente segue em dieta suspensa aguardando procedimento fixo a noite, e com cuidados da enfermagem. 19h Recebe refeição e paciente em repouso no leito em pré-operatório. 19:10 Paciente enc. ao B.e 01:15 Paciente retorna do B.e em uso de drenos de sucção + SVD 03h Adm. med. epm 05h Adm. med. epm

SEKELA DA SANTA SANTA
AUL. DA ENTRADA
CAMPING 2011

**ISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
) - EVOLUÇÃO**

ATEND:	NOME:					LEITO: 553 B
DATA 25/04/14	DIAG: 901 di Frat Patele Jocelis	DIAS DE INT:	PESO:	C. ABD.	ESTAT.	

PORTCATH	AVP	CVC	SVD	SNG() / SNE() GTT() / JTT()	TOT

ÁREA DO CUIDADO	NAO DEPENDENTE	0	POUCO DEPENDENTE	1	MUITO DEPENDENTE	2	TOTAL DEPENDENTE	3
ESTADO MENTAL	ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO	/	PERÍODOS DE DESORIENTAÇÃO NO TEMPO E ESPAÇO		DESORIENTADO OU AGITAÇÃO OU PERÍODOS DE INCONSCIÊNCIAS		TORPOROSO OU INCONSCIENTE	
OXIGENAÇÃO	EM AR AMBIENTE	/	MASCARA OU CATETER DE O ² INTERMITENTE		MASCARA OU CATETER DE O ² CONTÍNUO		VENTILAÇÃO MECÂNICA TRAQUEOSTOMIA	
SINAIS VITais	B/BHS		6/6HS	/	4/4HS		2/2HS OU MENOS	
MOTILIDADE	MOVIMENTA TODOS OS SEGMENTOS CORPORais		LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS		ENFERMAGEM AUXILIA MUDANÇA DE DECOBERTO		ENFERMAGEM REALIZA MUDANÇA DE DECOBERTO	
DEAMBULAÇÃO	AMBULANTE		DEAMBULA COM AUXíLIO		DEAMBULA COM Cadeira DE RODAS		RESTRITO AO LEITO	
ALIMENTAÇÃO	AUTOSUFICIENTE		VO COM AUXíLIO	/	SNG / SNE / GTT / JTT		NPP	
HIGIENE	AUTOSUFICIENTE		CHUVERO COM AUXíLIO		CADEIRA, HIGIENE ORAL		NO LEITO	
ELIMINAÇÕES	AUTOSUFICIENTE		VASO SANITÁRIO COM AUXíLIO		COMADRE / PAPAGAIO		NO LEITO, SVD OU DISPOSITIVOS URINÁRIOS	
TERAPÉUTICA	IM / VO		EV INTERMITENTE	/	EV CONTÍNUO OU POR SNG / SNE		DROGAS VASOATIVAS	
ESTADO EMOCIONAL	NÃO SOLICITANTE		POUCO SOLICITANTE		MUITO SOLICITANTE		NECESSITA ATENÇÃO CONSTANTE	
DETERMINAÇÃO DO ORAL							TOTAL 24 / 30	

DOENÇA	INTENSIDADE	ESTADO FÍSICO	
			a) Se não tiver dor, a classificação é zero. b) Se a dor for moderada, seu nível de referência é cinco. c) Se for intensa, seu nível de referência é dez.

ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

() 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 7 () 8 () 9 () 10

07/04/14 Religante em espáculo geral regular.
 05/04 Fratura de Patele de Jocelis direito.
 FO obliterada, gessada, p/curar de processo, HVP
 MSA, consciente, orientada, a ferir seu humor,
 acordado, SVA e fui sua evolução presta. Saí de
 sua evolução da equipe. Assinatura:
 Ancora F. de Souza - Leito:
 Enfermeira:
 COREN 308403

F(NG).ENF.1055-1

CONFERE COM ORIGINAL
 Hospital Unimed João Pessoa

44

PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM INTERNACÃO – ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	PA	PULSO	T.ox	FR	NOME CORPO
11:00	120x70	79	36,50	19	WILSON RICARDO
12:00	120x70	83	36,0	19	WILSON RICARDO
21:00	120x70	76	34,50	100	WILSON RICARDO
23:00	110x70	80	36,0	20	WILSON RICARDO

	MANHÃ	TARDE	NÔITE	TOTAL	NOME CORREN-
DIURESE			2000		63 B
EVACUAÇÕES					500
VÔMITO					0
DRENO <i>suco</i>	20	25 ml	0		45
SONDA V/D	1.500				1.500



PIANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

EVERTON ERICK SILVA GOMES

AL: 1183887 UNIMED JOAO PESSOA

Pl-Atand : 18/04/2014 22:28:00

ATEND: NO Carteira: 0335002000845107
DATA: 26/04/14 DIAG: 220 de tbc

LEITO: 553

PORTCATH	AMR	CVC	SO	SNQ(1) / SNE(1) GTL(1) / JTI(1)	TOT
----------	-----	-----	----	------------------------------------	-----

ÁREA DO CUIDADO	NAO DEPENDENTE	0	POUCO DEPENDENTE	1	MUITO DEPENDENTE	2	TOTAL DEPENDENTE	3
ESTADO MENTAL	ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO	✓	PERÍODOS DE DESORIENTAÇÃO NO TEMPO E ESPAÇO	✓	DESESPERADO OU AGITAÇÃO OU PERÍODOS DE INCONSCIENTE	✓	TOPOLOGIA OU INCONSCIENTE	
OXIGENAÇÃO	EM AR AMBIENTE	✓	MASCARA DE CATETER DE BIP INTERMITENTE	✓	MASCARA OU CATETER DE O CONTINUA	✓	VENTILACAO MECANICA TRAQUEOSTOMIA	
SINAIS VITais	BBHS	✓	BBHS	✓	BBHS	✓	2/2HS OU MÉDIO	
MOTRICIDADE	MOVIMENTA TODOS OS SEGMENTOS CORPORAIS	✓	LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS	✓	ENFERMAGEM AUXILIA MUDANÇA DE DECÚNTO	✓	ENFERMAGEM REALIZA MUDANÇA DE DECÚNTO	
DEAMBULAÇÃO	AMBULANTE	✓	DEAMBULA COM AUXILIO	✓	DEAMBULA COM CADERA DE RODAS	✓	RESTRITO AO LEITO	
ALIMENTAÇÃO	AUTOSUFICIENTE	✓	EV COM AUXILIO	✓	SHG / SNE / GTT / JT	✓	NPP	
HIGIENE	AUTOSUFICIENTE	✓	CHUVEIRO COM AUXILIO	✓	CADERA, HIGIENE ORAL	✓	NO LEITO	
ELIMINAÇÕES	AUTOSUFICIENTE	✓	VASO SANITÁRIO COM AUXILIO	✓	COMADRE / PAPAGAIO	✓	NO LEITO, SVD OU DISPOSITIVOS URBANOS	
TERAPÉUTICA	IM/VO	✓	EV INTERMITENTE	✓	EV CONTÍNUO OU POR SHG/ SNE	✓	DROGAS VASOATIVAS	
ESTADO EMOCIONAL	NAO SOLICITANTE	✓	POUCO SOLICITANTE	✓	MUITO SOLICITANTE	✓	NECESSITA ATENÇÃO CONSTANTE	

1) Serviço à população é zero.
2) Serviço à população é cíncico.
3) Serviço à população é zero.

() 1 () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 7 () 8 () 9 () 10

F(NG).ENF.1055-1

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

Hospitality

Unimed

PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM INTERNACÃO – ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	PA	PULSO	TEMP	FR	NAME
12:00	120/80	80	36.2	22	ACOREN
13:00	130/85	80	36.2	20	ACOREN
14:00	120/80	80	36.2	20	ACOREN
15:00	120/80	80	36.2	20	ACOREN
16:00	130	80	36	20	ACOREN
	80				

ENGL-ENF-1055-1



PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO - EVOLUÇÃO

ATEND: 19388 NOME: Newton Erick Silva LEITO: 553B
DATA: 27/04/14 DIAG: Doença tuberculosa de pulmão DIAS DE INT: PESO: C. ABD. ESTAT.

PORTARIA	AVP	CVC	SVD	SNG() / SNE() -GTT() / JT()	TOT
ÁREA DO CUIDADO	NÃO DEPENDENTE	0	POUCO DEPENDENTE	1-	MUITO DEPENDENTE
ESTADO MENTAL	ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO	✓	PERÍODOS DE DEBORTENÇÃO NO TEMPO E ESPAÇO	DEBORTENTO OU AGITAÇÃO OU PERÍODOS DE INCONSCIÊNCIAS	TORPOROSO OU INCONSCIENTE
OXIGENIAÇÃO	EM AR AMBIENTE	✓	MASCARA OU CATETER DE O2 INTERMITENTE	MASCARA OU CATETER DE O2 CONTÍNUO	VENTILAÇÃO MECÂNICA TUBO/ECSTOMIA
SINAIS VITIAIS	SMS		SMS	4/15	2/16 OU MENOS
MOTILIDADE	MOVIMENTO TODOS OS SEGMENTOS CORPORAIS		LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS	ENFERMAGEM AUXILIA MUDANÇA DE DECÚBITO	ENFERMAGEM REALIZA MUDANÇA DE DECÚBITO
DEAMBULAÇÃO	AMBULANTE		DEAMBULA COM AUXÍLIO	DEAMBULA COM CADERNA DE RODAS	RESTRITO AO LEITO
ALIMENTAÇÃO	AUTOSUFICIENTE		VO COM AUXÍLIO	SNG / SNE / GTT / JT	HPP
HIGIENE	AUTOSUFICIENTE		CHUVEIRO COM AUXÍLIO	CADERNA, HIGIENE ORAL	NO LEITO
ELIMINAÇÕES	AUTOSUFICIENTE		VASO SANITÁRIO COM AUXÍLIO	COMODRÉ / PAPAGAO	NO LEITO, SVD OU DISPOSITIVOS URINÁRIOS
TERAPÉUTICA	IM / VO		EV INTERMITENTE	EV CONTÍNUO OU POR SNG / SNE	DRUGAS VASOATIVAS
ESTADO EMOCIONAL	NÃO SOLUPTANTE		POUCO SOLUPTANTE	MUITO SOLUPTANTE	ON / RESSISTÊNCIA ATENÇÃO / COMBATENTE

A) Se não houver dia, o valor de referência é zero.
 B) Se a dor for intensificada, seu nível de referência é cinco.
 C) Se for leve, seu nível de referência é dez.

O/s Paciente jovem, no 1º P.D de fratura de patela de e joelho d, c/te, enverga, inchaço, sens. dolor, com tma, dissec g, tma, M.D gerado, chaco de perco, que se cura.

078 Paciente jovem, no 1º Pd de fratura de batela de
espeito, bate, enverga, hidratado, auto fute,
com tmo, diverso eletrodo, M.I.D gerado, cheio
de perigos, pegue bss cintos.

ÉING-LENF-1055-1

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

PLANEJAMENTO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM **INTERNACÃO – ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM**

05/01/2010 - Recebi o paciente no 3º DPO de "natureza de peteira", o mesmo com HIV, em MSF, com sintomas clínicos presentes, com exantemas generalizados. Soprotope em PNP, aderente ao corpo.

ପ୍ରକାଶନକାରୀଙ୍କ ନିମ୍ନଲିଖିତ କାର୍ଯ୍ୟରେ ଦେଇଲାଗଲା

10:00 Prof. Sandojana: F 50
14: Sociente viajera con ~~hospitales~~

Eurotop, ~~Distrito~~
Tlca de Esquipulas
DORÉN-10011

ENGL-ENF-1055-1

49

TRIAGEM DE RISCO NUTRICIONAL

(NRS 2002)

FAVOR NÃO RETIRAR DO PRONTUÁRIO

DATA	PESO	EVOLUÇÃO	DATA	PESO	EVOLUÇÃO
22/04/11/14		<p>Paciente reage DH, HAS, alegria alimentar, em uso de dieta V.O. livre com boa aceitação Faz acomodação muito</p> <p><i>Nome de paciente: Ana Paula Nutricionista: C.R.N. 1862</i></p>			
15/04/11/14		<p>Paciente aceita do bem a dieta VIA oral: HT em observação. Faz acomodação - muito</p> <p><i>Nome de paciente: Ana Paula Nutricionista: C.R.N. 1862</i></p>			

F(NG).ASNU.802-1

51

**FICHA DE EVOLUÇÃO DO PACIENTE COM RISCO/LESÃO DE PELE E/OU
RISCO NUTRICIONAL**

NOME: Everton Gueck Silve SEXO: M LEITO: 553-B
ATENDIMENTO: 419 3837 PESO: KG ALTURA: CM IDADE: 21

CURATIVOS PREVENTIVOS APLICADOS/ DESCRIÇÃO DAS FERIDAS:

DADOS	DATA <u>22/4/14</u>	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA
LOCALIZAÇÃO ¹							
ESTÁGIO ²							
TAMANHO ³							
CARACTERÍSTICAS DO TECIDO ⁴							
TECIDO PERILESIONAL ⁵							
TIPO DE EXSUDATO ⁶							
QUANTIDADE DE EXSUDATO ⁷							
CONDUTA EM USO (INTERVENÇÃO)	<i>llama de cambuci sia</i>						
PRÓXIMA TROCA							
ASS. ENFERMAGEM							

- 1= Sacral(1); Trocânteres (2); Calcâneos (3); Mâdolos (4); Escópulas (5); Outros (6) especificar; Proeminências ósseas (7).
 2= Se UP (1/E1 ou E2, E3, E4 conforme o estágio) Se outras: Superficial (2), Profunda parcial (3) e Profunda Total (4);
 3= Medir maior área horizontal (H) Maior área vertical (V) / Área mais profunda (P): registrar resultado= HxVxP= cm³. Se houver descolamento, registrar maior medida, à parte.
 4= Necrose por coagulação (1) ou por liquefação (2), Infecção (3), Colonização (4), Granulação (5), Epitelização (6);
 5= Intacta (1), Macerada (2), Eritema (3), Descamação (4), Purulido (5), Dermatite (6);
 6= Seroso (1), Sanguinolento (2), Sero-sanguinolento (3), Purulento (4);
 7= Baixo(1: até 5 gazes), Moderado (2: até 10 gazes), Alto (3: > 10 gazes).

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM:

*Paciente, paro, convalescente, orientado em pac de preven
de infecção, higiene, alimentação, para evitar agressões cirúrgicas
estimular a cicatrização, evitar o uso de cintos, suspensórios, roupas na zona
de cicatriz, e calçados personalizados.*

ANOTAÇÕES DA NUTRIÇÃO:

F(NG).ENF.581-2

69
CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

Aviso de Cirurgia : 00087440 Sala : 0007 SALA 05
Paciente : 00153943 EVERTON ERICK SILVA GOMES Atendimento : 1193887
Convênio : 003 UNIMED JOAO PESSOA Carteira :
Leito : 0420 LEITO 553 B
Data : 24/04/2014 Hora de Início : 20:15 Hora de Término : 00:45

52120104 FRATURAS DO FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO
52130371 FRATURA DA PATELA - TRATAMENTO CIRURGICO
Anestesia : 34 RAQUI

CIRURGIAO 00000845 JOSE GUTENBERG CRUZ DE LIMA
ANESTESISTA 00001004 MARIA DO SOCORRO DE SOUZA SANTOS

Materiais Utilizados :	Unidade	Qt.
MEDICAMENTOS		
00001732 DECADRON 4MG/ML AMPOLA 2,5ML	FRA/AMP	1,0000
00001435 DIMORF 0,2MG/ML AMPOLA 1ML(ESTERIL)	AMPOLA	1,0000
00001214 DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA C	3,0000
00001327 DORMONID 5MG AMPOLA 5ML	AMPOLA C	1,0000
00001455 FENTANIL 0,05MG/ML AMPOLA 2ML(ESTÉRIL)	AMPOLA	1,0000
00001510 KEFAZOL 1G FRASCO-AMPOLA	FRA/AMP	1,0000
00001842 NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML	AMPOLA C	1,0000
00001393 NEOCAINA 0,5% ISOBARICA AMPOLA 4ML ESTÉRIL(CRISTÁL	AMPOLA C	1,0000
00003009 SORINE ADULTO GOTAS FRASCO 30 ML	FRASCO C	1,0000
00008680 SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 1000ML	BOLSA	2,0000
00008659 SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 500ML	BOLSA	2,0000
00008663 SORO RINGER COM LACTATO BOLSA 500ML	BOLSA	3,0000
00002128 TORADOL 30MG AMPOLA 1ML	AMPOLA	1,0000
MATERIAL HOSPITALAR		
00006902 AGULHA DESCARTAVEL 40X12	UNIDADE	2,0000
00000925 AGULHA P/ RAQUE DESCARTAVEL 26G 3 1/2	UNIDADE	1,0000
00000382 ATADURA GESSADA 15 CM X 3 MT	ROLO	5,0000
00000855 CATETER TIPO OCULOS	UNIDADE	1,0000
00000848 COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000 ML	UNIDADE	1,0000
00000437 ELETRODO PARA ECG ADULTO (C/GEL)	UNIDADE	5,0000
00000446 ESTOJO PARA BARBEAR DESCARTAVEL COM 02 LAMINAS	UNIDADE	2,0000
00000447 FIO ETHIBOND 5-0 /AG 4.7CM 1/2 CIRC. (MB 46G)	UNIDADE	1,0000
00027831 FIO NYLON 2-0 C/AG 3,0CM (NP45320) POLYSUTURE	UNIDADE	8,0000
00028608 FIO POLYCRYL 1 C/AG 3,5CM (281001) POLY SUTURE	UNIDADE	7,0000
00000903 LUVA DE PROCEDIMENTOS NAO ESTERIL (MEDIA)	PARES	8,0000
00008980 LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 C/TALCO	PARES	2,0000
00000905 LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 C/TALCO	PARES	1,0000

90

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

Aviso de Cirurgia : 00087440 Sala : 0007 SALA 05
Paciente : 00153943 EVERTON ERICK SILVA GOMES

Materiais Utilizados :	Unidade	Qt.
00000912 LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7.5 C/TALCO	PARES	5,0000
00000915 LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8.0 C/TALCO	PARES	6,0000
00000863 SERINGA DESC. 10ML C/ AGULHA 25X7 -LUEER-LIP	UNIDADE	4,0000
00000866 SERINGA DESC. 20ML C/ AGULHA 25X7 - 3 PEÇAS	UNIDADE	1,0000
00000871 SERINGA DESC. 5ML C/ AGULHA 25X7	UNIDADE	3,0000
00000877 SERINGA DESC. 60ML C/ AGULHA (BICO CATETER)	UNIDADE	1,0000
00000948 SIST. DE DRENAGEM FECHADA 4,8RESERVATORIO C/ MOL	UNIDADE	1,0000
00000786 SONDA ENDOTRAQUEAL DESCART. N 7.0 (C/B)	UNIDADE	1,0000
00000803 SONDA VESICAL DE FOLEY 2 VIAS N 14	UNIDADE	1,0000
00009322 TRANSOFIX (SIST. DE TRANSF. PARA FLUIDOS ESTÉREIS)B	UNIDADE	1,0000

Equipamentos Utilizados:	Qt. Utilizada.	Data/Hora Início	Data/Hora Fim
0006 MONITOR CARDIACO	001		
0012 RX TV	001		
0021 OXIMETRO	001		
0069 OXIGENIO POR CATETER OU MASCARA	005	24/04/2014 20:25	25/04/2014 00:35

91

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

Aviso de Cirurgia : 87440
Paciente : 153943
Convênio Atend. : 3
Leito : 420
Dt. Início : 25/04/2014 00:41
Cid Pré-Operatório : S728
Cid Pós-Operatório :

Sala : 0007 SALA 05
EVERTON ERICK SILVA GOMES
UNIMED JOAO PESSOA
LEITO 553 B
Dt. Fim : 25/04/2014 00:41
FRAT DE OUTR PARTES DO FEMUR

Atendimento : 1193887
Carteira : 0335002000645107
Idade 21 Anos

Procedimento: 30726107 FRATURA DA PATELA - TRATAMENTO CIRURGICO
Convênio: 003 UNIMED JOAO PESSOA
Procedimento: 30725127 FRATURAS DO FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO
Convênio: 003 UNIMED JOAO PESSOA
Anestesia: 34 RAQUI

ANESTESISTA 001822 MARIA DO SOCORRO DE SOUZA SANTOS
CIRURGIAO 001738 JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

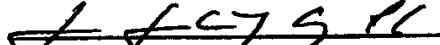
Descrição Cirúrgica :

PACIENTE EM MESA CIRURGICA SOB ANESTESIA RAQUI. FEITO ISQUEMIA DO MEMBRO INFERIOR DIREITO COM FAIXA DE ESMARCH. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA DE TODO O MEMBRO INFERIOR, DELIMITADO O CAMPO OPERATORIO. INCISAO NA FACE LATERAL INFERIOR DA COXA ESQUERDA EM DIREÇÃO AO TERÇO SUPERIOR DA Perna COM ABERTURA DE PELE TCS APONEUROSE E O TENSOR DO FASCIA LATA . IDENTIFICADO O FOCO DE FRATURA DO CONDILIO FEMURAL LATERAL. REDUZIDO E FIXADO COM UMA PLACA EM TITANIO DISTA DE BAIXO PERfil. COLOCADO O HEMODRENO E SUTURADO OS PLAMOS ESTRATIGRAFICOS.

SEGUNDO TEMPO CIRURGICO: FRATURA DE PATELA; INCISAO AO NIVELDA FACE ANTERIOR DO JOELHO DIREITO COM ABERTURA DE PELE TCS APONEUROSE E IDENTIFICADO VARIOS FRAGMENTOS DA PATELA REDUZIDO E FIXADO DENTRO DAS POSSIBILIDADES DOS FRAGMENTOS QUE FALTARAM E FEITO AMARRIA COM FIOS DE KIRSCHNER E ETIBOND DE NUMERO CINCO. SUTURA DE DOS PLANOS ESTRAGRAFICOS CURATIVO E ENFAIXAMENTO ACOMPANHADO DE FAIXAMENTO COMPRESSIVO COM COM CAPA DE GESSO.

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar


DR(A) : JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA
CRM : 001738

92

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

MATERIAL ESPECIAL

Paciente: Euston Enok S. J. Gomes

Atend: 19.388-7 Apto: 553-B Circulante 
Téc. Enfermeiro 
COREN 197892

Data: 24/04/14

10 FIO DE KIRSCHNER	Nº 2-0 = 1
" " "	Nº 2-5 = L
" " "	Nº 1-5 = O

03 Placa BAIXO Parafuso em Diâmetro Bloqueado
P/ fixação de concílio Femoral
10 Parafuso de Bloqueio em Diâmetro

97

F(G) ASCIR.002

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

Arto : CC - U

ATA :24/04/2014

PACIENTE: EVERTON ERICK SILVA GOMES

MEDICO SOLICITANTE: DR GUTEMBERG

EMPRESA: ARTSINTESE

ATENDIMENTO: 1193881

MATERIAL ESPECIAL UTILIZADO

01 PLACA BAIXO PERFIL EM TITANIO BLOQUEADA PARA
FRATURA DE CONDILo FEMURAL

10 PARAFUSOS DE BLOQUEIO EM TITANIO

ASS: *Rodrigo S. moto*

09

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

**CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM - HOSPITAL UNIMED JOÃO PESSOA
RADIOLOGIA GERAL - ULTRA-SONOGRAFIA - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**

Paciente.....: EVERTON ERICK SILVA GOMES
Convenio.....: UNIMED JOAO PESSOA
Medico Solicitante....: MARIA DO SOCORRO DE SOUZA SANTOS
Data.....: 25/04/2014 Laudo.: 339812 N° do Exame.: 339

RELATORIO

EXAME: RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

- Controle radioscópico transoperatório de fratura do fêmur distal com osteossínteses metálicas, mostrando procedimento adequado.


OCELIO ANTONIO QUEIROGA CARTAXO
CRM 000469

Av. Ministro José Américo de Almeida (Beira Rio), 1450 - Torre - João Pessoa
CEP: 58046-360 - Fone: (83) 2106.0216 - Fax (83) 2106.
CNPJ: 08.680.639/0003-39 - Inscrição Estadual: 1
E-mail: unimed@unimedjp.com.br
F(G) GSUR

ANS N° 32104-4

COD. 546

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

Atendimento: 1193887

Dt Atendimento: 18/04/2014 - 22:26

Dt Alta: 27/04/2014 - 15:33

Paciente: 183943 EVERTON ERICK SILVA GOMES

Serviço: 50 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Convênio: 3 UNIMED JOAO PESSOA

Leito: 420 LEITO 553 B Plano: 1 BASICO

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA Usuário: F2767

CID: S728 FRAT DE OUTR PARTES DO FEMUR

Procedimento de Alta 52120104 - FRATURAS DO FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO

Observação de Alta


JOSE EWERTON DA SILVA FABRICIO

303

CONFERE COM ORIGINAL
Hospital Unimed João Pessoa

Processos de DPVAT - Data: 03/07/2014

CENTAURO CURITIBA

04/07/2014



Informamos abaixo a relação de processos que sofreram movimentações durante o dia 03/07/2014, ficamos a disposição para qualquer esclarecimento.

A.C.S SEGUROS DPVAT

Processo liberado o pagamento

Nome	Tipo de Processo	Código interno	Número do Megadata	Indenização
EVERTON ERICK DA SILVA GOMES	INVALIDEZ	619611	2014/483607	Data crédito: 07/07/2014 - R\$ 7.087,50 >> EVERTON ERICK DA SILVA GOMES DOC - Banco: 104 Ag: 01914- CC: 000000114743-2

Entre em nosso site www.centauroseg.com.br e acesse DPVAT ON LINE, faça sua consulta individual, citando o código do processo e a data de nascimento da vítima e acompanhe o seu processo em tempo REAL!!!



**Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Santa Rita**

PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22) 0801998-65.2014.8.15.0331

DESPACHO

Vistos, etc.

1. Defiro o pedido dos benefícios da Justiça Gratuita.

2. Cite-se na forma requerida.

SANTA RITA, 6 de outubro de 2014.

Maria dos Remédios Pordeus Pedrosa Veloso de França

Juiz(a) de Direito



**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
2ª Vara Mista de Santa Rita**

PROCESSO N° 0801998-65.2014.8.15.0331

PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22)
[SEGURO]

AUTOR: EVERTON ERICK DA SILVA GOMES
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CERTIDÃO DE JUNTADA DE DOCUMENTO

Certifico e dou fé que, nesta data, faço JUNTADA aos presentes autos do(s) documento(s) em anexo.(Carta de Citação com recebido da secretaria para envio).

Santa Rita-Pb, 07 de março de 2019.

GERLANDIA LINS E SILVA CARNEIRO

Técnico Judiciário



**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
2ª Vara Mista de Santa Rita**

PROCESSO Nº 0801998-65.2014.8.15.0331

PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22)
[SEGURO]

AUTOR: EVERTON ERICK DA SILVA GOMES
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem da MM Juíza de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, nos termos do art. 335 e seguintes do CPC, **CITO a empresa, SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, com sede à Rua Senador Dantas, 74, 5ºAndar. Centro. Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20031-205, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de 15 (quinze) dias.

ADVERTÊNCIA: Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, serão presumidos como verdadeiros os fatos alegados contra ele(a).

Encaminha-se anexa cópia da petição inicial.

SANTA RITA-PB, 07 de março de 2019.

GERLANDIA LINS E SILVA CARNEIRO
Técnico Judiciário

Reabri - 07/03/2019