



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA

4ª Vara Cível

Processo 0811342-65.2019.8.23.0010

Comarca: BOA VISTA

Data de Autuação: 11/04/2019 **Situação:** Público

Classe Processual: 7 - Procedimento Ordinário

Assunto Principal: 4847 - Seguro

Data Distribuição: 11/04/2019 **Tipo Distribuição:** Distribuição Automática

Parte(s) do Processo

Tipo: Promovente

Nome: ROMIR GOMES AMORIM

Data de Nascimento: Não cadastrada **RG:** 56999 SSP/RR **CPF/CNPJ:** 164.124.602-25

Advogado(s) da Parte

618NRR VALDENOR ALVES GOMES

1358NRR Rosiane Maria Oliveira Gomes

Tipo: Promovido

Nome: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

Data de Nascimento: Não cadastrada **RG:** Não cadastrado **CPF/CNPJ:** 09.248.608/0001-04

Advogado(s) da Parte

134307NRJ JOÃO ALVES BARBOSA FILHO

Data: 11/04/2019

Movimentação: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL

Por: VALDENOR ALVES GOMES

Relação de arquivos da movimentação:

- Petição Inicial
- procuração e doc 01
- DOC 01
- doc 02



VALDENOR GOMES
ADVOCACIA E CONSULTORIA

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA
____ VARA CÍVEL DE COMPETÊNCIA RESIDUAL DA COMARCA DE BOA
VISTA-RR**

ROMIR GOMES AMORIM, brasileiro, solteiro, autônomo, portador da Cédula de Identidade RG 56999 SSP/RR, CPF 164.124.602-25, residente e domiciliado Rua Deusdete Coelho, N° 2351, Bairro Paraviana, CEP: 69.307-273 Município de Boa Vista-RR, na Comarca de Boa Vista, Estado de Roraima, nesta Comarca, por seus advogados e procuradores que esta subscrevem, (email:adv.valdenor@hotmail.com), vem, com respeito e acatamento de estilo à presença de Vossa Excelência, propor

**AÇÃO ORDINÁRIA DE COBRANÇA DO VALOR
DO SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)**

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, 74, Rio de Janeiro - RJ, CEP: 20031-205, fazendo-o pelas razões de fato e de direito a seguir aduzidas.

I – DOS FATOS

Cuida-se de ação ordinária de cobrança para recebimento do valor da cobertura correspondente ao seguro obrigatório (DPVAT), em razão de acidente automobilístico que vitimou a parte Autora em data de 22/10/2018, deixando-a com



VALDENOR GOMES
ADVOCACIA E CONSULTORIA

incapacidade permanente, devido a **FRATURA DE FÊMUR DIREITO, conforme laudos em anexo.**

Dentre as provas documentais apresentadas, o (a) autor (a) juntou:

- (X) RG, CPF;
- (X) BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL;
- (X) FICHA DE ATENDIMENTO E PRONTUÁRIO HOSPITALAR;
- (X) DECLARAÇÃO DE POBREZA;
- (X) POSSUI RAIO-X, QUE PODERÁ SER APRESENTADO NA PERÍCIA.
- (X) REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO.

Efetivamente a parte Promovente não recebeu nenhuma importância a título de indenização por invalidez referente ao seguro obrigatório DPVAT, conforme poderá ser constatado no processo DPVAT de sinistro, no sítio oficial da Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, sendo a seguradora em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT** a empresa ré.

II - DO VALOR CORRESPONDENTE A INDENIZAÇÃO

A Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, que dispõe sobre Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não, é clara quando dispõe que o seguro obrigatório deve indenizar o segurado-vitimado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) no caso de invalidez permanente, senão vejamos:

"Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, **invalidez permanente** e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

.....
II - **até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;** e" (grifo nosso)



VALDENOR GOMES
ADVOCACIA E CONSULTORIA

A legislação supratranscrita demonstra de forma cristalina que no caso de invalidez permanente, o valor do seguro deverá ser igual ao valor correspondente a indenização por invalidez previsto na tabela de graduação, no caso da Promovente, houve **FRATURA DE FÊMUR DIREITO** lhe daria o direito de receber o valor de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e quarenta e cinco reais).

De acordo com o artigo 5º da Lei nº 6.194/74, o acidentado só é necessita de simples prova do acidente e do dano decorrente, independente de culpa, senão vejamos:

“Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.”

E assim dispõe a Súmula nº. 257 do STJ:

“257 - A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização.”

O caso em tela encontra-se maduro para julgamento, pois consta nos autos o prontuário hospitalar e possui Raio-X que comprova os danos sofridos pela vítima.

Vale salientar, que o Egrégio Tribunal de Justiça do Estado de Roraima já firmou entendimento acerca desse tema nos seguintes termos:

EMENTA: AGRAVO DE INSTRUMENTO ? NEGADO SEGUIMENTO ? POSSIBILIDADE ? CONFRONTO COM JURISPRUDÊNCIA DO TRIBUNAL E DE CORTE SUPERIOR ? ART. 557 DO CPCIVIL ? DECISÃO MANTIDA POR SEUS PRÓPRIOS FUNDAMENTOS. O relator pode negar seguimento a recurso contra decisão em confronto com jurisprudência dominante do próprio tribunal, do Supremo Tribunal Federal ou de tribunal superior (art. 557 do CPCivil).



VALDENOR GOMES
ADVOCACIA E CONSULTORIA

Nestas situações, é dever do magistrado, ocorrendo a possibilidade, julgar antecipadamente a lide.

Recurso improvido.

ACÓRDÃO. RECURSO IMPROVIDO UNÂNIME (Agravado Nº 000.10.000976-0, Câmara Única, Turma Cível, Tribunal de Justiça de Roraima, Relator: Des. Robério Nunes, Julgado em 14/05/2010).?

Ademais, vale destacar que o nosso Egrégio Tribunal de Justiça firmou entendimento no sentido de que o teto indenizatório previsto na Lei n.º 6.194/74 proporcional à extensão das lesões, **fracionando-o de acordo com a proporção da invalidez** e devidamente comprovado em laudo médico.

Finalmente, resta provado que a parte promovente faz jus a receber a diferença de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e quarenta e cinco reais) diante das fraturas que causaram a incapacidade da Promovente, como medida de inteira justiça.

III - DOS QUESITOS A SEREM OBSERVADOS PELO O PERITO

O Perito (a) nomeado (a) por Vossa Excelência, deverá observar o que determina a Legislação que estabelece a fragmentação das lesões para fins de indenização,

A legislação acima transcrita é clara ao afirmar que ao “... **se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido**), ou seja, o perito tem que analisar exclusivamente a parte do corpo em que ocorreu a lesão causada pelo o acidente.

Ora não há que se falar em invalidez para o trabalho, mas apenas invalidez parcial ou completa de determinada parte do corpo humano, ou seja, avaliar se após o acidente ocorreu algum tipo de diminuição na capacidade física do membro atingido a fim de enquadrar na tabela de fragmentação das fragmentações das debilidades que varia de 10% a 100%, senão vejamos:



VALDENOR GOMES
ADVOCACIA E CONSULTORIA

Tabela de indenização de Seguros DPVAT em função do grau de invalidez

Danos corporais parciais	Grau de Invalidez (Sequelas)				
	Residual (10%)	Leve (25%)	Média (50%)	Intensa (75%)	Completa (100%)
Lesões Neurológicas	R\$ 1.350,00	R\$ 3.375,00	R\$ 6.750,00	R\$ 10.125,00	R\$ 13.500,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos braços ou de uma das mãos	R\$ 945,00	R\$ 2.362,50	R\$ 4.725,00	R\$ 7.087,50	R\$ 9.450,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de uma das pernas	R\$ 945,00	R\$ 2.362,00	R\$ 4.725,00	R\$ 7.087,50	R\$ 9.450,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	R\$ 675,00	R\$ 1.687,50	R\$ 3.375,00	R\$ 5.062,50	R\$ 6.750,00
Perda auditiva bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho.	R\$ 675,00	R\$ 1.687,50	R\$ 3.375,00	R\$ 5.062,50	R\$ 6.750,00
Perda completa da mobilidade de um ombro, cotovelo, punho, dedo polegar, quadril, joelho ou tornozelo .	R\$ 337,50	R\$ 843,75	R\$ 1.687,50	R\$ 2.531,25	R\$ 3.375,00
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	R\$ 337,50	R\$ 843,75	R\$ 1.687,50	R\$ 2.531,25	R\$ 3.375,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer dedo do pé ou da mão (exceto dedo polegar).	R\$ 135,00	R\$ 337,50	R\$ 675,00	R\$ 1.012,50	R\$ 1.350,00
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	-	-	-	-	R\$ 1.350,00

IV - QUESITOS A SEREM RESPONDIDOS PELO O PERITO:

- 1 – Qual a idade e profissão da parte periciada?
- 2 - A parte periciada sofreu acidente de trânsito?
- 3 – Em caso afirmativo, qual o membro atingido e qual foi o tipo de fratura?
- 4 – Qual o período para a parte periciada obter alta médica?
- 5 – Qual o tipo de esporte praticado pela parte periciada antes do acidente?
- 6 – A parte periciada continua fazendo uso de medicamentos para aliviar dores referentes à fratura causada pelo sinistro em comento? Qual?
- 7 – O seu estado atual de saúde o torna capaz para desenvolver todas as atividades nas mesmas intensidades realizadas antes do acidente, atribuir (**S-sim** ou **N-não**), tais como:
 - () Correr e pular;
 - () jogar futebol;
 - () jogar vôlei;
 - () trabalhar com a mesma intensidade;
 - () ficar por longo período em pé;
 - () apto a movimentar todos os membros do corpo;
 - () sentar e/ou levantar;
 - () subir escada e/ou rampa;
 - () consegue carregar ou levantar a mesma massa (peso);
 - () dirigir sem auxílio e/ou sem adaptação em veículo;Outros: _____
- 8 – Em razão da debilidade causada no acidente, a parte periciada necessita de permanentes cuidados médicos ou enfermagem?



VALDENOR GOMES
ADVOCACIA E CONSULTORIA

9 – Explicar adequadamente os limites da incapacidade da parte periciada, levando em consideração as suas peculiaridades biológicas, fisiológicas, psicológicas e sociais.

10 – Requer seja juntado pelo o perito as mídias audiovisuais e/ou fotos da parte do corpo fraturada no sinistro, assim como adotada na Justiça Federal e Justiça do Trabalho.

11 – Queira o Sr. Perito acrescentar todas as informações que possa interessar ao estado de saúde da parte periciada.

Deste modo, uma vez apresentado os quesitos, pugna pelo normal prosseguimento do feito, como medida de inteira justiça.

V - DO PEDIDO

Em face de todo o exposto, requer seja julgada a presente ação ordinária integralmente procedente, tudo para o fim de condenar a Ré a pagar a parte Autora o valor de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e quarenta e cinco reais) a título de indenização por invalidez referente ao seguro obrigatório DPVAT, com as devidas atualizações e corrigido monetariamente da data da liquidação do sinistro, e juros legais da data da citação, até a data do efetivo pagamento.

Requer a concessão do benefício da gratuidade de justiça, com fulcro na Lei 1.060/50, por não possuir a parte autora condições de arcar com as custas processuais e os honorários advocatícios sem prejuízo do seu próprio sustento ou de sua família;

Requer, a citação da Ré, por oficial de justiça, no endereço declinado no início desta exordial, para, querendo, comparecer a sessão de conciliação e/ou contestar os termos da presente ação, sob pena de revelia, a qual deverá ser julgada totalmente procedente para os fins e propósitos acima indicados, com a aplicação à Ré das sanções da sucumbência judicial e honorários de advogado, estes na base de 20% (vinte por cento) do valor total da condenação.

Havendo nomeação de perito judicial, requer seja respondido os quesitos pelo o expert.



VALDENOR GOMES
ADVOCACIA E CONSULTORIA

Requer provar o alegado por todos os meios de provas em direitos admitidas, tais como documental, testemunhal, pericial se necessário for, depoimento pessoal do representante legal do requerido, e demais que se fizerem necessárias à boa instrução do presente feito.

Dá-se à causa o valor de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e quarenta e cinco reais), meramente para efeitos fiscais.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Boa Vista-RR, 11 de abril de 2019.

VALDENOR ALVES GOMES

OAB/RR nº 618

ROSIANE MARIA OLIVEIRA GOMES

OAB/RR nº 1358



**VALDENOR GOMES
ADVOCACIA E CONSULTORIA**

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ROMIR GOMES AMORIM, brasileiro, solteiro, autônomo, portador da Cédula de Identidade RG 56999 SSP/RR, CPF 164.124.602-25, residente e domiciliado Rua Deusdete Coelho, N° 2351, Bairro Paraviana, Município de Boa Vista-RR, na Comarca de Boa Vista, Estado de Roraima

OUTORGADOS: Dr. VALDENOR ALVES GOMES, advogado, casado, inscrito na OAB/RR sob o n° 618; **Drª ROSIANE MARIA OLIVEIRA GOMES** advogada, casada, inscrita na OAB/RR sob o n° 1358, ambos com escritório profissional situado na Rua Maria Rodrigues dos Santos, n° 996, Bairro Asa Branca, CEP. 69.312.285, na Cidade de Boa Vista/RR, onde receberão as devidas intimações.

PODERES: Para o foro em geral e os da cláusula ad-judicia, mais os ressalvados no art. 105 do CPC, exceto para receber citação. Para propor, no interesse do outorgante; em qualquer instância, juízo ou tribunal, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo for proposta, acompanhando-se até o final julgamento, interpor medidas cautelares, incidentes ou não, efetivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais para os atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações ou interpelações judiciais, patrocinar os interesses do outorgante, procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, intimações, acordar, discordar, receber e dar quitação de valores, transigir, desistir, renunciar ao direito, sobre o que se funda a ação, firmar compromisso, requerer a extinção ou suspensão do processo. Podendo ainda, desempenhar suas atividades profissionais junto ao órgão da administração direta e indireta da União, Estados e Municípios. Representar junto ao **INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL – INSS**. Podendo ainda substabelecer.

Boa Vista – RR, 10 de setembro de 2018.

ROMIR GOMES AMORIM

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 56999

DATA DE EXPEDIÇÃO 15/10/2018

NOME ROMIR GOMES AMORIM

FILIAÇÃO RAFAEL GERVÁSIO AMORIM
MARIA DA CONSOLAÇÃO GOMES DA SILVA

NATURALIDADE BOA VISTA - RR

DOC. ORIGEM CERTD NASC 10723 FLS 338 LIV 10

BOA VISTA-RR

CPF 164.124.602-25

2ª VIA

AMADEU ROCHA TRIANI
Diretor do RGC

DATA DE NASCIMENTO 01/02/1964

P7

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ

Polegar Direito

ASSINATURA DO TIT

CARTEIRA DE IDENTIDADE





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 002724/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 06/02/2019 08:38 Data/Hora Fim: 06/02/2019 08:56
Origem: Polícia Judiciária Data: 06/02/2019
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

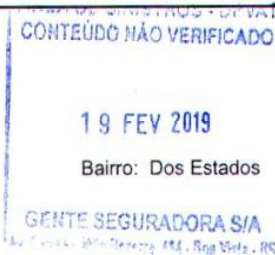
DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 22/10/2018 21:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Pará

Ponto de Referência: Ponte de cimento da rua da vala.
Tipo do Local: Via Pública



Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Nome Civil: ROMIR GOMES AMORIM (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Boa Vista Sexo: Masculino Nasc: 01/02/1964
Profissão: Autônomo Escolaridade: Ensino Médio Completo
Estado Civil: Divorciado(a)
Nome da Mãe: Maria da Consolação Gomes da Silva Nome do Pai: Rafael Gervásio Amorim

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 56999
CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 164.124.602-25

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua Deusdeth Coelho Nº: 2351
Complemento: Casa
Bairro: Paraviana
Telefone: (95) 99164-4186 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido, Meio Empregado	
Nome Envolvido	Envolvimentos
Desconhecido 1	Proprietário



Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 06/02/2019 08:56
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 002724/2019

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante compareceu nesta Delegacia para informar que conforme hora, dia e local descritos acima, quando trafegava a pé, estando atravessando a referida rua, onde veio a ser colidido por uma motocicleta. Que desmaiou e sofreu lesões corporais vindo a ser socorrido pelo SAMU. Que em virtude do seu desmaio não sabe informar se o condutor da motocicleta permaneceu no local ou evadiu-se. Que posteriormente ficou sabendo que a motocicleta tratava-se de uma HONDA/TITAN DE COR VERMELHA. **QUE NÃO DESEJA REPRESENTAR CRIMINALMENTE.** Por fim, informa que este registro é para fins de recebimento do seguro DPVAT. É o registro.

ASSINATURAS

Jefferson Inácio Araújo
Agente de Polícia Civil
Mat. 042000908

Jefferson Inacio Araujo
Responsável pelo Atendimento

DAT

06 FEV. 2019

AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR

Romir Gomes Amorim

Romir Gomes Amorim
(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa Crime e de Contradição do Código Penal Brasileiro."



Ato Declaratório

Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

Laranja Amarelo Verde Azul Ass.

14:00h

1801025729 22/10/2018 22:03:07 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA NOTURNO 19- 16

Paciente **ROMIR GOMES AMORIM** Data Nascimento **01/02/1964** Idade **54 A 8 M 21 D** CNS **008059703839816** CPF **16412460225** Prontuário **00065981**

Tipo Doc **Documento** Órgão Emissor **SSP/RR** Data Emissão **21/05/2009** Sexo **M** Estado Civil **NAO INFORMADO** Raça/Cor **PARDA** Nacionalidade **BRASILEIRA**

Mãe **MARIA DA CONSOLACAO GOMES DA SILVA** Contato **RAFAEL GERVASIO AMORIM** (95) 99166-3246

Endereço **RUA - ROBERTO COSTA - 272 - NOSSA SENHORA APARECIDA - BOA VISTA - RR** Ocupação **AUTÔNOMO**

Class. de Risco **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** Plano Convênio **URGÊNCIA** N° da Carteira **SAMU CAPITAL** Validade **19 FEV 2019** Autorização **GENTE SEGURADORA S/A** Sis Prenatal

Motivo do Atendimento **ACIDENTE DE MOTO** Caráter do Atendimento **URGÊNCIA** Profissional do Atend. **Dr. Carlos Augusto Sousa** Peso **70 kg** Prossão **SOUSA**

Setor **GRANDE TRAUMA** Procedimento Sol. **19** Registrado por: **SOUSA**

Queixa Principal **Acidente de Motocicleta** ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem **Tranquila no Ferido** GSC **15** TOTAL **15**

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : : h) **19:00h**

Exame Físico **No Ferido**

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares ☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS

PRESCRIÇÃO **Dequema no ferido** **Dr. Carlos Augusto Sousa**

Conduta ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Ambulatório ☐ Alta a Pedido ☐ Observação (Alé 24h) ☐ Alta a Revelia ☐ Internação ☒ Transferência para: **Atendimento** Data e Hora da Saída/Alta: **19/10/2018**

óbito ☐ Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável **Assinatura do Médico**

Impresso por: **sousa** Data Hora: **22/10/2018 22:03:41**

1801025729

22/10/2018

14

... Guia de Atendimento 17 ...

14
14:00h

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

220-3

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

1801025729		22/10/2018 22:03:07		FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA			
Paciente		Data Nascimento		Idade		CNS	
ROMIR GOMES AMORIM		01/02/1964		54 A 8 M 21 D		700905974078396	
Tipo Doc		Documento		Órgão Emissor		Data Emissão	
PIS-PASEP *		56999		SSP/RR		21/05/2009	
Mão		Sexo		Estado Civil		Raça/Cor	
MÁ		M		NAO		PARDA	
Mãe		Endereço		Informado		Contato	
MARIA DA CONSOLACAO GOMES DA SILVA		RUA - ROBERTO COSTA - 272 - NOSSA SENHORA APARECIDA - BOA VISTA - RR		RAFAEL GERVASIO AMORIM		(95) 99166-3246	
Class. de Risco		Plano Convênio		Nº da Carteira		Validade	
		SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE					
Motivo do Atendimento		Caráter do Atendimento		Profissional do Atend.		Procedência	
ACIDENTE DE MOTO		URGÊNCIA					
Setor		Tipo de Chegada		Procedimento Sol.		Registrado por:	
GRANDE TRAUMA		SAMU CAPITAL				SOUSA	
Queixa Principal		<input type="checkbox"/> Síndrome Febril		<input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório		<input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue	
Anamnese de Enfermagem		Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)		GSC		TOTAL	
Trauma no Fêmur		15		AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6		15	
Exame Físico		Hipótese Diagnóstica		SADT - Exames Complementares			
No Fêmur				<input checked="" type="checkbox"/> RAO-X <input type="checkbox"/> ULTRA-SON <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> SANGUE <input type="checkbox"/> URINA <input type="checkbox"/> ECO <input type="checkbox"/> OUTROS			
Prescrição		Aproçamento		Observação			
Depressão e fratura proximal							
Conduta		Ambulatório		Observação (Até 24h)		Internação	
<input type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica		<input type="checkbox"/> Ambulatório		<input type="checkbox"/> Observação (Até 24h)		<input type="checkbox"/> Internação	
<input type="checkbox"/> Alta a Pedido		<input type="checkbox"/> Ambulatório		<input type="checkbox"/> Observação (Até 24h)		<input type="checkbox"/> Internação	
<input type="checkbox"/> Alta a Revelia		<input type="checkbox"/> Ambulatório		<input type="checkbox"/> Observação (Até 24h)		<input type="checkbox"/> Internação	
<input checked="" type="checkbox"/> Transferência para: Atermed		<input type="checkbox"/> Ambulatório		<input type="checkbox"/> Observação (Até 24h)		<input type="checkbox"/> Internação	
Óbito		Antes do 1º Atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Destino: <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> IML Anatomia Patológica			
Assinatura do Paciente ou Responsável		Carimbo e Assinatura do Médico		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		AV. BRG. EDUARDO GOMES, S/N	
				Novo Planalto Tel (95) 2121-0620		AUTENTICAÇÃO	
				Data e Hora da Saída/Alta: 11/31/10/2018			
				Certifico e dou por verdadeira e fiel a presente cópia da produção Original que se encontra neste Hospital			
Impresso por: sousa		Data Hora: 22/10/2018 22:03:41					

Ortopedia

Paciente com trauma fechado e aberto
devido ruptura de tendão com necrose (PI)
nao por local, sem mais sequelas.

Rx: FRATURA FEMUR (D).

W: TENDÃO TRANSMEMBRANOSA + INFLAMAÇÃO.

Fratura não.

Dr. Elder Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1828/RR

Obs: Remoção CME e fixação
no Hospital.





PEDIDO DE PARECER

UNIDADE: _____
NOME: Romer Gomes Amorim
IDADE: 54 REGISTRO: _____
BL COO: _____ ENFERMARIA: B2 LEITO: 220-3
UTI: _____ EMERGÊNCIA: _____

DE: Ort

PARA: Cardi

Dados Clínicos:

Rese Breve

ÁREA DE SINISTROS
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

19 FEV 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Capitão João Dantas

3, 11, 19

Data

Al

Médico

Cardiologia

54 anos

Pré op Fr feno 10

HAS - uso prévio (ortoped)

PA fora de controle

180 x 100 mmHg

(passo)
metaph (sic)

Sigmo reintrodução de Antihipertensivo de

notific Data nao se rebaixou

Médico

desenvolveu grande PA Controlada

Dr. Ricardo Cavalcante
Médico Especialista
TCC - SBC / AM
CRM-RR-1641

220-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	ROMIR GOMES AMORIM				
AGNÓSTICO	fx subtrocanterica de femur D				
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE		LEITO	220-3	DATA	07/11/2018
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				→ DSV
2	SF0,9% 500ML S/N EV				→ DSV
4	CLINDAMICINA 600MG EV 6/6HR				→ DSV
5	DIPIRONA 01 G EV DE 8/8 HS				→ DSV
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				→ DSV
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				→ DSV
8	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				→ DSV
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				→ DSV
10	CURATIVO DIÁRIO				→ Rotina
11	SSVV + CCGG 6/6 H				→ gráfico
12	clexane 40mg sc 1x dia				→ DSV
13	cefalotina 1 g 6/6hr ev				→ DSV
14					
16					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP	MÉDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARCOS AGUIAR CRM 1955-RR
6 H					
12 H	180x107	96		36,2C	
18 H	173x86	96		35,1	
24 H					

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

19 FEV 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 444 - Bon Vista - RR

CRIS
28/01/18
28/01/18
11:50 CRIS = 17:50
CRIS
18/01/18

12h. Verificados SSVV e administradas medicações C.P.M. (turno matutino). Refereir algia intensa no M.I.E, local onde está colocado a fêula da tração, após médico mexer na mesma. Realizada ITEM ①. Apresenta também PA ↑, sendo feito ITEM ② (o mesmo faz uso também de LOSARTAN e HIDRO-CHLOROTIAZIDA).

Assinatura

1

220-2 F. 14

1810 points in the
Lake Michigan area
e ss/vr Sagar her windows

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	RONIA GOMES AMORIM				
DIAGNÓSTICO	FATURA USTACONTRATADA FEMUR (D)				
ALERGIAS	NADA	HAS	DM2		
IDADE	54a	LEITO	DATA 23/10/18		
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SUP
2	AVP				manhã
3	CEFALOTINA 1G 1AMP +AD EV DE 6/5H SUSPEND.				
4	TENOXICAM 20MG EV DE 12/12H				12:24
5	DIPIRONA 1AMP + 8ML DE AD EV DE 6/5H				12:06 12:18
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				SN 21:20
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
9	RANITIDINA 50MG DE 8/8H EV S/N				SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
11	CURATIVO DIARIO				
12	SSVV + CCGG 6/6 H				
13	CLOXACIL 40mg SC 1X/24h				10:06
14	MORFINA 10mg P 4x2 AD - 0.3L IV 9/4H - Se dor intensa - SN				
15					
16					
17					
18	AO BLOCO				
19	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),				
20	CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>12:15</p> <p>PA = 100/70</p> <p>FC = 78</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> <div> <p>10:30h</p> <p>PA = 110/160</p> <p>P = 90</p> <p>T = 36</p> <p>R = 20</p> </div> </</div>					

Página 22

23. 10. 18



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM – BLOCOS A/B/C/D/E/F

Bloco:	Data:	Enfermária:	Leito:
Nome Completo:		Idade:	Sexo: () F () M
Procedência:	Hipótese Diagnóstica:		
Isolamento ou Precaução: () Sim () Não	() Padrão	() Contato	() Gotícula - aerossol () Gotícula - perdigotos
Alergia: () Sim () Não	Qual (is):		
Necessidade de Intérprete? () Sim () Não	Qual idioma:		
Possui acompanhante: () Sim () Não	Obs:		
Deambulação: () Normal () Sem deambulação	() Acamado	() Cadeira de rodas	() Fraca () Comprometida/cambaleante

SISTEMA NEURÓLOGO			SISTEMA CARDIOVASCULAR			
() Consciente	() Orientado	() Desorientado	() Normocárdico	() Bradicárdico	() Taquicárdico	BC: _____
() Sedado	() Torposo	() Comatoso	() Normotenso	() Hipotenso	() Hipertenso	PA: _____
() Agitado	() Reage a estímulos	() Não reage	() Pulso Cheio	() Filiforme	() Arritmico	Pulso: _____

PUPILAS			Pulso: _____		
() Fotorreagente	() Mióticas	() Midríatica	ALIMENTAÇÃO E SISTEMA GASTROINTESTINAL		
() Isocóricas	() Anisocóricas	() Não reagentes	() VO	() SNG/SOG	() SNE/SOE
			() GTT () NPT		
			Aceitação da dieta: () Sim () Não () Parcial		

REGULAÇÃO TÉRMICA		
() Afebril	() Hipotérmico	() Hipertérmico
() Febril	() Febre	() Pirexia

) Hiperpirexia) Presente) Ausente			
CARACTERÍSTICAS DA PELE				REGULAÇÃO ABDOMINAL							
() Hidratada	() Desidratada	() Ressecada		() Normotenso	() Distendido	() Globoso	() Flácido				
() Normocorada	() Hipocorada	() Hiperacorada		() Ascítico	() Maciço	() Timpânico					
() Anictérica	() Ictérica	() Cianótica		Ruidos Hidroaéreos:	() Presente	() Ausente					
() Acianótica	() Edema Local:			Visceromegalias:	() Sim	() Não	FO: () Sim	() Não			

Úlcera por pressão: () Sim () Não
 Região: _____
 Curativo realizado: () Sim () Não FO: () SIM () NÃO

SISTEMA RESPIRATÓRIO

() Eupneico () Bradipneico () Taquipneico () Dispneico () Ar ambiente () Traqueostomia
 Oxigenoterapia () Sim () Não Qual: _____

CONTROLE DE CATETERES/SONDAS/DRENOS/ÓRTESES E PRÓTESES

Cateter Periférico:	() Sim	() Não	Local: _____	Data: _____	Trocar em: _____
Cateter Central:	() Sim	() Não	Local: _____	Curativo realizado em: _____	Trocar em: _____

Sinais de Infecção no sítio da punção: ☐ Sim ☐ Não

ondas: ☐ Sim ☐ Não ☐ SNG ☐ SOG ☐ SNE ☐ SOE ☐ GTT ☐ Lavagem ☐ Sifonagem

Uretero de: _____

Aspecto da secreção: _____ Quantidade: _____

Cateter Vesical: ☐ Sim ☐ Não

Data da instalação: _____ Trocar em: _____

Prótese: ☐ Sim ☐ Não

Tipo: _____

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM	
() Deglutição	() Padrão respiratório ineficaz
() Risco de nutrição desequilibrada	() Déficit no autocuidado para alimentação
() Risco de glicemia instável	() Déficit no autocuidado para banho/higiene
() Risco de desequilíbrio do volume de líquidos	() Conhecimento deficiente
() Volume de líquidos excessivo	() Comunicação verbal prejudicada
() Volume de líquidos deficiente	() Risco de dignidade humana comprometida
() Eliminação urinária prejudicada	() Processos familiares disfuncionais
() Risco de constipação	() Risco de quedas
() Diarreia	() Risco de desequilíbrio na temperatura corporal
() Incontinência intestinal	() Dor aguda
() Padrão de sono prejudicado	() Dor crônica
() Mobilidade física prejudicada	() Náusea
() Integridade da pele prejudicada	() Risco de broncoaspiração
() Risco de integridade da pele prejudicada	() Risco de infecção
() Conforto prejudicado	() Ventilação espontânea prejudicada

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE	ROMIR GONÇES ANTONIO				
DIAGNÓSTICO	FRATURA SUBMOLANÉICA FEMUR (D)				
ALERGIAS	HAS				
IDADE	LEITO 14				
ITEM	PRESCRIÇÃO				DATA 24/10/18
1	DIETA ORAL LIVRE				HORÁRIO
2	AVP				SND
3	CEFALOTINA 1G 1AMP +AD EV DE 6/5H (susp)				manhã
4	TENOXICAM 20MG EV DE 12/12H				SUSP
5	DIPIRONA 1AMP + 8ML DE AD EV DE 6/6H				24.06.0
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				14.20
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
9	RANITIDINA 50MG DE 8/8H EV S/N				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
11	CURATIVO DIÁRIO				
12	SSV + CCGG 6/6 H				
13	DEXANE 50mg SC 1x/12h				16.00
14					
15					
16					
17					
18					
19	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),				
20	CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;				
	351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50%				
	40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
AO 310.0					
SINAIS VITAIS	Tax	FC	PA		
6 H					
12 H	35,8°C	82	140x84		
18 H	36,5°C	73	130/73		
24 H	36,7°C	76	150x90		

1000 pontos no 2º dia
Ponto 11/10/2018 e 29/10
Medicamento com seguir dos cuidados



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - BLOCOS A/B/C/D/E/F

24.10.18
14

Bloco:	Data:	Enfermaria:	Leito:
Nome Completo:	Idade:	Sexo:	() F () M
Procedência:	Hipótese Diagnóstica:		
Isolamento ou Precaução: () Sim () Não () Padrão () Contato () Gotícula - aerossol () Gotícula - perdigotos			
Alergia: () Sim () Não Qual (is):			
Necessidade de Intérprete? () Sim () Não Qual idioma:			
Possui acompanhante: () Sim () Não Obs:			
Deambulação: () Normal () Sem deambulação () Acamado () Cadeira de rodas () Fraca () Comprometida/campanha			

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

SISTEMA NEURÓLOGO () Consciente () Orientado () Desorientado () Sedado () Torposo () Comatoso () Agitado () Reage a estímulos () Não reage	SISTEMA CARDIOVASCULAR () Normocárdico () Bradicárdico () Taquicárdico () Normotenso () Hipotenso () Hipertenso () Pulso Cheio () Filiforme () Arritmico
PUPILAS () Fotorreagente () Mióticas () Midriáticas () Isocóricas () Anisocóricas () Não reagentes	ALIMENTAÇÃO E SISTEMA GASTROINTESTINAL () VO () SNG/SOG () SNE/SOE () GTT () NPT Aceitação da dieta: () Sim () Não () Parcial Evacuações: () Presente () Ausente () Colostomia () Normal () Diarreia () Constipação () Melenas Flatos: () Presente () Ausente
REGULAÇÃO TÉRMICA () Afebril () Hipotérmico () Hipertérmico () Febril () Febre () Pirexia () Hiperpirexia	REGULAÇÃO ABDOMINAL () Normotenso () Distendido () Globoso () Flácido () Ascítico () Maciço () Timpânico Ruídos Hidroaéreos: () Presente () Ausente Visceromegalias: () Sim () Não FO: () Sim () Não
CARACTERÍSTICAS DA PELE () Hidratada () Desidratada () Ressecada () Normocorada () Hipocorada () Hiperacorada () Anictérica () Ictérica () Cianótica () Acianótica () Edema Local: _____ Úlcera por pressão: () Sim () Não Região: _____ Curativo realizado: () Sim () Não FO: () SIM () NÃO	SISTEMA URINÁRIO / DIURESE () Espontânea () SVD () Anúria () Oligúria () Poliúria () Disúria () Colúria () Hematúria () Cistostomia () Irrigação contínua () Uropen

SISTEMA RESPIRATÓRIO			
() Eupneico () Bradipneico () Taquipneico () Dispneico () Ar ambiente () Traqueostomia			
Oxigenoterapia () Sim () Não Qual: _____			

CONTROLE DE CATETERES/SONDAS/DRENOS/ÓRTESES E PRÓTESES			
Cateter Periférico: () Sim () Não Local: _____ Data: _____ Trocar em: _____			
Cateter Central: () Sim () Não Local: _____ Curativo realizado em: _____ Trocar em: _____			
Sinais de Infecção no sítio da punção: () Sim () Não			
Sondas: () Sim () Não () SNG () SOG () SNE () SOE () GTT () Lavagem () Sifonagem			
Dreno de: _____ Aspecto da secreção: _____ Quantidade: _____			
Cateter Vesical: () Sim () Não Data da instalação: _____ Trocar em: _____			
Prótese: () Sim () Não Tipo: _____ Local: _____			

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM		
() Deglutição	() Padrão respiratório ineficaz	() _____
() Risco de nutrição desequilibrada	() Déficit no autocuidado para alimentação	() _____
() Risco de glicemia instável	() Déficit no autocuidado para banho/higiene	() _____
() Risco de desequilíbrio do volume de líquidos	() Conhecimento deficiente	() _____
() Volume de líquidos excessivo	() Comunicação verbal prejudicada	() _____
() Volume de líquidos deficiente	() Risco de dignidade humana comprometida	() _____
() Eliminação urinária prejudicada	() Processos familiares disfuncionais	() _____
() Risco de constipação	() Risco de quedas	() _____
() Diarreia	() Risco de desequilíbrio na temperatura corporal	() _____
() Incontinência intestinal	() Dor aguda	() _____
() Padrão de sono prejudicado	() Dor crônica	() _____
() Mobilidade física prejudicada	() Náusea	() _____
() Integridade da pele prejudicada	() Risco de broncoaspiração	() _____
() Risco de integridade da pele prejudicada	() Risco de infecção	() _____
() Conforto prejudicado	() Ventilação espontânea prejudicada	() _____

Obs: documento adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programs.
Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.

14

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	<i>Valdenor Alves Gomes</i>				
DIAGNÓSTICO	<i>fratura do antebraço</i>				
ALERGIAS	HAS				
IDADE	LEITO		DM2		DATA
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SMD
2	AVP				
3	CEFALOTINA 1G 1AMP +AD EV DE 6/5H				12 18 24 06
4	TENOXICAM 20MG EV DE 12/12H				
5	DIPIRONA 1AMP + 8ML DE AD EV DE 6/6H				12 18 24 06
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				
8	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
9	RANITIDINA 50MG DE 8/8H EV S/N				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
11	CURATIVO DIARIO				
12	SSV + ECGG 6/6 H				
13	<i>Anticoagulante 1x ao dia</i>				
14					
15					
16					
17					
18					
19	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),				
20	CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;				
	351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE > 80				
	40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

19 FEV 2019

GEITE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 434 - D.º V.º - RR

EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS VITAIS	PA	FE	FR	T
6 H	145/94	72	18	35.3
12 H	140/80	82	16	36.0
18 H	135/80	80	16	35.8
24 H				

Dr. Paulo Antônio de Jesus

180/125 82 - 36.3°C

21:30 Realizado troca de A.V. de Roraima.



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - BLOCOS A/B/C/D/E/F

25.10.18

14

Bloco:	Data:	Enfermaria:	Leito:
Nome Completo:	Idade:	Sexo:	() F () M
Procedência:	Hipótese Diagnóstica:		
Isolamento ou Precaução: () Sim () Não () Padrão () Contato () Gotícula - aerossol () Gotícula - perdigotos			
Alergia: () Sim () Não Qual (is):			
Necessidade de Intérprete? () Sim () Não Qual idioma:			
Possui acompanhante: () Sim () Não Obs:			
Deambulação: () Normal () Sem deambulação () Acamado () Cadeira de rodas () Fraca () Comprometida/cambaleante			

SISTEMA NEURÓLOGO () Consciente () Orientado () Desorientado () Sedado () Torposo () Comatoso () Agitado () Reage a estímulos () Não reage		SISTEMA CARDIOVASCULAR () Normocárdico () Bradicárdico () Taquicárdico BC: _____ () Normotenso () Hipotenso () Hipertenso PA: _____ () Pulso Cheio () Filiforme () Arritmico Pulso: _____	
PUPILAS () Fotorreagente () Mióticas () Midriáticas () Isocóricas () Anisocóricas () Não reagentes		ALIMENTAÇÃO E SISTEMA GASTROINTESTINAL () VO () SNG/SOG () SNE/SOE () GTT () NPT Aceitação da dieta: () Sim () Não () Parcial Evacuações: () Presente () Ausente () Colostomia () Normal () Diarreia () Constipação () Melenas Flatos: () Presente () Ausente	
REGULAÇÃO TÉRMICA () Afebril () Hipotérmico () Hipertérmico () Febril () Febre () Pirexia () Hiperpirexia		REGULAÇÃO ABDOMINAL () Normotenso () Distendido () Globoso () Flácido () Ascítico () Maciço () Timpânico Ruídos Hidroaéreos: () Presente () Ausente Visceromegalias: () Sim () Não FO: () Sim () Não	
CARACTERÍSTICAS DA PELE () Hidratada () Desidratada () Ressecada () Normocorada () Hipocorada () Hiperacorada () Anictérica () Ictérica () Cianótica () Acianótica () Edema Local: _____ Úlcera por pressão: () Sim () Não Região: _____ Curativo realizado: () Sim () Não FO: () SIM () NÃO		SISTEMA URINÁRIO / DIURESE () Espontânea () SVD () Anúria () Oligúria () Poliúria () Disúria () Colúria () Hematúria () Cistostomia () Irrigação contínua () Uropen	
SISTEMA RESPIRATÓRIO () Eupneico () Bradipneico () Taquipneico () Dispneico () Ar ambiente () Traqueostomia Oxigenoterapia () Sim () Não Qual: _____			
CONTROLE DE CATETERES/SONDAS/DRENOS/ÓRTESES E PRÓTESES Cateter Periférico: () Sim () Não Local: _____ Data: _____ Trocar em: _____ Cateter Central: () Sim () Não Local: _____ Curativo realizado em: _____ Trocar em: _____ Sinais de Infecção no sítio da punção: () Sim () Não Sondas: () Sim () Não () SNG () SOG () SNE () SOE () GTT () Lavagem () Sifonagem Dreno de: _____ Aspecto da secreção: _____ Quantidade: _____ Cateter Vesical: () Sim () Não Data da Instalação: _____ Trocar em: _____ Prótese: () Sim () Não Tipo: _____ Local: _____			
DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM			
() Deglutição () Risco de nutrição desequilibrada () Risco de glicemia instável () Risco de desequilíbrio do volume de líquidos () Volume de líquidos excessivo () Volume de líquidos deficiente () Eliminação urinária prejudicada () Risco de constipação () Diarreia () Incontinência intestinal () Padrão de sono prejudicado () Mobilidade física prejudicada () Integridade da pele prejudicada () Risco de integridade da pele prejudicada () Conforto prejudicado		() Padrão respiratório ineficaz () Déficit no autocuidado para alimentação () Déficit no autocuidado para banho/higiene () Conhecimento deficiente () Comunicação verbal prejudicada () Risco de dignidade humana comprometida () Processos familiares disfuncionais () Risco de quedas () Risco de desequilíbrio na temperatura corporal () Dor aguda () Dor crônica () Náusea () Risco de broncoaspiração () Risco de infecção () Ventilação espontânea prejudicada	

Eletrobras
Distribuição Roraima

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0007571-0

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal: 002099431
A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MES	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
DEZEMBRO/2018	16/01/2019	228	218,50

MARIA DAS GRACAS DA SILVA AMORIM
R. DEUSDETE COELHO 2351 PARAVIANA
CPF: 00007462816253
CEP: 69.307-273 - BOA VISTA

ROT: 13.001.04.07.497500

DADOS DA LEITURA		DATA DA LEITURA
Atual:	9199	31/12/2018
Anterior:	8971	30/11/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	31/01/2019
Consumo Medido:	228	Próxima Leitura: 28/12/2018
Consumo Faturado:	228	Emissão: 31/12/2018
	FCAM	Apresentação:

NORMAL

31

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	BI	14EDB054360	1610362	1.1.1.2	263

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	CONSUMO 228 A R\$ 0,791912 = 180,55
NOV/18 383	ILUMINACAO PUBLICA 37,95
OUT/18 537	
SET/18 332	
AGO/18 254	
JUL/18 213	
JUN/18 161	
MAI/18 174	
ABR/18 221	
MAR/18 206	
FEV/18 167	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 228 - 0,534620	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

CASO HAJA COBRANÇA DE SERVIÇOS DE TERCEIROS EM SUA FATURA, PODERÁ SER CANCELADA EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO
LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26
Parabéns! Até o dia 28/12/2018, não constataremos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO E986.599F.ECD3.B636.7FAD.EFEB.9E9F.E651

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	44,79	Base de Cálculo:	180,55
Energia:	94,98	Alíquota ICMS:	17,00%
Transmissão:	0,00	Valor do ICMS:	30,69
Encargos:	4,93	Valor do PIS:	0,91
Tributos:	35,85	Valor do COFINS:	4,25

INDICADORES DE CONTINUIDADE

6,03	12,06	24,12	7,27	14,54	29,08	3,54
2,07			10,00			0,55

CENTRO

10/2018

11

13.001.04.07.497500

Eletrobras
Distribuição Roraima

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO
0007571-0

TOTAL A PAGAR - R\$
218,50

MÊS FATURADO
12/2018

VENCIMENTO
16/01/2019

Nº da Nota Fiscal: 002099431 FCAM

01 FEV 2019

83660000002 7 18500075000 9 000000000007 5 57101218008 9



SEQ.: 00092 UC: 0007571-0 DT.LEIT.: 31/12/2018 T.ENTR.: 07
LEITURA: 9199 NORMAL TOTAL: 218,50 CARGA: 013
DT.VENC.: 16/01/2019 IRREG.: 0000 COLETOR: 1333

GEITE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 434 - Boa Vista - RR



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 25 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190153484

Vítima: ROMIR GOMES AMORIM

Data do Acidente: 22/10/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), ROMIR GOMES AMORIM

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Não foi verificada a existência de sequela permanente prevista na tabela da Lei nº 6.194, de 1974, razão pela qual o dano pessoal não possui cobertura pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT


Estamos aqui para Você

Carta nº 13997642 - Cartão - INVALIDEZ



Carta nº 13997642

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0062102/19

Vítima: ROMIR GOMES AMORIM

CPF: 164.124.602-25

Seguradora: MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

Data do acidente: 22/10/2018

Titular do CPF: ROMIR GOMES AMORIM

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação

ROMIR GOMES AMORIM : 164.124.602-25

Autorização de pagamento
Comprovante de residência



ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.
 - A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.
- Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 19/02/2019
Nome: ROMIR GOMES AMORIM
CPF: 164.124.602-25



ROMIR GOMES AMORIM

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 19/02/2019
Nome: SABRINA OLINAR DE SOUZA CARREIRO
CPF: 020.134.582-07

SABRINA OLINAR DE SOUZA CARREIRO





VALDENOR GOMES
ADVOCACIA E CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

OUTORGANTE: ROMIR GOMES AMORIM, brasileiro, solteiro, autônomo, portador da Cédula de Identidade RG 56999 SSP/RR, CPF 164.124.602-25, residente e domiciliado Rua Deusdete Coelho, N° 2351, Bairro Paraviana, Município de Boa Vista-RR, na Comarca de Boa Vista, Estado de Roraima

Declaro para os devidos fins Legais que sou hipossuficiente financeiramente na forma da lei (Lei nº 1.060/50, artigo 5º parágrafo 4º) não dispondo de recursos ou condições para arcar com as despesas e custas processuais sem prejuízo ao meu próprio sustento e de minha família.

Por este motivo, suplico a vossa excelência, que se digne em conceder os benefícios da justiça gratuita, tudo de conformidade com artigo 1º, Lei nº 5478, de 25 de julho de 1968.

Pelo qual firmo a presente declaração ciente de todas as condições legais.

Boa Vista – RR, 10 de setembro de 2018.

ROMIR GOMES AMORIM

11/04/2019: DISTRIBUÍDO POR SORTEIO.

Data: 11/04/2019

Movimentação: DISTRIBUÍDO POR SORTEIO

Complemento: 4ª Vara Cível

Por: SISTEMA CNJ

11/04/2019: REMETIDOS OS AUTOS PARA DISTRIBUIDOR.

Data: 11/04/2019

Movimentação: REMETIDOS OS AUTOS PARA DISTRIBUIDOR

Complemento: Registro de Distribuição

Por: SISTEMA CNJ

11/04/2019: RECEBIDOS OS AUTOS.

Data: 11/04/2019

Movimentação: RECEBIDOS OS AUTOS

Por: SISTEMA CNJ

Data: 11/04/2019

Movimentação: CONCLUSOS PARA DECISÃO - DECISÃO INICIAL

Por: SISTEMA CNJ

15/04/2019: CONCEDIDO O PEDIDO .

Data: 15/04/2019

Movimentação: CONCEDIDO O PEDIDO

Por: JARBAS LACERDA DE MIRANDA

Relação de arquivos da movimentação:

- Despacho



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA
COMARCA DE BOA VISTA
4ª VARA CÍVEL - PROJUDI
DO CENTRO CÍVICO, 666 -, Fórum Adv. Sobral Pinto - 2º andar - Centro - BOA VISTA/RR - CEP:
69.301-380 - Fone: (95) 3198-4717 - E-mail: 4vcivelresidual@tjrr.jus.br

Processo: 0811342-65.2019.8.23.0010
Classe Processual: Procedimento Ordinário
Assunto Principal: Seguro
Valor da Causa: : R\$9.450,00
Autor(s) ROMIR GOMES AMORIM Rua Deusdete Coelho, Nº 2351, Bairro Paraviana, CEP: 69.307-273 , 2351 - Paraviana - BOA VISTA/RR - CEP: 69.307-273
Réu(s) Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A Rua Senador Dantas, 74 5º andar - Centro - RIO DE JANEIRO/RJ - CEP: 20.031-205

DECISÃO INICIAL

(CPC: Art. 203, §2º)

01. Não há pedido de tutela de urgência ou de evidência.

02. Renovando meu entendimento anterior, com base nos princípios da duração razoável do processo, celeridade processual e instrumentalidade das formas, hei por bem determinar a citação *on line* da parte Requerida, sem a designação de audiência de conciliação, conforme prescreve o artigo 334, § 4º, do Código de Processo Civil, ficando o réu ciente de que não apresentando defesa escrita no prazo de 15 (quinze) dias, por intermédio de advogado(s), presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos alegados na inicial, salvo se o contrário resultar da prova dos autos.

03. Essa medida se faz importante, diante do crescente número de processos nesta Vara, bem como para não inviabilizar a pauta de audiência deste juízo, além de que se torna mais econômico e viável a realização de audiência somente em casos de necessidade de produção de prova testemunhal. O que, nesse momento processual, ao meu entendimento, não restou configurado, mais futuramente poderá ser analisado por este juízo prováveis requerimentos dessa modalidade de prova judicial.

04. Em caso da parte Requerida ter apresentado resposta, comparecendo espontaneamente ao processo, nos termos do § 1º do Artigo 239 do Código de Processo Civil, considero válida a citação inicial da parte. Precedente: “A finalidade da citação é dar conhecimento ao réu da existência de ação contra ele ajuizada, portanto o comparecimento espontâneo de pessoa legalmente habilitada remedeia qualquer possível irregularidade na citação, afastando sua nulidade” (STJ, REsp 671.755/RS, Rel. Min. Castro Meira, 2ª Turma, jul. 06.03.2007, DJ 20.03.2007, p. 259).

05. Defiro os benefícios da Justiça Gratuita, nos termos do artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil.



06. Constato que o caso em tela trata-se de relação de consumo, e está presente o requisito da hipossuficiência do consumidor, assim, inverte o ônus da prova (CDC: inciso VIII, art. 6º).

07. Eventual requerimento da parte para realização de exame pericial deverá constar expressamente da peça processual, sob pena de ser entendido desinteresse da parte na realização desta espécie de prova, prosseguindo-se o processo em seus ulteriores termos.

08. Nesse aspecto, neste momento processual já nomeio como perito(s)-médico(s) deste juízo o **Dr. Fernando Bernardo de Oliveira**, devendo o(a) senhor(a) Escrivão(a) no momento processual adequado marcar o exame pericial da parte autora de acordo com o cronograma de disponibilidade fornecido pelo mencionado profissional, conforme comunicação dirigida a este juízo, no endereço ali indicado.

09. Ressalvado meu entendimento pessoal sobre o tema, entretanto considerando as recentes decisões adotadas pelo Egrégio Tribunal de Justiça deste Estado, em nome do princípio da duração razoável do processo, hei por bem seguir aquele entendimento e, via de consequência, arbitrar os honorários do(a) senhor(a) perito(a) judicial em **R\$ 500,00 (quinhentos reais)**.

10. Assim, nos termos do § 1º, do Artigo 95 do Código de Processo Civil, determino o recolhimento prévio do respectivo valor em Cartório, dentro do prazo da contestação e respostas - 15 (quinze) dias, pela parte Requerida (**SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**), mediante guia própria, no site do TJ-RR, dando ciência ao(à) senhor(a) perito(a) judicial do depósito e para o início do exame.

11. Com a finalização do exame, com a entrega do laudo em juízo, independentemente de nova decisão judicial, autorizo o levantamento da quantia pelo(a) senhor(a) perito(a) judicial. Caso não seja recolhida a importância, no prazo fixado acima, será considerada falta de interesse da parte na realização dessa prova, seguindo-se o processo em seus demais atos processuais.

12. Em caso de necessidade de exames complementares (Raio-X, Tomografia computadorizada, etc.), deverá o(a) Senhor(a) Perito(a) Judicial comunicar este juízo para intimação da parte para complementar o valor do exame médico-pericial, em nova decisão.

13. Fixo o prazo de 15 (quinze) dias para apresentação do laudo pericial, nos termos do Artigo 465 do Código de Processo Civil.

14. Deverá ainda o(a) Senhor(a) Escrivão(ã) providenciar o acesso aos documentos necessários ao(à) Senhor(a) Perito(a), via Sistema Virtual do PROJUDI, para o exame pericial e/ou fotocópias das principais peças processuais (se for o caso), essas últimas às expensas das partes.

15. Com a apresentação do laudo, deverá o(a) Senhor(a) Escrivão(ã) Judicial intimar as partes, via sistema PROJUDI, conforme disposto no parágrafo único do Artigo 433 do Código de Processo Civil.

16. Intimem-se as partes para, querendo, no prazo legal, contados da intimação desta decisão, indicar assistente técnico e apresentar seus quesitos, conforme faculdade do § 4º do Artigo 477 do Código de Processo Civil.

17. Nesse mesmo prazo, fica a parte intimada do dever de comparecimento ao local e horário indicado, ficando ainda à disposição do(a) Senhor(a) Perito(a) Judicial, pelo prazo necessário e suficiente para a realização da perícia técnica. (O(a) Senhor(a) Perito(a) Judicial deverá previamente indicar a este Juízo o local, horário ou outra forma de agendamento, através do Cartório, independente de nova decisão).

18. Nos termos do Artigo 474 do Código de Processo Civil, determino ao(à) Sr.(a) Escrivão(ã) que dê ciência às partes, via intimação pelo sistema PROJUDI aos seus respectivos advogados cadastrados, da



data e local indicado pelo Senhor Perito para ter início à produção da prova pericial a entrega do laudo pericial, intinem-se as partes para ciência, com prazo de 05 (cinco) dias.

19. Cite-se. Intimem-se. Cumpra-se, com as cautelas de estilo.

Boa Vista/RR, data constante do sistema Projudi.

Jarbas Lacerda de Miranda
Juiz de Direito Titular da 4ª Vara Cível
(Assinado digitalmente)

