



Número: **0817466-30.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **16ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **23/04/2019**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **PLANOS DE SAÚDE, ANTECIPAÇÃO DE TUTELA / TUTELA ESPECÍFICA**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ROBERTO JOSE BUSETTI (AUTOR)		CARLISSON DJANYLO DA FONSECA FIGUEIREDO (ADVOGADO)	
BRADESCO SAUDE S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
20736641	23/04/2019 17:22	<a href="#">Outros Documentos</a>	Outros Documentos
20736047	23/04/2019 17:22	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
20736088	23/04/2019 17:22	<a href="#">Procuração-Roberto Buseti</a>	Procuração
20736289	23/04/2019 17:22	<a href="#">CARTEIRA PLANO ROBERTO</a>	Documento de Comprovação
20736464	23/04/2019 17:22	<a href="#">DOC ROBERTO</a>	Documento de Comprovação
20736473	23/04/2019 17:22	<a href="#">FOTO ROBERTO 1</a>	Documento de Comprovação
20736485	23/04/2019 17:22	<a href="#">FOTO ROBERTO 2</a>	Documento de Comprovação
20736514	23/04/2019 17:22	<a href="#">LAUDO MEDICO ROBERTO compressed</a>	Documento de Comprovação

segue contrato do plano



MM JUIZ, SEGUE PETIÇÃO INICIAL EM ANEXO COM PEDIDO DE TUTELA ANTECIPADA.



**PROCURAÇÃO PARTICULAR**

**OUTORGANTE:** ROBERTO JOSÉ Buseti, brasileiro, casado, portador do CPF/MF 202.109.300-04, residente e domiciliado na Rua Alcebiades da Silva, nº 121, apt. 305, Cabo Branco, João Pessoa-PB.

**OUTORGADOS:** Dr. CARLISSON DJANYLO DA FONSECA FIGUEIREDO, brasileiro, casado, devidamente inscrito na OAB-PB sob o nº 12.828, com escritório profissional situado na Av. General Bento da Gama, 180, Torre, João Pessoa-PB.

**PODERES:** Os da cláusula "ad juditia et extra" para, em quaisquer instâncias judicial e/ou nos atos extrajudiciais, nos termos do Artigo 105, da Lei Federal nº 13.105/15, podendo, ainda, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, dar e receber quitação e vice-versa, firmar compromissos, inclusive, de inventariante, e, perante quaisquer pessoas jurídicas de direito público, seus órgãos, ministérios, autarquias, secretarias, empresas públicas, fundações, e quaisquer pessoas jurídicas de direito privado, sociedades de economia mista, conjunta ou separadamente, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, podendo substabelecer com ou sem reservas os poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

João Pessoa-PB, 05 de março de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
OUTORGANTE



SPG



**Bradesco**  
Saúde

**SAUDE TOP QUARTO SEGURO VIAGEM**

**REDE NACIONAL**

**DATA NASC.TITULAR: 12/03/1954**

**COLETIVO EMPRESARIAL**

VÁLIDO ATÉ:

**PACK IND COM EMBALA**

**01/21**

**ROBERTO JOSE BUSETTI**

**00**

**CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700604425563262**

**855 412 600035 009**





1083239960

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME: ROBERTO JOSE BUSETTI

DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSOR UF: 5029429221 SSP/PC RS

CPF: 202.109.300-04 DATA NASCIMENTO: 12/03/1954

FILIAÇÃO: AGOSTINHO JOAO BUSETTI  
LEDA MARIA BUSETTI

PERMISSAO: ACC CATHAB: B

Nº REGISTRO: 01128060636 VALIDADE: 16/04/2020 1ª HABILITACAO: 19/05/1972

OBSERVAÇÕES

LOCAL: JOAO PESSOA, PB DATA EMISSAO: 17/04/2015

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO EMISSOR: 06554819566 PB030542855

DETRAN - PB PATARIBA

1083239960













neurodor



**RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRO CLÍNICO DA PACIENTE COM  
EVOLUÇÃO DA PATOLOGIA**

**PARA: ROBERTO JOSÉ Buseti**

Paciente com Doença de Parkinson avançada e pneumonia nosocomial. Está usando sonda nasoenteral e antibioticoterapia endovenosa. Encontra-se restrito ao leito, com sonda nasoenteral e necessitando de assistência Fisioterapêutica (3 x por dia) e fonoaudiologia diariamente. Necessitamos abreviar seu internamento para evitar complicações maiores. Para tanto, solicito internamento domiciliar.

João Pessoa, 05 de ABRIL de 2019 \*

**Dr. Neuton Magalhães**  
Esp. em Dor e Parkinson  
Neurocirurgião Funcional  
CRM CE: 17866  
CNS: 207429008720007

Dr. Francisco Neuton de Oliveira Magalhães  
Neurocirurgião - CRM-PB 5914  
Especialista em Dor

**UNIDADE I - ECOMEDICAL**

Rua Antônio Rabelo Junior, 170,  
Sala 303, Miramar - João Pessoa - PB,  
CEP: 58032-090  
+55 (83) 3508-0861 | 99444-8573 ☎

**UNIDADE II - BANCÁRIOS**

Rua Bancário Sérgio Guerra, 176, Prédio  
do Cedrul, Bancários - João Pessoa - PB,  
CEP: 58051-255  
+55 (83) 99119-1834 ☎

**RECIFE**

Rua das Pernambucanas, 407,  
Sala 1305, Graças - Recife - PE,  
CEP: 52011-010  
+55 (81) 99899-5411 | 3037-2528 |





# TABELA DE AVALIAÇÃO DE COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL - ABEMID



Efetuada em 05/04/19

Nome do Paciente:	Roberto José Buretti	Complexidade:	Alta
Idade:	65	Programação em dias de atendimento - 24 h:	✓
Convênio:	BRADESCO	Programação em dias de atendimento - 12 h:	
Matrícula:		Programação em dias de atendimento - 06 h:	
Diagnóstico Principal:	Doença de Parkinson avançada		
Diagnóstico Secundário:	Pneumonia		
Descrição	Itens da Avaliação	Pontos atribuído	
Suporte Terapêutico	Sonda Vesical Permanente	1	
	Sonda Vesical Intermitente	2	
	Traqueostomia sem Aspiração	2	
	Traqueostomia com Aspiração	5	
	Aspiração de Vias Aéreas Sup.	3	
	Acesso Venoso Prof. Contínuo	5	
	Acesso Venoso Intermitente	4	
	A. Venoso Periférico Contínuo	5	
	Diálise Domiciliar	5	
	Quimioterapia	Oral	1
Sub Cutânea		3	
Intra Venosa		5	
Intra Tecal		5	
Suporte Ventilatório	O <sub>2</sub> Intermitente	2	
	O <sub>2</sub> Contínuo	3	
	Ventilação Mec. Intermitente	4	
	Ventilação Mecânica Contínua	5	
Lesão Vascular/Cutânea	Úlcera de Pressão Grau I	2	
	Úlcera de Pressão Grau II	3	
	Úlcera de Pressão Grau III	4	
	Úlcera de Pressão Grau IV	5	
Grau de Atividade da Vida Diária Relacionada a Cuidados Técnicos	Independente	0	
	Semi-Dependente	2	
	Dependente Total	5	
Dependência de Reabilitação Fisiot / Fono / Etc. Seções Diárias	Independente	0	
	Dependente	2	
Terapia Nutricional	Suplementação Oral	1	
	Gastrostomia	2	
	SNE	3	
	Jejuno Ileo	3	
	Nutrição Parenteral Total	5	
Classificação dos Pacientes		TOTAL	
		19	
Inferior a 07 pontos	Paciente não elegível para Internação Domiciliar		
De 08 à 12 pontos	Baixa Complexidade		
De 13 à 18 pontos	Média Complexidade		
Acima de 19 pontos	Alta Complexidade		

Ao obter um score 5, o paciente migra automaticamente para média complexidade

Ao obter dois ou mais scores 5, o paciente migra automaticamente para Alta complexidade

Obs. A migração acima referida, ocorre independente dos pontos totais obtidos

Assinatura e carimbo:

Dr. Newton Magalhães  
Esp. em Doença Parkinson  
Cirurgião Funcional  
C.R. 17865  
C.E. 1720007

Data: 05/04/19







## TABELA DE AVALIAÇÃO DE COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL - ABEMID

Efetuada em 05/04/19



### OBSERVAÇÕES:

Roberto José Busetti

#### I) Quanto ao Grau de Atividade da Vida Diária:

1- Entende-se por **paciente independente** aquele que pode ser acompanhado por cuidador ou familiar bem treinado

2- Entende-se por **parcialmente dependente**, aquele que apresenta duas ou mais das condições abaixo:

- a) Somente mobiliza-se do leito com ajuda de terceiros.
- b) Apresenta nível de consciência com confusão mental.
- ☒ c) Faz uso de medicações intravenosas de caráter intermitente.
- d) Necessita de curativos especializados / cirúrgicos diários.

3- Entende-se por **totalmente dependente**, aquele que:

- a) apresenta-se em prótese ventilatória contínua ou intermitente com 3 ou mais intervenções diárias
- ☒ b) apresenta-se inconsciente/comatoso ou totalmente restrito ao leito, associado a necessidade de algum dos suportes terapêuticos: cateter vesical, traqueostomia, acesso venoso e diálise domiciliar.
- c) faz uso de medicações intravenosas de caráter contínuo.
- d) possui cirurgia de fixação da coluna, em decorrência de instabilidade grave, com menos de 60 dias de P. O .

#### II) Quanto a Classificação:

- a) Se o somatório de pontos obtidos **for menor ou igual a 07 pontos**, o paciente será considerado não elegível para iniciar ou manter-se no programa de internação domiciliar;
- b) Se o somatório de pontos obtidos **for de 08 a 12 pontos**, o paciente será considerado de Baixa Complexidade;
- c) Se o somatório de pontos obtidos **for de 13 a 18 pontos**, o paciente será considerado de Média Complexidade;
- d) Se o somatório de pontos obtidos **for igual ou superior a 19 pontos**, o paciente será considerado de Alta Complexidade;
- e) Ao obter 01 pontuação 5, o paciente migra automaticamente para Média Complexidade;
- f) Ao obter **02 ou mais pontuações 5**, o paciente migra automaticamente para Alta Complexidade, independente do total de pontos obtidos (com cuidados de enfermagem de 24 horas).

**Obs.: 1** - Em TODOS os itens de avaliação, EXCETO os relacionados a coluna SUPORTE TERAPÊUTICO, os pontos NÃO se somam, **SEMPRE** prevalecendo o item de **MAIOR** pontuação em decorrência da maior COMPLEXIDADE

**Obs.: 2** - Entende-se por **DEPENDÊNCIA TOTAL DE CUIDADOS** a necessidade de enfermagem 24h

**Obs.: 3** - Entende-se por **DEPENDÊNCIA PARCIAL DE CUIDADOS** a necessidade de enfermagem 12h

