



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção A da 26ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE
- PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 3181-0228

Processo nº **0033551-70.2019.8.17.2001**

AUTORA: PAULA FERNANDA DA SILVA

RÊS: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT; e

ARUANA SEGUROS S/A

DESPACHO

R. Hoje.

1. Porque ilegível a quase totalidade da documentação de mérito vertida com a inicial - tal como a acostada nos processos nº. 0011045-03.2019.8.17.2001 e nº. 0033545-63.2019.8.17.2001, **patrocinadas pelo mesmo causídico** -, não pode o feito assim prosseguir.
2. Para que a autora corrija a sua digitalização, assino o prazo de 15 (quinze) dias úteis.
3. Decorrido em branco o prazo acima, retornem os autos conclusos para extinção.
4. Intimem-se. Cumpra-se.

R e c i f e , 6 d e j u n h o d e 2 0 1 9 .
Dia de São Cláudio.

BEL. DAMIÃO SEVERIANO DE SOUSA

Juiz de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 26ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0033551-70.2019.8.17.2001
AUTOR: PAULA FERNANDA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT, ARUANA SEGUROS S.A.

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 26ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 46284069 , conforme segue transcrito abaixo:

"DESPACHO R. Hoje. 1. Porque ilegível a quase totalidade da documentação de mérito vertida com a inicial - tal como a acostada nos processos nº. 0011045-03.2019.8.17.2001 e nº. 0033545-63.2019.8.17.2001, patrocinadas pelo mesmo causídico -, não pode o feito assim prosseguir. 2. Para que a autora corrija a sua digitalização, assino o prazo de 15 (quinze) dias úteis. 3. Decorrido em branco o prazo acima, retornem os autos conclusos para extinção. 4. Intimem-se. Cumpra-se. Recife, 6 de junho de 2019. Dia de São Cláudio. BEL. DAMIÃO SEVERIANO DE SOUSA Juiz de Direito"

RECIFE, 11 de julho de 2019.

CAMILA LEITE MOREIRA MAGALHÃES
Diretoria Cível do 1º Grau



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE
DIREITO DA 26ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE
(SEÇÃO A).**

Processo nº 0033551-70.2019.8.17.2001

PAULA FERNANDA DA SILVA, já qualificada nos autos da **Ação de Cobrança do Seguro Dpvat** que promove contra as empresas **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT E OUTRA**, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, em atendimento ao despacho do ID. 46284069, requerer a juntada dos documentos de forma mais legível.

Diante do exposto, requer o Demandante que Vossa Excelência determine, de imediato, as citações das Demandadas e a realização da perícia por um médico de confiança deste Juízo, no sentido de quantificar e confirmar o grau da invalidez parcial completa daquela.

Nestes termos

Pede e aguarda Deferimento!

Recife(PE), 17 de julho de 2019.

Paulo Antônio Coelho Castor

OAB/PE nº 20.832







salva +
www.seguradoralider.com.br

O Seguro DPVAT (Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua Carga a Pessoas Transportadas ou Não) foi criado em 1974, para amparar as vítimas de acidentes com veículos em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa. Como se vê, trata-se de um seguro eminentemente social.

Seguro DPVAT - Proteção para todos



Seguradora

LÍDER

Administradora do Seguro DPVAT



Correios
R\$ 01

18.02.19 - 00h

CPF: 000.000.000-00

PAULA FERNANDA DA SILVA
TRAVESSA JOAQUIM NABUCCO, 4
TIMBO
CEP 53520-174 - ABREU E LIMA - PE

DEVOLUÇÃO
Seguradora Líder - DPVAT
CAIXA POSTAL 40.970
CEP: 20.270-971
www.seguradoralider.com.br

Para uso dos correios
☐ Não processado
☐ Ausente
☐ Recusado
☐ Desconhecido
☐ Mudou-se
☐ Endereço incorreto
☐ Não existe o nº inscrito
☐ Faltando
☐ Data

Responsável pela informação
☐ Motorista
☐ Sentido
☐ Porteiro
Entregador

Entre em contato conosco
SAC DPVAT 0800 022 12 04
www.seguradoralider.com.br





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50080-000
CNPJ 10.895.832/0001-08 | Insc. Est. 0005943-83 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
REJANE SILVA DO NASCIMENTO

CPF: 614.607.294-04

CLASSIFICAÇÃO
BT RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AV S CARLOS DE MENDONÇA LGS P12
A033650 TRAF0 T22177

TIMBOABREU E LIMA
ABREU E LIMA PE
63520-174

CONSUMIDOR SOCIAL	UF	ENDEREÇO
000000481	UNCA	08/07/2019
CONSUMIDOR SOCIAL	UF	ENDEREÇO
08/07/2019	0000198879	4221018

4012989038	07/2019
15/07/2019	07/08/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	188,76

DESCRIÇÃO DA DESPESA SOCIAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (W/h)	170,000000	0,78093086	132,76
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,88
Contrib. Ilum. Pública Municipal			20,16
ICMS Subvenção COE-NF 080881289-08/05/19			1,18
Parcela 3/28 Plano 848001318186			11,08
Multa por atraso-NF 084729440 - 10/04/19			0,22
Multa por atraso-NF 084729440 - 08/06/19			2,81
Juros por atraso-NF 084729440 - 08/06/19			0,30
Atualização IGP-M-NF 084729440 - 08/06/19			0,11
Bônus ITAPU - art 21 da Lei 10.438/2002			-0,41

TOTAL DA FATURA

188,76

INFO	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR	LEITURA	DATA	ATUAL	LEITURA	MP 28	CONSTANTE	AJUSTE	CÓDIGO (W/h)
7/8/2019	CAT	08/08/2019	7/8/2019	7/8/2019	08/07/2019	08/07/2019	08/07/2019	37	1,00000		170,00

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	%	VALOR DO IMPORTE	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	%
EL 19	170		132,76	EL 19	170	21,51%
AR 18	187		132,76	AR 18	187	5,81%
MA 18	183		132,76	MA 18	183	27,89%
AB 18	210		132,76	AB 18	210	3,89%
MA 19	186		132,76	MA 19	186	5,14%
PIV 19	30			PIV 19	30	3,33%
JAR 19	30			JAR 19	30	
OLE 19	30			OLE 19	30	
NOV 19	30			NOV 19	30	
OUT 19	30			OUT 19	30	
SET 19	30			SET 19	30	
AGO 19	30			AGO 19	30	
JUL 19	30			JUL 19	30	

COAT ACB: 38FE 2544 2E79 171C E78A D1D7

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)
EL 19	170	132,76	132,76	132,76	132,76	132,76
AR 18	187	132,76	132,76	132,76	132,76	132,76
MA 18	183	132,76	132,76	132,76	132,76	132,76
AB 18	210	132,76	132,76	132,76	132,76	132,76
MA 19	186	132,76	132,76	132,76	132,76	132,76
PIV 19	30					
JAR 19	30					
OLE 19	30					
NOV 19	30					
OUT 19	30					
SET 19	30					
AGO 19	30					
JUL 19	30					

CONTA CONTRATO	MÊS	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
4012989038	07/2019	15/07/2019	188,76
83880000001-1 68780011004-8 01298903810-0 14080768843-7			



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: *Paula Fernanda da Silva, Brasileira, Solteira,*
Autônoma, R. 6 F. 246. 636 S/D/PE e CPF N.º 088.894.134-09,
Residente e Domiciliada na S.ª Travessa Joaquim Nabuco, N.º 04,
Timão, Aquec. Lima/PE, CEP 53520-194.

OUTORGADO: **PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n.º 20.832 e portador do CPF sob o n.º 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, n.º 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei n.º 8.441/92.

Recife, 17/07/2019.

Paula Fernanda da Silva
Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

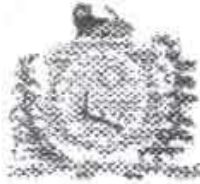
Recife (PE), 17 de 07 de 2019 .

Paula Fernanda da Silva



2 de 2

09/01/2018 10:56



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 029ª CIRCUNSCRIÇÃO - IGARASSU -
DP29ªCIRC DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0119000101

POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DE IGARASSU
29ª CIRCUNSCRIÇÃO

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 09/01/2018 às
10:26

**ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia 21/5/2017 no período da Madrugada**

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA BR-101, KM 41, FÁBRICA ONDUNORTE -
IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE IGARASSU, 1.
AV. AGAMENON MAGALHÃES - Bairro: CENTRO -
IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
PAULA FERNANDA DA SILVA (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDO**

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

**PAULA FERNANDA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA
ANUNCIADA VITORINO Pai: JOSÉ ADRIANO DA SILVA Data de Nascimento: 29/11/1955
Naturalidade: IGARASSU / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7248838/SDS/PE (RG),
00000413400 (CPF) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO
Profissão: DO LAR Telefones Celulares:
- 988458410**

**Endereço Residencial: RUA AZULAO, 26 - CEP: 8 - Bairro: AGAMENON MAGALHAES -
IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

**VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse
do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido:
NÃO
Quantidade: 1 (UNIDADE)**



Complemento / Observação

ALEGA A VÍTIMA QUE QUANDO ESTAVA ATREVESSADO A REFERIDA RODOVIA, NAS PROXIMIDADES DA FÁBRICA ONDUNORTE, FOI ATROPELADA POR UM AUTOMÓVEL NÃO IDENTIFICADO QUE SE EVADIU DO LOCAL, SEM PRESTAR SOCORRO. INFORMA AINDA QUE FRATUROU AS DUAS PERNAS E FOI SOCORRIDA PELO RESGATE DO CORPO DE BOMBEIROS, COMO CONSTA NA CERTIDÃO N° 2017APH991626 DIV.OP., AO HOSPITAL MIGUEL ARRAS, (PRONTUÁRIO N° 1946444) POR VOLTA DAS 04:00 HORAS, ONDE RECEBEU CUIDADOS MÉDICOS E TEVE ALTA NO DIA 10/07/2017. NADA MAIS A REGISTRAR, ENGERRO O PRESENTE.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Paula Fernanda da Silva
PAULA FERNANDA DA SILVA
(VITIMA)

Oh

B.O. registrado por: VALMIR LIRA AMORIM - MAT. 20342103



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: PAULA FERNANDA DA SILVA REG: 104644

IDADE: 21/2 SEXO: F DATA DA ADMISSÃO 30/6/2017 DATA DA ALTA 19/07/17

DIAGNÓSTICO:

fx dos ossos da perna lateral
fx do acetábulo PE.

TRATAMENTO REALIZADO:

oss c/ placa e parafusos
rto conservador p/ fx de acetábulo

ORIENTAÇÃO:

- curativo diário
- tomar medicações prescritas
- sentar. Não pisar.
- Reforço c/ 2 semanas

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO ☒ SIM ☐ NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: / /

Dr. Igor Dantas de Oliveira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE: 22.842

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM



Atendimento: 385353
Dt Atendimento: 01/07/2017 - 13:15
Paciente: 104644 PAULA FERNANDA DA SILVA
Dt Alta: 19/07/2017 - 15:47

Serviço: 15 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Leito: 58 ORTL-508-LEITO 002
Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA
Convênio: 1 SUS - INTERNACAO
Plano: 1 GERAL
Usuário: THIAGOCMA

CID:

Procedimento de Alta 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta

JENNIFER MARTINS LIMA DA SILVA

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais
HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





MIGUEL ARRAES

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Paula Fernanda da Silva

REG: 104644

CLÍNICA:

ENFERMAGEM:

LEITO:

DATA/HORA	# SOT #	31anos, ♀
03/07/17	trauma: 30166	
	• HD: 1. Fx exposta de osso da perna (D)	
	2. Fx de osso da perna (E)	
	3. Fx de platô tibial (E)	
	4. Fx de astrálgulo (E)	
	Paciente com fratura exposta linear em MID e fratura externa transarticular em MIB. No momento sem queixas, refere apenas dor de cabeça mas sente que sente desde o dia do acidente.	
	• Ao exame: Bafeg, consciente, orientada, eufórica, anictérica, hidratada, hemodinamicamente estável.	
	• CD: 1. Solicito reconstrução 3D de quadril	
	2. Solicito novas radiografias	
	3. Aguardo observação enfermeira (provavelmente hoje)	

Dr. Thiago Montenegro Ferreira
Médico
CRMPE 24.728

DATA/HORA	# SOT #	31anos, ♀
04/07/17		
	• HD: 1. Fx exposta de osso da perna (D) (E) interrupção do trajeto da perna em MID	
	2. Fx de osso da perna (E)	
	3. Fx de platô tibial (E)	
	4. Fx de astrálgulo (E)	
	Paciente com fratura exposta linear em MID e fratura externa transarticular em MIB. No momento sem queixas. Refere dor em MID.	
	• Ao exame: Bafeg, consciente, orientada, anictérica, eufórica, hidratada, hemodinamicamente estável.	

Dr. Thiago Montenegro Ferreira
Médico
CRMPE 24.728



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: PAULA FERNANDA DA SILVA REG: 104644

CLÍNICA: _____

ENFERMAGEM: _____

LEITO: _____

DATA/HORA	
30/6/2017	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
HAS	PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO HÁ 7 DIAS COM
DM	FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA,
ALERG-	FRATURA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA, PLATÔ TIBIAL
	ESQUERDO E FRATURA DE ACETÁBULO ESQUERDO.
	COLOCADO FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR EM
	MIE E LINEAR EM MID. FOI TRANSFERIDA PARA A NCR DO
	HR ONDE RECEBEU ALTA E RETORNA AO SERVIÇO HOJE
	COM AUTORIZAÇÃO DE DR. PETRUS.
	NEGA COMORBIDADES, NEGA ALERGIAS
	EGB, CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, CORADA
	AFEBRIL
	AO EXAME: PRESENÇA DE F.E. TRANSARTICULAR EM MIE
	E F.E. LINEAR EM MID.
	HD: FRATURA DE OSSOS DA PERNA ESQ E DIR
	FRATURA DE PLATÔ TIBIAL ESQ
	FRATURA DE ACETÁBULO ESQ
	CD: INTERNAMENTO
	SOLICITO LAB

Daniel Cabral
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1001



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 44006
Paciente : 104544
Convênio Atend. : 1
Leito : 58
Dt. Início : 15/07/2017 11:02
Cid Pré-Operatório : S827
Cid Pós-Operatório : S827

Sala : 0003 SALA 03
PAULA FERNANDA DA SILVA
SUS - INTERNACAO
ORTL-508-LEITO 002
Dt. Fim : 15/07/2017 16:58
FRATURAS MULTIPLAS DA PERNA
FRATURAS MULTIPLAS DA PERNA

Atendimento : 385353
Carteira :
Idade : 31 Anos 16 Dias 17 Horas

Procedimentos

Procedimento: 0408050500
Convênio: 001
Anestesia: 05

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA (PRINCIPAL)
SUS - INTERNACAO
RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

QUIRURGIO

19797 ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA OSSOS DA PERNA ESQUERDA
INTERVENÇÃO: OSTEOSINTESE COM PLACAS E PARAFUSOS
OPERADOR: DR. ANTONIO QUEIROZ
1º AUXILIAR: DR. THIAGO DOS ANJOS
2º AUXILIAR: DRA. MARILIA LIMA
3º AUXILIAR:
INSTRUMENTADOR:
ANESTESISTA: DR. CLEITON
ANESTESIA: RAQUI

RELATO DE INTERVENÇÃO

VIA DE ACESSO - ASPECTOS DOS ORGÃOS E LESÕES PRÁTICAS E TÉCNICA - LIGADURAS
SUTURA DRENAGEM - SÍNTESE MATERIAL EMPREGADO- CURATIVOS

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
ASSEPSIA + ANTISSEPSIA

2. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS

4. INCISÃO LONGITUDINAL EM REGIÃO MEDIAL E DISTAL DE TÍBIA ESQUERDA, SENDO COLOCADA UMA PLACA DCP EM PONTE, APÓS REDUÇÃO DA FRATURA COM USO DE RX CONTROLE

5. INCISÃO LATERAL EM REGIÃO PROXIMAL DE TÍBIA ESQUERDA, SENDO COLOCADA UMA PLACA EM L APÓS REDUÇÃO DA FRATURA COM USO DE RX CONTROLE

6. INCISÃO LATERAL EM JOELHO ESQUERDO, IDENTIFICAÇÃO DA FRATURA EM ESPINHA TIBIAL, REDUÇÃO E FIXAÇÃO COM PARAFUSO CANULADO E CONTROLE COM RX

7. SUTURA POR PLANOS
8. CURATIVO

(4,5mm Canuloso Autocompressão)

Risco Cirúrgico :

DIAGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA DE DOS OSSOS DA PERNA ESQ (GII)
CIRURGIA: OSTEOSINTESE COM HASTE INTR

Marilia Lima Gomes
Ortopedia Traumatologia
CRM RJ 20440

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



HOSPITAL MIGUEL ARRAESMV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data.: 12/07/2017

Hora.: 10:43

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 43949

Paciente : 104644

Convênio Atend. : 1

Leito : 58

Dt. Inicio : 12/07/2017 08:40

Cid Pré-Operatório : S827

Cid Pós-Operatório :

Sala : 0001 SALA 01

PAULA FERNANDA DA SILVA

SUS - INTERNACAO

ORTL-508-LEITO 002

Dt. Fim : 12/07/2017 10:30

FRATURAS MULTIPLAS DA PERNA

Atendimento : 385353

Carteira :

Idade : 31 Anos 13 Dias 10 Horas

Procedimentos

Procedimento: 0408050500

Convênio: 001

Anestesia: 05

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA (PRINCIPAL)

SUS - INTERNACAO

RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

CIRURGIÃO

19797 ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ

Descrição**Descrição Cirúrgica :**DIAGNÓSTICO: FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA
CIRURGIA: RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + REDUÇÃO FECHADA + FIXAÇÃO INTERNA COM HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA

CIRURGIÃO: DR ANTONIO QUEIROZ

1º AUXÍLIO: PEDRO THIAGO LIMA (MR3)

2º AUXÍLIO: IGOR DANTAS (MR2)

ANESTESISTA: DR JÚLIO MAIA

ANESTESIA: RAQUI ANESTESIA

RELATO DA INTERVENÇÃO:

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUI ANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISEPSIA DO MID;
3. RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DE MID;
4. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS EM MID;
5. INCISÃO DE PELE DE 05CM NA FACE ANTERIOR PROXIMAL DO JOELHO DIREITO;
6. DISSECÇÃO VIA TRANSTENDÃO PATELAR;
7. ABERTO CANAL MEDULAR DA TÍBIA;
8. PASSADO FIO GUIA APOS REDUÇÃO DA FRATURA DA TÍBIA;
9. FRESAGEM DO CANAL MEDULAR COM FRESAS Nº 8, 9 E 10;
10. COLOCADO HASTE INTRAMEDULAR DE TIBIAL 9 X 34;
11. FEITO BLOQUEIO DISTAL COM 2 PARAFUSOS (40 E 45) E PROXIMAL COM 2 PARAFUSOS (35 E 40);
12. LIMPEZA COM SF 0,9%;
13. FECHAMENTO DAS INCISÕES POR PLANOS COM VYCRIL 1-0 E NYLON 3-0;
14. OBSERVADA BOA PERFUSÃO DISTAL DO MEMBRO;
15. CURATIVO;
16. CONTROLE COM RX;

Mariana Cavalcanti
Ortopedia e Traumatologia
Médica Residente
CRM-PE 24973

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 18/07/2019 10:14:10

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071810141018700000047236741>

Número do documento: 19071810141018700000047236741

Num. 47971455 - Pág. 13

HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página: 0001
Data: 05/07/2017
Hora: 19:06

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia: 43830
Paciente: 104644
Convênio Atend.: 1

Sala: 0001 SALA 01
PAULA FERNANDA DA SILVA
SUS - INTERNACAO
VERD2-08
Dt. Início: 05/07/2017 18:02 Dt. Fim: 05/07/2017 19:02
INFECÇÃO BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA

Atendimento: 385353
Carteira:
Idade: 31 Anos 6 Dias 19 Horas

Leito: 561
Dt. Início: 05/07/2017 18:02

Id Pré-Operatório: A499

Id Pós-Operatório:

Procedimentos

Procedimento: 0415040035

DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia: 05

RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

IRURGIÃO

14859 HYGINO JOSE PINTO MARINHO

Descrição

Descrição Cirúrgica:

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: INFECÇÃO DE TRAJETO DE PINOS DE FIXADOR EXTERNO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO
TIPO DE INTERVENÇÃO: REPOSICIONAMENTO DE PINOS DE FIXADOR EXTERNO

OPERADOR: DR HYGINO MARINHO

1º AUXILIAR: MARIANA CAVALCANTI (MR1)

ANESTESIA: RAQUI ANESTESIA

ANESTESISTA: DR JULIO

01. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA

02. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA MID

03. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS

04. RETIRADOS PINOS DISTAIS DE FIXADOR EXTERNO EM MEMBRO INFERIOR DIREITO

05. DESBRIDAMENTO DOS TECIDOS DESVITALIZADOS CIRCUNDANTES DO PINO

06. LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF 0.9%

07. SUTURA COM NYLON 3-0;

08. COLOCADOS 2 NOVOS PINOS DISTALMENTE EM FACE ANTERIOR DA PERNA DIREITA

09. CURATIVO

10. OBSERVADA BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA DO MID

11. PROCEDIMENTO REALIZADO SOB CONTROLE RADIOLOGICO DE INTENSIFICADOR DE IMAGENS

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Mariana Cavalcanti
Ortopedia e Traumatologia
Médica Residente
CRM-PE 24973

DR(A): HYGINO JOSE PINTO MARINHO
CRM: 14859

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 18/07/2019 10:14:10

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071810141018700000047236741>

Número do documento: 19071810141018700000047236741

Identificação: **385243**
 Data e Hora: 30/06/2017 11:56

Senha da Classificação:

0011

Paciente: 104544 **PAULA FERNANDA DA SILVA**

Sexo: FEMININO

Data do Nascimento: 29/11/1985 Idade: 31 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: MARIA ANUNCIADA VITORINO

Nome do Pai: JOSE ADRIANO DA SILVA

CRM: 12345

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

Bairro: AGAMENON MAGALHAES

Endereço: RUA AZULAO

46

Cidade/UF: IGARASSU

PE

Usuário Atendimento: MONICABSL

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: 14:30

Queixa Principal

Presença de dor no membro superior direito (NR). Com início de aparecimento há 7 dias, com início com dor leve (1) e (2) e aumento progressivo (3)

Exame Físico

Exame físico normal, hipocrômico + / - , normotensão, normotermia, consuetudo. M.A. - Fígado aumentado em tamanho e F.E. Livre em M.D

Hipótese Diagnóstico

- (1) Ex. osses normais (1) (2)
- (2) Fratura de fêmur (2)
- (3) Ex. fêmur normal (2)

Prescrição Médica

(1) VIDE INTERVENÇÃO

Daniel Cabral
 ORTOPEDISTA
 CRM: 12345

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

Senha: _____

() Transferido: Para _____
 () Encaminhado ao setor de internação



Classificação de Risco - Protocolo
hora retirada da sentença: 30/06/2017 11:55

PROTOKOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Nome Paciente: PAULA FERNANDA DA SILVA
Cód. Paciente: 104644
Data de Nascimento: 29/11/1985
Sexo: Feminino
Idade: 31
Senha: 0011
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 385243
SAME: 92500

Período: 30/06/2017 12:01 - 30/06/2017 12:01
ARETA MARINS SIQUEIRA - COREN: 408512 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Classificação: NAO URGENTE - VERDE

Diagnóstico(s): VERDE
- ANTIBIOTICOS1 - CEFALOTINA 1G EV 6/6H D1:21/06 D7:27/06 HELOISE
- ANTIBIOTICOS2 - CLINDAMICIN 600MG IV 6/6H D1-22/06 D28-22/07
GENTA 240MG IV 24/24H D1-22/06 D28-22/07(GIR MOD 25/06
Principais: PACIENTE VOLTA AO HOSPITAL APOS 4 DIAS DO PARECER DA NEURO PARA TERMINAR
CONDUTA NO NOSSO SERVIÇO COM QUEIXA DE TCE E POLITRAUMA, NEGA HAS DM E
ALERGIAS.
PACIENTE TRAZIDA DO HR COM CURATIVOS REALIZADO PELA ULTIMA VEZ DIA 28/06.
Evolução sintoma: TRAUMA
Discriminador(es): - DOR LEVE (1-3/10)
Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergias Atuais do Paciente
Substância Observação
- ANTIBIOTICOS1 - CEFALOTINA 1G EV 6/6H D1:21/06 D7:27/06 HELOISE
- ANTIBIOTICOS2 - CLINDAMICIN 600MG IV 6/6H D1-22/06 D28-22/07
GENTA 240MG IV 24/24H D1-22/06 D28-22/07(GIR MOD 25/06

REVISADO
NEPI-HMA

Acolhido(a) por: ARETA MARINS SIQUEIRA - COREN: 408512 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 30/06/2017 12:01

Página 1 de 1

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco



02/07/2014

#505#

AD: ① Fratura exposta dos ossos do fêmur ①

② Fratura dos ossos do fêmur ②

③ Fratura do fêmur tibial ③

④ Fratura do Alcébulo ④

Paciente apresentando fratura exposta de fêmur em M.D.
e Fratura exposta de fêmur em M.E., de fêmur
distal hemodinamicamente, sem queixa

doente em ECG, Anestésico, analgésico, normotensão,
hidratação, lábil, em estado de choque e no tórax

CO: - Aguardando nova programação cirúrgica

Dr. Thiago Mendonça Ferreira
Médico
CRM-PE 24.728

02/07/14

#507#

0630 #AD: AS MÚLTIPAS

Paciente segue estável, sem queixas no momento.

ECG, VAS, CR, HED, CR, CR.

#CO: Aguardando procedimento cirúrgico.

Mariana Calafanti
Ortopedia e Traumatologia
Médica Residente
CRM-PE 24973





EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Paula Fernanda da Silva
CLÍNICA:

clínica:

ENFERMAGEM:

REG.

LEFT:

DATA/HORA	LEITO:
CONTINUAÇÃO	
04/07/17	
06/07/17	
7h	* CD 1. Aguardo atendimento médico neste, daqui, amanhã Dr. Thiago [Assinatura] 13:00 * SGT # # HD: 1º DPO de reposicionamento de FE de perna (D) 2ª Fratura exposta de ossos da perna (D) Fratura de ossos da perna (E), distoplatis (E) Fratura de acetábulo (E) Em uso: ceftriaxona + vanco (DI = 05/07) Paciente segue estável, sem queixas no mo- mento. Ao exame: EC-B, cons, on, hipoc (+/4+) hiel, exp. FO: bom aspecto, sem plegose, sem sinais de altera- ção patológica. # CD: mantendo ATB Aguardando melhora de partes moles p/ procedimento definitivo Mariana [Assinatura] Médica CRM-PE 22973



HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

Rua Estrada da Fazendinha, S/N
Jaguaribe - Paulista - PE
CEP: 53.400 - 000

FORMULÁRIO DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: **385353**

Usuário: LUISKNS

DADOS DO PACIENTE

Nome: **PAULA FERNANDA DA SILVA**

Idade: 31a 7m 1d

Sexo: F

Estado Civil: SOLTEIRO

Prontuário: 104644

Data de Nascimento: 29/11/1985

Assinatura:

Escolaridade:

Telefone: 989475702

CEP: 53640020

Endereço: RUA AZULAO

46 - AGAMENON MAGALHAES

- IGARASSU

- PE

Dados da Internação

Data e Hora da Internação: 1/7/2017 13:15

Plano: GERAL

Origem: URGENCIA/EMERGENCIA

Envio: SUS - INTERNACAO

Local de Internação: VERDE Z ORTOPEdia Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO Leito: VERD2-08

Unidade de Internação: PLANTONISTA ORTOPEdia

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:

R.G.:

Endereço:

Numero:

Telefone:

Cidade:

Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 19/07/17

Hora da Alta:

Motivo: ☒ Melhorado

☐ A Pedido

☐ Transferência

☐ Óbito

☐ Evasão

Condições de Alta:

sem condições

Diagnóstico Principal.....: Fratura da tíbia bilateral + acetábulo E

Diagnóstico Secundário01.:

Diagnóstico Secundário02.:

Procedimento.....: on 1 placa + parafuso + amarração de acetábulo

Dr. Igor Dantas de Oliveira
Médico de CRM
CRM: 22.842

Responsável pela retirada do paciente

Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem-estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL MIGUEL ARRAES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSPITAL MIGUEL ARRAES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	6 - Nº Prontuário			
PAULA FERNANDA DA SILVA	104644			
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia
898005169687092	29/11/1985	☒ Masculino ☐ Feminino	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica
11 - Nome da Mãe	12 - Telefone de Contato			
MARIA ANUNCIADA VITORINO	8194563641			
13 - Nome Responsável	14 - Telefone de Contato			
IGNORADO	989475702			
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	16 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP
RUA AZULAO, 45 - AGAMENON MAGALHAES	ASSU	260680	PE	53640020

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Sinais e Sintomas Clínicos

20.1 - VITIMA DE ATROPELAMENTO HÁ 7 DIAS COM FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA, FRATURA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA, TIBIAL ESQUERDO E FRATURA DE ACETÁBULO ESQUERDO. COLOCADO FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR EM MIE E LINEAR EM MID. FOI FERIDA PARA A NCR DO HR ONDE RECEBEU ALTA E RETORNA AO SERVIÇO HOJE COM AUTORIZAÇÃO DE DR. PETRUS.

21 - Condições que justificam a internação

TRATAMENTO CIRÚRGICO

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas

ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RADIOGRAFIA

23 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
FRATURA OSSOS DA PERNA DIREITA E ESQUERDA FRATURA DE PLATÔ TIBIAL ESQ FRATURA DE ACETÁBULO ESQ	S822	Z000	

27 - Tipo do Procedimento Solicitado	28 - Código do Procedimento		
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	0408050500		
29 - Especialidade	30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
CIRÚRGICA	2	(X) CNS () CPF	980016278437533

33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho)
SORMANE DE CARVALHO BRITTO	30/06/2017	Daniel Cabral Ortopedia / Traumatologia 16339

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bilhete	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - () Acid. Trabalho Trajeto			

45 - Vínculo com a Previdência

() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Apos.

46 - Nome do Profissional Autorizador		47 - Cód. Órgão Emissor
		E260000001
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
() CNS () CPF		
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)	

Código do Laudo: 385243



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: Paula Fernanda da Silva REG: 104696
IDADE: _____ SEXO: _____ DATA DA ADMISSÃO 21/06/17 DATA DA ALTA 26/06/17
DIAGNÓSTICO: Poliúria

TRATAMENTO REALIZADO:

FE Transfusão em MIE
FE Transfusão em MIE

ORIENTAÇÃO: Paciente transferida p/ neurocirurgia
do Hospital de Restauração

PROGRAMA APÓS ALTA:
AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM () NÃO (x)
DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: ____/____/____


Dra. Nairina Adour
MÉDICA
CRM/PE 25.483

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

ESTA CONTA SERÁ PAGA PELO SUS



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 43557
Paciente : 104544
Convênio Atend. : 1
Leito : 558
Dt. Início : 21/06/2017 14:20
Cid Pré-Operatório : S822
Cid Pós-Operatório :

Sala : 0001 SALA 01
PAULA FERNANDA DA SILVA
SUS - INTERNACAO
VERD2-05
Dt. Fim : 21/06/2017 16:40
FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA

Atendimento : 384089
Carteira :
Idade : 31 Anos 23 Dias 15 Horas

Procedimentos

Procedimento : 0408050500
Convênio : 001
Anestesia : 44

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA (PRINCIPAL)
SUS - INTERNACAO
GERAL ENDOVENOSA + INALATORIA COM REINALACAO

Equipe Médica

QUIRURGIÃO : 19797 ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DAS PERNAS DIR E FRATURA EXPOSTA DO PLATÔ TÍBIA ESQ + FRATURA DE ACETÁBULO ESQ
INTERVENÇÃO: LC + DC + FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR EM PERNA ESQ + FE LINEAR EM PERNA DIREITA
OPERADOR: DR ANTONIO QUEIROZ
1º AUXILIAR: DR MAURÍCIO MOREIRA
2º AUXILIAR: DR FRANCISCO ROSSI
3º AUXILIAR: DR MATHEUS PASSOS + DRA NAYANA ADOUR
INSTRUMENTADOR: MARCIA
ANESTESISTA: DR JÚLIO MAIA
ANESTESIA: GERAL

RELATO DE INTERVENÇÃO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA + ANTISSEPÇÃO DOS MMII
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
4. OBSERVADO FERIMENTO COM EXPOSIÇÃO OSSEA EM FACE POSTERO-MEDIAL DE PERNA DIREITA COM CERCA DE 2CM E POSTERIOR DE PERNA ESQUERDA COM CERCA DE 5 CM
5. AMPLIADO INCISÃO E FEITO DESBRIDAMENTO DOS TECIDOS DESVITALIZADOS
6. LAVAGEM EXAUSTIVA E LIMPEZA MECANOCIRÚRGICA COM SF 0,9% 10.000ML DE AMBOS OS MMII
7. APLICADO FIXADOR EXTERNO LINEAR COM 02 BARRAS EM PERNA DIREITA SOB ESCOPIA
8. SUTURA COM NYLON 2-0 DO FOCO DE EXPOSIÇÃO DA PERNA DIR
9. APLICADO FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR EM MIESQ SOB ESCOPIA
10. LAVAGEM EXAUSTIVA E LIMPEZA MECANOCIRÚRGICA COM SF 0,9%
11. SUTURA COM NYLON 2-0 DO FOCO DE EXPOSIÇÃO DA PERNA ESQ
12. CURATIVO APÓS VERIFICADO PERFUSÃO DISTAL

OBS: OBSERVAR PERFUSÃO DISTAL DOS MMII, POIS ENCONTRAVAM-SE DIMINUÍDOS (LENTIFICADOS) ANTES E APOS FIXAÇÃO EXTERNA DOS MMII

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

FATURADO
04/07/17
CLAYDEVAN SOUSA
FATURISTA

DR(A) : ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ
CRM : 19797

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Paula Fernanda da Silva REG: 104644

CLÍNICA: SOT ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	# SOT #	♀ 31 anos
28/06/17	HD	① Fratura exposta de ossos da perna ⑤
11:18		+ Fratura de platô tibial ⑤ + fratura de acetábulo ⑤
		② PO (21/06) UC + DC + FE transarticular em perna ⑤ + FE lineas em perna ⑤
		③ Relatou per alopelamento por carro 21/06/17.
		Em uso de: clindamicina + Gentamicina > DI: 21/06/17
		Queixas: dor à mobilização de mmst, edema persistente.
		Exame: Coleg, hidratada, hiperóxia (+/+), eupneica, afébril, consciente e orientada.
		AR: muco em AHT SIRA PR: 20ipm
		ACU: RCR em AT PNF SIS FE 82 bpm
		ABD: sem glóbulos/plano, depressível, algo doloroso à palpação de HCE.
		Diurex: urina alaranjada em coletor de SVD (250 ml).
		*O: sem flogose, bom aspecto.
		OD: ① Solicito senha de urgência p/ transpência para avaliação de Neurocirurgia. TAC de crânio
		21/06/17: Hematoma subdural agudo frontotemporal à esquerda + áreas de HSA.
		Senha: 5199256 → HR

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 18/07/2019 10:14:10
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071810141031400000047236744
Número do documento: 19071810141031400000047236744

Leito 26 Registro 209556

Data: 23/6/17 Hora:Noite

Dr. Daniel Lima
Médico
CRM - PE: 24.121

UTI 3 - ADULTO

PACIENTE Paula Fernandes da Silva

Data: 22/06/17 NOTURNO

Dados de enfermagem:

PA: (103/64) () estavel # FC: (93) () estavel # HGT: () () estavel # Distúrmia: () sim; () não
Balanço Hídrico: Ganhos - 1528 ml; Perdas - Diurese 225 ml (225 ml/h); Dialise: 0 ml;
Drenagem SNG: 0 ml; outros: 0 ml; A hídrico: +1303 ml.

Dados relevantes laboratoriais:

Antibióticos: 1. Clindamicina D 1 / 0 2. Centa D 1 / 0
3. 0 D 0 / 0 4. 0 D 0 / 0

Geral: EGReg, consciente, orientado, hipocorado +/4+, AA, cianose
extremidades

Sedação: (NÃO) () SIM; Despertar diário: (NÃO) () SIM; () NÃO;

Neurológico:

RAMSAY= 0 GLASGOW= 0 + 0 + 0 = 0

Cardiovascular: WCR 2T, BNF, wlv. PA: 103/64 FC: 93

Drogas Vasoativas: 1. 0 = 0 ml/h 2. 0 = 0 ml/h 3. 0 = 0 ml/h

Ventilação: Spontânea: () PS: () PCV: () VCV: () outro: PEEP 0 cmH2O; FIO2 0 %; SaO2: 95 %

Respiratório: MV +, abolido em fase E, Fe: 17. Cateter O2: 6l/min.

Abdome: Plano, RHA +, timpânico, s/VMG.

Dieta: (0) Oral; () SNE; () Gastrostomia; () Parenteral; () Zero: 0 Kcal/Kg/di; 0 g prot/Kg/dia; () evacuação

Membros: pppp, edeme 3+/4+ MMII, cianose +/4+ MMSS

Outros: 0

Profilaxia p/TVP: () sim; () não; SVD: () sim; () não; Decubito > 30°: () sim; () não; Úlcera de pressão: () sim; () não

Impressão clínica: 0

Conduta: 1) Gasímetro SEM lactato 2) Rx 1000ml SRL para
avaliar diurese.

Renato Bacurau
Médico
CRM 20.993

UTI 03- ADULTO

Leito 26

PACIENTE Paula Fernanda da Silva Data: 21/06/2017 Hora: NOTURNO

AVC 1: AVP D AVC 2: D TOT/TQT: X D PAI X D

Dados de enfermagem:

Admissão

#PA: () ↑: () ↓: () estável #FC: () ↑: () ↓: () estável #HGT: () ↑: () ↓: () estável #Distúrbio: () sim; () não

ΔH: Ganhos: ml; Diurese X ml (ml/h); Diálise: ml, SNG: ml; Drenos: ml;

Outros: ml; () Evacuação (aspecto:); Adhídrico: ml. Acumulado: ml

ATB: 1. Ceftriaxona D 21/06 2. Cloxacilina D 21/06

3. D 4. D

Geral: Em estado, eufórica, afétil, digestiva, hipotermica, acianótica, anictérica.

Sedo-analgésia: 1. = ml/h 2. = ml/h 3. = ml/h

Despertar diário: () SIM; () NÃO; RAMSAY = RASS: GLASGOW = 4+5+6=15

Cardiovascular: RER em 20, BVS/S FC: 90 PA: 100x61

Drogas Vasoativas: 1. = ml/h 2. = ml/h 3. = ml/h

Ventilação: () Esp: () PS: () PCV: () PRVC: () VNI: () outro; PEEP ; Δ ; Vti ml; FIO2 %; SatO2: %

Respiratório: MV em AAT 5 l/min FR:

Abdome: depressível, flácido, RHA+

Dieta: () Oral; () SNE; () Gastro/jejunostomia; () Parenteral: X Zero; Kcal/Kg/dia; g prot/Kg/dia; gN/Kcal

Membros: Fixadores externos em unti + curativos

Outros: Paciente admitida e/ PH=7,0 e LAE=9,5

Profilaxia p/TVP: () sim; () não; Profilaxia de LAMGD: X Sim; () não; SVD: X sim () não

Decubito > 30%: X sim; () não; Úlcera de pressão: () sim; X não; Infectada: () sim () não

Impressão clínica: Asimetria e/ acidose metab. LAE=9,5

Conduta: PH=7,30 PCO2=24,1 PO2=85,2 SO2=94,9 (Hb=6,2)

BE=-14,6 HCO3=12 IO=405

Expansão volêmica

Passar SVD

Vigilância

Dieta zero

Paula Fernanda da Silva
CMT 12010



HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI - 3)

ADMISSÃO – LEITO 22

Paula Fernanda da Silva, 31 anos
Rg: 104556 At: 384089
ADM HMA: 21/06 ADM UTI: 21/06

Paciente admitida no POI de correção de fx exposta de mmil por trauma
Paciente vítima de atropelamento por carro de passeio, admitida no serviço com fratura exposta de mmil. Foi feito TAC de crânio, coluna cervical e tórax sem lesões(sic) e demais radiografias mostraram lesão de acetábulo esquerdo e fratura de ossos de ambas as pernas.
Chega na UTI extubada, acompanhada de médico anestesista, com acesso periférico, sem SVD e sem SNE.

EXAME FÍSICO

GERAL: ERegular, consciente e orientada, afebril ao toque, com PA estável.

ACV: RCR em 2T, BNF s/s FC: 94 bpm. PA: 120x60 mmHg.

AR: MV+ em AHT, s/RA. SÓ2: 96% em AA

ABD: flácido, depressível, indolor a palpação, RHA presentes

EXT: frias e mal perfundidas.

HD:

1. POI (21/06) de lavagem e debridamento de fx exposta + fixador externo transarticular em perna esquerda + fixador externo linear em perna direita
2. Fx exposta de mmil sec a trauma

CONDUTA:

1. Solicito exames admissionais, culturas e radiografia de tórax
2. Mantenho ATbterapia com clinda e genta
3. Gasometria com PH : 7,09 / PCO2: 35/ PO2: 89 lac: 9,5/ bic: 10,6/ BE: -19,2 → início expansão volêmica vigorosa
4. Solicito passagem de SVD


PAULO ANTONIO COELHO CASTOR



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: PAULA FERNANDA DA SILVA REG: 104644

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
21/6/2017	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
HAS-	# ADMISSÃO
DM- ALERG-	PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO POR CARRO HÁ +- 5 HORAS COM DOR EM AMBOS MMII E QUADRIL ESQUERDO. RADIOGRAFIA EVIDENCIA FRATURA DE OSSOS DE AMBAS AS PERNAS E FRATURA DE ACETÁBULO ESQUERDO.
	EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, CORADO AFEBRIL
	EX. FÍSICO:
	A - VIAS AEREAAS PERVIAS
	B - RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE
	C - SEM SINAIS DE CHOQUE
	D - GLASGOW 15
	E - PRESENÇA DE FERIMENTO EM TOPOGRAFIA DE FRATURA DE MID, PRESENÇA DE DEFORMIDADE EM MIE. ESCORIAÇÕES EM OMBRO E FACE.
	HD: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA FRATURA FECHADA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA FRATURA DE ACETÁBULO ESQUERDO
	CD: <i>INTENSIVAMENTE</i> <i>to Bloco</i>
	<i>Daniel Cabral</i> <i>Ortopedia e Traumatologia</i> <i>CRM/PE 24.031</i>



Atendimento: 384016

Data e Hora: 21/06/2017 05:18

Senha da Classificação:

0009

Paciente: 104644 PAULA FERNANDA DA SILVA

Sexo: FEMININO

Data do Nascimento: 29/01/1985 **Idade:** 32 anos **Convenio:** 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe:: IGNORADO IGNORADO

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 12346

Endereco: IGNARADO

Q

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: IGARASSU

PE

Usuário Atendimento: PAULAFSC

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

Rejection of the null hypothesis is based on the fact that the test statistic is significantly different from zero. This is because the test statistic is significantly different from zero.

Exame Físico

[illegible]

Hipotesis Diagnostico

حسنیہ ایف اے جنوبی تحصیل کراچی

Prescrição Médica

- 1) Sol. = 100 g / 100 g H₂O ; $p_{CO_2} = 1$; $p_{O_2} = 0.6$; $N_2 = 14.9$; $N_2 = 11.8 / 100$; 28
- 1) Sol. = 100 g / 100 g H₂O ; $p_{CO_2} = 1$; $p_{O_2} = 0.6$; $N_2 = 14.9$; $N_2 = 11.8 / 100$; 28
- 2) Sol. = 100 g / 100 g H₂O ; $p_{CO_2} = 1$; $p_{O_2} = 0.6$; $N_2 = 14.9$; $N_2 = 11.8 / 100$; 28
- 3) Sol. = 100 g / 100 g H₂O ; $p_{CO_2} = 1$; $p_{O_2} = 0.6$; $N_2 = 14.9$; $N_2 = 11.8 / 100$; 28
- 4) Sol. = 100 g / 100 g H₂O ; $p_{CO_2} = 1$; $p_{O_2} = 0.6$; $N_2 = 14.9$; $N_2 = 11.8 / 100$; 28

Guilherme Parente Lins
Médico Residência Médica Geral
CRM 120076
CPE 08243 17

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatorio () Residência

() Transferido: Para

() Encaminhado ao setor de internacional

Senha: _____



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 21/06/2017 05:13

Nome Paciente: PAULA FERNANDA DA SILVA
Cód. Paciente: 104644
Data de Nascimento: 29/01/1985
Sexo: Feminino
Idade: 32
Senha: 0009
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 384016
SAME: 92500

Período: 21/06/2017 05:22 - 21/06/2017 05:24

MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

EMERGENCIA VERMELHO

Cor:

VERMELHO

Queixa Principal:

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO POR CARRO DE PASSEIO C/ ESCORIAÇÕES POR TODO CORPO EM AR AMBIENTE CONFUSA / C/ SINAIS DE FRAT. EXPOSTA EM MID E NO MIE FRAT. FECHADA / C/ LESÃO DE FACE NEGA DOR ABD. E OU TORACICA INDO DIRETO P/ VERMELHA

Corvação:

VINDO C/ BOMBEIROS

Fluxograma sintoma:

TRAUMA

Discriminador(es):

- DOR INTENSA (8-10/10)
- PALIDEZ CUTÂNEA, SUDORESE, PELE FRIA
- RELATO DE PERDA DE CONSCIÊNCIA

Especialidade:

CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos:

- SACR - REGUA DE DOR: 10
- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 12

REVISADO
NEPI-HMA

Acolhido(a) por: MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 21/06/2017 05:24

Página 1 de 1

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 18/07/2019 10:14:10

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071810141031400000047236744>

Número do documento: 19071810141031400000047236744

Num. 47971458 - Pág. 14



Laudo para solicitação de autorização de internação

514-3-

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	PAULA FERNANDA DA SILVA			6 - Nº Prontuário	104644
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - RacaCor	10.1 - Etnia	
898005169587092	29/11/1985	☒ Feminino ☐ Masculino	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica	
11 - Nome da Mãe	MARIA ANUNCIADA VITORINO			12 - Telefone de Contato	8194563641
13 - Nome Responsável	IGNORADO			14 - Telefone de Contato	31313131
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	RUA AZULAO, 46 - AGAMENON MAGALHAES				
16 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP		
IGARASSU	260680	PE	53640020		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos	ANTE VITIMA DE ATROPELAMENTO POR CARRO HA +- 5 HORAS COM DOR EM AMBOS MMII E QUADRIL ESQUERDO. RADIOGRAFIA EVIDENCIA FRATURA DE		
DE AMBAS AS PERNAS E FRATURA DE ACETABULO ESQUERDO.			
21 - Condições que justificam a internação	TRATAMENTO CIRURGICO		
22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas	ANAMNESE + EXAME FISICO + EXAMES DE IMAGEM		
23 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
FRATURA DE OSSOS DA PERNA DIREITA E ESQUERDA FRATURA ACETABULO ESQUERDO	S822	W199 V039	04.15.03.001.3

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	REDUÇAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA			28 - Código do Procedimento	0408050225
29 - Especialidade	30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente		
CIRURGICA	2	(X) CNS () CPF	980016000814998		
Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho)			
FAGNER FONSECA DE ATHAYDE	21/06/2017	Daniel Cabral 16863 Ortopedia e Traumatologia CRM/PE 24.031			

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Biliete	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - () Acid. Trabalho Trajetado			
45 - Vínculo com a Previdência	() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado		

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor	52 - Nº da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)
	E260000001	
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
() CNS () CPF		
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)	

AIH
261710088939-2

Código do Laudo: 384016





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção A da 26ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE
- PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 3181-0228

Processo nº **0033551-70.2019.8.17.2001**

AUTORA: PAULA FERNANDA DA SILVA

RÊS: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT; e

ARUANA SEGUROS S/A

DESPACHO

1. Com esteio no art. 98, do Código de Ritos Cíveis, DEFIRO o benefício da assistência judiciária gratuita em favor da autora.
2. Diante das especificidades da causa e no escopo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação (CPC, art. 139, VI e Enunciado nº 35, da ENFAM).
3. Citem—se as Promovidas para contestarem o pedido, querendo, no prazo de 15 dias úteis, sob pena de revelia e presunção de veracidade dos fatos narrados na petição inicial (art. 344, CPC).
4. Intimem-se. Cumpra-se.

R e c i f e , 2 5 d e j u l h o d e 2 0 1 9 .
Dia de São Cristóvão.

BEL. DAMIÃO SEVERIANO DE SOUSA
Juiz de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 26ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0033551-70.2019.8.17.2001
AUTOR: PAULA FERNANDA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT, ARUANA SEGUROS S.A.

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 26ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 48303630, conforme segue transcrito abaixo:

"1. Com esteio no art. 98, do Código de Ritos Cíveis, DEFIRO o benefício da assistência judiciária gratuita em favor d a a u t o r a .

2. Diante das especificidades da causa e no escopo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação (CPC, art. 139, VI e Enunciado nº 35, d a E N F A M) .

3. Citem—se as Promovidas para contestarem o pedido, querendo, no prazo de 15 dias úteis, sob pena de revelia e presunção de veracidade dos fatos narrados na petição inicial (art. 344, CPC).

4. Intimem-se. Cumpra-se. "

RECIFE, 31 de julho de 2019.

ANDRE GONCALVES LOBATO
Diretoria Cível do 1º Grau

