Tribunal de Justiça da Paraíba
PJe - Processo Judicial Eletrônico

29/10/2019

Número: **0800022-51.2019.8.15.0071**

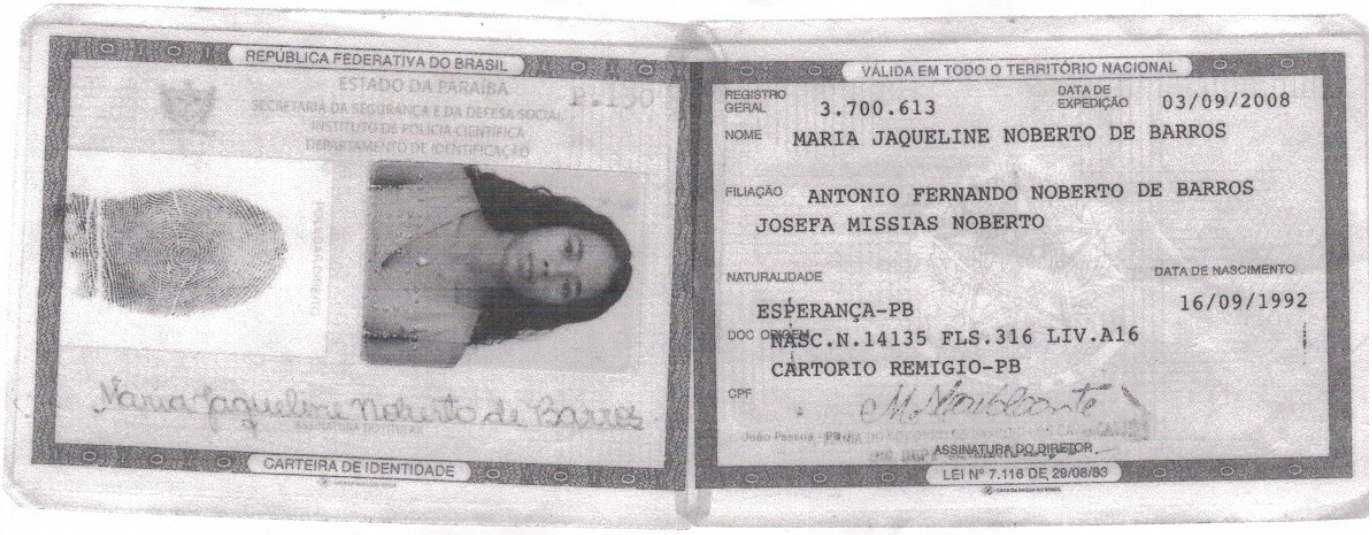
Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**
Órgão julgador: **Cejusc I - Cível - Areia -TJPB**
Última distribuição : **29/01/2019**
Valor da causa: **R$ 13.500,00**
Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Segredo de justiça? **NÃO**
Justiça gratuita? **SIM**
Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
MARIA JAQUELINE NOBERTO DE BARROS (AUTOR)	INACIO BRUNO SARMENTO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18883957	29/01/2019 11:48	Petição Inicial	Petição Inicial
18884078	29/01/2019 11:48	Procuração	Procuração
18884146	29/01/2019 11:48	Doc. Médica 1	Outros Documentos
18884157	29/01/2019 11:48	Doc. Médica 2	Outros Documentos
18884173	29/01/2019 11:48	Doc. Médica 3	Outros Documentos
18884195	29/01/2019 11:48	Doc. Médica 4	Outros Documentos
18884227	29/01/2019 11:48	Fotos (2)	Outros Documentos
18884251	29/01/2019 11:48	SAMU, BO e Negativa Administrativa	Outros Documentos
18884267	29/01/2019 11:48	Petição Inicial	Outros Documentos
18884349	29/01/2019 11:48	Procuração	Procuração
18884390	29/01/2019 11:48	Procuração	Procuração
21257187	17/05/2019 14:38	Despacho	Despacho
25455000	21/10/2019 01:22	Expediente	Expediente
25455001	21/10/2019 01:22	Carta	Carta

Petição Inicial em anexo.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Maria Jaqueline Noberto de Barros

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.700.613

DATA DE EXPEDIÇÃO 03/09/2008

NOME MARIA JAQUELINE NOBERTO DE BARROS

FILIAÇÃO ANTONIO FERNANDO NOBERTO DE BARROS

JOSEFA MISSIAS NOBERTO

NATURALIDADE ESPERANÇA-PB

DATA DE NASCIMENTO 16/09/1992

DOC ORIGEM NASC.N.14135 FLS.316 LIV.A16 CARTORIO REMIGIO-PB

CPF

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

099.348.704-10

Nome

MARIA JAQUELINE NOBERTO DE BARROS

Nascimento

16/09/1992

Cartão de uso pessoal e intransferível.

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão

JAN/2009

CORREIOS

www.correios.com.br

JOSEFA SILVINO DOS SANTOS
RUA MAURINO CASSIANO LOPES, 229 - AREA RURAL
AREIA / PB CEP: 58397000 (AG: 71)

energisa

Emissao: 13/09/2018 Referencia: Set / 2018
Classe/Subcls: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Roteiro: 7 - 72 - 210 - 5870 Nº medidor: 00000430987

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br230, Km25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc.Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 012.283.821
Cód. para Déb. Automático: 0000496941 6

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 083 0196** Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Set / 2018	13/09/2018	15/10/2018	768.737.814-87

Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/496941-6

Canal de contato

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
15/08/18	5727	13/09/18	5749	1	22	29

Demonstrativo

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/ Tributos	Valor Total(R$)	Base Calc. ICMS(R$)	Aliq. ICMS	Icms(R$)	Base Calc. Pis/Cofins(R$)	Pis(R$) (0,8069%)	Cofins(R$) (3,7154%)
0601	Custo de Disponibilidade			18,96	0,00	0	0,00	18,96	0,13	0,83
0801	Adic. B.Vermelha			1,57	0,00	0	0,00	1,57	0,01	0,05
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0804	JUROS DE MORA 08/2018			0,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 08/2018			0,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL:			18,95	0,00		0,00	18,53	0,14	0,88

CCI: Código de Classificação do Item

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
32	20/09/2018	R$ 18,95

Histórico de Consumo (kWh)

Set/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18
2	0	34	26	32	36	32	14	17	19	94	35

RESERVADO AO FISCO

0a1b.59b6.26ce.8d68.7f54.14ad.14f9.35e7.

Indicadores de Qualidade 7/2018 - Esperança

	Limites da ANEEL	Apurado
DIC MENSAL	11,74	0,00
DIC TRIMESTRAL	23,48	
DIC ANUAL	46,96	
FIC MENSAL	7,74	0,00
FIC TRIMESTRAL	15,49	
FIC ANUAL	30,99	
DMIC	6,49	0,00
DICRI	16,60	

Limite de Tensão (V)	
NOMINAL	220
CONTRATADA	
LIMITE INFERIOR	202
LIMITE SUPERIOR	231

Composição do Consumo

Discriminacao	Valor (R$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	5,77	30,45
Compra de Energia	9,67	51,03
Serviço de Transmissão	0,90	4,75
Encargos Setoriais	1,37	7,23
Impostos Diretos e Encargos	1,24	6,54
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	**18,95**	**100,00**

Valor do EUSD (Ref 7/2018) R$24,91

ATENÇÃO

Reajuste Tarifário -Vigência 28/08/18-Res. ANEEL nº 2.439-Baixa Tensão 15,41% Médio
Reajuste Tarifário -Vigência:28/08/18-Res. ANEEL nº 2.439- Alta Tensão 18,75% Médio
- Leitura confirmada

Faturas em atraso

PC
17/8 neuro

GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Mª Joaquim | Registro: | Leito: 9-4 | Setor Atual: NEURO

2.AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm | **Dor:** ( ) Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3.AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (✓) Consciente ( ) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (✓) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midriáticas

Mobilidade Física: (✓) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ). Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (✓) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH_2O

(✓) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( )D ( )E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva | **Expectoração:** ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: | **Dreno de tórax:** ( )D ( )E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO_2 PO_2 HCO_3 EB SpO_2 Data: ___/___/___ Hora:

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( )Visão ( )Audição ( )Tato ( )Olfato ( )Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(✓) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (✓) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.

Pele: (✓) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( ) ≤ 3 segundos; ( ) >3 segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: (✓) Rítmica ( ) Arrítmica ( ) Sopro ( ) Outro. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: (✓) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: Data da punção __/__/__

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII (✓) Face ( ) Anasarca. Observações: olho E

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: (✓) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (✓) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT. Hora: Data: __/__/__

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: (✓) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: (✓) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: ( ) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: ( ) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito ml/h:

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: ( ) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações (✓) Outro:

Coloração da pele: ( ) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica | **Turgor da pele:** ( ) Preservado

Condições das mucosas: ( ) Úmidas ( ) Secas | **Manifestações de sede:** ( ).

Incisão cirúrgica: (✓) Local/Aspecto: cicatriz (fx sigma) Curativo em: 16/08/18

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: 0 Retirado em: __/__/__

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo: __/__/__

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ( ) Independente ( ) Dependente (✓) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (✓) Satisfatória ( ) Insatisfatória | **Higiene Corporal:** ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: ( ) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

SONO E REPOUSO

(✓) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono Interrompido. Observações:

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (✓) Preservada ( ) Prejudicada | **Sentimentos e comportamentos:** ( ) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Gabriela P. Batista ENFERMEIRA COREN-RS DATA: 16/08/18 HORA: 14:50 h

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

RESUMO DE ALTA
(REFERÊNCIA OU CONTRA REFERÊNCIA)

NOME: [illegible] DN: [illegible] PRONT. Nº: [illegible]
NATURALIDADE: PROCEDÊNCIA:
ADMISSÃO: [illegible] ALTA: [illegible]

1. Motivo da hospitalização (dados positivos da anamnese / exame físico)

Paciente apresentando [illegible], [illegible] hospital [illegible], afastamento em região [illegible] esquerda.

2. Resultado dos principais exames

TC [illegible] fratura em complexo [illegible] esquerda

3. Evolução e complicações

[illegible]

4. Terapêutica realizada

Redução cruenta + FIE [illegible] de fratura

5. Diagnóstico (hipotético ou definitivo)

Fratura em complexo zigomático esquerdo

6. Orientações médicas para pacientes / egresso

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

7. Condições de alta

☐ Curado ☐ A pedido ☐ Óbito ☑ Melhorado ☐ Inalterado
☐ Transferido para: _____

Campina Grande, 16 de Agosto de 2015

Luiz Ricardo dos Santos Souza
Responsável pelo resumo

16/08/18

PA 110x70

Paciente consciente, orientada, queixa-se de intoxicação. Foi medicada com anna prescrição e segue observações de enfermagem.

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Fx de fêmur E.

Paciente	Mª Jaqueline N. de Sarmo	Alojamento	Ortopedia	Leito	9-4	Convênio	

Data	Prescrição Médica			Horário				Evolução Médica
16/01/19	1- Dieta líquida + pastosa							#BMF-RL · 11:30H 1º D.P.O.
	2- SF 0,9% 1000 ml EV 24/24hs	10	10					
	3- Cefadroxila 600mg EV 08/08hs	14	22	06				Paciente mantém consciente, orientada, acompanhada, deitada em bom estado.
	4- Tilatil 20mg EV 12/12hs	12	24					
	5- Dipirona 1g (4 amp) EV 06/06hs	12	18	24	06			
	6- Omeprazol 40mg EV 1x/dia	06						CD:- aguardando realização de TC.
	7- Naubadon 8mg EV 08/08hs	14	22	06				
	8- Higiene bucal 3x/dia	RT						
	9- SSVV + CCGG	AM						
	10- Glicogan (FA) 1 dia SN.	8/10						
								Bom tempo. - Mãe na BMF

NDO. 035

15/08/18
08:00h
PA: 120/80

Pct evolui consciente, orientada deambula, aceita dieta, elimina fezes (+), medicada C.P.M.

20:00h.
PA: 110/80

Pct apresentou reação alérgica, prurido + vermelhidão, comunicado ao médico plantonista, aguarda avaliação.

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Fx de zigoma (E)

Paciente	MARIA SABUELINO P. de Barros	Alojamento		Leito	9 - 4	Convênio	

Data	Prescrição Médica		Horário				Evolução Médica
15.12.18	(1) DIETA LÍQUIDA/PASTOSA 1200	BCM	ACORDADA				✗ BEM 10° DIA
	(2) SF 0,9% 1000 ml EV 24/24 HS		(12)		24		PACIENTE SUBMETIDA À CIRURGIA DE REDUÇÃO E FIXAÇÃO DE FRATURA DE ZIGOMA (E)
	(3) CLINDAMICINA 600 mg EV 8/8 HS	SUSPENSO	(14)	22	06		
	(4) TILATIL 20 mg EV 12/12 HS	NEG	(12)		24		
	(5) DIPIRONA 1g (EV + IM) EV 6/6 HS		(12)	18	24	06	
	(6) OMEPRAZOL 40 mg EV 1x/DIA			06			CIR: SOLICITO TC PÓS OPERATÓRIO
	(7) NAISEDICON 8 mg EV 8/8 HS	HOJE SUSPENSO	(14)	22	06		AGUARDANDO RECUPERAÇÃO PÓS CIRURGIA
	(8) HIGIENE BUCAL (PACIENTE) 3X/DIA		06				
	(9) SSVV/CCGC		06				
	(10) Tenoxicam (EV) 1 m SIV						

Dr. Reginaldo Fernandes Cirurgião Traumatologista Buco-Maxilo-Facial Residente CRO-PB

José Ricardo Vasconcelos Souza Residente Cirurgião Traumatologista Buco-Maxilo-Facial CRO-PB 6487

Dr. Reginaldo Fernandes Cirurgião Traumatologista Buco-Maxilo-Facial Residente CRO-PB

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Mª Jaqueline Nobrito de Idade: 35 anos
~~Convênio~~: plano 1109394 Data: 15/08/18
Procedimento: Tto. cirurg. com fixação de fígado E
Cirurgião: Dr. Flaviano Auxiliar: Dr. Ricardo Anestesista: Dra. Isabelly
Inicio: 10:00 Término: 13:00 Anestesia geral

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Conciência
13:45	160x78	103	98%	Andrea		
14:15	140x87	78	99%	Andrea		
14:45	146x81	94	98%	Andrea		

Medicamentos/Materiais	Quantidade

Observações:

Aldrete 10.
alta da RPA

Taylla Tavares S. Oliveira
MÉDICA-CRM/PB 9011
CPF: 075.152.124-23

Assinatura Anestesista Circulante

Relatório de Operação MOD. 169

TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	*Hora entrada*	*Hora saída*
Nenhum Movimento = 0 *Movimenta 2 membros = 1* *Movimenta 4 membros = 2*		
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat 02 < 90 com oxigênio = 0 Sat 02 > 90 com oxigênio = 1 Sat 02 > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS:		

Assinatura do anestesista

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

GOVERNO DA PARAÍBA
Secretaria de Saúde
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

PACIENTE: Maria Jaqueline Roberto de Barros			
QI	LEITE: Pelo 05	CONVÊNIO: Igpu	IDADE: 25a	REGISTRO: 1707394
CIRURGIA: 1º Cirúrgico c/ 3 trocas de Lipoma dado Estendido		CIRURGIÃO: Drª Flaviana + Drª Ricardo + Drª Reginaldo	
ANESTESIA: Geral		ANESTESIA: Drª Isabelly	
INSTRUMENTADORA: Rosa + Diana	DATA: 15-08-18	INÍCIO: 10:00	FIM: 13:00

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostomia	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	04	Cateter p/ Oxig.		Catgut cromado Sertix	
04	Atropina amp.		Cateter De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepan amp.		Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
04	~~Dimorpa amp.~~ Dormonid		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Coloroide		Catgut Simples Sertix	
QN	~~Efedrina ml.~~ Neosinefrina		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenergam amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
04	Fentanil ml 10 ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
04	~~Inova ml~~ Lido c/ Vasocon		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml	04	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
04	~~Mercaina~~ Nro c/ Vasocon		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix	
	~~Raulon amp.~~		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
04	Proligmine amp.	QN	Esparadrapo Largo cm		Fio de Algodão Sulupek	
	Protocolo l/m		Fluacim ml		Fio de Algodão Sulupek	
	Quelicin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades (Pequena)		Fio cardíaco	
04	~~Repifer amp.~~ Noradrenalina		H_2O_2 ml		Monofilon 5.0	
	Thionembutal ml		Intracath Adulto		Monofilon	
	Tiopental amp.		Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
04	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix	
	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
	Dipirona amp.	06	Luvas 7.0		Vicryl Sertix	
04	~~Flanidol amp.~~ Morfina 5,00 mg	04	Luvas 7.5		Vicryl Sertix	
	Flebocorlid amp.		Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
	Garamicina amp.		Luvas 8.5	04	Safetyflex nº 7.0	
	Glicose amp.	QN	Oxigênio l/m			
	Gluconato de Cálcio amp.		Polifix			
	Hemacel ml.	QN	PVPI ~~Degermante ml.~~ (Clorexidina)			
	Heparina ml		PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Ranakion amp.		Sabão Antiséptico		SG Normolêmico fr 500 ml	
	Lasix amp.	04	Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrolinazol.	04	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertônico fr 500 ml	
	Plast amp.	04	Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Prometazina	02	Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml p/ a limpeza	
	Revivan amp.		Sonda Uretral nº 16			
	Stuptanon amp.		Sonda Kelley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
02	~~Besoleina le~~ Cefuroxima 750 mg		Sonda Nasogástrica		Foi usado material da	
QN	Fernada ~~Dipirona~~		Sonda Uretral nº 14		empresa Lacesita.	
			Sterydrem ml		01 cesa retal 04 fusos + para	
			Tomeirinha		fusos de nº 2º	
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml		e uma pinça para os 04 fusos	
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18		Foi usado: 04 Fios de Nylon normal	
	Agulha desc. 28 x 28	04	Latex		e 02 de Dermalon	
	Agulha desc. 3 x 4,5	04	Fios Nylon Ordinário nº 7.5		EQUIPAMENTOS	
	Agulha p/ raque nº	04	Fios Nylon Ordinário nº 7.0		(●) Oximetro de Pulso	( ) Foco Auxiliar
QN	Álcool de Enfermagem	05	Bisturis		( ) Serra	(●) Eletrocautério
	Álcool Iodado ml	QN	Microporo		( ) Desfibrilador	(●) Oxicapnógrafo
	Ataduras de Crepon	10	Ataduras de Crepon		(●) Foco Frontal	(●) Cardiomonitor
	Ataduras de Gessada	04	Fitas Plásticas		( ) Fonte de Luz	( ) Perfurador Elétrico
	Azul metileno amp.					
	Benzina ml				CIRCULANTE RESPONSÁVEL	

WOD 166

A. COSTA COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
CNPJ: 02.977.362/0001-62 - INSC. ESTADUAL 16.123.801-7
Rua João Quirino, 548 - Catolé - Campina Grande - Paraíba - CEP: 58410-370 - acimplantes@outlook.com.br
Fones: 83 3337.3628 / 3337.6573 - Fax: 83 3337.3510 - TeleVendas: 0800 281 7161

Paciente: Maria Raquelive Roberto de Barros
Data da Cirurgia: 15 08 2018
Hospital: Trauma C. Grande
Prontuário: 1707394
Médico: Dr. Flaviano Falcão
Convênio: SUS
Procedimento: Fratura de zigoma
Código Proc.:

Controle Cirúrgico

Quant.	Descrição do material utilizado	Lote	Cod. Anvisa
01	placa reta 4 furos 2x 2.0		
01	placa em L lado Esq. 7F		
06	parafusos nº 08		
01	parafuso de Emergencia nº 07		
02	parafuso nº 07		
01	parafuso nº 08		

Flaviano Falcão de Araujo
CIRURGIÃO BUCO E IMPLANTODONTIA
CRO - 1165/PB - 3545/RN

Verificado por: Keia Holanda Circulante: SUS Médico:

QUALITY
Tecnologia e Qualidade a Serviço da Vida

Gonzalez e Cadena Com. E Serv. Ltda - CNPJ: 09.398.270/0001-77
Av. Comendador Calaça, 1178 - Poço - Maceió - AL - CEP: 57025-640
www.qualityhospitalar.com - E-mail: quality.hospitalar@hotmail.com
Fone/fax: (82) 3223.2260 - 3313-8255 - 3313-8256

Paciente: Maria Joaquina Roberto Barros — Data da Cirurgia: 15/08/2018
Hospital: de Emergência e Trauma — Prontuário: 4707394
Médico: DR. Flaviano + DR. Sergio — Convênio: Extra SUS
Procedimento: Redução + fixação de fratura de zigoma — Código Proc.:

Controle Cirúrgico

001864

Quant.	Descrição do material utilizado	Lote	Cod. Anvisa
1	placa orbital 8F	1.5	
4	parafusos corticais	1.5	
1	parafuso de Emergencia	1.5	

Flaviano Falcão de Araujo
CIRURGIA BMF E IMPLANTODONTIA
CRO - 3165/PB - 3849/RN

Verificado por: Rosana — Circulante: Iris — Médico:

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Nome do Paciente: Mª Jaqueline Nobrega de Barros	Nº Prontuário: 1707438
Data da Operação: 15/05/15	Enf.: Murabita	Leito: 94
Operador: Flaviano Falcão	1ª Auxiliar: Jose Ricardo
2º Auxiliar: Reginaldo F.	3º Auxiliar	Instrumentador: Neto Rozane
Anestesia: Isabel	Tipo de Anestesia: Geral (mesotraqueal)
Diagnóstico Pré-Operatório: Fratura de complexo zigomático esquerdo	
Tipo de Operação: Redução cruenta + FIE de fratura	
Diagnóstico Pós-Operatório: o mesmo	
Relatório Imediato da Patologia: Não houve	
Exame Radiológico no Ato: Não houve	
Acidente Durante a Operação: Não houve	

Início: 10:00 hs Término: 13:00 hs

Empresa: A Costa ; Quality

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras

1. Paciente em DDH sob anestesia geral
2. Antissepsia + apoios de campos cirúrgicos
3. colocação de tampão orofaríngeo, Infiltração anestésica + tarsorrafia
4. Acesso supra orbital via Furuncolo + descolamento
5. Redução de fratura fronto-zigomática 1 placa reta 20, 4 furos, 4 parafusos + FIE.
6. Acesso infraorbitário + maxilar vestibular + descolamento
7. Redução e FIE (1 placa orbital 15, 8 furos + 6 parafusos + 1 placa "L" lado esquerdo 7 furos 4 parafusos)
8. Irrigação copiosa com SFC 9%
9. Sutura por planos
10. Remoção de tarsorrafia e tampão orofaríngeo
11. Curativo

Jose Ricardo dos Santos
Residente em Cirurgia Bucomaxilofacial
Hematologia Bucomaxilofacial
CRO 2001

Ref. 038

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

Fx de zigoma E.

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Mª Jaqueline N. de Barros	Alojamento	[illegible]	Leito	9-4	Convênio	

Data	Prescrição Médica			Horário				Evolução Médica
14/08/18	1- Dieta livre							#BMF - 21 · 9:31h
	2- Gelo localizado							
	3- Clindamicina 600mg E.V. 06/06h	16	20	06				
	4- Tilatil 20mg E.V. 12/12h	18	06					
	5- SSVV + CCGG.							
	① Dieta zero à partir das 22:00hs							

José [illegible] Santos
CRO [illegible]

Dr. Reginaldo Fernandes
Cirurgia e Traumatologia
Buco-Maxilo-Facial
Residente - CRO-PB 0816

MOD. 035

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

NTE: Maria Jacqueline Roberto de Barros DN: 16/09/1992

LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO
sala 04	SES	25 a	1707394

RGIA: Lagem mecânico cirurgical — CIRURGIÃO: Dr. Wagner Arlçaw

TESIA: acão Desbridamento — ANESTESIA: Dr. Felipe

UMENTADORA — DATA: 05/08/18 — INÍCIO: 23:30 — FIM:

MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostomia	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
Adrenalina amp.		Cateter p/ Oxig.		Catgut cromado Sertix	
Atropina amp.		Cateter De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
Diazepan amp.	70	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
Dimorf amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
Dopamina amp.		Cotonoide		Catgut Simples Sertix	
~~Efrenc~~ ml Lidocaina		Dreno		Catgut Simples Sertix	
Fenegam amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethicord	
Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
Mercaina % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
Nubaina amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix	
Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
Prostigmine amp.	03	Esparadrapo Largo cm		Fio de Algodão Sutupak	
Protoxido l/m	03	Furacim ml		Fio de Algodão Sutupak	
Quelicin ml	03	Gaze Pacote c/ 10 unidades		Fita cardíaca	
Rapifen amp.		H_2O_2 ml	04	Mononylon 3.0	
Thionembutal ml		Intracath Adulto		Mononylon	
Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Sertix	
MEDICAÇÕES	02	Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix	
Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
Dipirona amp.		Luvas 7.0		Vicryl Sertix	
Flaxedil amp. Tenoxicam	01	Luvas 7.5		Vicryl Sertix	
Flebocortid amp.	01	Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
Gentamicina amp.		Luvas 8.5			
~~Glicose amp.~~ cefoxitina		Oxigênio l/m			
Gluconato de Cálcio amp.		Polifix			
~~Heparina~~ ml Ondansetron		PVPI Degermante ml			
~~Heparina~~ ml Dexametasona		PVPI Tópico ml	Qtd.	SOROS	
Kanakion amp.		Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
Lasix amp.	04	Saco coletor p/ lixo		SG Gelado fr 500 ml	
Metronidazol		Seringa desc. 10 ml		SG Hipotérmico fr 500 ml	
Plasl amp.		Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
Prolamina		Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml	
Revivan amp.		Sonda			
Stuplanon amp.		Sonda foley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
Cefalotina 1g		Sonda Nasogástica			
		Sonda Uretral nº			
		Sterydrem ml			
		Tornairinha			
MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
Agulha desc. 25 x 7		Celcon 18			
Agulha desc. 28 x 28		Latase			
Agulha desc. 3 x 4,5	05	eletrodos			
Agulha p/ raque nº 26					
Álcool de Enfermagem					
Álcool iodado ml					
Ataduras de Crepon					
Ataduras de Gessada					
Azul metileno amp.					
Benzina ml					

EQUIPAMENTOS

- (x) Oxímetro de Pulso
- ( ) Serra
- ( ) Desfibrilador
- (x) Foco Frontal
- ( ) Fonte de Luz
- ( ) Foco Auxiliar
- ( ) Eletrocautério
- ( ) Oxicapitógrafo
- ( ) Cardiomonitor
- ( ) Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	*Hora entrada*	*Hora saída*
Nenhum Movimento = 0 *Movimenta 2 membros = 1* *Movimenta 4 membros = 2*		2
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		2
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		2
Sat 02 < 90 com oxigênio = 0 Sat 02 > 90 com oxigênio = 1 Sat 02 > 92% sem oxigênio = 2		2
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		2
TOTAL DE PONTOS:		10

Eudiana
0474

Assinatura do anestesista

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Maria Cleguiline Nobrito de Barros **Idade:** 25 a
Convênio: SUS **Data:** 06/08/2018
Procedimento: drenagem mecânica cirúrgica + desbridamento

Cirurgião: Drª Wagner Felipe **Auxiliar:** — **Anestesista:** Drº Filipe

Início: 23:30 **Término:** **Anestesia** Raque

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Conciência
00:50	128/70	67bpm	100%	Quinaia	-MMII	Consciente
01:30	112/60	53bpm	100%	Quinaia	-	+
02:00	131/67	77bpm	99%	Quinaia	-	+
02:30	103x163	63bpm	98/Spo2	Ruan	+	consciente
03:45	138/85	70bpm	98/Spo2	Ruan	+	consciente/sonolento
04:00	152/71	72bpm	100/Spo2	Ruan	+	consciente/sonolento
05:00	123/58	58bpm	98%	Félix	+	Consciente
06:00	121/61	61bpm	99%	Jonile	+	+
06:50	131/71	63bpm	99%	Jonile	+	Consciente
07:30	121/63	64bpm	100%	Jonile	+	Consciente
08:30	125x72	57bpm		[illegible]	+	+

Medicamentos/Materiais	Quantidade
Ala Neuro = 9-4	

Observações:
08:00h Paciente em P.O.I, consciente, orientada em D2 ambiente, AVP em MSD e MSE, normotensa normocárdica, realizado cuidados gerais e medicada CRM

Francisco Dantas
Enfermeiro
COREN 456.351 PB

Ruan Tcharle P. de Souza
Enfermeiro
COREN 486.425

Eridiano
6472
Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103

Data da internação: 05/08/2018 Hora: 22:26:23

SUS — Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES
2 - CNES: 2362856
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES
4 - CNES: 2362856

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE: MARIA JAQUELINE NOBERTO DE BARROS
6 - Nº DO PRONTUÁRIO: 1707438
7 - CARTÃO DO SUS: 700203491314324
8 - DATA DE NASCIMENTO: 16/09/1992
9 - SEXO: Masc [ ] Fem [X]
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL:
11 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 83 Nº DE TELEFONE 996613595
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): MAURICIO CASSIANO , 0 , REMIGIO
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Remigio
14 - CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 251270
15 - UF: PB
16 - CEP: 58398000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:

[illegible]

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

[illegible]

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS(RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS):

[illegible]

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL: [illegible]
21 - CID 10 PRINCIPAL:
22 - CID 10 SECUNDÁRIO:
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO:
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:
26 - CLÍNICA:
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO: 02
28 - DOCUMENTO: (X) CNS ( ) CPF
29 - Nº DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: 980016296938549
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: WAGNER DE MELO FALCAO
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/08/2018
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO):

Dr. Wagner Falcão
Cirurgião Buco-Maxilo-Facial
CRO-PB 4643

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO
34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO
35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO
36 - CNPJ DA SEGURADORA:
37 - Nº DO BILHETE:
38 - SÉRIE:
39 - CNPJ EMPRESA:
40 - CNAE DA EMPRESA:
41 - CBOR:
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:
44 - COD. ORGÃO EMISSOR:
45 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF
46 - Nº DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: / /
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO):
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR:

Data da internação: 05/08/2018 Hora: 22:26:23

SUS — Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES
2 - CNES: 2362856

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES
4 - CNES: 2362856

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE: MARIA JAQUELINE NOBERTO DE BARROS
6 - Nº DO PRONTUÁRIO: 1707438

7 - CARTÃO DO SUS: 700203491314324
8 - DATA DE NASCIMENTO: 16/09/1992
9 - SEXO: Masc [ ] Fem [X]

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL:
11 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 83 Nº DO TELEFONE 996613595

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): MAURICIO CASSIANO , 0 , REMIGIO

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Remigio
14 - CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 251270
15 - UF: PB
16 - CEP: 58398000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:
Paciente vítima de queda de moto, apresentando ferimento contuso cortante extenso em perna D com grande quantidade de perda de substância. Não evidenciamos fx

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:
T+ cirúrgico

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS(RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS):
Exame físico

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL: Ferimento extenso em perna D
21 - CID 10 PRINCIPAL:
22 - CID 10 SECUNDÁRIO:
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO:
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

26 - CLÍNICA:
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO: 02
28 - DOCUMENTO: (X) CNS ( ) CPF
29 - Nº DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: 980016296938549

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: WAGNER DE MELO FALCAO
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/08/2018
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): Wagner Falcão CRM-PB 6425

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO
34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO
35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURADORA:
37 - Nº DO BILHETE:
38 - SÉRIE:
39 - CNPJ EMPRESA:
40 - CNAE DA EMPRESA:
41 - CBOR:

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:
44 - COD. ORGÃO EMISSOR:
45 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF
46 - Nº DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: / /
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO):
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR:

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Fx de Zigoma (E)

Paciente	Maria Jaqueline P. de Araújo	Alojamento	9	Leito	4	Convênio	

Data	Prescrição Médica			Horário				Evolução Médica
13.08.18	① Dieta Livre							7º DIH
	② Soro Salinizado	∞						
	③ Clindamicina 600mg ev 8/8h			~~X~~	~~X~~	~~X~~		Paciente evolui em BEG.
	④ Tilatrom 2mg ev 12/12h		~~X~~		~~X~~			
	⑤ SSVV/CCGG	∞						EF: Equimose periorbitária (E)
								Afundamento em Zigoma (E)
								Hipostesia ON
								Ex: Aguardando cirurgia

Dr. Reginaldo Fernandes
Cirurgião Dentista
Buco-Maxilo-Facial
Residente - CRO-PB 1246

MOD. 035

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
13/08/18	08:00	—	—	—	111 x 80		paciente ofurem evolui bem, consciente, orientada, sem intercorrências no momento aceitando dieta, necessidades fisiológicas presentes, segue sem queixas, deslocado auxiliado, feito a troca do acesso periférico, medicado conforme prescrição médica e segue aos cuidados da enfermagem. Jennyfer Farias de Souza Técnico de Enfermagem COREN-PB 1112517	
13/08/18	18:00	—	—	—	130 x 80		paciente evolui bem, consciente, orientada sem intercorrências no momento, segue sem queixas, medicado conforme prescrição médica e segue aos cuidados da enfermagem. Jennyfer Farias de Souza Técnico de Enfermagem COREN-PB 1112517	

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Fx de zigoma (E)

Paciente: MARIA JABUELINE N. DE BARROS | Alojamento: 9 | Leito: 4 | Convênio:

Data	Prescrição Médica			Horário			Evolução Médica
12.08.18	1 DIETA LIVRE						BUCO 7º DIA
	2 SOLUÇÃO SANIZADA	✓					PACIENTE EVOLUI EM BEG.
	3 CLINDAMICINA 600mg EV 8/8HS	✓	~~20~~	~~08~~			
	4 TILATIL 20mg EV 12/12HS	✓	~~20~~				EF: EQUIMOSE PERIORBITAL (E)
	5 SSVVCCGG	✓					REVIDAMENTO DE ZIGOMA (E)
							HIPOSFAGMA OE
							CD: AGUARDANDO CIRURGIA
							SOLICITO RX-OD
							SOLICITO TC

Dr. Reginaldo Fernandes
Cirurgião e Traumatologia Buco Maxilofacial
Residente

MOD. 035

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
12/08/2018	8:00h	36°C			120/80		Paciente consciente, orientado, deambula sem dificuldade, HSVE estável, medicado seguindo os cuidados de enfermagem.	
12/08/2018	19:00h	36°C			120/80		Paciente consciente orientado HSVE estável medicado seguindo os cuidados da enfermagem.	

ANNA CAROLINA ALVES DE ALBUQUERQUE
COREN-PB 151.660-ENF
ENFERMEIRA
ANDRÉ LUIZ DE ALMEIDA
COREN-PB 151.660-TÉC. ENF.
ANA CAROLINA ALVES DE ALBUQUERQUE
COREN-PB 151.660-ENF

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Fx de Zigoma (E)

Paciente	Maria Jaqueline N. de Barros	Alojamento		Leito	9-4	Convênio	

Data	Prescrição Médica			Horário			Evolução Médica
11.08.18	(1) Dieta Livre						* BMO 6º DIH
	(2) Soro Salinizado						Paciente evolui em BEG,
	(3) Cefalosporina 600mg EV 8/8H						
	(4) Gentamicina 240mg EV 12/12H						EF: Hematoma Periorbitário (E)
	(5) Tramadol 20mg EV 12/12H						Afundamento de Zigoma (E)
	(6) Dipirona 1g (EV + IM) EV 6/6H						Hipoesfagma
	(7) Fonoaudiologia Leito 3x/dia						
	(8) SSVV/CCCC						CD: Aguardando marcada do Quadro

Dr. Reginaldo Fernandes
Cirurgião Bucomaxilofacial
Residente CRO-PB 0046

MOD. 035

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
23/01/19	07:00	–	–	–		–	paciente consciente orientado, realizado curativo e Termoterapia manual	

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Fx zygoma E.

Paciente	Mª Joquelina N. de Barros	Alojamento	Neurocirurgia	Leito	9-4	Convênio	

Data	Prescrição Médica		Horário					Evolução Médica
30/09/18	1- Dieta livre	ok						5º DIH
	2- Hgt capilar	ok						
	3- Acetoniclona 40mg EV 08/08h		14	22	FF 06	FF		Paciente lucida com ECG
	4- Dexametasona 24mg EV 12/12h		~~18~~					E.F: hematoma periorbital E.
	5- Tilatil 20mg EV 12/12h		~~18~~		06			afundamento de arco zigomático
	6- Dipirona 1g (EV+AD) EV 06/06hs		~~12~~ ~~18~~		~~24~~	06		ulcera na palpebra
	7- Omeprazol 40mg EV 1x/dia			06	FF			hipodigma
	8- Termoterapia local 3x/dia	ok						
	9- SSVV+ CCGG	ok						CD: Prosseguir

NOD. 035

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
10/08/18	8:00	—	—	—	100/80	—	Aferidos SSVV; realizado curativo em MEO; medicação Clindamicina 600mg EV está em falta no almoxarifado deste hospital, medicado conforme prescrição médica; realizados cuidados gerais	Janiele Adelaide Volney TEC. ENFERMAGEM COREN-PB 331.249
10/08/18	20:10	—	—	—	110/80	—	Aferidos SSVV; medicado conforme prescrição médica; realizados cuidados	Janiele Adelaide Volney TEC. ENFERMAGEM COREN-PB 331.249

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
09/08/18	08:00	—	—	—	180x70		paciente jovem, estável bem, consciente, orientado sem intercorrências no momento, aceitando dieta, necessidades fisiológicas preservadas, uso de cateter periférico, realizado banho no leito e curativo, segue sem queixas, medicado conforme prescrição médica e segue aos cuidados da enfermagem.	

Jennyfer Farias de Souza
Técnico de Enfermagem
COREN-PB 1112517

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

Fx de zigoma e

OR

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Maria Jaqueline N. de Barros	Alojamento	9	Leito	4	Convênio	

Data	Prescrição Médica			Horário				Evolução Médica
09.08.18	1) Dieta livre							* BMG 4º DIH
	2) Soro salinizado							Paciente evolui em BEG.
	3) Clindamicina 600mg ev 8/8hs	~~14~~	~~22~~	~~06~~				
	4) Gentamicina 240mg ev 1x/dia	~~18~~						EE: Hematoma periorbital e
	5) Tilatil 20mg ev 12/12hs	~~10~~		~~24~~				afundamento de osso zigomático
	6) Dipirona 1g (EA + AD) EV 6/6hs	~~12~~	~~18~~	~~24~~	~~06~~			decorrente a fratura
	7) Omeprazol 40mg ev 1x/dia	(06)	Falta					4 hemiseara OG
	8) Termoterapia local 3x/dia	~~14~~	~~22~~	~~06~~				visão turva OE
	9) SSVV/CCGG							CG: Acompanhando membro do quarto

MOD. 035

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Fx zigomático - E

Paciente	Mª Jaqueline N. de Barros	Alojamento	Neurocirurgia	Leito	9-4	Convênio	

Data	Prescrição Médica			Horário				Evolução Médica
08/08/18	1- Dieta livre							4º PO-D1
	2- Jejum noturno	CU						
	3- Ondansetrona 8mg EV. 08/08 PM	N	22	06				Paciente encontra-se consciente, orientada, apresentando hematoma periorbital (E), alimentação comum, dieta pastosa,
	4- Cefazolina 2g/ml EV. 1x/dia	N						
	5- Dipirona (2ml + AD) EV. 1 dose	N		21				
	6- Dipirona 1g (1ml+AD) EV. 08/08	N	18	24	06			
	7- Omeprazol 40mg EV. 1x/dia			06				Mantém-se, aguardando melhora do quadro clínico.
	8- Fisioterapia leito 3x/dia	CU						
	9- SSVV + CCGG	CU						

Ana Ricardo dos Santos Sousa
Residente de Cirurgia Bucomaxilofacial
CRO/PB 5401

MOD. 035

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis

Pele: (✓) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: (✓) ≤ 3 segundos; ( ) >3 segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculta cardíaca: (✓) Rítmica ( ) Arrítmica ( ) Sopro ( ) Outro. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: (✓) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: Data da punção __/__/__

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: (✓) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: (✓) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (✓) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data: __/__/__

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: (✓) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: (✓) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: ( ) Normal ( ) Líquida (✓) Constipado há 2 dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: (✓) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: (✓) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: (✓) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica | **Turgor da pele:** ( ) Preservado

Condições das mucosas: (✓) Úmidas ( ) Secas | **Manifestações de sede:** ( )

Incisão cirúrgica: (✓) Local/Aspecto: fechado - Curativo em: 07/08/18

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: __/__/__

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo: __/__/__

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ( ) Independente (✓) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (✓) Satisfatória ( ) Insatisfatória | **Higiene Corporal:** ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: (✓) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

SONO E REPOUSO

(✓) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono Interrompido. Observações:

4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: (✓) Preservada ( ) Prejudicada | **Sentimentos e comportamentos:** ( ) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Paciente segue em EGC, sem intercorrências no momento

Andressa Maciel Alves
COREN-PB 541.376

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Andressa Maciel Alves COREN-PB 541.376 DATA: 07/08/18 HORA: 17:00 h

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).

GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Maria Joaquina | Registro: | Leito: S. G | Setor Atual: Ulna

2.AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm | **Dor:** ( ) Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

Lesão joelho

3.AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente ( ) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ( ) Isocóricas (X) Anisocóricas ( ) D>E (X) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midriáticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada (X) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ). Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH20

(X) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( )D ( )E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva | **Expectoração:** ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: | **Dreno de tórax:** ( )D ( )E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO_2 PO_2 HCO_3 EB SpO_2 Data:___/___/___ Hora:

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: (X) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação: olho E

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
07/08/18					84/90		Paciente regular relata dor MIE sendo Medicada.	
							carla	
07/08/18					80/70		Paciente segue regular relata dor MIE sendo Medicada	
							carla	

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Lesão partes moles joelho e

Paciente	Mana Jazeline	Alojamento	3	Leito	4	Convênio	

Data		Prescrição Médica		Horário				Evolução Médica
7/8	1	DIETA LIVRE						ORTOPEDIA
	2	~~SRL 1500ML EV 24H~~						
	4	~~CLINDA 600 MG EV 6/6 H~~	D					
	5	GENTA 240 mg EV 1X/DIA	D					BEG. estável sem intercorrências FO boa evolução
	6	DIPIRONA 2ML EV 6/6H						
	7	OMEPRAZOL 40MG EV JEJUM						
	8	TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9 EV 8/8H S/N						# CD: VPM solicito novo Rx falta perfil
	9	NAUSEDRON 1 FA + AD EV 8/8H S/N						
	10	~~TILATIL 20 mg + AD - EV 12/12h~~						
	11	~~CLEXANE 40 UI- SC 1x/DIA~~ Suspenso						
	12	CURATIVO 1 X DIA						
	13	SSVV + CCGG						
08/8		Alta ~~[illegible]~~ de ortopedia Alta para BMF						F.O. geral Cit. Alta de ortopedia retorno pelo Mauricen do BMF

Dr. Wagner Falcão
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 8643

MOD. 030

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Lesão parto Malen joelho E

OK 9-4 neve

Paciente	Maria Jaqueline, 25	Alojamento		Leito		Convênio	

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
06/08	1) Dieta Livre.		Vaga, 01h55'
	2) SFo.9% 2.000 ml ev pl 24h.		1º DIA / 1º D.P.O
	3) Clindamicina 600mg + ABO ev 6/6h.		
	4) Gentamicina 240 g + SF ev 1x/dia.		BEG, estável, sl disfarm., sl queixas no momento.
	5) Dipirona 1g + ABO ev 6/6h.		
	6) Tilatil 20 mg + ABO ev 12/12h.		Diurese (+) Evac (-) FO: OK
	7) Tramal 100 mg + 100 ml SF ev 8/8h SN.		
	8) Nausedron 1ft + ABO ev 8/8h SN.		Cd: VJM
	9) Clexane 40 mg SC ∞ 21h.		Transferir pl enfermaria.
	10) Curativo diário		
	11). SSVV + CCGb.		
	12) SAT 5000 UI - (Inf)		

Dr. Yuri Paiva
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 11.407

Dr. Yuri Paiva
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 11.407

06.08.18. 08:30. PA. 100/60

06-08-18 [illegible]

Perícia realizada através de equipamento apropriado ao fogo, sem vazamentos no momento. Saúde.

PA = 120 x 70

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

LESÃO DE PARTES MOLES EM JOELHO (E).

Paciente	MARIA JACQUELINE MONTEIRO DE BARROS.	Alojamento		Leito		Convênio	

Data	Prescrição Médica			Horário				Evolução Médica
05/08/18	(1) DIETA LIVRE APÓS EFEITO ANESTÉSICO.							H ORTOPEDIA: PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE
	(2) SF 0,9% 1000ml, EV, EM 24h.							MOTOCICLÍSTICO COM LESÃO DE PARTES MOLES
	(3) GENTAMICINA 80mg - 01 FA, EV, 8/8h.	14	22	06				EM JOELHO (E).
	(4) AMIKACINA 600 mg - 01 FA, EV, 6/6h.	~~00~~		12	18	00	06	
	(5) DIPIRONA 1g - 01 FA, EV, 6/6h.	~~06~~		12	18	00	06	
	(6) TILATIL 20mg - 01 FA, EV, 12/12h.	~~00~~		00				H.D. AO CENTRO CIRÚRGICO P/ LAVAGEM +
	(7) TRAMAL 50mg - 01 FA, EV, 8/8h SNV.							SUTURA.
	(8) SSVV + CCGG							Dr. Wagner Palcão ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-PB 8643
	Dr. Wagner Palcão ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-PB 8643							Paciente encaminhado ao procedimento cirúrgico sem intercorrências.
								CD: VPM

MOD. 035

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

#CIRURGIA GERAL
Paciente em equilíbrio hemodinâmico
RX e TAC para avaliações.
CO: Alta da cirurgia geral
Dos cuidados da BMF e ORTOPEDIA

Dr. André Vinícius [illegible]
RESIDENTE CIRURGIA GERAL
CRM-PB 11.147

Francisco

#BMF-M 22:50min

Paciente apresentando ferimento cortocontuso em região de supercílio (E), hematoma periorbital (E) aparente afundamento do zigoma e palpável.
Refere parestesia local, com limitação de abertura bucal.

José Ricardo dos Santos
Residente Cirurgia Bucomaxilofacial
CRM-PB

CO: 1- Sutura + antibiótico em centro cirúrgico
2- Solicito RX
3- Reavaliação BMF

DESTINO DO PACIENTE ____/____/____ às ____:____ hs.

( )Centro cirúrgico _____
( )Internação (setor) _____
( )Tranferência a outro SETOR ou HOSPITAL _____
( )Alta hospitalar / ( )A revelia
( )Decisão Médica
( )Óbito

Ana Keller Monteiro de Barros
Ass. do paciente ou resposável(quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATENDIMENTO URGÊNCIA

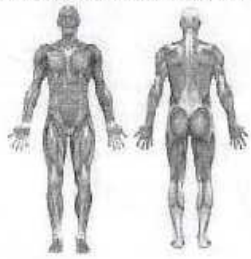
PRONT (B.E) Nº:1707394 **CLASS. DE RISCO: VERMELHO**

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 05/08/2018
Boletim de Emergência (B.E) – Modelo 07 Atendente : Sabrina Cavalcante Pereira Araujo

PACIENTE: MARIA JAQUELINE NOBERTO DE BARROS
Endereço:MAURICIO CASSIANO
Cidade: Remígio
Nome da Mãe:
Responsável: ANA KELLY
Estado Civil:Casado(a)
Motivo: ACIDENTE DE MOTO
Médico:

CEP:58398000 Nascimento:16/09/1992
Sexo:F Telefone: 996613595
Idade:025 Bairro:REMIGIO
RG: Nº:0
CPF: Profissão:SECRETARIA
Data de Atend:05/08/2018 CNS:700203491314324
CONVÊNIO:SUS
Hora: 21:04:07 Especialidade:
CRM:

OBS FICHA:
MECANISMOS DO TRAUMA
LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Contuso
15. F. Cortante
16. F. Corto-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Ingurgitamento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendínia
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encravado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Paresia
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rinorragia
35. Sinais de Isquemia
36.

OBS:

QUEIMADURA:
Superfície corporal lesada – ____ % Grau ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau
DIGNOSTICO / CID: Politrauma

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS
Paciente vítima de acidente de moto sem capacete, trazido pelo SAMU imobilizado. A) Vias aéreas pérvias em uso de colar cervical. B) Eupneico, ausência de palpação. C) Pulso radial e mucosas corados. D) Consciente, orientado, ECG 15. Nega perda de sentido. E) Ferimento corto contuso em face e perna em MID.

ALERGIA: Nega
MEDICAMENTOS: ACO.
PATOLOGIAS: Nega

ULTRASSONOGRAFIA Realizada em: 05/08/2018

EXAME FÍSICO
PUPILAS (X) Fotorreagentes ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) ____
Glasgow 15 PA ____ HGT: ____ Sat02 ____

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 12/08/18

RAIO - X REALIZADO EM

EXAMES SOLICITADOS:
( ) Laboratoriais
( ) Gasometria arterial
( ) Tomografia Computadorizada
(X) Ultrassonografia: ____
( ) Radiografias: ____
( ) ____

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:
Especialista: ORTOPEDISTA / BMF às ___:___ Dia ___/___/___
Especialista: ____ / ____ às ___:___ Dia ___/___/___
MÉDICO SOLICITANTE ____
PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	SRN 500 ml EV.	
2	Dipirona 1g – 1SA + 40 EV.	
3		
4		
5		
6		

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 16/08/18

RAIO - X REALIZADO EM

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO: Dr. Andre Vinicius R. de Souza RESIDENTE CIRURGIA GERAL CRM-PB 11.341

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Ficha de Acolhimento

Nome: maria jaqueline roberto de barros
End: rua maurício cassiano lopes Bairro: Remigio
Data de Nascimento: 16/09/92 Documento de Identificação:
Queixa: Acidente Data do Atend: 25/08/15 Hora: 19:59 Documento:
Acidente de trabalho? ( ) Sim ( ) Não

nao

Classificação de Risco

Nível de consciência: ( ) Bom ( )Regular ( ) Baixo **Aspecto:** ( ) Calmo ( ) Fáceis de dor ( ) Gemente
Frequência respiratória: **Frequência cardíaca:**
Pressão arterial: **Temperatura axilar:**
Dosagem de HGT: **Mucosas:** ( ) Normocorada ( ) Pálida
Deambulação: ( ) Livre ( ) Cadeira de rodas ( ) Maca

MOD. 110

Estratificação

(X) Vermelho - atendimento imediato
( ) Verde - atendimento até 4 horas
( ) Amarelo - atendimento até 1 hora
( ) Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a).:	MARIA JAQUELINE NOBERTO DE BARROS	Protocolo:	0000419451	RG:	NÃO INFORMADO
Dr(a):	SEM IDENTIFICACAO MEDICA	Data:	12-08-2018 12:15	Origem:	CLINICA NEURO-BUCO
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	25 anos	Destino:	UNF 09 - L 06

TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA . 23.1 seg

[DATA DA COLETA: 12/08/2018 12:15]
Material: Plasma
Método: Coagulação Automática KAMA COAG 1000

Valores de Referência:
22 a 35 segundos
Deficiências pré-analíticas (labtest).

O TTPA pode estar aumentado em indivíduos em uso de ácido acetil salicílico, warfarina, dicumarol, heparina e fenitoína.

A redução do TTPA pode ser observada em indivíduos em uso de anti-histamínicos, digitálicos, contraceptivos orais, tetraciclina e estrogenos conjugados.

TEMPO DE COAGULACAO ..... 8'00'' min

[DATA DA COLETA: 12/08/2018 12:15]
Material: Sangue
Método: Lee-White

Valores de Referência:
De 5 a 11 minutos

TEMPO E ATIVIDADE DE PROTROMBINA
[DATA DA COLETA: 12/08/2018 12:15]

TEMPO DE PROTROMBINA .....14.0 Seg — 12 a 13 Seg
ATIVIDADE DE PROTROMBINA 86.8 % — 70% de atividade de protrombina
INR ..... 1.14 — IDEAL 1.0
Resultados anteriores:
Plasma Controle 12.5

Material: Plasma
Método: Coagulação automática KAMA COAG 1000

TEMPO DE SANGRAMENTO ..... 1'50''

[DATA DA COLETA: 12/08/2018 12:15]
Material: sangue
Método: Duke

Valores de Referência:
De 1 a 5 minutos

Emissão : 12/08/2018 12:30 - Página 2 de 3

Geraldo Ramalho da Fonseca Neto
Biomédico
CRBM - 5010

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: DA64-8E19-90CC-6287-E9F8-D308-6A12-77CC

Laboratório Newlab — SELO DE QUALIDADE — PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a).:	MARIA JAQUELINE NOBERTO DE BARROS	Protocolo:	0000419451	RG:	NÃO INFORMADO
Dr(a):	SEM IDENTIFICACAO MEDICA	Data:	12-08-2018 12:15	Origem:	CLINICA NEURO-BUCO
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	25 anos	Destino:	ENF 09 - L 04

GLICOSE (JEJUM)..... 87 mg/dl

(DATA DA COLETA: 12/08/2018 12:15)
Material: Plasma
Método: Automatizado CM 200 KIENER

Valores de Referência:
Pré-Termo...: 20 a 60 mg/dL - Criança.....: 60 a 100 mg/dL
Termo.....: 30 a 60 mg/dL - Adulto .....: 70 a 109 mg/dL
1 a 5 dias..: 40 a 80 mg/dL - 60 anos e mais: 80 a 115 mg/dL
NOVA CATEGORIA - Glicose alterada de jejum....:110 a 125 mg/dL
Diabetes Mellitus: Maior ou igual que 126 mg/dL.
NOTA: Estes criterios seguem o novo classificado para Diabetes Mellitus da Associação Americana de Diabetes - Boston 1997, e se alterados devem ser confirmados com uma nova coleta.

URÉIA
(DATA DA COLETA: 12/08/2018 12:15)
Resultado..... 23 mg/dl

De 15 a 41 mg/dL

Resultados anteriores:
Material: Soro
Método: Cinética Automatizado SELECTRA

Observação:

CREATININA
(DATA DA COLETA: 12/08/2018 12:15)
Resultado..... 1,0 mg/dl

Recem-nato: 0,3 a 1,0 mg/dl
Criancas...: 0,3 a 1,0 mg/dl
Adultos...: 0,4 a 1,3 mg/dl
EXAMES RELACIONADOS: Dosag. Depuracao da Creatinina
a Somente de anos.
NOTA: O uso de medicamentos contendo dipirona o vitamina C podem alterar o resultado deste exame.

Resultados anteriores:
Material: Soro
Método: Automatizado CM 200 KIENER

Geraldo Ramalho da Fonseca Neto
Biomédico
CRBM - 5010

Emissão : 12/08/2018 12:30 - Página 1 de 3

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: C18D-2417-5D25-C81F-D921-2A58-09A7-D1FF

Laboratório Newlab — SELO DE QUALIDADE — PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

GOVERNO DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

SUS Sistema Único de Saúde

Sr(a).:	MARIA JAQUELINE NOBERTO DE BARROS	Protocolo:	0000419451	RG:	NÃO INFORMADO
Dr(a):	SEM IDENTIFICACAO MEDICA	Data:	12-08-2018 12:15	Origem:	CLINICA NEURO-BUCO
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	25 anos	Destino:	ENF 09 - L 04

HEMOGRAMA
[DATA DA COLETA: 12/08/2018 12:14]

	Resultados		Valores de Referência
SÉRIE VERMELHA			
Eritrócitos	4.4 milhões/mm³		3,9 a 5,5 milhões/mm³
Hemoglobina	14,3 g/dL		12,0 a 16,0 g/dL
Hematócrito	42,5 %		35,6 a 48,5 %
V.C.M.	97 fL		82,0 a 92,0 fL
H.C.M.	32 pg		27,0 a 31,0 pg
C.H.C.M.	34 g/dL		32,4 a 36,0 g/dL
SÉRIE BRANCA			
Leucócitos	6.700 /mm³		5.000 a 10.000 /mm³
	(%)	(/mm³)	
Neutrófilos			
Promielócitos	0	0	
Mielócitos	0	0	
Metamielócitos	0	0	
Bastonetes	1,0	67	
Segmentados	71,0	4.757	40 a 70 % - 1.800 a 8.500 / mm³
Eosinófilos	0	0	0,5 a 5,0 % - até 500 / mm³
Basófilos	0	0	0 a 2,0 % - até 200 / mm³
Linfócitos			
Típicos	25,0	1.675	20 a 50 % - 1.000 a 3.500 / mm³
Atípicos	0	0	
Monócitos	3,0	201	2,0 a 10 % - até 1.000 / mm³
CONTAGEM DE PLAQUETAS	192.000 mm³		100.000 a 400.000 mm³

OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.

Geraldo Ramalho da Fonseca Neto
Biomédico
CRBM - 5010

Emissão : 12/08/2018 12:18 - Página 2 de 3

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 8183-A6E1-5A06-0E20-28AA-2594-0BC5-3B1C

Laboratório NewLab — SELO DE QUALIDADE — PNCQ Programa Nacional de Controle de Qualidade

GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAÍBA

PACIENTE:	MARIA JAQUELINE NOBERTO DE BARROS
DATA DO EXAME:	05/08/2018

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL – "FAST"

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

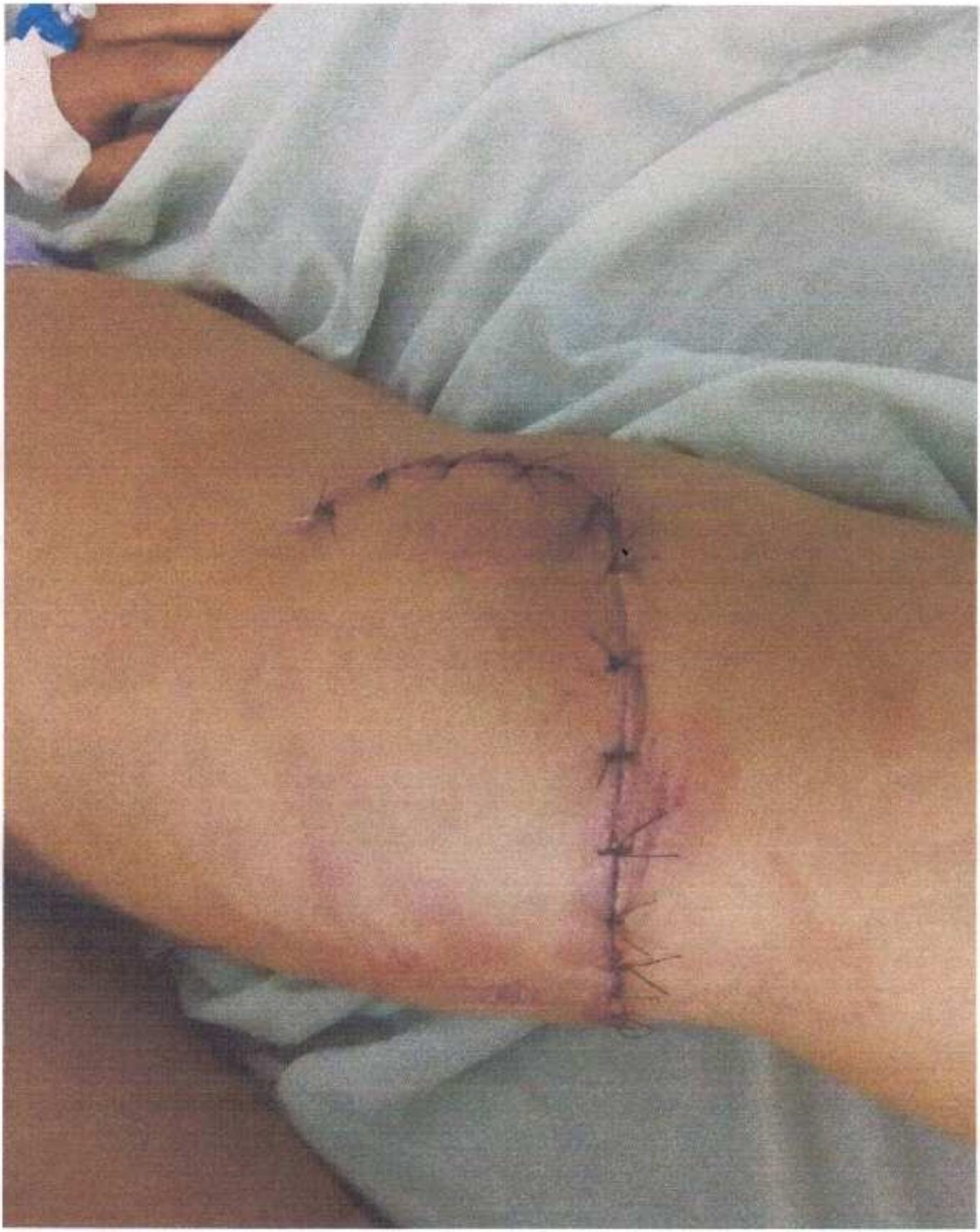
ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal ou derrame pleural.

Ausência de lesões ecográficas relacionadas ao trauma no fígado, baço e rins, identificáveis ao método.

*Ressalta-se a limitação do método na detecção de lesões em órgãos sólidos, vísceras ocas e no retroperitônio.

Dra. Miriam Maria Barbosa Albino
Médica Radiologista
CRM/PB 6435



SAMU 192

Prefeitura Municipal de Esperança
Secretaria de Saúde
Base Descentralizada do Serviço Móvel de Urgência

Em 12 de Setembro de 2018.

Declaração

Declaramos para os devidos fins de direito que o SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência) ESPERANÇA-PB, foi solicitado para realizar transferência de **MARIA JAQUELINE NOBERTO BARROS**, do Pronto Atendimento de Remigio para o Hospital de Trauma de Campina Grande, vítima de acidente motociclistico, no dia 05/08/2018 as 19:43h.

Jarina Danielly B. Borborema
COORD. REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
Mat: 32959

Jarina Danielly Brandao Borborema
Coordenadora da Rede de Urgência

GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DE ACIDENTES DE
Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/, - Catole - Campina Grande - 58100-000 - 83-310-9300

DELEGACIA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS

OCORRÊNCIA Nº 000524/18

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada,que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000524/18 registrada em 04/10/2018, que passo a transcrever na íntegra: Aos quatro dias do mês de outubro do ano de 2018, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 10:14 horas, compareceu a Sra. MARIA JAQUELINE NOBERTO DE BARROS, com 26 anos de idade, filha de ANTONIO FERNANDO NOBERTO DE BARROS e JOSEFA MESSIAS NOBERTO, de nacionalidade BRASILEIRA,natural de ESPERANÇA - PB, Casada, escolaridade Medio Completo, profissão SECRETÁRIA, portadora da Cédula de Identidade Nº 3.700.613, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 09934870410, residindo à rua MAURINO CASSIANO LOPES, 229, bairro DISTRITO DE CEPILHO, na cidade de AREIA - PB.

Declarou que:

Informa o comunicante, que por volta das 19h30min do dia 05.08.2018, estava trafegando por uma estrada vicinal que liga a cidade de Remígio/PB ao Distrito de Cepilho, onde reside, ocupando como "carona" a motocicleta HONDA/CG 125 FAN, ano/modelo 2005/2006, cor vermelha, chassi nº 9C2JC30706R920319, de placa MNZ-4758/PB, licenciada em nome de José Arimateia Pereira Gonçalves, conduzida pelo seu esposo RICARDO SANTOS ROCHA, quando em uma curva foram atingidos por outra motocicleta de marca e outras características não identificadas, que era conduzida pela pessoa identificada apenas por GIVANILDO, o qual estava trafegando em sentido contrário, sendo que em decorrência do impacto todos foram jogados ao solo, resultando em lesões graves na comunicante, que foi socorrida pelo SAMU e encaminhada para o Hospital Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes de Campina Grande/PB, onde foi submetido a cirurgias, conforme documentos em anexo, enquanto que os condutores das motocicletas sofreram ferimentos aparentes leves pelo corpo; Que, no momento do acidente o tempo apresentava-se bom e com via seca, entretanto não existe iluminação no local, não encontrando-se os envolvidos sob a influência de bebida alcoólica; Que, os Policiais Militares do BPTran não estiveram no local do ocorrido, motivo pelo qual não foi confeccionado o Boletim de Acidente de Trânsito; Que, a comunicante manifesta o desejo de não representar criminalmente contra os condutores das motocicletas, pelas lesões sofridas no acidente, pois pretende apenas receber a indenização do seguro obrigatório a que tem direito. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Quinta-feira, 4 de Outubro de 2018

Maria Jaqueline Noberto de Barros.

MARIA JAQUELINE NOBERTO DE BARROS
Declarante

José Alberto do Nascimento
Escrivão de Polícia

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO
Escrivão

Seguradora LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

Rio de Janeiro, 28 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: **MARIA JAQUELINE NOBERTO DE BARROS**

Nº Sinistro: **3180542609**
Vítima: **MARIA JAQUELINE NOBERTO DE BARROS**
Data do Acidente: **05/08/2018**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador **INACIO BRUNO SARMENTO**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180542609**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **05/08/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado.**

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01227/01228 - carta_04 - INVALIDEZ

00050614

Carta nº 13644737

IBS ADVOCACIA
Dr. Inácio Bruno Sarmento
OAB / PB 21472

EXCELENTISSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CIVEL DA COMARCA DE AREIA-PB.

MARIA JAQUELINE NOBERTO BARROS, brasileira, casada, secretaria, portador do RG sob o nº 3700613 e CPF sob o nº 099.348.704-10, residente e domiciliado na Rua Maurino Cassimiro Lopes, nº 228, Bairro Cepilho na cidade de Areia/PB, por intermédio do seu bastante procurador que esta subscreve, com escritório profissional localizado no endereço que consta no preâmbulo desta, onde deverá receber as intimações, vem perante V. Exª, propor o presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT.

Em face de: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT**, podendo ser citada através de seu representante legal na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.201, CNPJ 09.248.608.0001-04 expondo e ao final requerendo o seguinte:

PRELIMINARMENTE

DO DIREITO AO BENEFÍCIO DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

O Requerente declara em sã consciência que não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu próprio sustento e de sua família.

É de ordem pública o princípio da gratuidade da justiça àqueles que não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio e de sua família nos temor da Lei nº 1.060, de 05 de Fevereiro de 1950, nos seus artigos 2º, parágrafo único; 3º e 4º.

Diante do exposto, o benefício da assistência judiciária gratuita, é garantido constitucionalmente, portanto, o Requerente desde já requer este benefício, uma vez que não tem condições econômico-financeiras de arcar com as custa processuais, sem prejuízo do sustento próprio e de sua família.

Rua: Antônio Sérgio de Almeida, n°800 –B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com

DA AUDIÊNCIA DE MEDIAÇÃO OU DE CONCILIAÇÃO

Considerando a necessidade de produção de provas no presente feito, bem como a política atual de acordo zero adotada pela parte Ré, a parte autora vem manifestar, em cumprimento ao **art. 319, inciso VII do NCPC/2015**, que não há interesse na realização de audiência de conciliação ou mediação, haja vista a iminente ineficácia do procedimento e a necessidade de que **ambas as partes** dispensem a sua realização, conforme previsto no **art. 334, §4º, inciso I, do NCPC/2015.**

DOS FATOS

O autor foi vítima de acidente automobilístico - fato ocorrido no dia 05/08/2018, estava trafegando por uma estrada vicinal que liga a cidade de Remígio-PB ao Distrito de Cepilho, onde reside, ocupando como "carona" a motocicleta HONDA/CG 125 FAN, ano/modelo 2005/2006, cor vermelha, chassi de nº 9C2JC30706R920319, de placa MNZ-4758/PB, conduzida pelo seus esposo Ricardo Santos Rocha, quando em uma curva foram atingidos por outra motocicleta de marca e outras características n~]ao identificadas, que era conduzia pela pessoa identificada apenas por Givanildo, o qual estava trafegando em sentido contrário, sendo que em decorrência do impacto todos foram jogados ao solo, vindo a parte autora sofrer lesões graves como: **FRATURA DE ZIGOMA ESQUERDO E LESÃO EM JOELHO ESQUERDO, ONDE FOI SUBMETIDO VÁRIAS CIRURGIAS DE OSTEOSSÍNTESE (PLACAS/PINOS/PARAFUSOS),** o que sem dúvidas realizou comprometimento do membro, sendo socorrido e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande, onde o mesmo submetido a tratamentos médicos, o que ocasionou incapacidade permanente na parte autora, conforme descrito em prontuário medico, atestado médico e no Boletim de Ocorrência em anexo, da Policia.

DA NEGATÓRIA NA VIA ADMINISTRATIVA

M.M, Julgador, a parte autora solicitou administrativamente o pagamento do seguro DPVAT, apresentando para tanto todos os documentos pertinentes. Entretanto, para sua surpresa, **TEVE O BENEFÍCIO NEGADO AO ARGUMENTO DE QUE NÃO HOUVE LESÃO A INDENIZAR.**

Ora, Excelência, a autora sofreu diversas lesões físicas, as quais deixaram seqüelas permanentes, fazendo jus, portanto, ao recebimento do seguro ora pleiteado, não devendo prosperar a negativa administrativa.

Nesse sentido Excelência, em decorrência do acidente sofrido pelo autor e da negatória administrativa, este busca a tutela jurisdicional do Estado com o intuito de receber o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre da seguradora Requerida, uma vez ser esta, integrante do grupo de seguradoras que operam o seguro DPVAT instituído pela Resolução 1/75 do Consórcio Nacional de Seguros Privados (CNPS).

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do DPVAT são obrigatórias porque foi criado por lei, em 1974. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda eu os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), o Autor faz *jus* à indenização financeira pelas seqüelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, *in verbis*:

> **Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:**
>
> ***I - R$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;***
>
> ***II - até R$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;***
>
> ***III - até R$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.***

A parte autora, através de seu procurador, munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação susomencionada, tais como laudo médico dos danos físicos que acometem e o registro de ocorrência no órgão policial competente, estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:

> ***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.***

Rua: Antônio Sérgio de Almeida, n°800 –B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm o requerente direito à indenização. Dessa forma, o Autor busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

> ***APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4.Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).***

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74,

Toda via é indiscutível a especificação da % da perda dentro da tabela da Lei 11.482/2007 , devido a quantificação de perda seja ela parcial ou total, pois quem possui aptidão e capacidade técnica para tal é um médico com especialidade em ortopedia para quantificar a lesão e sua invalidade permanente, porém o autor não possui capacidade econômica para arcar

com tais despesas, motivo pelo qual requer a perícia judicial para resguardar direito do autor de acesso à justiça conforme prevê a Constituição Federal de 1988 no artigo 5º, XXXV : "a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito;"

É cediço que a Lei nº 11.482/2007 deu nova redação ao art. 3º da Lei de Regência, estabelecendo novo valor para indenização por invalidez permanente, qual seja, o quantum de até R$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Por outro lado, não se pode olvidar que com o advento da Lei nº 11.945/2009, o pagamento de indenização do seguro DPVAT para os casos de invalidez do beneficiário passou a ser feito com estrita observância ao grau de lesão experimentado pelo segurado, grau esse que só poderá ser objetivamente mensurado com a perícia médica judicial.

D O R E Q U E R I M E N T O:

Pelo Exposto, requer a V.Ex.a., com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, no art. 5º, da Lei n. 6.194/74, requerer a procedência da presente, para o fim de condenar a requerida a indenizar o promovente ao pagamento da indenização em epígrafe, **fundada no valor Máximo 13.500,00 (treze mil e quinhentos) referente ao DPVAT,** face a invalidez sofrida pelo autor, que veio a comprometer a função do adquirida através de acidente de trânsito, requerendo ainda o seguinte:

01- que Seja citada a Promovida, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão;

02- Seja designada audiência de conciliação, não havendo proposta de acordo em ato contínuo em conformidade com **o rito especial imposto a lide,** tenha inicio a instrução e julgamento;

03 - Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos especialmente nas provas documentais, que serão apresentadas independentemente de intimação;

04- seja intimado o autor para ser inquirido nos autos, e com base na Súmula 54 do STJ, que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativo a data do sinistro;

05- **com fundamento no Art. 246, I do Novo Código de Processo Civil Pátrio, seja a promovida, citada através de AR- (Correios e Telégrafos);**

Rua: Antônio Sérgio de Almeida, n°800 –B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com

06- seja a demandada condenada em 20%, sobre o valor da condenação, referente à honorários advocatícios, e, sejam intimadas as testemunhas arroladas a prestarem depoimento sob as penas da lei;

07- não necessitando que seja oficiado a SEGURADORA LIDER para remeter copia do processo administrativo, pois seguem e anexo copias das documentações;

08 – **Não precisando que seja intimada a direção da casa hospitalar onde o autor, ora paciente, foi atendido para disponibilizar prontuário, pois os mesmos já encontra-se em anexo**;

09 – **requer a produção de prova pericial**, oficiando MEDICO PERITO desta localidade, visto que tal exame torna-se imprescindível para o julgamento da presente demanda;

19 – **requer que a promovida faça juntar ao caderno processual, o processo administrativo com todos os documentos originais que foram entregues a mesma, especialmente a documentação médica completa**;

Finalmente requer a gratuidade da Justiça nos termos do art.2º da Lei n. 1060/50, por ser o mesmo pobre na forma da lei;

Dá-se a presente o valor de **R$13.500(treze mil e quinhentos reais),** para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande - PB, em 29 de Janeiro de 2019.

Inácio Bruno Sarmento
-Advogado-
OAB/PB 21.472

Rua: Antônio Sérgio de Almeida, n°800 –B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com

IBS ADVOCACIA
Dr. Inácio Bruno Sarmento
OAB / PB 21472

QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

Conforme o Código de Ética Médica nos seus artigos 59; 83; 102; 112, Para fins de perícia médico-legal e no resguardo dos interesses da Justiça e do próprio paciente, presta as seguintes informações:

PACIENTE:_____.

1) O PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA ____/_____/_____, por volta das _____horas, apresentando ferimento produzido por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.
2) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA ( ), de que forma? _____ _____ _____ _____.
3) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE SEQÜELAS PERMANENTES, QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL? (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADOS):_____ _____ _____ _____.
4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS? _____ _____ _____.
5) SE A INVALIDEZ OU DEBILIDADE DO AUTOR É EM GRAU - MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE? _____ _____ _____.

Sem mais, em _____/_____/_____.

(Assinatura – carimbo – CRM)

Rua: Antônio Sérgio de Almeida, n°800 –B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com

Procuração em anexo.

IBS ADVOCACIA
Dr. Inácio Bruno Sarmento
OAB / PB 21472

PROCURAÇÃO *AD JUDICIA ET EXTRA*

OUTORGANTE: Maria Jaqueline Roberto de Barros, brasileiro (a), casada, secretaria portador da Cédula de Identidade nº: 099348704 1, inscrito no CPF nº: 099 / 348 / 704 / 10, residente e domiciliado na Rua Mauricio Carriano Lopes Nº 228, Bairro, Cipilho, na Cidade de Areia /PB.

OUTORGADO:INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na **Rua: Av. Dinamerica Alves Correia, 1020 - loja 02, Bairro: Dinamerica, na Cidade de Campina Grande/PB, 3334-1289/99988-5048/98769-2274.**

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do Outorgante perante qualquer Entidade, autarquia ou Órgão na esfera Administrativa Estadual, Municipal e Federal ou Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art.105 do Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei n.º 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei n.º 1.060/50, declara que é pobre na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 29 de Janeiro de 2019.

Maria Jaqueline Roberto de Barros.
Outorgante/Declarante

Av. Dinamerica Alves Correia,1020 - loja 02
Dinamerica,Campina Grande – PB. CEP: 58400-000.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com

Processo número - 0800022-51.2019.8.15.0071

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: MARIA JAQUELINE NOBERTO DE BARROS

Advogado do(a) AUTOR: INACIO BRUNO SARMENTO - PB21472

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO

Vistos, etc.

I - Concedo ao(à) promovente os benefícios da AJG.

II - Remetam-se os autos ao **CEJUSC** desta Comarca, para viabilização de Audiência de Conciliação.

III - **Cite**-se e **intime**-se a parte ré, advertindo que:

1. o prazo para contestação (de quinze dias úteis) será contado a partir da realização da audiência, caso não haja acordo.

2. a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

Intime-se a parte autora, por intermédio de advogado, *salvo* se for representada pela Defensoria Pública.

Cientifiquem as partes de que:

1. o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir).

2. a ausência injustificada é considerado ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa.

3. as partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

4. a audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

5. Na hipótese de opção do(a) promovido(a) pela não realização de audiência de conciliação, o prazo de contestação passa a ser contado a partir do protocolo do respectivo pedido de cancelamento da audiência.

Ciência à Defensoria Pública, se for o caso.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]
Juíza de Direito

Audiência de Conciliação designada para o dia 03/12/2019 as 09:45h, no CEJUSC da Comarca de Areia-PB.

Poder Judiciário da Paraíba

VARA ÚNICA

Comarca de Areia

Processo nº 0800022-51.2019.8.15.0071

DESTINATÁRIO(A): SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Edifício Citibank_, 16 andar, Rua da Assembléia 100, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20011-904**

Tipo: Conciliação Sala: Mediação Data: 03/12/2019 Hora: 09:45

REMETENTE:

UNIDADE JUDICIÁRIA: VARA ÚNICA DA COMARCA DE AREIA - CEJUSC

RUA: PREFEITO PEDRO CUNHA LIMA

BAIRRO: JUSSARA

CIDADE: AREIA-PB

CEP: 58397-000

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0800022-51.2019.8.15.0071

AUTOR: MARIA JAQUELINE NOBERTO DE BARROS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de Areia-PB, fica Vossa Senhoria devidamente **CITADO(A)** por todos os atos do processo acima mencionado, e intimado para comparecer neste juízo, no endereço supra, à audiência de: **Tipo: Conciliação Sala: Mediação Data: 03/12/2019 Hora: 09:45** , **ficando advertido(a), desde já, que não comparecimento importará REVELIA, reputando-se verdadeiras as alegações do(a) autor(a) e, em JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE,** consoante art. 20, da Lei nº 9.099/95 e 355 do Código de Processo Civil, podendo na oportunidade apresentar resposta, oral ou escrita, e produzir provas documentais ou testemunhais, nos termos ao art. 455 do Código de Processo Civil.

Areia-PB, 21 de outubro de 2019

De ordem,ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E DOCUMENTOS DO PROCESSO ACIMA MENCIONADO ACESSE O LINK: https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seamNO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	19012911451314000000018376114
Petição Inicial	Outros Documentos	19012911444635700000018376420
Procuração	Procuração	19012911394583200000018376234
Doc. Médica 1	Outros Documentos	19012911412110000000018376300
Doc. Médica 2	Outros Documentos	19012911413284500000018376311
Doc. Médica 3	Outros Documentos	19012911415764000000018376327
Doc. Médica 4	Outros Documentos	19012911422783100000018376349
Fotos (2)	Outros Documentos	19012911432316600000018376381
SAMU, BO e Negativa Administrativa	Outros Documentos	19012911440968300000018376404
Procuração	Procuração	19012911483569200000018376502
Procuração	Procuração	19012911481972700000018376543