



Número: **0001212-69.2016.8.15.0271**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Picuí**

Última distribuição : **07/09/2016**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ROBERTO DA CRUZ FERREIRA (AUTOR)		NILO TRIGUEIRO DANTAS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
20298877	04/04/2019 07:43	<a href="#">[VOL 1][Petição Inicial]</a>	Petição Inicial
27541313	19/01/2020 11:59	<a href="#">Ato Ordinatório</a>	Ato Ordinatório
27541315	19/01/2020 11:59	<a href="#">Ato Ordinatório</a>	Ato Ordinatório
27541316	19/01/2020 12:04	<a href="#">Mandado</a>	Mandado



**TRIGUEIRO & NOBREGA**

ADVOGADOS ASSOCIADOS

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA COMARCA DE PICUÍ – ESTADO DA PARAÍBA

0001212-69.2016.815.0271



Recebido hoje, sob protocolo

04/08/2016  
IRANILDA

**ROBERTO DA CRUZ FERREIRA**, brasileiro, desquitado, funcionário público, portador da Carteira de Identidade nº. 28.823.907-6 - SSP/SP e do CPF nº. 498.979.184-34, residente e domiciliado no Sítio Casserengue, zona rural do município de Pedra Lavrada-PB, vem por meio de seu procurador, Advogado “in fine” assinado, com endereço profissional na Av. Getúlio Vargas, 75, Centro, Picuí – PB onde recebem intimações, mui respeitosamente, a presença de Vossa Excelência, com fundamento no art. 3º da lei 6.194/74 propor:

## **AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO DPVAT c/c REPARAÇÃO DE DANOS**

em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, podendo ser intimada através de seu Departamento Jurídico localizado na Rua Senador Dantas, 74/14º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20.031-205, pelas razões de fato e de Direito a seguir articuladas:

### **PRELIMINARMENTE**

Preliminarmente, requer de Vossa Excelência que seja concedido os benefícios da Justiça Gratuita, visto que, a promovente é pobre na forma da lei, sendo

1

Rua Pedro Salustino de Lima, 47, Empresarial Evanisa Dantas  
Sala E, Pedro Salustino - Picuí-PB - CEP: 58187-000  
Tel: (83) 3371-2274 / 99912-5490 / 99104-9190 / 99622-3777  
Email: nilotdantas@hotmail.com / nelinhoadv@gmail.com



Assinado eletronicamente por: IRANILDA DANTAS - 04/04/2019 07:41:53

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040407431000000000019746313>

Número do documento: 19040407431000000000019746313

Num. 20298877 - Pág. 1



## TRIGUEIRO & NOBREGA

ADVOGADOS ASSOCIADOS

desprovido de recursos para arcar com as despesas do processo e com o pagamento de honorários de advogado. Nessa linha de pensamento, a 4ª. Turma do Egrégio Superior Tribunal de Justiça é assente na matéria, tendo aduzido: *"a simples declaração firmada pela parte que requer o benefício da assistência judiciária, dizendo-se 'pobre nos termos da lei', desprovida de recursos para arcar com as despesas do processo e com o pagamento de honorários de advogado, é, na medida da presunção iuris tantum de veracidade, suficiente à concessão do benefício legal. (05. 4ª. Turma, STJ, Rec. Esp. 38124-0, 20/10/93, rel. Min. Sálvio de Figueiredo, RJSTJ 6/412)."* Além do que a Constituição de 1988, sensível à realidade social do país, inseriu como **"direito e garantia fundamental"** do povo brasileiro, o livre acesso ao Judiciário. Como a todo direito corresponde uma obrigação, temos que ao Estado compete fornecer os meios necessários de acesso à justiça de todos aqueles que dela necessitar. Portanto, nada mais resta a esse nobre magistrado seguir por esse entendimento.

### DOS FATOS

Cumpramos ressaltar inicialmente que no dia 28/07/2013, por volta das 18h00min, o requerente foi vítima de acidente de trânsito, queda de moto, quando vinha trafegando, em uma motocicleta marca HONDA CG 125 FAN, por uma estrada vicinal do Sítio Casserengue, zona rural de Pedra Lavrada-PB, com destino ao distrito Cumarú, município de Pedra Lavrada-PB, e perdeu o controle do citado veículo vindo a cair ao solo. Deste modo, devido o sinistro, o autor permaneceu lesionada gravemente **no membro inferior direito**, além de ter sofrido também várias escoriações.

Ressalta-se que, segundo o Boletim de Ocorrência nº. 076/2014 expedido pela Delegacia de Polícia Civil de Pedra Lavrada/PB, o requerente, no momento do acidente, pilotava a moto HONDA CG 150 FAN, ano 2007, cor preta, placa LPA4337/PB, chassi nº 9C2JC30707R202138, licenciada em nome de Edilson Antônio dos Santos.

Também informa a documentação em anexo que, logo após a ocorrência do acidente, o requerente foi socorrido para o Hospital Regional de Picuí-PB, onde foi submetido a tratamento médico cirúrgico e permaneceu internado, tendo ficado incapacitado para as suas ocupações habituais por mais de **30 dias**.

Portanto, desse sinistro o requerente permaneceu inválido permanentemente, conforme denuncia a documentação em anexo.

É tanto que o autor em 25/03/2015 requereu, na esfera administrativa, o pagamento da indenização do Seguro Obrigatório Dpvt junto a uma seguradora consorciada da requerida (Aruana Seguradora S.A.), **sob sinistro nº.**





## TRIGUEIRO & NOBREGA

ADVOGADOS ASSOCIADOS

3150268044, tendo tal procedimento extrajudicial se exaurido pelo fato do autor não ter conseguido do proprietário do veículo a assinatura em uma declaração abusiva requerida pela demandada, razão pela qual só restou ao mesmo recorrer ao judiciário para ter seu direito a receber tal indenização, conforme se infere no documento em anexo.

Logo, nos leva a concluir pela invalidez permanente do mesmo, devendo esse nobre juízo reconhecer tal direito e fazer com que a ré efetue o pagamento integral da indenização do seguro obrigatório, que segundo o art. 3º da lei 6.194/74, inciso II, o qual é no valor de **R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais)**. Razão pela qual essa presente ação foi proposta.

### DO DIREITO

A indenização do seguro obrigatório DPVAT é bastante consagrada em nosso ordenamento jurídico, e, é de tal forma regida pela Lei nº. 6.194/74, a qual é a norma disciplinadora desse respectivo seguro, ela prenuncia que a indenização será paga as vítimas de acidente de trânsito que venham a morrer, a sofrer invalidez permanente em algum órgão ou membro, ou até mesmo aquela pessoa que só venha a receber cuidados médicos. Logo, tais situações se encontram denotadas no art 3º, após a vigência da medida provisória nº. 340/06, desta referida lei:

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

*I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos) no caso de morte;*

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

*e*

*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.”*

Logo, como é explanado por tão nobre artigo, a lei garante o direito de receber uma indenização como prêmio desse seguro. De antemão, deve ser condenada tanto à promovida bem como qualquer outra seguradora que opere com o seguro obrigatório.

Por conseguinte, dispõe a lei 6.194, de 19 de dezembro de 1974, que o valor correspondente ao pagamento da indenização do seguro DPVAT deverá seguir a tangência do art. 3º desta referida lei, cujo diz que o quantum deverá ser de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) no caso de morte ou invalidez permanente. Logo, como o requerente ficou inválido deveria receber o valor total da indenização de acordo

Rua Pedro Salustino de Lima, 47, Empresarial Evanisa Dantas  
Sala E, Pedro Salustino - Picuí-PB - CEP: 58187-000  
Tel: (83) 3371-2274 / 99912-5490 / 99104-9190 / 99622-3777  
Email: nilotdantas@hotmail.com / nelinhoadv@gmail.com





## TRIGUEIRO & NOBREGA

ADVOGADOS ASSOCIADOS

com o que é prenunciado pela Lei 6194/74, e, não o pagamento parcial que foi feito pela requerida.

Ademais, o art. 5º da Lei 91694/74 é claro ao enunciar que:

*"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."*

Destarte, a norma que rege o seguro DPVAT, a Lei nº 6.194/74, determina em seu art. 5º que o pagamento da indenização será efetuado mediante **simples prova do acidente**, do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida ainda qualquer franquia por parte do segurado.

A jurisprudência também é pacífica nesse sentido:

*134005755 – AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT – RESPONSABILIDADE DA SEGURADORA – DESNECESSIDADE DA PROVA DA CULPA – À seguradora, cumpre pagar, por força de lei, o valor indenizatório ao cônjuge da pessoa vitimada em acidente de veículo, coberto pelo seguro obrigatório de danos pessoais. O recebimento dos valores pertinentes ao seguro obrigatório independe de qualquer comprovação ou pesquisa sobre a culpa do condutor do veículo causador do dano, já que, decorrendo do Decreto-Lei nº 73/66, cuida de responsabilidade objetiva que, como tal, prescinde da coexistência do elemento culpa. É computável a correção monetária sobre os valores devidos, calculada a partir da data do efetivo desembolso das despesas, além dos juros de 0, 5% ao mês contados a partir da citação. (TAMG – AP 0345692-6 – (51746) – Contagem – 3ª Cív. – Relª Juíza Jurema Brasil Marins – J. 03.04.2002)*

*6027440 - PROCESSUAL CIVIL E CIVIL. APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. INVALIDEZ DECORRENTE DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Cálculo da indenização fixada de forma equivocada. Retificação*





## TRIGUEIRO & NOBREGA

ADVOGADOS ASSOCIADOS

de ofício. Inteligência do art. 463, I do CPC. Salário mínimo adotado para fixar o valor da indenização e vigente à época do evento danoso. Legalidade. Inteligência da Lei nº 6.194/74. Inaplicabilidade das resoluções do cnps. Princípio da hierarquia das Leis. Honorários aplicados em atendimento ao disposto § 4º do art. 20 do CPC. Desprovemento da apelação. Manutenção da sentença. **Lei nº 6.194/74. 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."** A norma que regula o seguro obrigatório de danos pessoais é uma Lei em sentido formal, que, pelo princípio da hierarquia das Leis, não pode ser revogada por resolução. (TJ-PB; AC 200.2005.001265-3/002; Rel. Des. Genésio Gomes Pereira Filho; DJPB 30/07/2009; Pág. 9) CPC, art. 463 CPC, art. 20

Logo, por essas provas apresentadas, fundamentadas e legítimas já se evidencia e prontamente se percebe o direito da autora em receber o prêmio do seguro DPVAT, pois, como já fora explicitado anteriormente na norma legal, o pagamento da indenização será devida mediante a simples ocorrência do acidente e do dano dela decorrente.

Noutro diapasão, é bom que se traga à baila que em virtude do sinistro da requerente ter acontecido no ano de 2015, o pedido autoral deverá obedecer as normas em vigor na época, principalmente de acordo com a alteração ocorrida na Lei 6194/74 trazidas pelas leis 11.482/2007 e 11945/2009.

Logo, diante de tamanha alteração, podemos acentuar que a indenização por invalidez deverá variar de acordo com o grau da lesão e da extensão da incapacidade funcional apresentada pela autora/vítima, que refletirá em dano corporal, este sim indenizável.

Ademais, o aspecto interativo para que haja cobertura é que a invalidez seja de Caráter permanente e fique caracterizado o nexo entre o acidente noticiado a consequente invalidez.

Outrossim, vejamos a nova redação do § 1º do art. 3º conferida pela MP 451/2008, convertida posteriormente na Lei 11945/2009:





## TRIGUEIRO & NOBREGA

ADVOGADOS ASSOCIADOS

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:

...

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo:

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais.

Destarte, que o anexo ao art. 3º da Lei nº 6.194/74, explicita nos dias atuais o valor da indenização a ser recebida pelo(a) promovente de acordo com a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual em tal anexo estabelecido. Vejamos:

Rua Pedro Salustino de Lima, 47, Empresarial Evanisa Dantas  
Sala E, Pedro Salustino - Picuí-PB - CEP: 58187-000  
Tel: (83) 3371-2274 / 99912-5490 / 99104-9190 / 99622-3777  
Email: nilotdantas@hotmail.com / nelinhoadv@gmail.com





**TRIGUEIRO & NOBREGA**  
ADVOGADOS ASSOCIADOS

**ANEXO**  
(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

<b>Danos Corporais Totais Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico</b>	<b>Percentual da Perda</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100%
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica	
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	
<b>Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores</b>	<b>Percentuais das Perdas</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70
<b>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores</b>	<b>70% (SETENTA POR CENTO)</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	25% (vinte e cinco por cento)
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	25
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	10
<b>Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais</b>	<b>Percentuais das Perdas</b>
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baco	10

Portanto, diante do enunciado no inciso I do parágrafo primeiro do art. 3º da Lei 6194/74, e principalmente de acordo com o que explicita o anexo da referida Lei, o promovente faz jus a indenização por invalidez permanente em decorrência **das sequelas no membro inferior direito (70% setenta por cento)**, o que perfaz o percentual de 70% (setenta por cento) do valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos





## TRIGUEIRO & NOBREGA

ADVOGADOS ASSOCIADOS

reais) para invalidez total apresentada, razão pela qual deverá o mesmo ser indenizado no quantum base de **R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais)**, referente a sua perda funcional.

Por conseguinte, vale indicar a este juízo que, segundo a própria lei 6194/74, o IML é o órgão competente para a verificação e caracterização da perda funcional do membro lesado e da irreversibilidade da lesão ocasionada pelo acidente de trânsito. No entanto, é notório e cediço por todos que nesta Comarca não existe tal órgão, e, como tal, a produção da perícia médica judicial torna-se prova necessária ao deslinde dessa presente ação e a consequente comprovação da invalidez permanente apresentada pela autora.

Destarte, a violação do direito do Autor, no caso em tela é patente, tendo por consequência o ato ilícito a ser reparado, segundo a luz do art. 186 do Código Civil Pátrio, *in verbis*:

*"Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência, ou imprudência, violar direito, ou causar prejuízo a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito."*

O instituto da responsabilidade civil é parte integrante do direito obrigacional, pois, a principal consequência da prática de um ato ilícito é a obrigação que acarreta o dever de reparar o dano causado, sendo este de natureza pessoal que se resolve em perdas e danos.

Assim entende os nossos tribunais:

*"AÇÃO INDENIZATÓRIA – SEGURO DPVAT – FALTA DE INTERESSE DE AGIR – ESGOTAMENTO DA VIA ADMINISTRATIVA – DESNECESSIDADE – PRELIMINAR – REJEIÇÃO – DUT – PROVA DO ACIDENTE E DO DANO – INDENIZAÇÃO DEVIDA – 1) não falta interesse de agir àquele que não espera a solução administrativa do pagamento do valor, mormente quando a seguradora retarda na análise da documentação enviada pelo beneficiário do seguro. 2) a não obrigatoriedade de apresentação do dut para recebimento de indenização precede a vigência da lei nº 8.441/92. A lei nº 6.194/74, por não conter tal exigência, estabelece apenas que a indenização será paga mediante a simples prova do acidente e do dano decorrente. (TAMG – AC 0389923-4 –*





## TRIGUEIRO & NOBREGA

ADVOGADOS ASSOCIADOS

(71202) – 5ª Cív. – Rel. Des. Elias Camilo – J.  
08.05.2003)”

Ainda no que tange ao recebimento da indenização, devemos ressaltar a questão da correção monetária deverá incidir a partir da data do ajuizamento da ação (distribuição), e, os juros deverão contar desde a data da citação da seguradora sinistro, o que é concretizado em nosso ordenamento jurídico e principalmente de forma majoritária em nosso Tribunal de Justiça da Paraíba, conforme explicita a jurisprudência abaixo em epigrafe:

11545910 - AGRAVO REGIMENTAL. CIVIL E PROCESSUAL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). COMPLEMENTAÇÃO DE PAGAMENTO. JUROS DE MORA. TERMO INICIAL. CITAÇÃO DA SEGURADORA. 1. Na ação de cobrança para complementar o pagamento de indenização do seguro obrigatório (DPVAT), os juros de mora incidem a partir da data de citação da seguradora. 2. Agravo regimental desprovido. (Superior Tribunal de Justiça STJ; AgRg-REsp 1.060.421; Proc. 2008/0112451-7; SP; Quarta Turma; Rel. Min. João Otávio de Noronha; Julg. 28/04/2009; DJE 11/05/2009)

56023750 - PROCESSUAL CIVIL. CONTRA-RAZÕES. AÇÃO DE INDENIZAÇÃO. DPVAT. PRELIMINAR. PRINCÍPIO DA DIALETICIDADE. AFRONTA. AUSÊNCIA. RAZÕES DISSOCIADAS DO QUE RESTOU DECIDIDO. INEXISTÊNCIA. REJEIÇÃO. Não estando as razões do apelo dissociadas do que restou decidido na sentença, não há que se falar em afronta ao princípio da dialeticidade. Processual civil. Apelação. Ação de indenização. DPVAT. Preliminar. Ausência de interesse processual. Pedido na esfera administrativa. Art. 5º, XXXV, da CF/88. Rejeição. A Constituição Federal, fonte da qual emanam todos os princípios a serem observados pela legislação infraconstitucional, garantiu a todos a inafastabilidade jurisdicional, sempre que houver lesões ou ameaças de lesões a direito. Civil. Apelação cível. Ação de cobrança. Seguro DPVAT. Acidente automobilístico. Invalidez permanente. Deficiência em grau mínimo. Prova robusta. Nexo causal comprovado. Indenização devida. Incidência do art. 3º, b, da Lei nº 6.194/ 74. Indexação do salário





## TRIGUEIRO & NOBREGA

ADVOGADOS ASSOCIADOS

mínimo. Possibilidade. Correção monetária. Incidência. Data do sinistro. Inaplicabilidade. Adequação. Data do ajuizamento da ação. Provimento parcial. Dada a natureza do pleito indenizatório securitário, afigura-se totalmente desnecessário prévio requerimento administrativo objetivando posterior ajuizamento de ação de cobrança. A Lei nº 6.194/74, que dispõe sobre o seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não (DPVAT), foi alterada, em alguns dispositivos, pela Lei nº 8.441/92, sem, todavia, modificar o art. 5º do aludido diploma legal, que impõe o pagamento da indenização mediante a prova do acidente e do dano ocorrente. Em consonância com a iterativa jurisprudência do STJ, nas ações em que se busca o valor integral de indenização decorrente do seguro obrigatório. DPVAT -, por se tratar de ilícito contratual, a correção monetária, será a partir do ajuizamento da ação. (TJ-PB; AC 083.2006.001412-9/001; Cacimba de Dentro; Rel. Des. Abraham Lincoln da Cunha Ramos; DJPB 05/02/2009; Pág. 5) CF, art. 5

56028438 - SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. ACIDENTE DE TRÂNSITO. INVALIDEZ PERMANENTE. INDENIZAÇÃO. PROCEDÊNCIA DO PEDIDO. APELAÇÃO CÍVEL. PRELIMINARES. Falta de interesse processual e de documento imprescindível ao exame da questão. Rejeição das prefaciais. Amputação da falange distal do 2º e 3º quirodáctilos da mão direita. Fixação da indenização no máximo legal. Impossibilidade. Provimento parcial. De acordo com o princípio da inasfastabilidade do poder judiciário em que não será excluída de sua apreciação nenhuma lesão ou ameaça a direito, pode o autor, amparado na Constituição Federal, pleitear seus direitos judicialmente, independentemente do exaurimento das vias administrativas. De uma breve análise dos elementos probatórios, vê-se que o promovente colacionou os documentos que entendeu suficientes à apreciação da questão de mérito objeto da demanda, a fim de que o julgador pudesse concluir pela eventual procedência ou improcedência do pedido. Nos termos do disposto no art.

Rua Pedro Salustino de Lima, 47, Empresarial Evanisa Dantas  
Sala E, Pedro Salustino - Picuí-PB - CEP: 58187-000  
Tel: (83) 3371-2274 / 99912-5490 / 99104-9190 / 99622-3777  
Email: nilotdantas@hotmail.com / nelinhoadv@gmail.com





## TRIGUEIRO & NOBREGA

ADVOGADOS ASSOCIADOS

5º, da Lei n. 6.194/74, a seguradora está obrigada a indenizar o DPVAT, bastando a simples prova do acidente automobilístico e do dano decorrente, do qual resultou com danos pessoais, levando-se em consideração a tabela respectiva para cálculo em caso de invalidez permanente. Inocorrendo requerimento administrativo, visando receber o DPVAT, a correção monetária deve se dar da data do ajuizamento da ação os juros moratórios de 1% ao mês da citação, se o acidente ocorreu após a vigência do novel CC. (TJ-PB; AC 200.2008.018.7418/001; Rel. Des. Romero Marcelo da Fonseca Oliveira; DJPB 16/10/2009; Pág. 7)

Logo, está satisfeito o promovente de que não tem mais a que buscar, a Promovida, além de demonstrar de forma equivocada que não tem interesse em pagar o seguro DPVAT e não encontrando outro caminho, vem invocar a Tutela Jurisdicional do Estado, por intermédio de seu órgão judiciário para dirimir tal conflito.

### III - DOS PEDIDOS

**ANTE AO EXPOSTO**, requer a Vossa Excelência, com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, nos arts. 5º e 3º, "II", ambos da lei nº. 6.194/74, a procedência da presente, bem como:

a. A condenação da promovida ao pagamento da indenização em epígrafe, com base no montante de **R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais)**, conforme preceitua o inciso I do § 1º e inciso II do art. 3º da Lei 6194/74, referente à indenização por invalidez permanente sofrida pelo promovente **no membro inferior direito**, ou seja, setenta por cento de uma invalidez permanente total. No entanto, caso tal incapacidade seja parcial que se apure o seu respectivo grau percentual.

b. Seja citada a Promovida através de AR, no endereço declinado, nos termos do art. 221, I do CPC, para querendo, apresentar contestação, produzir provas e requerendo, sendo o caso de prova pericial, com a formulação de quesitos e indicação de assistente técnico.

c. Seja designada audiência de conciliação, e, em ato contínuo a de instrução e julgamento.





## TRIGUEIRO & NOBREGA

ADVOGADOS ASSOCIADOS

d. Requer que lhe seja concedido os benefícios da justiça gratuita nos termos da Lei 1.060/50.

e. Que seja acrescido e aplicado ao valor da condenação, juros moratórios a partir da data da citação e correção monetária retroativa à data do ajuizamento desta.

f. Seja condenada a demandada em honorários advocatícios, em 15% (quinze por cento) sobre o valor da condenação, visto que o autor é beneficiário da Justiça Gratuita, conforme enuncia o §1º do art. 11 da Lei 1060/50.

g. Seja a autora submetida a perícia médica judicial, devendo tal perito seguir os quesitos no anexo 01 enunciados, bem como os elaborados pela parte ré e/ou pelo juízo, devendo os honorários periciais correrem as custas da parte vencida ao final da ação.

Protesta ainda provar a promovente por todos os meios de provas em direito admitidos, especialmente por provas documentais e testemunhais.

Dá-se à causa o valor de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais)

Nesses Termos,  
Pede deferimento.

Picuí – PB, 07 de outubro de 2015.

**NILO TRIGUEIRO DANTAS**  
OAB-PB 13220





**TRIGUEIRO & NOBREGA**  
ADVOGADOS ASSOCIADOS

14.000

## **Anexo 01**

### **QUESITOS**

- 1) *Se existe nexa causal entre o acidente noticiado na peça inicial e as lesões produzidas no Autor?*
- 2) *Se houve diminuição ou perda de função de algum órgão do periciado e se estes órgãos foram lesionados em função do acidente automobilístico?*
- 3) *Se houve Invalidez. Em caso afirmativo, se a invalidez é total ou parcial?*
- 4) *Se a invalidez for parcial, ela é completa ou incompleta?*
- 5) *Se parcialmente incompleta, qual o percentual a ser utilizado com relação à redução proporcional da incapacidade permanente? Onde nesse quesito deverá o Sr. Perito se utilizar dos percentuais enunciados pelo inciso II do § 1º da Lei 6194/74: “75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa; 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão; 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, e ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais”.*

Rua Pedro Salustino de Lima, 47, Empresarial Evanisa Dantas  
Sala E, Pedro Salustino - Picuí-PB - CEP: 58187-000  
Tel: (83) 3371-2274 / 99912-5490 / 99104-9190 / 99622-3777  
Email: nilotdantas@hotmail.com / nelinhoadv@gmail.com





**TRIGUEIRO & NOBREGA**  
ADVOGADOS ASSOCIADOS

**Anexo 02**

Anexo do art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974

<b>Danos Corporais Totais Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico</b>	<b>Percentual da Perda</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100% (CEM POR CENTO)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica	
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	
<b>Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores</b>	<b>Percentuais das Perdas</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	25
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	25
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	10
<b>Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais</b>	<b>Percentuais das Perdas</b>
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10





# Nilo Trigueiro Dantas

ADVOGACIA

Danielly

## PROCURAÇÃO PARA O FORO EM GERAL

8838-1805

O Outorgante Roberto da Cruz Ferreira  
brasileiro(a), desquitado, funcionário Público, portador do RG nº  
28.823.907-6 expedido por SSP/SP e do CPF nº  
498.979.184-34, residente na(o) Sítio cabrerengue  
zona rural, município de  
Pedra Branca-PB, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e  
constitui seu bastante procurador e advogado o Bel. NILO TRIGUEIRO DANTAS, OAB-PB 13.220,  
brasileiro, solteiro, advogado, com endereço profissional no Empresarial Evanisa Dantas localizado  
na Avenida Getúlio Vargas, nº 75, Centro, Picuí-PB, fone (0\*\*83) 3371-2274, ao qual confere  
poderes para o foro em geral, nos termos do art.38, inclusive parte final do código de Processo  
Civil, podendo confessar, transigir, desistir, receber e dar quitações, firmar compromissos, prestar  
primeiras e últimas declarações, acompanhá-lo(a) em todos os seus termos, impugnar créditos ou  
concordar com os mesmos, representá-lo(a) perante qualquer Juízo, instância ou Tribunal,  
repartições públicas, federais, estaduais, municipais, conjunto ou separadamente, bem como  
substabelecer com ou sem reservas de poderes.

Picuí-PB, 31 de Maio de 2014.

x Roberto da Cruz Ferreira  
Outorgante

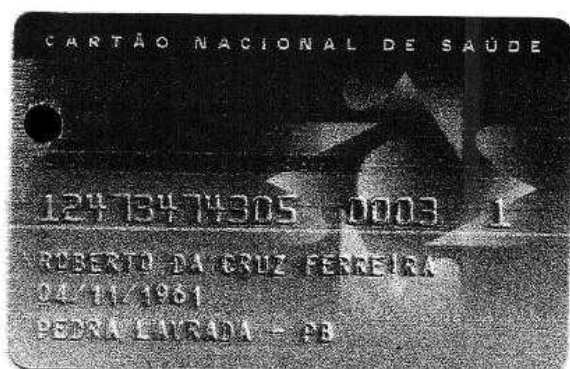
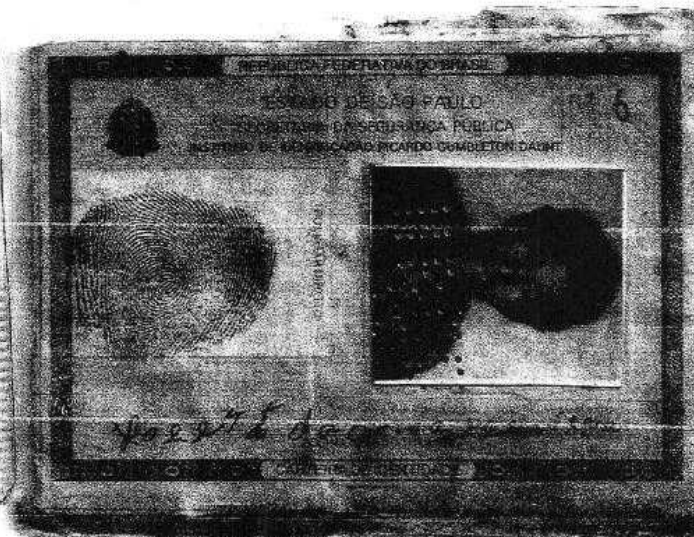
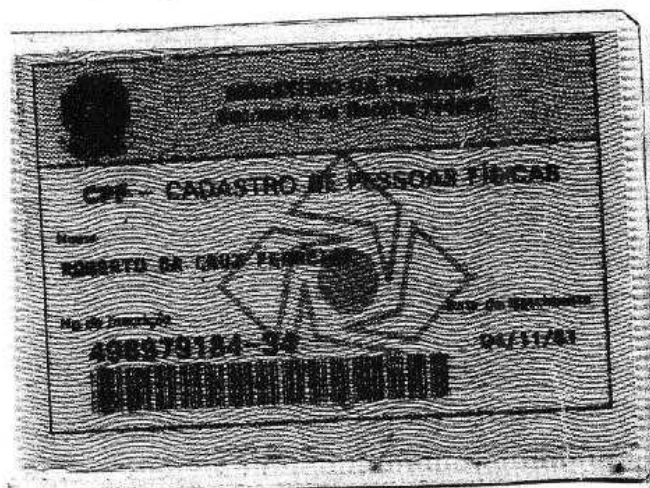
Av. Getúlio Vargas, 75, Centro  
Picuí - PB

CEP. 58.187.000

E-mail: nilotdantasadv@yahoo.com.br  
nilotdantas@hotmail.com

(83) 3371 2274 / 9912 5490 / 9104 9190





130001

# BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta original.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica: Nº 000.711.710




ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A

Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 53071-680  
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE		CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR	
ROBERTO DA CRUZ FERREIRA SIT CASSERENGUE S/N PEDRALAVRADA		5/1084145-0	
REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
FEV/2015	13/02/2015	24/02/2015	R\$ 24,43

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

		DESTAQUE AQUI	
ROBERTO DA CRUZ FERREIRA Rotelno: 10-093-715-3680 CONTA PAGA - Data de Pagamento: 24/02/2015			
VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA	
24/02/2015	R\$ 24,43	0004107115-000	



## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Roberto da Cruz Ferreira,  
RG nº 28.823.907-6, data de expedição 04/05/1992, Órgão  
SSP/SP, CPF nº 498.979.184-34, venho perante a este  
instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em  
meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo  
descrito:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Sítio Casserengue</u>
Número	<u>511</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Zona rural</u>
Cidade	<u>Pedra Lavrada</u>
Estado	<u>PB</u>
CEP	<u>58.180-000</u>
Telefone de Contato	<u>83) 3371-2274/ 9912-5490/ 9104-9190/ 8852-4690</u>
E-mail	<u>nilotdantas@hotmail.com</u>

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Pedra Lavrada, 31/05/2014

Assinatura do Declarante: Roberto da Cruz Ferreira



## DECLARAÇÃO (Lei 7.115)

Eu, Roberto da Cruz Ferreira  
brasileiro(a), disputado, funcionário Público, portador do  
RG nº 28.823, expedido por SSP/SP e do CPF nº  
498.979.184-34, residente na(o)  
Sócio Cobremque, município  
de Redeja Lacerda - AB **DECLARO**, nos precisos termos do art. 1º da lei nº 7.115  
de 29 de março de 1983 (lei da desburocratização), para o fim de dispensa de custas  
processuais, **QUE SOU POBRE NA FORMA DA LEI**, cuja situação econômica não me  
permite pagar custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do sustento  
próprio ou da família, **BEM COMO QUE RESIDO NO ENDEREÇO ACIMA**  
**ENUNCIADO.**

Declarando ainda, ser conhecedor (a) das sanções civis, administrativas e  
criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

Redeja Lacerda - AB, 31 de Maio de 2014.

Roberto da Cruz Ferreira  
DECLARANTE

(A rogo se não souber ler nem escrever)

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

DOU 30/8/1983

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.

O Presidente da República,

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

**Art. 1º A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.**

**Parágrafo único.** O disposto neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

**Art. 2º** Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

**Art. 3º** A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

**Art. 4º** Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

**Art. 5º** Revogam-se as disposições em contrário.

Brasília, em 29 de agosto de 1983; 162º da Independência e 95º da República.

JOÃO FIGUEIREDO

Ibrahim Abi-Ackel / Hélio Beltrão



ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL  
7ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL-PICUI/PB  
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE PEDRA LAVRADA /PB  
Rua Cirilo Cordeiro, 79, centro – Pedra Lavrada/PB



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL. Nº 076/2014**

**DATA DO FATO: 28/07/2013**

**HORA DO FATO: 18hs.**

**LOCAL DO FATO: Sítio Casserengue, zona rural, Pedra Lavrada/PB.**

**COMUNICANTE:**

**NOME: ROBERTO DA CRUZ FERREIRA**, brasileiro, desquitado, funcionário público municipal, com 52 anos de idade, nascido no dia 04/11/1961, filho de José Domingos Ferreira e de Severina Antonia da Cruz, residente no Sítio Casserengue, zona rural, Pedra Lavrada/PB, portador da cédula de identidade nº 28.823.907-6, SSP/SP, CPF 498.979.184-34.

**HISTÓRICO:** Que no dia 28 de julho do ano próximo passado(2013), aproximadamente às 18hs. Saiu de sua residência com destino ao distrito Cumarú, neste município, trafegando por uma estrada vicinal, conduzindo a moto marca modelo Honda CG 125 FAN, ano 2007, cor preta, placa LPA4337/PB, chassi 9C2JC30707R202138, licenciada no DETRAN em nome de EDILSON ANTONIO DOS SANTOS, CPF 082.806.104-13, e, ainda no Sítio Casserengue, neste município, devido a citada moto ter derrapado e o condutor(comunicante) da mesma ter perdido o controle e na ocasião caído; Que em virtude da queda o comunicante sofreu um grave ferimento no coxa direita; Que foi socorrido por um popular para o hospital Regional de Picui, onde permaneceu internado por mais de vinte dias, inclusive foi submetido a cirurgias. Testemunhas: JOÃO DE DEUS ALMEIDA SOUTO, residente no Sítio Casserengue, zona rural, Pedra Lavrada/PB, e SÔNIA MARIA DA COSTA SANTOS, residente no Sítio Casserengue, zona rural, Pedra Lavrada/PB. Nada mais havendo a constar dei por encerrado o presente registro, que segue devidamente assinado pela noticiante e por mim, Escrivão que o registrei e digitei.

Pedra Lavrada/PB, 03 de junho de 2014.

COMUNICANTE:

*Roberto da Cruz Ferreira*

Registrado por:

*Francisco das Chagas de Vasconcelos*  
Francisco das Chagas de Vasconcelos  
ESCRIVÃO DE POLÍCIA



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, Roberto da Cruz Ferreira, portador da carteira de identidade nº 28.823.907-6 e inscrito no CPF/MF sob o nº 498.979.184-34, residente e domiciliado na Sítio Capangue, Cidade Pedra Lavrada, Estado PB, declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- (x) Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou
- ( ) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ( ) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

Roberto da Cruz Ferreira

Assinatura do declarante  
conforme documento de identificação

Pedra Lavrada, Dia: 3/05/2019

Local e data



**ARUANA SEGUROS DPVAT****SINISTRO: 3150268044**

ARUANA SEGURADORA S/A (cód: 2119)  
Visão Geral em 20/10/2015  
SINISTRO: 3150268044  
Data de Cadastro no Sistema: 25/03/2015

Franquia: 216-00-31 NILO DANTAS  
NILO DANTAS

Campina Grande - PB  
Fone: (83) 9912-5302  
E-mail: suporte@jemreguladora.com.br

Nº RCO: 071510/2015 Solicitado por: RN - 2015-03-18 17:30:59 Feito por: PB - 2015-03-18 17:45:07

Franquia: 31 Loja: Agente:

Vítima: ROBERTO DA CRUZ FERREIRA

End: SÍTIO CASSERENGUE, S N

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: PEDRA LAVRADA

CEP: 58180000

UF: PB

Código do Beneficiário: 1 - Vítima

Data de Nascimento: 04/11/1961

CPF: 49897918434

Data do Acidente: 28/07/2013

Natureza: IPA

Código do Veículo: 1 - Automóvel/Camioneta (Particular)

### Históricos relativos ao Sinistro Nº 3150268044

Data	Histórico
------	-----------

26/03/2015 08:53:10	Sinistro Cadastrado no SIS-DPVAT
---------------------	----------------------------------

04/07/2015 21:13:56	[ Pendenciado pela Seguradora Aruana ] -18/03/2015 F. PROVA DO FATO ( TALVEZ ESTEJA NO 1 ATENDIMENTO DE PICUI O QUE VEIO NO HISTÓRICO ESTA Á 7 DIA DO ACIDENTE ) F. DECLARA. DO PROPRIETÁRIO DO VEICULO COM FIRMA RECONHECIDA POR AUTENTICIDADE.
---------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

08/10/2015 10:12:08	Sinistro Cancelado pela Seguradora Lider
---------------------	------------------------------------------

\* Nenhum lançamento de pagamento encontrado para o Sinistro nº 3150268044 na franquia 216 00 31.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 010333908748  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COB. RENAVAM 0092637080-4 RNTC 00/00000000 EXERCÍCIO 2013

NOME  
EDILSON ANTONIO DOS SANTOS

08280610413 LPA4337/PB

LPA4337 RJ 9C2JC30707R202138

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTÍVEL GASOLINA

HONDA/CG 125 TAN 2007 2007

2 P/124/CI CATEGORIA PARTIC COR PRE DOMINANTE PRETA

IPVA PAGO EM 18/11/2013 1º VENC./COTAS

PARCELAMENTO/COTAS 2º 3º

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

\*\*\*\*\* SEGURO P A G O 18/12/2013

SEM RESERVA DE DOMÍNIO

MULUNGU - PB 32280 20/12/2013

7003781

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PB Nº 010333908748 BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO 2013

08280610413 LPA4337/PB

BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 010333908748 2013 20/12/2013

VIA 1 08280610413 LPA4337/PB

00926370804 HONDA/CG 125 TAN

2007 9C2JC30707R202138

PRÊMIO TARIFÁRIO

PRÊMIO (R\$) PRÊMIO (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

\*\*\*\*\* PRÊMIO (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)

\*\*\*\*\* SEGURO P A G O

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

18/12/2013

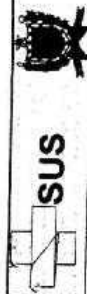
Seguradora Líder dos Consórcios  
do Seguro DPVAT-S/A

CNPJ 09.249.608/0001-04

7003781-1651165-20131220

DEZ-2012





Número do documento: 19040407431000000000019746313

Num. 20298877 - Pág. 24

CODIGO DA UNIDADE: 2757710 CGC/CNPJ: 08.778.268.0001/60  
NOME: HOSPITAL REGIONAL DE PICUI  
END.: RUA FRANCISCO PEREIRA GOMES, 15 - BAIRRO MONTE SA  
MUNICIPIO: PICUI ESTADO: PARAIBA UF: 25

Nome: ROBERTO DA CRUZ FERREIRA  
Raça/Cor: BRANCA

Dt Nasc: 04/11/1961 Idade: 51 ano(s) mês(es) de idade dia(as) de idade Sexo: M  
Mãe: SEVERINA ANTONI ADA CRUZ  
Profissão: VIGILANTE  
Endereço: ST QUISSERENQUE  
Bairro: ZONA RURAL  
Município/CEP/IBGE: PEDRA LAVRADA - PB - 58180-000 - 251110  
Telefone para contato: (83) 8838-1805 CNS: 124734743050003  
Data e Hora: 28/07/2013 11:36:28

Peso: PA: 100x80 SSVV TEMP:  
ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)  

Trauma lateral do dorso e braço esquerdo.

CÓDIGO DO ATENIMENTO CARÁTER DO ATENIMENTO  
01 - ELETIVO  
02 - URGÊNCIA  
03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA  
04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO  
05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

PROCEDIMENTO - descrição:

MAGNOSTICO: Bateira


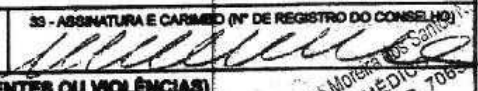
ENCAMINHAMENTO: CID-10:  
MEDICAÇÃO: 1. PRESCRITA RESERVAÇÃO OBSERVAÇÃO INTERNAÇÃO  
2. APPLICADA OUTRO HOSPITAL ÓBITO OUTROS

SERVÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO:  
1.  
2.

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(ES)/ ASSISTENTE(S): CAMBOIA(S)

ASS. DO PACIENTE/Acompanhante ou Responsável ASS. DO REVISOR TÉCNICO CARMBO ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO CARMBO

26

 <b>SUS</b> Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE</b>					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <b>HOSPITAL REGIONAL DE PICUI</b>				2 - CNES <b>2757710</b>	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
3 - NOME DO PACIENTE <b>Roberto da Cruz Feneiro</b>				4 - Nº DO PRONTUÁRIO <b>67401</b>	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) <b>12473474305 00031</b>		6 - DATA DE NASCIMENTO <b>04/11/1961</b>		7 - SEXO Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem. <input type="checkbox"/> 3	
8 - RAÇA/COR <b>Pardo</b>					
9 - NOME DA MÃE <b>Severina Antonia da Cruz</b>				10 - TELEFONE DE CONTATO DDD (83) Nº DO TEL. <b>88381805</b>	
11 - NOME DO RESPONSÁVEL <b>Sonia Maria da Costa Santos</b>				12 - TELEFONE DE CONTATO DDD ( ) Nº DO TEL.	
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) <b>St. Quissereanga</b>					
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <b>Pedra Lavrada</b>		15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO <b>251112</b>		16 - UF <b>PB</b>	
17 - CEP <b>58180-000</b>					
<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>					
18 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Paciente vítima de acidente de trânsito há 01 semana, sofrendo lesões traumáticas na pelve e membros inferiores com hemorragia, dor, edema e lesões por pressão e uma fratura de fêmur direito; HGT = 589.					
19 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Cuidados de enfermagem e fisioterapia					
20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) Exame clínico					
21 - DIAGNÓSTICO INICIAL <b>Enfrimeira Fratura</b>		22 - CID 10 PRINCIPAL <b>S70</b>		23 - CID 10 SECUNDÁRIO	
24 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS					
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>					
25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <b>Tratamento da Enfrimeira Fratura</b>				26 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO <b>20301/003-7</b>	
27 - CLÍNICA <b>Medica Uniparce</b>		28 - CARÁTER DA INFORMAÇÃO <b>Uniparce</b>		29 - DOCUMENTO <input checked="" type="checkbox"/> CNB <input type="checkbox"/> CFF	
30 - Nº DOCUMENTO (CNS/CFF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE					
31 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <b>Jose Moreira S. Neth</b>		32 - DATA DA SOLICITAÇÃO <b>28.10.13</b>		33 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DE REGISTRO DO CONSELHO) 	
<b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b>					
34 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO		37 - CNPJ DA SEGURADORA		38 - Nº DO BILHETE	
35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO		40 - CNPJ DA EMPRESA		41 - CNIE DA EMPRESA	
36 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO				42 - CBOR	
43 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA <input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> EMPREGADOR <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> NÃO SEGURO					
<b>AUDITADO</b>					
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR <b>28.10.13</b>					
45 - DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CNB <input type="checkbox"/> CFF		47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CFF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR <b>CNS 024.424.954-73</b>			
48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO <b>1/1</b>		49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) <b>02.106/2013</b> <b>Arquivo Médico</b> <b>592-1127</b>			





**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

**HOSPITAL REGIONAL DE PICUI**  
Rua Francisco Pereira Gomes, 15- Monte Santo  
CEP: 58.187-000 Fones: (83) 3371-2554 / 2990  
Picuí PB - CNPJ: 08.778.268/0001-60

Nº AIH \_\_\_\_\_

Nº de Ordem \_\_\_\_\_

Nº de Reg. 67401

Nº do Docum. RG-288239076

### ARQUIVO MÉDICO

Nome: Roberto da Cruz Fomaira

Responsável: Sônia Maria da Cruz Sampaio

Pai: João Domingos Fomaira

Mãe: Socorro Antônia da Cruz

Prof: Vigilante Data Nasc.: 04-11-63 Idade: 54a.

Endereço: St. Quissarengue Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: Pedra Lavada Est. Civil: casado

### PREENCHIMENTO MÉDICO

Diagnóstico definitivo: Tuberculose

Tratamento efetuado no hospital: \_\_\_\_\_

Exames realizados: \_\_\_\_\_

Internado em: 28/07/13 Alta em: 18/08/13

Hospital Regional de Picuí  
Atesto conforme o origin  
Picuí, 02/10/2013  
Arquivo Médico  
José Anderson Barreto  
Auxiliar Administrativo  
Matrícula: 209.111





# SUS

# EVOLUÇÃO

Service: clinico      Diagnostico: favorable      Local: 205-09

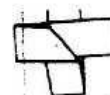
Data	Evolução
31/07/13	<p>Paciente encaminhado para muito boa resposta psicológica e bons prognósticos. Refere bem.</p> <p>at: Sôcrates HNS</p> <p><i>Dr. J. J. Costa de Sousa Médico - CRM 6820</i></p>
01/08/13	<p><i>Dr. J. J. Costa de Sousa Médico - CRM 6820</i></p> <p><i>Hilda Moreira M. Oliveira Médica - CRM 3769 CBO 238116 - CPF 531.812.714-20</i></p>
01/08/13	<p><i>Dr. J. J. Costa de Sousa Médico - CRM 6820</i></p> <p><i>Hilda Moreira M. Oliveira Médica - CRM 3769 CBO 238116 - CPF 531.812.714-20</i></p>
03.08.13	<p><i>Dr. J. J. Costa de Sousa Médico - CRM 6820</i></p> <p><i>Hilda Moreira M. Oliveira Médica - CRM 3769 CBO 238116 - CPF 531.812.714-20</i></p>
03.08.13	<p>Realizado visto psicológico, a paciente, de 40 anos, apresenta-se sempre satisfeita, alegre, sem apresentar sintomas de depressão, ansiedade ou qualquer outro transtorno psicológico. Ela se encontra bem, com bom humor, sem apresentar sintomas de depressão, ansiedade ou qualquer outro transtorno psicológico. Ela se encontra bem, com bom humor, sem apresentar sintomas de depressão, ansiedade ou qualquer outro transtorno psicológico.</p> <p><i>Dr. J. J. Costa de Sousa Médico - CRM 6820</i></p> <p><i>Daniel S. Santos Macedo Psicólogo CRP 1315872</i></p>





GOVERNO  
DA PARAÍBA

Hospital Regional de Pícuí "Felipe Tiago Gomes"



SUS

Sistema Único de Saúde

## EVOLUÇÃO

Nome: Roberto da Cruz Ferreira Idade: 51 Reg.: 67.401  
Serviço: 205-02 Diagnóstico: Enfisema Bifurcal Local: 205-02

Data	Evolução
03.08.13	Paciente evolui com melhora em todos os exames Ox: Mantida.
04/08/2013	Paciente evolui com melhora progressiva. co. sat. Hemograma PM
05/08/13	Paciente mantém quadro em boa evolução
06/08/13	Paciente evolui com melhora significativa do perímetro. Bom processo de cicatrização. Melhora

Dr. José Moreira dos Santos Neto  
MÉDICO  
CRM-PB 7066

Dr. José Moreira dos Santos Neto  
MÉDICO  
CRM-PB 7066

Adida Moreira M. Oliveira  
MÉDICA CRM 3769  
CBO 223416-05 531.812.714-20  
CPF 201.563.279.680.035

Dr. José Moreira dos Santos Neto  
MÉDICO  
CRM-PB 7066



# EVOLUÇÃO

**EVOLUÇÃO**

Nome: Roberto da Cruz Ferreira Idade: 51 Reg: 67.401

Prof: C. médico Magnificação: tarisipela Local: 205-02

**EVOLUÇÃO**

C. medusa		Evolução	
Data			
25/			
28/			
12			

6/02/2013: *[Signature]*  
*[Signature]*  
 60001000008645  
 60001000008645  
 60001000008645

07.08.13

Sem queixos.

Proximamente evolui para: EGA, comse, orientado, afétil cost

HTD, apresentando cicatrização em evolução

*Hilda Moreira M. Oliveira*  
M.D.I.C.A. - CRM 3769  
CBO 223116 - CPF 531.812.714-20  
CNS 201.563.279.660.005

Ao encome:   
 Sem serviços florestais.   
 cdt: Rantido de competer esquema de ATB.   
 Dr. Roberto   
 CRM 8514

08/08/13	Paciente evoluiu com ferimento em crescimento, nao cicatrizou. Refere dor no ferimento.
	Coli HMG
	Dr. Fernando F. Sales C. Martins MEDICA - GRUPO PZT 5391 Curitiba 055



**EVOLUÇÃO**

Paciente: Roberto da Cruz Fencina Idade: 51 Sexo: M Reg.: 67.401  
 Origem: Clínica médica Diagnóstico: Erisipela Local: 205-02

Data	Evolução
09/08/12	<p>Plat 5 386            1000-1000 1000-1000            500 1000-1000 1000-1000            CD: 5000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000</p>
	<p>1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000</p>
	<p>1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000</p>
	<p>1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000</p>
	<p>1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000</p>
	<p>1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000</p>
	<p>1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000</p>
	<p>1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000</p>
	<p>1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000</p>
	<p>1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000</p>
	<p>1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000</p>
	<p>1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000</p>
	<p>1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000</p>
	<p>1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000</p>
	<p>1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000            1000-1000 1000-1000</p>

Dr. José Carlos de Souza  
Médico Residente  
CRM 6820

Paciente de nome de  
 prenome unknown. Três  
 Processos New York  
 New York dentro da  
 área

08/13 Paciente X vestimenta  
 Apresenta sinais de Hb: 8,5. Aguarda testes para  
 HIV durante procedimentos de desbridamento. Queixas  
 Agudas.

CD: 11261  
 Solução para  
 Dr. Jomar Lucena  
 Médico  
 CRM 15.8816

**EVOLUÇÃO**

Paciente: Roberto da Cruz Feneire Idade: 51 Reg: 67.401  
 Origem: clínica M. Diagnóstico: Encefalopatia Local: 205-02

Evolução	
Data	
1.08.13	Paciente evolui estável, com melhora do quadro. Não apresenta queixas no momento da visita. Ao exame: BEG, eupneico, hidratado, normotensivo.
	CD: VPM
	Solito hemodinâmico: Aguardado.
	Dr. Irmã Lucena Médica CRM-PB: 8616
12.08.13	Paciente evolui com melhora do quadro mantendo-se sem queixas no momento da visita. Ao exame: BEG, normotensivo, hidratado, normotensivo.
	CD: VPM
	Dr. Irmã Lucena Médica CRM-PB: 8616
16/08/13	Paciente evolui com melhora do quadro clínico, sem queixas no momento da visita. Ao exame físico: BEG, eupneico, hidratado, normotensivo, a pele ao toque perfurada. VPM
	Dra. Irmã Lucena Médica CRM-PB: 8621



# EVOLUÇÃO

Paciente: Roberto da Cruz Ferreira Idade: 51a Reg.: 67.401  
Origem: cl. médica Diagnóstico: crisipela bolhosa Local: 205102

Evolução	
12/08/2013	Paciente segue em curso clínico em evolução. Referiu impingimento excessivo quando do procedimento de desbridamento. Foi sempre e fica com pontos de prurido.
	CD: VPM Curativo diário
15/08/13	Paciente evolui sem queixas.
18/08/13	Paciente evolui com quadro clínico regular, sem queixas no momento da visita. Conduta: VPM - Glucosina Dra. Grace Lucena Médica CRM-PB: 8621
18.08.13	Paciente evoluindo com melhora do quadro referindo melhora de prurido. Não queixas no momento da visita.
	CD: VPM Dra. Grace Lucena Médica CRM-PB: 8621



## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OME: Roberto da Cruz Pereira IDADE: 53a  
 SERVIÇO: clínica Médica ENF.: 205 LEITO: 02

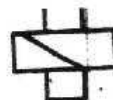
DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
23-07-13	13:00	Paciente admitido nesse serviço hospitalar para tratamento de crise de dores, calmo, consciente, orientado, comunicativo, cooperativo, segue em Venclis M.C.P.M. com evidências de enfermagem. PA: 100 x 80 mmHg. HGT (589 mg/dl)	
23/07/2013	17:30	HGT 575 mg/dl.	
23/07/2013	21:00	Paciente evolui seu quadro cli- nico no leito calmo, consciente, ori- entado, tag usa de venclis, as necessidades fisiológicas prontas, no momento não reflete suar segue m.c.p.m. e sobre as suas condições PA: 120 x 80 mmHg	
28-07-13	05:45	Paciente durante a noite re- periu dor em M.I.D. apresenta bolhas e vermelhas no local, sono e repouso preservado segue as nossas cuidados. PA: 140 x 80 mmHg HGT 355 mg/dl	466966
27.07.13	11:00	HGT 457 mg/dl Realizado I.R.C.P	





GOVERNO  
DA PARÁ

Hospital Regional de Pícol "Folpe Ruy Gomes"



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Nome: Roberta da Cruz Pereira IDADE: 55a  
 Serviço: clínica ENF.: 205 LEITO: 02

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
27/07/13	13:00h	Paciente evoluindo em repouso no leito EGR, calma, consciente, em ventilação, U.C.P.U. Ofebre ao toque, eufônico, apresenta discreta melhora no seu quadro de edema bilateral da ↓ edema em UTD, acila clp, iscl, diurese (D), segue em tratamento com cuidados da enfermagem.	
29/07/13	17:00	PA = 120 x 90 mmHg (405 mg/dL)	
	20:30	Paciente idosa, evoluindo seu quadro clínico, sem queixas no momento, mantém consciência, orientada comunicativa, calma, cooperativa, acila clp, idambrula com ajuda, higiene corporal preservada, segue em repouso no leito com cuidados da enfermagem.	
	23:00	PA = 130 x 80 mmHg. HGT: 338 mg/dL	
30/07/13	05:00	Paciente mantém quadro clínico, sono e repouso preservado, não relata queixas, segue com cuidados da enfermagem.	
		PA: 140 x 70 mmHg. HGT: 245 mg/dL.	
30/07/13	11:00	HGT: 268 mg/dL	
	13:00	Paciente evolui seu quadro clínico, regular, eufônico, febril, orientada, consciente, dieta e higiene preservada, funções fisiológicas preservadas, segue em tratamento com cuidados da enfermagem. PA = 120 x 80 mmHg	



Assinado eletronicamente por: IRANILDA DANTAS - 04/04/2019 07:41:53

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040407431000000000019746313

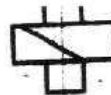
Número do documento: 19040407431000000000019746313

Num. 20298877 - Pág. 34



GOVERNO  
DA PARÁ

Hospital Regional de Pícu "Filipe Tige Gomes"



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

36 001

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Roberto da Cruz IDADE: 51 anos  
SERVIÇO: clínico ENF.: 209 LEITO: 02

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
30.07.13	17h	Hgt a 3to mg/dl e paciente foi medicado c. P.M. insulina regular e insulina NPH. Seguiu-se aos cuidados da enfermagem.	Maria da Guia C. Azevedo Téc. de Enfermagem COREN-PA 3.872
	18:40h	Realizado o curativo e limpeza no MTD, observando secreção glândular.	Maria da Guia C. Azevedo Téc. de Enfermagem COREN-PA 3.872
	21h	Paciente evolui sem queixas e sintomas regulares, afável, eufórico, bem-humorado, higiene e dieta preservada, mantém AVP no MEF, hidratação, MTD observando umidade e secreção glândular. M.C.P.M. segue aos cuidados da enfermagem.	Maria da Guia C. Azevedo Téc. de Enfermagem COREN-PA 3.872
		PAD 140 x 80 mmHg	
	23h	Hgt a 273 mg/dl Administrado insulina regular segundo a taxa c.p.m.	
31.07.13	5h	Paciente com o seu EGA, afável, eufórico, bem-humorado, higiene e dieta preservada, realizando a limpeza no MTD, sem mais queixas, M.C.P.M. segue aos cuidados da enfermagem.	
		PAD 140 x 80 mmHg	



Assinado eletronicamente por: IRANILDA DANTAS - 04/04/2019 07:41:53

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040407431000000000019746313>

Número do documento: 19040407431000000000019746313

Num. 20298877 - Pág. 35



GOVERNO  
DA PARÁ

Hospital Regional de Pícu "Folpe Tago Gomes"



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Roberto da Cruz Ferreira IDADE: 51  
 SERVIÇO: Cl. médica ENF.: 205 LEITO: 02

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
30.07.13	13:00	Paciente evoluindo em repouso no leito EGR, como consciente orientado em tempo e espaço, M.C.P.U, opor- to toque, eufórico, em ventose, oculto direto, ISIC, com melhora no seu quadro, V edema e vermelhidões em MTD, digito médio da mão, segue em tratamento e observação da enfermagem. P.A = 130x80 mmHg.	
31.07.13	11:00	HGT = 195 mg/dL	
	17:00	HGT = 245 mg/dL	
31.07.13		Paciente evoluindo em repouso no leito EGR, como consciente orien- tado em tempo e espaço, em ven- dose, M.C.P.U, comunicativo, opor- ta melhora no seu quadro, opor- to toque, eufórico, oculto direto, apresenta melhora no seu quadro segue em tratamento e com novas avaliações. P.A = 130x80 mmHg.	
01.08.13	5hs	Paciente evoluindo bem em repouso no leito EGR, como (+), monetm ventose, M.C.P.U, bem	



Assinado eletronicamente por: IRANILDA DANTAS - 04/04/2019 07:41:53

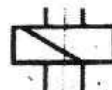
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040407431000000000019746313>

Número do documento: 19040407431000000000019746313



GOVERNO  
DA PARÁ

Hospital Regional de Pícar: "Felipe Tigue Gomes"



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Roberto da Cruz Ferreira IDADE: 51<sup>os</sup>  
SERVIÇO: cl. médica ENF.: 205 LEITO: 02

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
01.08.13	5hs	queixas no momento (sic), segue em tratamento e aos cuidados da enfermagem. PA = 140 x 90 mmHg HGT = 200 mg/dl Feito insulina NPH.	
01.08.13	11:00hs	HGT = 323 mg/dl, realizada insulina conforme protocolo.	
01.08.13	13:00hs	Paciente em repouso no leito, calma, consciente, orientada, deambula, aceita dieta, funções fisiológicas e excretoras presentes, vermelhidão e edema em NED, região da coxa, nos refluxos queixas, segue medicado CPN e aos cuidados da enfermagem. PA = 140 x 80 mmHg.	
01.08.13	17:00hs	HGT = 308 mg/dl, realizada insulina conforme protocolo e CPN.	
01.08.13	20hs	Paciente em repouso no leito, calma, consciente, orientada, aceita bem dieta, funções fisiológicas e excretoras presentes, apresenta melhoras no seu quadro clínico, no momento nos refluxos queixas, em uso de tree way, segue medicado CPN e aos cuidados da enfermagem. PA = 110 x 60 mmHg.	



Assinado eletronicamente por: IRANILDA DANTAS - 04/04/2019 07:41:53

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040407431000000000019746313>

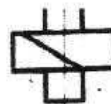
Número do documento: 19040407431000000000019746313

Num. 20298877 - Pág. 37



GOVERNO  
DA PARÁ

Hospital Regional de Pícuí "Folpe Tago Gomes"



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Roberto da Cruz Ferreira IDADE: 51 anos  
SERVIÇO: Cl. médica ENF.: 205 LEITO: 02

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
01.08.13	23:00h	HGT: 365 mg/dl, realizado urinalina conforme protocolo.	Iranilda Dantas Téc. de Enfermagem COREN-PA 618.136
02.08.13	05:00h	Paciente com sono e repouso preservado sem queixas durante a noite, segue medicado CPM e aos cuidados da enfermagem.	
		P.A: 120x80 mmHg HGT: 153 mg/dl	Iranilda Dantas Téc. de Enfermagem COREN-PA 618.136
02/08/13	11h00	HGT: 244 mg/dl	
03/08/13	13h30	Exame seu quadro clínico regular, sem queixas no momento, consciente, orientado, calmo, cooperativo, aceita dieta, diurese presente, mantém gelco salinizado, está medicado conforme prescrição médica, em repouso no leito, e aos cuidados de enfermagem.	Iranilda Dantas Téc. de Enfermagem COREN-PA 618.136
		P.A: 110x70 mmHg	
02/08/13	17h00	HGT: 328 mg/dl	
02/08/13	21h30	Exame seu quadro clínico regular, sem queixas no momento, realizando urinalina, medicado CPM, em repouso no leito e aos cuidados de enfermagem.	Iranilda Dantas Téc. de Enfermagem COREN-PA 618.136
		P.A: 120x80 mmHg	
	23h00	HGT: 317 mg/dl, feito insulina	Iranilda Dantas Téc. de Enfermagem COREN-PA 618.136



Assinado eletronicamente por: IRANILDA DANTAS - 04/04/2019 07:41:53

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040407431000000000019746313>

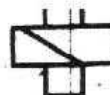
Número do documento: 19040407431000000000019746313

Num. 20298877 - Pág. 38



GOVERNO  
DA PARÁ

Hospital Regional de Pícar "Felipe Trigo Gomes"



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Roberto da Cruz Fencua IDADE: 51-0  
SERVIÇO: clínica médica ENF.: 205 LEITO: 02

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
03/08/13	05h30	Evolve seu quadro clínico, regular, sem queixas durante a noite, com sono e repouso preservados, medicado conforme prescrição médica, e dos cuidados de enfermagem. P.A. 100x60 mmHg	
03/08/13	13:20	HGT: 317 mg/dL Paciente em repouso no leito, calmo, consciente, orientado, deambula com ajuda acerta dieta, higiene preservada, em uso de three way, diurese (+), segue medicado CPM e aos cuidados da enfermagem. P.A. 130x90 mmHg	Iranilda Dantas Enf. de Enfermagem COREN/PA 618.136
	17:00	HGT: 336 mg/dL	
03/08/13	21:40	Paciente evoluindo bem sem queixas, consciente, orientado, comunicativo, calmo, cooperativo. acerta dieta, deambula, representa prurimento na perna esquerda, mantém creso venoso com escafe salinizado. Higiene corporal preservada. P.A. 130x70 mmHg.	
	23:00	HGT: 238 mg/dL	
04/08/13	05:10	Paciente mantém quadro clínico, não relata queixas, sono e repouso preservado, higiene corporal preservada, segue aos	



Assinado eletronicamente por: IRANILDA DANTAS - 04/04/2019 07:41:53

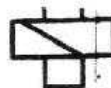
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040407431000000000019746313

Número do documento: 19040407431000000000019746313



GOVERNO  
PARÁ

Hospital Regional de Pícar "Folpe Tago Gomes"



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

41

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OME: Roberto da Cruz Ferreira

IDADE: 51<sup>a</sup>

SERVIÇO: G. Médica

ENF.: 205

LEITO: 02

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
		(circulado) de enxaqueca PA: 120x80 mmHg HGT: 359 mg/dL	Roberto da Cruz Ferreira
01-08-13	15:00	Paciente evoluindo sem quadro clínico sem queixa nem em repouso no leito, calmo, consciente, orientado, cooperativo, comunicação satisfatória psíquica, presente sem m.c.l.m. dispendiosa.	Cláudia de Castro S. Almeida Aux. de Enfermagem CONCEP: 473.473
01-08-13	17:00	PA: 120x80 mmHg HGT (306 mg/dL) feito em uma compressa presente	Cláudia de Castro S. Almeida Aux. de Enfermagem CONCEP: 473.473
01-08-13	21:00	Paciente evoluindo sem quadro clínico estável apresentar febre de 38,7°C M.c.l.m. sobre os cuidados de enfermagem.	Cláudia de Castro S. Almeida Aux. de Enfermagem CONCEP: 473.473
		PA: 110x60 mmHg HGT (468 mg/dL) feito em uma regular compressa protocolo.	Cláudia de Castro S. Almeida Aux. de Enfermagem CONCEP: 473.473
05-08-13	05:00	Paciente evoluindo sem queixas boas e higiene preservada.	Cláudia de Castro S. Almeida Aux. de Enfermagem CONCEP: 473.473
		PA: 120x70 mmHg. HGT: 248 mg/dL	



Assinado eletronicamente por: IRANILDA DANTAS - 04/04/2019 07:41:53

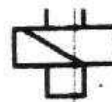
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040407431000000000019746313>

Número do documento: 19040407431000000000019746313

Num. 20298877 - Pág. 40



GOVERNO  
PARÁ



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Hospital Regional de Pícuí "Folpe Zago Gomes"

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Roberto da Cruz Ferreira

IDADE: 51º

SERVIÇO: E. Médica

ENF.: 205

LEITO: 02

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
05-08-13	13:00	Paciente evolui quadro clínico regular no momento não refere queixas higiene corporal preservada, aceita dieta segue em repouso medicado com. As 11hs HGT = 302 mg/dl PA = 120x80 mmHg AS 17:00hs HGT = 262	Dufilene
	21:00	Paciente evolui sem queixas bom aspecto em MIB em processo de reorientação psíquica aceita dieta calmo cooperativo segue em repouso e as cuidados da enfermagem. PA = 100x70 mmHg.	Dufilene
	23:00	HGT = 339 mg/dl M.C.P.A	
06-08-13	05:35	Paciente durante a noite sem queixas sono e repouso (+) higiene corporal satisfatória segue os cuidados da enfermagem. PA = 110x70 mmHg. HGT = 145 mg/dl.	Dufilene
	13:00	Paciente evolui estável, repouso no leito, mantém acesso aceita a dieta, não apresenta queixas no momento e segue os cuidados da enfermagem.	Dufilene

COEN: 335-123

Dufilene



Assinado eletronicamente por: IRANILDA DANTAS - 04/04/2019 07:41:53

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040407431000000000019746313>

Número do documento: 19040407431000000000019746313

Num. 20298877 - Pág. 41

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Roberto da Cruz Francisco IDADE: 51  
SERVIÇO: C. Medicina INF: 205 LEITO: 02

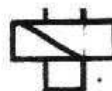
DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
06.08.13	13:00	PA: 110 x 80 mmHg HGT: 288 mg/dL	B. B. B.
05/08/13	11:00	HGT: 333 mg/dL	com: 311.124 Pádua Rêgo 622.817
05/08/13	13:15	Paciente mantém quadro clínico, não relata queixas, mantém acesso venoso, consciente, orientado, comunicativo, calmo, cooperativo, deambula, aceita dietas segue em repouso no leito aos cuidados da enfermagem. PA: 130 x 90 mmHg	Pádua Rêgo 622.817
05/08/13	05:40	Paciente mantém quadro clínico, não relata queixas, sono e repouso preservados, higiene corporal preservada. PA: 130 x 90 mmHg HGT: 199 mg/dL	Pádua Rêgo 622.817
	13:00h	HGT: 339 mg/dL Paciente evolui sem queixas clínicas, estável, eufórico, consciente, hidratado, mantém deambulação com auxílio de muletas, mantém higiene pessoal, aceita dietas, segue aos cuidados da enfermagem. PA: 120 x 80 mmHg	Pádua Rêgo 622.817
	21h	Paciente evolui sem queixas clínicas, regular, estável, eufórico, consciente, hidratado, mantém deambulação, aceita dietas, segue aos cuidados da enfermagem.	Pádua Rêgo 622.817





GOVERNO  
PARÁ

Hospital Regional de Pícol "Folpe Rago Cesar"



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

44 CURB

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OME: Roberto da Cruz Ferreira IDADE: 51  
 SERVIÇO: clínico INF: 205 LEITO: 02

DATA	HORA	Cont. EVOLUÇÃO	ASSINATURA
27-08-13	21h	Perfuração, funções fisiológicas presentes, hidratação, medicação de C.P.M. segue aos cuidados da enfermagem. P.A. = 120 x 80 mmHg Hct = 30,6 mg/dl	
01-08-13	5h	Paciente mantém quadro clínico, sem alterações durante a noite, se apresenta bem, tranquilo, M.C.P.M. segue aos cuidados da enfermagem. P.A. = 120 x 80 mmHg Hct = 15,6 mg/dl	
09-08-13	13:00	Paciente evoluindo em repouso no leito EGR, calmo, consciente, orientado em tempo e espaço, em uso de oxigênio líquido, M.C.P.M. offofrel ao fogu. apresenta náuseas no 1º e 2º quartos clínicos, 4 exames no UTD, offofrel ao fogu, eufórico, clambula com quebra, oculto diet, sem queixas no momento isclínique em tratamento - aos cuidados da enfermagem. P.A. = 120 x 70 mmHg.	



Assinado eletronicamente por: IRANILDA DANTAS - 04/04/2019 07:41:53

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040407431000000000019746313

Número do documento: 19040407431000000000019746313

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Roberto da Cruz Ferreira

IDADE: 51 2

SERVIÇO: cl. médica

ENF: 205

LEITO: 02

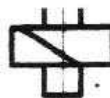
DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
	18:00	HGT = 164 mg/dl	
	17:00	HGT = 259 mg/dl	
08.08.13	21:00	Paciente evoluindo em repouso no leito EOR, calmo, consciente, orientado em tempo e espaço, com uso de escova bucal, fralda, UCPU, diurese (P), duplicado com D <sub>0</sub> = 120 ml. O mesmo paciente recebeu 100 ml de soro fisiológico 0,9% em UED, apresentando bom enchimento na região do fêmur de 1 cm para 1,5 cm no fêmur, eucineico, diambula com auxílio, acip. 120 ml, 150 ml suco em 10 minutos e com cuidados de enfermagem. P.A. = 120 x 80 mmHg	
		HGT = 245 mg/dl	
09.08.13	08:00	Paciente evoluindo bem em repouso no leito, mantém o mesmo estado. UCPU, como (P), com diurese (P), 150 ml, diurese (P), duplicado com D <sub>0</sub> = 120 ml. O mesmo paciente recebeu 100 ml de soro fisiológico 0,9% em UED, apresentando bom enchimento na região do fêmur de 1 cm para 1,5 cm no fêmur, eucineico, diambula com auxílio, acip. 120 ml, 150 ml suco em 10 minutos e com cuidados de enfermagem. P.A. = 120 x 80 mmHg	
		HGT = 165 mg/dl	
		..	
		..	





GOVERNO  
PARÁ

Regional de Plan. "Pólo Rápido Cans"



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Roberto da Cruz Ferreira IDADE: 51  
SERVIÇO: Cl. Médica INF: 205 LEITO: 02

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
09/08/13	12hs	Paciente segue no leito calmo aguardando realização de um procedimento cirúrgico com o ortopedista, segue em uso de Truvel, KCPM e aos cuidados da equipe. PA = 120x80 mmHg. HGT = 111 mg/dL.	Francine Silva N. Costa Enfermeira COREN 480102-PA
	17hs	Paciente encaminhado para o bloco cirúrgico retornou e segue bem aos cuidados da equipe.	Francine Silva N. Costa Enfermeira COREN 480102-PA
09-08-13	21hs	Paciente segue no leito em 20% de despertar, calmo, consciente, orientado, comunicativo, afebril, eupneico, segue em uso de Truvel, KCPM e aos cuidados da equipe. PA = 110x60 mmHg. HGT = 252 mg/dL e foi KCPM. Apresentou hemorragia no local do procedimento cirúrgico.	Francine Silva N. Costa Enfermeira COREN 480102-PA
10-08-13	06hs	Paciente segue no leito em tratamento clínico de desbridamento apresentando DM descompensada, hemograma na região do procedimento cirúrgico, segue com	Francine Silva N. Costa Enfermeira COREN 480102-PA



## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Roberto da Cruz Ferreira

IDADE: 51

SERVIÇO: cl. Médica

ENF.: 205

LEITO: 02

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
12/08/13	06hs	sono + repouso regular, higiene pessoal, apresentando no local de debridamento sangramento, segue em ventilar MCPM e curar cu -	
13/08/13		dados da expulsa. PA = 100x60 mmHg. HbT = 272 mg/dL. MCPM.	Franco de Silva N. Cabral Téc. de Enfermagem COREN 496782 - PB
10/08/2013	13:45	Paciente continua evoluindo quadro clínico no leito, bem, não reflete queixa, aceita dieta, mantém asseio corporal preservado, e segue MCPM e sobre as normas cuidados. PA = 100x60 mmHg.	
	21:00	Paciente com quadro de deliramento em MTD regular, apêndil feito curativo, calmo cooperativo, diurese A, segue em repouso medicado GEM e os cuidados de enfermagem.	
		PA = 110 x 60 mmHg	
11-08-13	05:55	Paciente durante a noite sem queixas sono e repouso A segue em repouso e os cuidados de enfermagem.	
		PA = 100 x 50 mmHg	
11-08-13	13:00	Paciente está estável, repousa no leito, mantém clareza de consciência, aceita bem a dieta, não	



## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Roberto de Cruz Ferreira IDADE: 51  
SERVIÇO: C. Médica ENF.: 205 LEITO: 02

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
11.08.13	13:00	apresente queixas no momento e segue as cuidados da enfermagem — PA: —	Blessi con: 311.124
	11:00	HGT: 187 mg/dl	
	17:00	HGT: 178 mg/dl	Blessi
	23:00	Paciente evoluiu estável: repouso no leito, mantém ve. medise, aceita a dieta. não apresenta queixas no momento e segue as cuidados da enfermagem — PA: 100 x 80 mmHg	Blessi con: 311.124
	23:00	HGT: 167 mg/dl	
20.08.13	06:00	Paciente evoluiu estável: repouso no leito, mantém ve. medise, teve sono preservado, não apresenta queixas no momento e segue as cuidados da enfermagem — PA: 110 x 80 mmHg	Blessi con: 311.124
		HGT: 147 mg/dl	
3.08.13	11:00hs	HGT: 185 mg/dl	
1.08.13	13:00hs	Paciente em repouso no leito, calma, consciente, orientada, deambula, aceita dieta, funções fisiológicas e excretoras	IRANILDA DANTAS TÉCNICA DE ENFERMAGEM COREN-PR 19746313



## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Roberto da Cruz Ferreira

**IDADE:** 51 anos

**SERVICO:** Cl. Médica

ENE: 205

LEITO: ae

Continuado.

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
12/08/13	13:00h	Paciente, com vômitos, não refre queixas no momento, segue medicada CPM e aos cuidados da enfermagem. PA = 110 x 80 mmHg	Prof. Paula
12/08/13	14:00	HGT = 250 mg/dl. Administrada Insulina Regular 4UI	Prof. Alues
12/08/13	21:00h	Paciente em repouso no leito, calma, consciente orientado, deambula com dificuldade, funções fisiológicas e vitais presentes, não refre outras queixas, segue medicada CPM e aos cuidados da enfermagem. PA = 110 x 80 mmHg	Glenda Agra UFPA CAMPUS CUIABÁ 1841058 COREN - PR 126404-ENE
	23:00	HGT = 164 mg/dl	Prof. Paula
13/08/13	06:00h	Paciente com sono e repouso prevalecente, não refre queixas durante a noite, segue medicada CPM e aos cuidados da enfermagem. PA = 120 x 80 mmHg HGT = 173 mg/dl Realizado curativo.	Prof. Paula
13/08/13	12:30h	Paciente segue tranquilo no momento sem queixas, apresenta DM descompensada, presença de desidratação moderada, HGT = 450 mg/dl, sinais vitais dentro da normalidade.	Prof. Paula



## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Roberto da Cruz Ferreira

IDADE: 53 anos

SERVIÇO: clínico

ENF.: 805

LEITO: 02

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
13-08-13	12:30	Presença (S+P), MCH e aus. curat.	
		dos de equipe. PA: 120x80 mmHg	
13-08-13	13:10	HGT: 206 mg/dl.	
			Elizeth Alves
			Ar Enfermagem UFES
			Glenda Agra
			UPCG CAMPUS CUIABÁ 1841058
			COREN - PR 126404 ENE
13/08/13	17h	HGT: 175 mg/dl	Glenda Agra
13-08-13	21hs	Paciente segue em repouso no leito, calmo, consciente, orientado, segue sem queixas no momento, perfunde-se com melhora em HTP, diurese (+) segue MCH e	
		PA = 120x80 mmHg.	
			Magna Juciane de Melo Silva
			COREN 585574
			Ar Enfermagem
4 28/13	05hs	Paciente segue em repouso, sono (+) diurese (+) no momento, sem queixas	
		MCH e aus. curat. da equipe.	
		PA: 120x80 mmHg.	
	06hs	Realiza curativo.	
		HGT = 132 mg/dl	
			Magna Juciane de Melo Silva
			COREN 585574
			Ar Enfermagem
	11:00	HGT: 162 mg/dl.	
	13:00	Paciente com quadro clínico melhorado no momento sem queixas, calmo, consciente aceita dieta, diurese (+) segue em repouso medicado CPA.	

cont.



## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Roberto da Cruz Ferreira

IDADE: 51a

SERVIÇO: médica

ENF.: 205

LEITO: 02

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
continuação		a os cuidados da enfermagem	
		PA: 150 x 70 mmHg	
	17:00	HGT: 158 mg/dl	
	20:30	cliente mantém o quadro, estado geral satisfatório, apaziguado no momento, calmo, cooperativo e comunicativo. HGT: 153 mg/dl	<i>[Assinatura]</i> Mara Dantas Téc. de Enfermagem COREN-PB 41130
		PA: 90 x 40 mmHg	
25/08/13	06:00	HGT: 148 mg/dl	<i>[Assinatura]</i> Abilene Dias Macedo Téc. de Enfermagem COREN-PB 355065
		PA: 80 x 50 mmHg	
15/08/13	14h00	feito 24 UI Insulina NPH	
		HGT: 237 mg/dl, feito insulina conforme prescrição	
	13h30	evolui seu quadro clínico regular, refere cefaleia, adita dieta, é calmo, comunicativo, mantém jejum salinizado, medicado conforme prescrição médica, em repouso no leito e aos cuidados de enfermagem.	<i>[Assinatura]</i>
		PA: 120 x 80 mmHg	
5-08-13	17hs	HGT: 165 mg/dl	<i>[Assinatura]</i> Andressa Karina Santos Téc. de Enfermagem COREN-PB 618.136
	20:30	Paciente segue no leito com quadro mantido, DM descompensada, da fermento no H5D, segue	



## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OME: Roberto da Cruz Ferreira IDADE: 51  
 SERVIÇO: C.I. Médica ENF.: 206 LEITO: 02

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
16/08/13	20:20	em uso de triwear, UCPM e cuidados da equipe.	
13	23h00	PA = 110 X 60 mmHg HGT: 265 mg/dl, glicose insulino conforme protocolo.	Francieli de Silva N. Cabral Téc. de Enfermagem COREN/PB 45012-78
16-08-13	06h15	Paciente segue tranqüilo so- no e higiene corporal pre- zada, em uso de triwear, no momento em queixas, HGT e cuidados da equipe.	Andressa Karina Dantas Téc. de Enfermagem COREN/PB 45012-78
16/08/13	11h00	PA: 120 X 80 mmHg HGT: 163 mg/dl HGT: 196 mg/dl	Francieli de Silva N. Cabral Téc. de Enfermagem COREN/PB 45012-78
	13h30	Exame seu quadro clínico regular, sem queixas no momento, realizado curativo, consciente, orientado, calmo, cooperativo, eufórico, afebil ao toque, medicado conforme prescrição médica, em repouso no leito e cuidados de enfermagem.	
	17h00	PA: 100 X 60 mmHg HGT: 237 mg/dl	Andressa Karina Dantas Téc. de Enfermagem COREN/PB 45012-78



## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Roberto da Cruz Ferreira IDADE: 53a  
SERVIÇO: Médica ENF.: 205 LEITO: 02

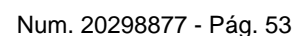
DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
16-08-13	21h	Paciente segue com boa evolução, calmo, consciente, fragmento com boa evolução, aceita dieta, diurese presente, segue HCPAL. PA = 110 x 80 mmHg.	 Wagner Joazeiro de Melo Silva CRM-595974 Acadêmico de Enfermagem
17-08-13	05:00	Paciente segue em repouso, sono (+) diurese (+) fragmento com febre de granulação, ainda presente, perdas necrosadas, segue HCPAL. HGT = 168 mg/dl P.A. = 120 x 80 mmHg.	 Wagner Joazeiro de Melo Silva CRM-595974 Acadêmico de Enfermagem
17-08-13	11:00	Paciente evoluindo em repouso no leito EGR, calmo, consciente, orientado em tempo e espaço, em uso de esmalte labial, sem queixas no momento atual, apresenta náuseas no 1º trimestre, aceita dieta líquida, objetiva ao falar, eufórico, H.C.P.U. diurese (+) segue em fragmento clínico com anotações da enfermagem. PA = 120 x 80 mmHg. HGT = 200 mmHg/dl. 17:00h HGT = 269 mg/dl.	 Wagner Joazeiro de Melo Silva CRM-595974 Acadêmico de Enfermagem
17-08-13	21:00	Paciente segue com boa evolução, calmo, consciente, orientado, deambulando, comunicativo, cooperativo, acei-	



## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Roberto da Cruz Pereira IDADE: 51a  
 SERVIÇO: clínico ENF.: 805 LEITO: 02

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
17.08.13	21:00	Em dieta, medicamento com boa evolução, tecido de granulação e fibrina, diurese presente, segue HCPA. PA = 120 x 80 mmHg HGT = 319 mg/dl	Márcia Luciana de Melo Silva COREN 595874 Enfermeira
18.08.13	5hs	Paciente evolui bem, sono e repouso (+), diurese (+) no momento. sem febre, HCPA. PA = 120 x 40 mmHg HGT = 154 mg/dl	Márcia Luciana de Melo Silva COREN 595874 Enfermeira
18.08.13	08:40	Paciente recebe alta hospitalar	Clayton S. Andrade Além da Enfermagem LAP 211-110000-770







ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DE PICUI "Felipe Tiago Gomes"

**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

PACIENTE:	ENF. 205	LEITO 2
DATA:		ASSINATURA
01-08-2013- paciente evolui com EGB, consciente, orientado, resiste andar em MTD (CORA). Realiza curativo. Aceita dieta oferecida. Eliminações fisiológicas (+). Mantém A/P. Segue MCPM e aos cuidados da enfermagem.		Maria Izolda A. Campelo Nunes ENFERMEIRA COREN-PB 325.578
02-08-13- Paciente consciente, orientado, supais, normotensos e hidratado. Aceita a dieta. Sem e refusa quiquês. Higiene e eliminação intestinais presentes. Realiza o curativo. Mantém A/P. Segue aos cuidados da enfermagem.		Cláudia M. de Souza Alves ENFERMEIRA COREN-PB 325.578
03-08-13- Paciente encontra-se no 7º DTH; apresenta edema no MTD; Eliminações Verificadas (+); Segue em Tratamento Medicamentoso e Antibiótico Terapia; em repouso no leito, aos cuidados da Equipe.		Cláudia M. de Souza Alves ENFERMEIRA COREN-PB 325.578
04-08-2013- O Paciente evolui com EGB. Consciente, orientado, eufórico, normotensos, hidratado (+), diurese (+), eliminações intestinais (+). Não refusa quiquês. Segue aos cuidados da enfermagem.		Vitória Firmiana M. Dantas ENFERMEIRA COREN 230085-PB CPF 204.5632.7261.0000
04-08-2013- O Paciente evolui com EGB. Mantém quiquês e diurese. Não refusa quiquês no momento. Segue aos cuidados da enfermagem.		Da Costa S. Faria ENFERMEIRA COREN-PB 263.114
05-08-2013- Paciente evolui com EGB, consciente, orientado, eufórico, normotensos, normotensos no momento, não relata quiquês. Aceita dieta oferecida. Eliminações fisiológicas (+). Segue aos cuidados da equipe de enfermagem.		Da Costa S. Faria ENFERMEIRA COREN-PB 263.114
05-08-2013- Paciente encontra-se no 9º DTH, apresenta lesão ocasionada pela escoriação em MTD. Segue em Tratamento, MCPM e aos cuidados da equipe de enfermagem.		Maria Izolda A. Campelo Nunes ENFERMEIRA COREN-PB 325.578
06-08-13- O Paciente evolui com EGB. Consciente, orientado, supais, normotensos, normotensos, hidratado (+), diurese (+). Não refusa quiquês no momento. Segue aos cuidados da enfermagem.		Da Costa S. Faria ENFERMEIRA COREN-PB 263.114
06-08-13- O Paciente mantém quiquês e diurese. Não refusa quiquês. Segue aos cuidados e orientações da enfermagem.		Da Costa S. Faria ENFERMEIRA COREN-PB 263.114
07-08-2013- Paciente evolui em estado regular, sem sinais vitais, quiquês com partes de inchaço, acuta, sem a colite queixas, apêndice segue aos cuidados da enfermagem.		Da Costa S. Faria ENFERMEIRA COREN-PB 263.114



[illegible]



ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DE PICUI "Felipe Tiago Gomes"

**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

PACIENTE:	ENF.	LEITO
Roberto da Cruz Ferreira	206	02
DATA: 10/08/2013 - (19:30h) - Realizado curativo oculto em área de debridamento em HIO. Ferimento apresenta coágulos em toda extensão, a pele para perimetralmente retida, apresenta diminuição do sangramento. Paciente não refere dor e segue sob novos cuidados.		ASSINATURA
11/08/2013 - (06:30h) - Em tempo, infirmo foi realizado curativo oculto em área de debridamento em HIO. Ferimento apresenta sangramento escasso e boa aderência da pele.		
11/08/13 Paciente evoluindo com quadro clínico melhorado após cuidados, consciente e orientado, calmo, apresentando ferimento M3D, realizado curativo oculto, pele intacta, mantém venoclise veig em hepar.		
11/08/13 Paciente evoluindo com quadro clínico mantido de ferimento M3D, realizado curativo apresentando debridamento, segue em hepar.		
12/08/13 Paciente adulto diabético EGO orientado, cooperativo, deambula, sem e xerose preservada (sic), acutando alimentação, turgor e elasticidade preservados, normotensão, anictícos, acianóticos, ausente, respiração torácica-abdominal espontânea, normopneútica, expulso normal, bilateral, FTU bilateral, MV(+), sem ruídos adventícios, BCNF em 2T, perfusão periférica preservada, normotérmica, normocárdica, abdome plano, indolor a palpação superficial e profunda, hz no caxo direito e na pelha direita. Refere eliminação urinária e intestinal características. SSU: T: 36,4°C; P: 89; PA: 110 x 70 mmHg; FR: 18 xpm; Der: 20 x 0 (2x). Realizado curativo no MIO. Segue em venoclise no M3G e sob cuidados de Enfermagem, medicina e nutrição.		
12/08/2013 - Paciente segue evoluindo em EGO, orientado, cooperativo, deambula com dificuldade, aceita alimentação, funções fisiológicas preservadas, não refere outras queixas. Segue sob cuidados da equipe de enfermagem.		
13/08/13 Paciente adulto, diabético, EGO, orientado, cooperativo, deambula, sem e xerose preservada (sic), acutando alimentação, turgor e elasticidade preservados, normotensão, anictícos, acianóticos, ausente, respiração torácica-abdominal espontânea, normopneútica, ausência de dentes, expulso normal, bilateral, FTU bilateral, MV(+), sem ruídos adventícios, BCNF em 2T, perfusão periférica preservada, normotérmica, normocárdica, abdome plano, indolor a palpação superficial e profunda, hz no caxo direito e na pelha direita. Refere eliminação urinária e intestinal características. SSU: T: 36,4°C; P: 85; FR: 18 xpm; Der: 20 x 0 (2x).		

Glenda Agra  
UPCG CAMPUS CUIÁ SLAPE 184105  
COREN - PB 126404 ENF





ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DE PICUI "Felipe Tiago Gomes"

**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

PACIENTE: Roberto da Cruz F. Ferreira	ENF. 205	LEITO 2
DATA:		ASSINATURA
14-08-2013 - paciente evolui com EGR, consciente, orientado, eufórico, apnéia normocárdica, apresenta púrpura periférica. Glicemia capilar = 162mg/dl. Curativo oclusivo em MIO. Aceita dieta hiperproteica. Eliminação fisiológica.		
1. Segue medicado conforme conduta médica e cuidados da enfermagem.		
Paciente evoluindo o quadro clínico regular, foi submetido a procedimento cirúrgico de desbridamento. No momento não refere dor. Encontra-se em repouso no leito. Os cuidados da equipe.		
15/08/13 - Paciente consciente, orientado, deambulando, anictico, axila morna, apnéia ao toque. Realizado curativo oclusivo em MIO (cor), não foi realizado hoje pela manhã (SIC). Apresenta secreção fibrinosa, tecido granuloso + necrótico. Segue em cuidados da equipe de enfermagem.		
15/08/13 - Paciente em EGR, consciente, orientado, cooperativo, higiene oral prejudicada e corporal preservada. Deambula com dificuldade por lesão na perna direita, sono e repouso preservado, aceitando dieta conforme prescrição. Aferime: normocárdico, eufórico, respiração abdominal, AR: MV 0, com expansibilidade torácica bilateral. ACW: Ritmo cardíaco em RT, abdome plano, RHA diminuindo 4Q, maciço, no QSD e QID e timpânico nos demais, indolente a palpação superficial e profunda. Eliminações vesicais e intestinais presentes (SIC). Pele ressecada com turgor, diminuindo na região da lesão, com ferida apresentando exsudato, tecido necrosado e supuração. SSVU: T: 36°C, P: 76bpm, PA 120/60 mmHg, FC: 78bpm, FR: 16rpm, HGT: 160mg/dL.		
Paciente no momento não utiliza queixas. Realizado curativo (a tarde) pela equipe de acartórios de enfermagem da UFCG. Segue em cuidados da equipe.		
10 curativo do tumor da coxa (05:00h) não realizado pelos acartórios de enfermagem UFCG.		
16/08/13 - Paciente evolui em EGR, consciente, orientado, cooperativo, diabético em insulino terapia (NPH), em controle glicêmico, sono e repouso preservado, higiene oral diminuída e corporal preservada. Deambulando com dificuldade por lesão na perna D, aceitando dieta conforme prescrição médica, nega febre, dor local na ferida. Realizado curativo em ferida.		







62000

SUS

SISTEMA  
NÚCLEO  
DE SAÚDE

PRONTUÁRIO

HISTÓRIA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	NOME				REG
		Roberto do cruz Ferruz				67.401
		DIAGNÓSTICO PROVÁVEL				DATA INTERNAÇÃO
		Grippe				28.07.13
		IDADE	CLÍNICA	ENF.	LEITO	DATA
		512	médica	205	02	18.08.13
	PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA					VIA
1	Oxibutina oral p/dm					
2	Sedp salinizado					
3	Tetraciclina cristalina 500mg + 50mg EV					17
4	Euploxa 400mg - 400mg EV, 12/12h					17
5	L. pinova 500mg 6/6h (c)					05
6	Injeção regular de penicilina cristalina					
7	Procaine ALH 240 (grande) (40mg/ml), Sc.					17
8	Glicose 50% 500mg - 500mg EV 5/5h (de 12h)					
9	KOF 6/6h					17
10	CC 66 6/6h					23
11						05
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80						
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						
88						
89						
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99						
100						

Dr. Ismael Luciano  
Médico  
CRM 288616

CRM

A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER  
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO



SUS  
SISTEMA  
ÚNICO  
DE SAÚDE

# PRONTUÁRIO

<b>H R P</b>	<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>	<b>NOME</b> Roberto da Cruz Ferreira				<b>REG</b> 87.401	
		<b>DIAGNÓSTICO PROVÁVEL</b> Erisipela				<b>DATA INTERNAÇÃO</b> 28.07.13	
		<b>IDADE</b> 54a	<b>CLÍNICA</b> Medica	<b>ENF.</b> 205	<b>LEITO</b> 02	<b>DATA</b> 17.08.13	
<b>ITEM</b>	<b>PRESCRIÇÃO TERAPEUTICA</b>	<b>VIA</b>	<b>HORARIO</b>				
01	Dieta oral para diabéticos						
02	Scalp hepazinizado	ou	OK				
03	Penicilina Cristalina 0,5 mil UI + SF 0,9% 100 ml, EV, 4/4hc						
04	Pimoxacina 400mg - 01 amp, EV, 12/12hc						
05	Dipirona 500mg - 01 amp + AD, EV, 6/6h	S/N					
06	Insulina NPH - 24 UI pela manhã, SC	SC					05
07	Insulina NPH - 14 UI à noite, SC	SC					05
08	HGT de 816h						05
09	CCGG + SSVV						05
10							
11							
<b>MÉDICO</b>	Dra. Grace Lucena Médica CRM-PB: 8621		<b>CRM</b>	<b>A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARETO E ASSINATURA DO MÉDICO</b>			



64 001



## PRONTUÁRIO

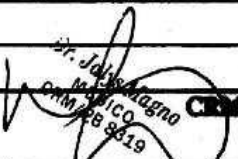
<b>H R P</b>	<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>	<b>NOME</b> Roberto da Cruz Fancina				<b>RBG</b> 67.401			
		<b>DIAGNÓSTICO PROVÁVEL</b> Erisipela bolhosa				<b>DATA INTERNAÇÃO</b> 28/07/13			
		<b>IDADE</b> 51	<b>CLÍNICA</b> médica	<b>ENF.</b> 905	<b>LEITO</b> 02	<b>DATA</b> 16/08/13			
		<b>PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA</b>				<b>VIA</b>	<b>HORÁRIO</b>		
01	Dieta oral para diabético					cont			
02	Scalp heparinizado				EV	cont			
03	Penicilina cristalina 0,5 mil UI + SF 0,9% 100 ml, EV				4/14	17	21	04/05	
04	Ciprofloxacino 400 mg - 01 amp, EV, 12/12h				EV	17		05	
05	Dipiridona 500 mg - 01 amp + AD, EV, 6/6h				SN				
06	Insulina NPH - 24 UI pela manhã, SC				SC			05	
07	Insulina NPH - 14 UI à noite, SC				SC	17			
08	AGT 6/6h					17	23	05	
09	CCGG + SSVV								
10									
11									
<b>MÉDICO</b>	Dra. Grace Lucena Médica CRM-PB. 8624 G. Lucena				<b>CRM</b>	A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO			



**PRONTUÁRIO**

<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>	<b>NOME</b>				<b>REG</b>	
	ROBERTO DA CRUZ				67.401	
	<b>DIAGNÓSTICO PROVÁVEL</b>				<b>DATA INTERNAÇÃO</b>	
	Exame de urina				28/07/13	
	<b>IDADE</b>	<b>CLÍNICA</b>	<b>ENF</b>	<b>LEITO</b>	<b>DATA</b>	
	51	Médica	205	02	15/08/13	
<b>PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA</b>						
				<b>VIA</b>	<b>HORARIO</b>	
Dose p/ Solutum						
500 mg hipertensão						
P. clonidine 5 mg vt + SF 100 ml e 100 mg de 1/4 Noite						05
Caprofloxacino 400 mg - 60 12h						05
Difenhydramina - 1 amp 100 mg 6h						
MAD - 1 amp						
INSULINA NPH 1 24 UE MANHÃ						05
14 UE NOITE						
1/67 de 6h				SC	12	23 05
ASUV occur						
				<b>CRM</b>	<b>A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARRIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO</b>	

 Dr. Iranilda Dantas de Lima  
 CRM 154.084-41  
 OAB 154.084-41

<b>EI R P</b>	<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>	<b>NOME</b> Roberto da Cruz Ferreira				<b>REG</b> 67401	
		<b>DIAGNÓSTICO PROVÁVEL</b> Onicopela Bolhosa				<b>DATA INTERNAÇÃO</b> 28/07/13	
		<b>IDADE</b> 51 anos	<b>CLÍNICA</b> Médica	<b>ENF.</b> 205	<b>LEITO</b> 02	<b>DATA</b> 14/08/2013	
<b>ITEM</b>	<b>PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA</b>				<b>VIA</b>	<b>HORÁRIO</b>	
01	Dieta qd DM				-		
02	Sealp Salmizado				-		
03	P. Cristealine Suf. 01 + 509.1. 100p 6/4h				SV	09:15 17 31 05	
04	Ciprofloxacino 400mg 2 fr 6/12h				EV	17 08	
05	Dipirona spray 4AD. 6/6h (5ml)				EV		
06	Insulina UPH 24 U 12h				SC	08	
07	16 UI noite				SC	17	
08	HGT 6/6h				SC	17 17 33 05	
09	SUW + CCGO						
10							
11							
<b>EDICO</b>		 Dr. João Magno CRM 88.8619				<b>A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER          CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO</b>	



SUS

SISTEMA  
NACIONAL  
DE SAÚDE

## PRONTUÁRIO

PRESCRIÇÃO  
MÉDICA

NOME

Roberto da Cruz Ferreira

REG

67401

DIAGNÓSTICO PROVÁVEL

Extrapela bolhosa

DATA INTERNAÇÃO

28/07/13

IDADE

51 anos

CLÍNICA

medica

ENF.

205

LEITO

02

DATA

13/08/13

## PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA

VIA

HORÁRIO

Dieta F/BM

Sereto Salina de

Oxcarbazepem 600mg (Siegund)

P. Cristaline 500000 U, EV, 4x16h

Ciprofloxacina 400mg, susp. EV, 12x1h

Difenidramina 50mg susp + AD, EV, 6x1h

Insulina NPH 24U (nada) (14U) nocte

Hct 6/6h

SSV + CCGb

EV 09 13 17 21 24 28

EV 17 25

EV 17 25

SC 17 25

11 17 23 25

Dr. Iranilda Dantas  
Médica  
CRM: 8678

CRM

A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER  
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

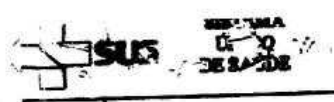
<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>	<b>NOME</b> Roberto de Cruz Feneiro				<b>REG</b>	
	<b>DIAGNÓSTICO PROVÁVEL</b> Paratuberculose				<b>DATA INTERNAÇÃO</b> 06.08.13	
	<b>IDADE</b> 62	<b>CLÍNICA</b> mndres	<b>ENF.</b> 20+	<b>LEITO</b> 102	<b>DATA</b> 12.08.13	
<b>PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA</b>				<b>VIA</b>	<b>HORÁRIO</b>	
1 Dieta hiposbólica, dige p AM				—	ciente	
2 Scalp berlinizado				—	ciente	
3 Oxalicina 1g + AT (Suspensão)				—		
4 B. cristalina 300000 U <sub>1</sub> , tv				GV	09:15	17:21
5 Ciprofloxacina 750mg, sup 6V 12/12h				GV	17:05	
6 Dipirona 500mg, 12/12h + AT, 3l, 6/24h (BN)				GV		
7 Insulina NPA 210 (nada) 14U (nada)				SC	17:05	
8 APT 6 lal				SC	15:17	23:05
9 SORV + CGG						
Dr. Iranilda Dantas Médico CRM-PB: 8616				<b>CRM</b>	<b>A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER          CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO</b>	

69 corre

H R S	PRESCRIÇÃO MÉDICA	NOME				REG				
		Roberto da Cruz Treine Feres								
		DIAGNÓSTICO PROVÁVEL				DATA INTERNAÇÃO				
		Ectoparasitose				06.08.13				
		IDADE	CLÍNICA	ENF.	LEITO	DATA				
		52	Infância	205	02	11.08.13				
14	PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA					VIA	HORÁRIO			
1	Dieta p/DM									
2	SRL 1000ml, 6v, p/24					EV	500	500		
3	SF991. 1000ml, 6v, 24h					EV	500	500		
4	P. Cristalina 500.000 U, 1v.					EV	09	17	25	05
5	Ciprofloxacina 400mg, 6v, 12h					EV	17			05
6	Dipirona 500mg, 6v, 6h					EV	17	17	23	05
7	Insulina NPH 21U (manhã) e 14U (noite) SG					OK	17			05
8	Glicemia capilar de 6h					OK	17	17	25	05
9	SSV + CC 6h									
10										
	Dr. Ismar Lucena Médico CRM 8.816					CRM	A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO			



70  
000.



# PRONTUÁRIO

<b>H R</b>	<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>	<b>NOME</b> Roberto da Cruz Ferraz				<b>RBO</b> 67404
		<b>DIAGNÓSTICO PROVÁVEL</b> Enfisema				<b>DATA INTERNAÇÃO</b> 08-07-13
		<b>IDADE</b> 51	<b>CLÍNICA</b> Medicou	<b>ENF.</b> 205	<b>LEITO</b> 02	<b>DATA</b> 10-08-13
		<b>VIA</b>				
<b>ITEM</b>	<b>PRESCRIÇÃO TERAPEUTICA</b>				<b>HORARIO</b>	
01	Alerg. 1/2 hora					
02	Alerg. 1/2 hora					
03	Alerg. 1000				500	
04	Alerg. 1000				500	
05	Alerg. 1000				500	
06	Alerg. 5000.000 v				17.00	
07	Alerg. 400 10/12/12				17.00	
08	Alerg. 10/12/12				17.00	
09	Alerg. 10/12/12				17.00	
10	Alerg. N.P.H. 21 u. manhã				17.00	
11	Alerg. 10/12/12				17.00	
<b>MÉDICO</b>	<b>CRM</b>				<b>A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO</b>	



71

PRONTUÁRIO

PRESCRIÇÃO MÉDICA	NOME				REG	
	Roberto da Cruz Ferreira				67.40L	
	DIAGNÓSTICO PROVÁVEL				DATA INTERNAÇÃO	
	Gripelo				20.07.13	
	IDADE	CLÍNICA	ENF.	LEITO	DATA	
	51	medic	205	02	09.08.13	
PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA				VIA	HORÁRIO	
Dgta P. Dm						
SALP 500mg						
P. (MUNHA) 500mg u + 100PSO					13.17.13	
CIPRO 400mg OLTA 14/12/12				EV	17	05
Dose 400mg OLTA 14/12/12					10	05
MUNHA 500mg OLTA 14/12/12					50	05
70 u (50) in 18h				50	(17)	
MUNHA 500mg OLTA 14/12/12					50	13.17.13
MST 8/84						
Glicose 500 3p (E) 50 MST 607						
SSU 4000						
ICO	Mausam 100		8/13	CRM	A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO	

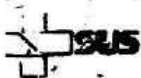


72  
aula

<b>1</b>	<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>	<b>NOME</b> Roberto da Cruz Ferreira				<b>REG</b> 67-403			
		<b>DIAGNÓSTICO PROVÁVEL</b> Enxofre				<b>DATA INTERNAÇÃO</b> 08.07.13			
		<b>IDADE</b> 63	<b>CLÍNICA</b> médica	<b>ENF.</b> 205	<b>LEITO</b> 02	<b>DATA</b> 08.07.13			
		<b>PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA</b>				<b>VIA</b>	<b>HORÁRIO</b>		
1	Dieta para diabético								
2	Solução hipertônica								
3	Penicilina G cristalina 5000000 UI - clamp em 100ml SF0,9% 4/4h				SC	14	15	16	17
4	Cisap 400 mg - 12/12h - 6				SC	14			15
5	Omeprazol 40 mg - clamp diluída - 6x pela manhã				SC				15
6	Intralina NPH 24 UI 05 h				SC				15
7	Intralina NPH 14 UI 14 h				SC	14			
8	Verifran HGT 9/18 h					15		16	17
9	SSVV + CC 60								
10	Inyediung Atendida F. Sal. S.C. Medeiros MÉDICA - CRM 7021 C.R. 238 644 338 338				CRM	A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO			



73  
CORR.



MINISTÉRIO  
DA SAÚDE

PRONTUÁRIO

<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>	NOME				REG	
	Roberto do Cruz Ferreira				67.403	
	DIAGNÓSTICO PROVÁVEL				DATA INTERNAÇÃO	
	Orisipela				28.07.13	
	IDADE	CLÍNICA	ENF.	LEITO	DATA	
	51a	Med	205	02	07-08-13	
ITEM	PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA			VIA	HORARIO	
01	Dieta pl. dietético			OK		
02	Scalp terapêutico			OK		
03	Penicilina Gust 500.000UI em 100ml S.F.O.9% - 4/4h			EV	17	05
04	Cefixima 400mg - 12/12h - EV			EV	17	05
05	Omeprazol 40mg + AD - EV pela manhã					05
06	Insulina NPH { 21UI às 05h					05
07	{ 14UI às 17h				17	
08	Flexizidax HGT 8/8h			17	17	05
09	SSVV + CCGG			OK		
10						
11						
MÉDICO	Dr. Izabelle Aguiar Gomes CRM 15.804			CRM	A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO	



74  
001120

SISTEMA  
CÍRCULO  
DE SAÚDE

PRONTUÁRIO

<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>	NOME				REG
	Roberto da Cruz Ferreira				67.404
	DIAGNÓSTICO PROVÁVEL				DATA INTERNAÇÃO
	Enxofre				
	IDADE	CLÍNICA	ENF.	LEITO	DATA
	51a	mediana	205	02	06-08-13
PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA				VIA	HORARIO
1	Dieta para diabéticos				
2	Scalp keratinizante				
3	Penicilina cristalina 5000000 ui <del>bolusado</del> 4/19h				18 25 05
4	Cipro 400 mg - 12/12h - EV				EV 17 05
5	Omeprazol 40 mg - Omeprazol - EV pela manhã				EV 17 05
6	Insulina NPH { 21 ui às 05h				17 05
7	14 ui às 18h				
8	Verificar HGT 8/8h				18 25 05
9	SSW + CCGF				
10	CRM				A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

75  
COP

PRONTUÁRIO

<b>H R P</b>	<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>	<b>NOME</b> Roberto da Cruz Ferreira				<b>REG</b> 64 401	
		<b>DIAGNÓSTICO PROVÁVEL</b> Grippe da Garganta				<b>DATA INTERNAÇÃO</b> 28-07-13	
		<b>IDADE</b> 53a	<b>CLÍNICA</b> Médico	<b>ENF.</b> 205	<b>LEITO</b> 02	<b>DATA</b> 05-08-13	
<b>ITEM</b>	<b>PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA</b>				<b>VIA</b>	<b>HORARIO</b>	
01	- Dopa P DM						
02	- Selo de identificação				SC		
03	- Antidoto de 41h				SC	21/07 14h 21/07 05h	
04	- Antidoto de 11h				SC	21/07 14h 21/07 05h	
05	- Omeprazol 40mg de 11h				SC	21/07 14h 21/07 05h	
06	- Insulina NPH				SC	21/07 14h 21/07 05h	
07	- 21h de 07h				SC	21/07 14h 21/07 05h	
08	- 1h de 11h				SC	21/07 14h 21/07 05h	
09	- Insulina NPH				SC	21/07 14h 21/07 05h	
10	- 1h de 11h				SC	21/07 14h 21/07 05h	
11	- 1h de 11h				SC	21/07 14h 21/07 05h	
<b>MÉDICO</b>		<b>CRM</b>		<b>A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO</b>			



76  
0011

SUS  
SISTEMA  
NÚMERO  
DE SAÚDE

PRONTUÁRIO

<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>	NOME			REG	
	Polenta da Cruz Ferreira			67.401	
	DIAGNÓSTICO PROVÁVEL			DATA INTERNAÇÃO	
	Erisipela Pelhosa			28/07/13	
IDADE	CLÍNICA	ENF.	LEITO	DATA	
51 <sup>as</sup>	Medica	205	02	04/08/13	
PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA			VIA	HORÁRIO	
Dieta oral p/dm					
Scalp higienizado					
Penicilina Cristalina SNCI + SPQ 91.100p			6/4/4h	09/12/13	12:05
Ciprofloxaceno 400mg OI Fresco			EU	12/12/13	12:05
Omeprazol 40mg OI AP + AD 16			EU	12/12/13	12:05
Dipirona OI AP + AD 16			6/16h	(51N)	(05)
Insulina MPH SC 21UT as 9h			SC	05	
14UT as 17h			SC	17	
Insulina Regular SC conforme protocolo					
GGT 6/16h					
Curativo Dento			SC	15	17 23 05
Dr. Jaisly M. Melo Médico CRM/PB 8319			CRM	A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO	



74  
00129

PRONTUÁRIO

PRESCRIÇÃO MÉDICA	NOME				REG	
	ROBERTO DA CRUZ FENCINA				67.401	
	DIAGNÓSTICO PROVÁVEL				DATA INTERNAÇÃO	
	GRIPELA BOLHOSA				28/07/13	
	IDADE	CLÍNICA	ENF.	LEITO	DATA	
	51	médica	905	02	03/08/13	
PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA				VIA	HORARIO	
1. Dieta cal para diabética.						
2. Sialp reiniciado.						
3. Penicilina Cristalina 5000000U + OF1000ml EV 4x4c.					03/13 14/13	
4. Ciprofloxacina 500mg - 01cp EV 12/12c.				IV	14 05	
5. Quezabol 40mg - 01cp + AD EV 24/12c.				IV	05	
6. Trimoprim 1g - 01cp + A 06/06 (6N)						
7. Insulina NPH SC (24U às 08c)				SC	05	
(14U às 17h)				SC	14	
8. Insulina Regular SC CP de 08c, 14h, 17h					23	
9. AGT 8160.				SC	14 15 05	
10. Ceftriaxona trióxime						
Dr. José Moreira dos Santos Neto MÉDICO CRM-PB 7084				CRM	A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO	



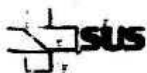
48  
00124

<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>	<b>NOME</b> Roberto da Cruz Ferreira				<b>REG</b> 67401
	<b>DIAGNÓSTICO PROVÁVEL</b> Erisipela Bolha				<b>DATA INTERNAÇÃO</b> 28/07/2013
	<b>IDADE</b> 5 anos	<b>CLÍNICA</b> Médica	<b>ENF.</b> 205	<b>LEITO</b> 02	<b>DATA</b> 02/08/13
<b>PRESCRIÇÃO TERAPEUTICA</b>	<b>VIA</b>		<b>HORARIO</b>		
1. Dose oral 1/1					
2. 5ml 8ml/100					
3. P. Clavina 5ml + 50.9i 100 + 9.44			12/13 05		
4. Ciprofloxi 0.1% 14/124			05		
5. O. 400mg 400mg 400mg			05		
6. D. 0.1% + 10 6/124			05		
7. N. 1400 1400 1400			05		
8. 17.4 17.4 17.4			12		
9. N. 17.4 17.4 17.4			12 05		
10. 17.4 17.4 17.4			12 05		
11. 17.4 17.4 17.4			12 05		
12. 17.4 17.4 17.4			12 05		
13. 17.4 17.4 17.4			12 05		
14. 17.4 17.4 17.4			12 05		
15. 17.4 17.4 17.4			12 05		
16. 17.4 17.4 17.4			12 05		
17. 17.4 17.4 17.4			12 05		
18. 17.4 17.4 17.4			12 05		
19. 17.4 17.4 17.4			12 05		
20. 17.4 17.4 17.4			12 05		
21. 17.4 17.4 17.4			12 05		
22. 17.4 17.4 17.4			12 05		
23. 17.4 17.4 17.4			12 05		
24. 17.4 17.4 17.4			12 05		
25. 17.4 17.4 17.4			12 05		
26. 17.4 17.4 17.4			12 05		
27. 17.4 17.4 17.4			12 05		
28. 17.4 17.4 17.4			12 05		
29. 17.4 17.4 17.4			12 05		
30. 17.4 17.4 17.4			12 05		
31. 17.4 17.4 17.4			12 05		
32. 17.4 17.4 17.4			12 05		
33. 17.4 17.4 17.4			12 05		
34. 17.4 17.4 17.4			12 05		
35. 17.4 17.4 17.4			12 05		
36. 17.4 17.4 17.4			12 05		
37. 17.4 17.4 17.4			12 05		
38. 17.4 17.4 17.4			12 05		
39. 17.4 17.4 17.4			12 05		
40. 17.4 17.4 17.4			12 05		
41. 17.4 17.4 17.4			12 05		
42. 17.4 17.4 17.4			12 05		
43. 17.4 17.4 17.4			12 05		
44. 17.4 17.4 17.4			12 05		
45. 17.4 17.4 17.4			12 05		
46. 17.4 17.4 17.4			12 05		
47. 17.4 17.4 17.4			12 05		
48. 17.4 17.4 17.4			12 05		
49. 17.4 17.4 17.4			12 05		
50. 17.4 17.4 17.4			12 05		
51. 17.4 17.4 17.4			12 05		
52. 17.4 17.4 17.4			12 05		
53. 17.4 17.4 17.4			12 05		
54. 17.4 17.4 17.4			12 05		
55. 17.4 17.4 17.4			12 05		
56. 17.4 17.4 17.4			12 05		
57. 17.4 17.4 17.4			12 05		
58. 17.4 17.4 17.4			12 05		
59. 17.4 17.4 17.4			12 05		
60. 17.4 17.4 17.4			12 05		
61. 17.4 17.4 17.4			12 05		
62. 17.4 17.4 17.4			12 05		
63. 17.4 17.4 17.4			12 05		
64. 17.4 17.4 17.4			12 05		
65. 17.4 17.4 17.4			12 05		
66. 17.4 17.4 17.4			12 05		
67. 17.4 17.4 17.4			12 05		
68. 17.4 17.4 17.4			12 05		
69. 17.4 17.4 17.4			12 05		
70. 17.4 17.4 17.4			12 05		
71. 17.4 17.4 17.4			12 05		
72. 17.4 17.4 17.4			12 05		
73. 17.4 17.4 17.4			12 05		
74. 17.4 17.4 17.4			12 05		
75. 17.4 17.4 17.4			12 05		
76. 17.4 17.4 17.4			12 05		
77. 17.4 17.4 17.4			12 05		
78. 17.4 17.4 17.4			12 05		
79. 17.4 17.4 17.4			12 05		
80. 17.4 17.4 17.4			12 05		
81. 17.4 17.4 17.4			12 05		
82. 17.4 17.4 17.4			12 05		
83. 17.4 17.4 17.4			12 05		
84. 17.4 17.4 17.4			12 05		
85. 17.4 17.4 17.4			12 05		
86. 17.4 17.4 17.4			12 05		
87. 17.4 17.4 17.4			12 05		
88. 17.4 17.4 17.4			12 05		
89. 17.4 17.4 17.4			12 05		
90. 17.4 17.4 17.4			12 05		
91. 17.4 17.4 17.4			12 05		
92. 17.4 17.4 17.4			12 05		
93. 17.4 17.4 17.4			12 05		
94. 17.4 17.4 17.4			12 05		
95. 17.4 17.4 17.4			12 05		
96. 17.4 17.4 17.4			12 05		
97. 17.4 17.4 17.4			12 05		
98. 17.4 17.4 17.4			12 05		
99. 17.4 17.4 17.4			12 05		
100. 17.4 17.4 17.4			12 05		

Dt. José Carlos de Souza  
Médico Residente  
CRM 6620

A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER  
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO





SISTEMA  
ÚNICO  
DE SAÚDE

(804)

PRONTUÁRIO

<b>H R P</b>	<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>	<b>NOME</b> Roberto do cruz Ferreira				<b>REG</b> 62.40 L	
		<b>DIAGNÓSTICO PROVÁVEL</b> Eribipela Bolhosa				<b>DATA INTERNAÇÃO</b> 28.07.13	
		<b>IDADE</b> 51 <sup>2</sup>	<b>CLÍNICA</b> medica	<b>ENF.</b> 205	<b>LEITO</b> 02	<b>DATA</b> 01/08/2013	
		<b>PRESCRIÇÃO TERAPEUTICA</b>					<b>VIA</b>
01	Dieta cel. brente pl DM					—	
02	SF 991. 1000 mg + Comp B + VitC no d'soro					EV	500 500
03	Penicilina Cristalina SHU + SF 991. 2500 mg EV q14h					EV	08 <sup>h</sup> 17 <sup>h</sup> 25 <sup>h</sup> 05 <sup>h</sup>
04	Cipro 400 mg a/c EV 12/12h					EV	17 <sup>h</sup> 05 <sup>h</sup>
05	Omeprazol 40 mg + ADI EV pela manhã					EV	05 <sup>h</sup>
06	Dipirona 01 Amp + ADI EV 6/6h (SIN)					EV	23 <sup>h</sup>
07	HGT 6/6h					EV	11 <sup>h</sup> 17 <sup>h</sup> 23 <sup>h</sup> 05 <sup>h</sup>
08	Insulina NPH 2u sh 14u SC					SC	08 <sup>h</sup>
09	Insulina NPH 2u sh 04u SC					SC	17 <sup>h</sup>
10	SSV4CCGG						
11							
<b>MÉDICO</b>		 Dr. Wagner MÉDICO CRM/PB 8319				<b>A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO</b>	



80.000

PRONTUÁRIO

TÍTULOS	PRESCRIÇÃO MÉDICA	NOME				REG				
		Adriano da Cruz Feneine				67.401				
		DIAGNOSTICO PROVAVEL				DATA INTERNAÇÃO				
		Erisipela				28.07.13				
		IDADE	CLÍNICA	ENF.	LEITO	DATA				
		518	médico	805	04	31.07.13				
	PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA					VIA	HORARIO			
1	Dieta oral mantida p/ DM									
2	SFO 9Y - 1000 ml - EV					6	12	20		
3	Penicilina cristalina 5000.000 U - 1000 amp em 250 ml SFO 9Y - 4/4hr					6	09	12	18	05
4	Eimofen 1212mg - EV					6	12			05
5	Omeprazol 20mg - 1 amp diluída - EV 1x ao dia					6				05
6	Bifidobacter - 1 amp + 40 g/6hr - EV (512)					EV				05
7	Verapamil HET 6/6hr						12	12	20	05
8	Morfina NPH 10 5hr 14 UI SC					SC				05
9	Morfina NPH 10 17hr 8 UI SC					SC	12			05
10	SS VU CCGC									
ICD	CRM					A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO				



81  
CML

<b>H R P</b>	<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>	<b>NOME</b> Roberto da Cruz Ferreira				<b>REG</b> 67.401	
		<b>DIAGNÓSTICO PROVÁVEL</b> Eritipela bolhosa				<b>DATA INTERNAÇÃO</b> 28.07.13	
		<b>IDADE</b> 51 <sup>a</sup>	<b>CLÍNICA</b> medica	<b>ENF.</b> 205	<b>LEITO</b> 02	<b>DATA</b> 30.07.13	
<b>ITEM</b>	<b>PRESCRIÇÃO TERAPEUTICA</b>	<b>VIA</b>	<b>HORARIO</b>				
01	Dietas oral branda p/ DM		OK				
02	SPU 91.2000ml; EV, p/ 24h	EV	1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>	
03	Penicilina cristalina 500000 U/m <sup>2</sup> - 4x/d - 4x/d	EV	09 <sup>h</sup>	15 <sup>h</sup>	21 <sup>h</sup>	03 <sup>h</sup>	
04	250ml, SPU 91 - em 30% 4x/d						
05	Cefuroxime 500mg 4x/d - 4x/d	EV	14 <sup>h</sup>			05 <sup>h</sup>	
06	Insulina regular de ação rápida com prota	SC	14 <sup>h</sup>	17 <sup>h</sup>			
07	Insulina LPH 25 Sh. 140 SC	SC				05 <sup>h</sup>	
08	Insulina LPH, 25 Sh, 070 SC	SC	14 <sup>h</sup>				
09	ACT 66h		14 <sup>h</sup>	17 <sup>h</sup>	21 <sup>h</sup>	05 <sup>h</sup>	
10	Insulina 4x/d - 4x/d		14 <sup>h</sup>				
11	Insulina 2x/d - 2x/d					05 <sup>h</sup>	
<b>MÉDICO</b>	Dr. Ismar Lucena Médico CRM: 9516		<b>A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO</b>				



82  
cor.

PRONTUÁRIO

<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>	NOME				REG
	Roberto Cruz Ferreira				67.403
	DIAGNÓSTICO PROVÁVEL				DATA INTERNAÇÃO
Erisipela Bolhosa				28-07-13	
IDADE	CLÍNICA	ENF.	LEITO	DATA	
53a	Médica	205	02	29-07-13	
PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA			VIA	HORÁRIO	
Dieta oral branda Pl Diabético					
SFO, 9%, 2000 ml, EV, em 24h			EV	12	4:
Penicilina cristalina 5.000.000 U/ml					
01 amp em 250 ml de SFO, 9% em 30 min			EV	09	05
Cefepodoxima 400mg - 01 FA, EV, 12/12h			EV	17	05
Insulina regular conforme protocolos			SC		
Insulina NPH, às 05h, 14U, SC			SC		05
Insulina NPH, às 17h, 07U, SC			SC	17	
HGT de 816h				17	23:05
Dipirona - 01 amp TAD, EV, 816h S/N6					05
Omeprazol - 01 amp TAD, EV, às 5h			EV		
Fisioterapia motora					
Dra. <del>Gláucia</del> <del>Evora</del>				A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO	
Médica					



83  
copy

<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>	<b>NOME</b> Roberto da Cruz Ferreira				<b>REG</b> 67.401
	<b>DIAGNÓSTICO PROVÁVEL</b> Erisipela Bolhosa				<b>DATA INTERNAÇÃO</b>
	<b>IDADE</b> 54	<b>CLÍNICA</b> medica	<b>ENF.</b> 205	<b>LEITO</b> 02	<b>DATA</b> 28-07-13
	<b>PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA</b>				<b>VIA</b> HORARIO
	Dietas oral tranla PI detetli				
	SF0.91.2000-1 EV				
	Penicilina Cristelize 5000000UI				17° 17° 21°
	- OLA P + SF 2100-1 EV 414C e 30ml				01 05°
	Ciprofloxacina 400-1200-1 EV 1212-1 EV				17° 05°
	Isoniazida Renvla SC CP de 08L 112 117C				
	Isoniazida NPA SC (de 08L 14U)				SC
	HGT de 08L 112 117L (de 17L 07U)				SC 17° 05°
	Dipnora - OLA P + AD EV 616C EV				17 17° 23 05°
	Duetrazel 40-8 - OLA P + AD EV				05°
	Fisioterapia Mokea				
CC	D. José Moreira dos Santos Neto MÉDICO CRM-PB 7065				CRM
					A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO





ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA LAVRADA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE PEDRA LAVRADA

ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que o(a) Sr.(a)  
Roberto da Cruz Góes foi atendido(a) neste serviço de saúde às  
10<sup>as</sup> 00<sup>as</sup> horas. O(a) mesmo(a) necessita afastar-se de suas  
atividades: Vigilante (escola)

por trinta dias, a partir desta data. DIAGNÓSTICO CID  
feridas infectadas, coroa direta e úlceras

Milagros Cardenas Lopez  
CRM/PB: 00088781  
CNS: 898 0040 7278 6685

Pedra Lavrada-PB, 29/10/13

84 cont.





ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA LAVRADA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE PEDRA LAVRADA

ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que o(a) Sr.(a)  
Roberto Cruz Ferreira foi atendido(a) neste serviço de saúde às  
11:50 hrs horas. O(a) mesmo(a) necessita afastar-se de suas  
atividades: Vigilante

por doença (30) dias, a partir desta data. DIAGNÓSTICO CID  
Arteriosclerose em Coxa direita

Milagros Cardena Lopez

RMS: 8781

CNS: 896.0040.7278.6685

Pedra Lavrada-PB, 27/11/13



**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a) Sr.(a) Roberto da Cruz Almeida, portador(a) da identidade RG 1571.1, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às 10 horas, submetido(a) a Exame, portador da patologia CID-10 E10, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 30 dias, a partir desta data.

Píscis, 20.12.13.

[Assinatura]  
Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

**AUTORIZAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_ autorizo o(a) Dr. (a) \_\_\_\_\_, a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO



**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a) Sr.(a) Roberto de Luiz Fereira portador(a) da identidade RG 288239076, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às \_\_\_\_\_ horas, submetido(a) a Injeção Hormonal portador da patologia CID-10 L03.9, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 60 (Sessenta) dias, a partir desta data.

Pícuí, 28/07/13.

  
Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

Dr. José Moreira dos Santos Neto  
MÉDICO  
CRM-PB 7065

**AUTORIZAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_ autorizo o(a)  
Dr. (°) \_\_\_\_\_, a registrar o  
diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado  
médico.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

**1ª VIA-PACIENTE      2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO**



83 conc.

PODER JUDICIARIO DO ESTADO DA PARAIBA

COMARCA DE PICUI - CENTRAL DE DISTRIBUICAO

Tipo de distribuição: SORTEIO - 07/09/2016 12 horas 30 minutes

Processo: 0001212-69.2016.815.0271

Classe: PROCEDIMENTO ORDINARIO

SEGURO

Valor da causa : 9450,00

Serie : 10

Autor : ROBERTO DA CRUZ FERREIRA

Reu : SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIO

Vara : VARA UNICA DE PICUI

Juiz : ANYFRANCIS ARAÚJO DA SILVA

Promotor: LEONARDO QUINTANS COUTINEO



CSPN

... de Direto.

26 09 2016

2/0000

2013.12.12





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA**  
**COMARCA DE PICUÍ**  
Vara Única

Processo nº 0001212-69.2016.815.0271

**DESPACHO**

**Vistos, etc.**

Defiro a justiça gratuita.

Analisando os autos, verifico que o pedido da parte autora versa sobre o seguro obrigatório DPVAT, cuja prática forense revela que a demandada nunca apresenta proposta de conciliação na audiência preliminar, assim a realização desse ato processual no presente momento se revela contraproducente.

Desta forma, em atenção ao princípio da duração razoável do processo e da razoabilidade, dispenso a audiência de conciliação e determino a citação do réu para no prazo legal apresentar sua defesa, sob pena de revelia.

Ressalte-se que a qualquer momento a conciliação pode ser tentada.

Arguidas preliminares na contestação, intime-se a parte autora por nota de foro para em 15 dias impugnar.

Cumpra-se.

Picuí, 9 de maio de 2017.

**ANYFRANCIS ARAÚJO DA SILVA**  
**Juiz de Direito**

**DATA**

Nesta data recebi os presentes do MM. Juiz de Direito.

Picuí, 01 / 03 / 2019.

Analista/Técnico(a) Judiciário(a)





**PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
ESTADO DA PARAÍBA  
COMARCA DE PICUI**

---

**VARA ÚNICA DE PICUI**

Rua São Sebastião, S/N - Centro, Picuí-PB  
CEP: 58.187-000, Telefone: (83) 3371-2403

**ATO ORDINATÓRIO (ART. 349, CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS - CGJPB)**

**Nº DO PROCESSO: 0001212-69.2016.8.15.0271**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: ROBERTO DA CRUZ FERREIRA

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

De acordo com as prescrições do art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, e nos termos do Ato da Presidência n. 15/2018, **COMUNICO** a conclusão do procedimento de migração dos autos físicos de **n. 0001212-69.2016.8.15.0271** para o PJe (Processo Judicial Eletrônico) e **INTIMO** as partes, por seus advogados, defensores públicos ou dativos, Fazenda Pública e o Ministério Público, regularmente habilitados perante o sistema de processo eletrônico - PJe, a requerer o que for pertinente, em 10 (dez) dias, sob pena de preclusão.

João Pessoa/PB, 19 de janeiro de 2020.

**LOURDEMAR VERAS FARES DAVID**  
Técnico Judiciário





**PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
ESTADO DA PARAÍBA  
COMARCA DE PICUI**

---

**VARA ÚNICA DE PICUI**

Rua São Sebastião, S/N - Centro, Picuí-PB  
CEP: 58.187-000, Telefone: (83) 3371-2403

**ATO ORDINATÓRIO (ART. 349, CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS - CGJPB)**

**Nº DO PROCESSO: 0001212-69.2016.8.15.0271**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: ROBERTO DA CRUZ FERREIRA

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

De acordo com as prescrições do art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, e nos termos do Ato da Presidência n. 15/2018, **COMUNICO** a conclusão do procedimento de migração dos autos físicos de **n. 0001212-69.2016.8.15.0271** para o PJe (Processo Judicial Eletrônico) e **INTIMO** as partes, por seus advogados, defensores públicos ou dativos, Fazenda Pública e o Ministério Público, regularmente habilitados perante o sistema de processo eletrônico - PJe, a requerer o que for pertinente, em 10 (dez) dias, sob pena de preclusão.

João Pessoa/PB, 19 de janeiro de 2020.

**LOURDEMAR VERAS FARES DAVID**  
Técnico Judiciário





**PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
ESTADO DA PARAÍBA  
COMARCA DE PICUÍ**

---

**VARA ÚNICA DE PICUÍ**

Rua São Sebastião, S/N - Centro, Picuí-PB  
CEP: 58.187-000, Telefone: (83) 3371-2403

**MANDADO DE CITAÇÃO**

**Nº DO PROCESSO: 0001212-69.2016.8.15.0271**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: ROBERTO DA CRUZ FERREIRA

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

O MM. Juiz de Direito da Vara Única de Picuí, manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte:

**Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5,6,9,14 E 15 ANDARES, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205**

para apresentar defesa, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da juntada aos autos do mandado cumprido, sob pena de serem aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte promovente na petição inicial.

Segue, abaixo informado, o link para visualização da contrafé (petição inicial).

Picuí/PB, 19 de janeiro de 2020.

De ordem, LOURDEMAR VERAS FARES DAVID  
Técnico Judiciário

**PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ (PETIÇÃO INICIAL), ACESSE O LINK:**

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O

IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 1904040743100000000019746313

