



Número: **0800061-81.2020.8.15.0081**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Bananeiras**

Última distribuição : **29/01/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA (AUTOR)		ITACIARA LUCENA CIRNE (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
27803351	29/01/2020 15:54	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
27803366	29/01/2020 15:54	<a href="#">Seguradora Líder-DPVAT</a>	Documento de Comprovação
27803369	29/01/2020 15:54	<a href="#">prontuário 4</a>	Documento de Comprovação
27803370	29/01/2020 15:54	<a href="#">prontuario 3</a>	Documento de Comprovação
27803372	29/01/2020 15:54	<a href="#">prontuário 2</a>	Documento de Comprovação
27803376	29/01/2020 15:54	<a href="#">prontuário 1</a>	Documento de Comprovação
27803379	29/01/2020 15:54	<a href="#">Retorno médico e medicação</a>	Documento de Comprovação
27803381	29/01/2020 15:54	<a href="#">raio x e indicação de fisioterapia</a>	Documento de Comprovação
27803383	29/01/2020 15:54	<a href="#">laudo médico</a>	Documento de Comprovação
27803386	29/01/2020 15:54	<a href="#">joseilton raio x e laudo</a>	Documento de Comprovação
27803389	29/01/2020 15:54	<a href="#">BO. INTERROGATÓRIO, OITIVA</a>	Documento de Comprovação
27803392	29/01/2020 15:54	<a href="#">ficha SAMU</a>	Documento de Comprovação
27803396	29/01/2020 15:54	<a href="#">protocolo administrativo</a>	Documento de Comprovação
27803397	29/01/2020 15:54	<a href="#">delcação de residencia e ausencia de iml</a>	Documento de Comprovação
27803398	29/01/2020 15:54	<a href="#">declaração de pobreza</a>	Documento de Comprovação
27803603	29/01/2020 15:54	<a href="#">documentos pessoais</a>	Documento de Identificação
27803604	29/01/2020 15:54	<a href="#">procuração</a>	Procuração
27949229	15/02/2020 15:36	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
28380235	18/02/2020 10:48	<a href="#">Mandado</a>	Mandado

28430 630	19/02/2020 11:15	<a href="#">Expediente</a>	Expediente
28430 633	19/02/2020 11:15	<a href="#">Expediente</a>	Expediente
28445 300	19/02/2020 15:32	<a href="#">Petição</a>	Petição

**MM. JUÍZO DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE  
BANANEIRAS/PB**

**JOSEILTON NICÁCIO DA SILVA OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº. 55368.554-5, inscrito no CPF sob nº. 103.159.814-66, residente e domiciliado na Rua Adalgisa Cavalcanti, 137, Centro, Serraria-PB CEP nº. 58.394.000, representada por sua advogada in fine assinada, conforme mandato procuratório em anexo, com escritório na Rua Pedro Gondim, s/n, sala 05, Empresarial Águas da Serra, Centro, Bananeiras/PB fone: 99957-2838, onde recebem as intimações de estilo, com os benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**, *ex vi* da **Lei 1060/50 c/c Art. 99 do CPC e Constituição Federal, Artigo 5º, inciso LXXIV**, antecipadamente aqui requeridos, vem à presença de Vossa Excelência, com fulcro na Lei nº 6.194/74 e Decreto-Lei nº 73/66, art. 792 do Código Civil, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**



Em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGUROS DPVAT S/A**, empresa com sede na Rua Senador Dantas, n°. 74, 5º andar, Centro – Rio de Janeiro / RJ, CEP 20031-205, inscrita no CNPJ/MF sob o n°. 09.248.608/0001-04, pelas razões fáticas e jurídicas que passo a expor:

## **I - DO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO**

A parte Autora não está obrigada a, primeiro, buscar Prévio Procedimento Administrativo uma vez que o texto constitucional em seu Art. 5º, XXXV não impõe nenhum condicionamento, muito menos esse, para não seja excluída, da apreciação do Poder Judiciário, lesão ou ameaça a direito seu.

No entanto, é praxe das seguradoras negar de pronto os requerimentos administrativos sempre pelos mesmos motivos, oferecendo justificativa pronta de falta de documentos ou autorização de pagamento não conclusivo. Por esses motivos, TODOS os processos administrativos referentes à morte ou invalidez permanente, são objetos de lide no judiciário, tendo em vista que a seguradora nunca faz o pagamento correto, ou seja, a seguradora apenas usa o procedimento do pagamento administrativo para atrasar a vítima, e até desmotiva-la.

No presente caso, **a parte autora juntou todos os documentos requeridos administrativamente, mas não teve seu direito reconhecido, tendo em vista a burocracia adotada na via administrativa, conforme observa na consulta no site DPVAT através do sinistro nº 3190544332**, que a seguradora pede documentos já enviados pelos Correios como de praxe no requerimento administrativo.

## **II – LIMINAR - DA NECESSIDADE DE PERÍCIA - Em Caso de Necessidade Que Seja Deferida de acordo com a Resolução 03/2013 do Tribunal de Justiça da Paraíba**

Ilustre Magistrado, conforme prontuários médicos acostados resta comprovadas as sequelas na vítima, assim sendo, não há necessidade de perícia médica para atestar o que já foi consolidado o diagnóstico médico.





No mais, **caso entenda necessária alguma perícia que esta seja feita LIMINARMENTE por perito judicial** tendo em vista a resolução 03/2013 do Tribunal de Justiça da Paraíba em concordância com a Resolução 127/2011, do Conselho Nacional de Justiça.

### III – DOS FATOS

O promovente, no dia 23/12/2018, por volta das 17:30 horas, foi vítima de acidente automobilístico na cidade de Borborema-PB.

O autor foi vítima de acidente, uma camionete S10 de cor preta conduzida por Jorge Pereira de Sena colidiu com motocicleta que o autor estava, vindo a cair ao solo desacordado.

Ato contínuo, o autor foi socorrido pelo SAMU para o Hospital de Emergência e Trauma de João Pessoa -PB, foi sedado intubado, com diagnóstico de **traumatismo cerebral difuso** (CID S 06.2), **traumatismo cerebral focal** (CID S 06.3), **outros traumatismos intracranianos** (CID S 06.8) e **fraturas múltiplas da perna** (CID S.82.7), teve fratura de esfenóide e mastóide foi acometido de contusão frontal e hemorragia extra-axial laminar direita, passou por cirurgia na tíbia direita, ficou internado por quase dois meses, conforme prontuário médico anexo.

Nos relatos médicos, emitido por ortopedistas e neurologistas, consta o Histórico de vítima de acidente automobilístico, do qual resultou **DEBILIDADE PERMANENTE**. Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores, ([art. 3º da Lei no 6.194, de 19 de dezembro de 1974](#)), além dos prejuízos funcionais, que gera indenização.

O autor ficou com sequela no braço esquerdo e perna direita. Teve que implantar em cirurgia haste de tíbia de 10x 30, com parafuso de bloqueio proximal e de bloqueio distal. Ficando com sequela ao andar, não pode ficar sentado ou em pé por muito tempo. Não consegue carregar peso, subir ladeira. Ou seja, sofre com limitação permanente decorrente do acidente, posto que ficou sem flexibilidade no pé.



As lesões causadas ao demandante, Excelência, lhe diminuíram substancialmente as suas condições de trabalho. Em virtude das sequelas ocasionadas após o acidente, o autor não consegue realizar normalmente suas atividades cotidianas, o que lhe causa grande sofrimento.

Em 10/09/2019 o demandante enviou pelos Correios (DY 181310524 BR) toda documentação exigida pela seguradora Líder, os documentos foram recebidos em 16/09/2019 as 10:50, no entanto, mesmo passados mais de quatro meses, a reclamada não enviou carta de concessão ou negatória, conforme promete no procedimento administrativo, o pleiteante por cautela, buscou informação no site da ré, quando foi informado que “*não foi concedido o direito pois havia documentação pendente*”, o que não é verdade, como se nota na farta documentação acostada aos autos, dessa forma, não ver outra saída para ter acesso ao benefício que lhe é de direito, se não através da justiça.

Frisa-se que tal pratica é comum, apenas para procrastinar o direito do autor, atentando que não enviou carta ao endereço do autor solicitando nenhum documento ou comunicando a necessidade.

Assim sendo, o demandante, munida da documentação necessária, vem pleitear da empresa promovida o pagamento da indenização do seguro por invalidez, uma vez que esta empresa integra a FENASEG (Federação Nacional dos Seguros Privados e de Capitalização), órgão responsável pelo pagamento da indenização do seguro DPVAT.

No mais, Excelência, o autor passa por dificuldade para conseguir alcançar seu pleito securitário, assim sendo, procura o manto protetor do Judiciário para ter o pleito abraçado de forma correta e justa, evitando pagamentos administrativos infundados e a menor do que a lei permite.

### **III – DO DIREITO**

As pretensões do requerente encontram-se devidamente pacificada na legislação e jurisprudência pátria, consoante se observa adiante.

O seguro obrigatório – DPVAT - impõe o pagamento de prêmio aos proprietários de veículos automotores de via terrestre, garantindo, assim, às vítimas de



acidentes, recebimento de indenização, quando da ocorrência de morte ou invalidez permanente, além do reembolso de despesas médicas e hospitalares, ainda que os responsáveis pelos danos causados não arquem com a reparação devida.

Conforme o dispositivo legal vigente na Lei nº 6.194/74 em seu art. 3º, II, os promoventes têm direito a pleitear ao benefício do Seguro Obrigatório DPVAT no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), em caso de invalidez, In verbis:

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

II – “até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente”.

Como pode observar nas condições e causas da debilidade na vítima foi acidente automobilístico, motivo pelo qual, levando-se em consideração o que dispõe a Lei nº 6.194/74, faz jus à indenização do seguro DPVAT.

Em conformidade com art. 5º[1] da Lei 6.194/74, a indenização deverá ser paga mediante a simples comprovação do acidente e do dano causado. **Há de se observar que o dispositivo supracitado instituiu uma responsabilidade objetiva**, adotando a teoria do risco integral para empresas participantes da Sociedade Seguradora (FENASEG).

Ademais, note-se, Excelência, que **o requerente acostou aos autos todos os documentos necessários à comprovação do acidente**, assim como, laudo médico, prontuário médico, Boletim de Ocorrência policial, interrogatório, termo de testemunha ouvida em delegacia, ficha de atendimento SAMU, autorização de pagamento da indenização, comprovante de residência, documentos pessoais, suficientes à evidenciar o dano por ele sofrido, cumprindo assim o que determina o art. 5º da Lei nº 6.194/74.

Há de se observar que o dispositivo supracitado instituiu uma responsabilidade objetiva, adotando a teoria do risco integral para empresas participantes da Sociedade Seguradora (FENASEG).



No que tange à legitimidade passiva da ré, cumpre-nos esclarecer que o art. 7º[2], da Lei 6.194/74, determina que, em se tratando do seguro denominado DPVAT, **a indenização deve ser paga a vítima mesmo que o veículo não seja identificado!**

Acerca da matéria, a jurisprudência é elucidativa e coaduna do mesmo posicionamento, in litteris, como se pode observar adiante:

“CIVIL. ATROPELAMENTO. DEBILIDADE PERMANENTE. SEGURO DPVAT. INENIZAÇÃO. 1 – PARA FUNDAMENTAR O PEDIDO DE INDENIZAÇÃO, RESTANDO ATESTADO QUE O ATROPELADO ADQUIRIU INCAPACIDADE PERMANENTE NO OMBRO INFERIOR ESQUERDO EM DECORRÊNCIA DO SINISTRO PROVOCADO POR VEÍCULO IDENTIFICADO, NÃO HÁ QUE SE **VERIFICAR O GRAU DE DEBILIDADE E NEM SE EXIGE A APRESENTAÇÃO DO DUT E DO COMPROVANTE DO PAGAMENTO DO BILHETE DO SEGURO DPVAT DO PERÍODO EM QUE OCORREU O ACIDENTE, SENDO NCESSÁRIO TÃO SOMENTE, A PROVA DO ACIDENTE E O DANO DELE DECORRENTE.** 2 – RECURSO CONHECIDO E IMPROVIDO. SENTENÇA MANTIDA. (Apelação Cível no Juizado Especial 20030110081655 ACJ DF. Ac. Nº 195640. Data de julgamento: 22/06/2004. Órgão Julgador: Primeira Turma Recursal dos juizados Especiais Cíveis e Criminais do DF, Relator: LEILA CRISTINA GARBIN ARLANCH)”. (grifos nossos)”

CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. AUSÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR. PRELIMINAR AFASTADA. **DEBILIDADE PERMANENTE COMPROVADA. DIREITO À INDENIZAÇÃO. POSSIBILIDADE. SENTENÇA MANTIDA.** RECURSO NÃO PROVIDO. Não falta ao apelado interesse de agir pelo simples fato de não ter comprovado, quando do ajuizamento da ação, o requerimento previamente feito perante a esfera administrativa, mormente quando evidenciada a resistência oferecida pela seguradora.- Descabe falar em distinção entre invalidez e debilidade, já que o objetivo da norma é amparar as vítimas de acidente com veículos automotores pelos danos pessoais experimentados, de maneira que se a lei não faz qualquer espécie de discriminação, não cabe ao intérprete fazê-la. - Recurso não provido. (20080910039219APC, Relator JOÃO MARIOA, 3ª Turma Cível, julgado em 03/02/2010, DJ 23/03/2010 p. 119) (...) (grifos nossos)

**AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. AUSÊNCIA DO PAGAMENTO DO SEGURO OBRIGATÓRIO NÃO AFASTA O DEVER EM INDENIZAR. ENTENDIMENTO SUMULADO PELO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUIÇA. SÚMULA 257. CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. APLICAÇÃO DO ENUNCIADO 9.7 ?C? DA TURMA RECURSAL DO PARANÁ. SENTENÇA PARCIALMENTE REFORMADA.** Recurso do autor provido e do réu desprovido. , esta 2ª Turma Recursal - DM92 resolve, por unanimidade dos votos, em relação ao recurso de FABRICIO FELICIANO DA SILVA, julgar pelo (a) Com Resolução do Mérito - Provimento, em relação ao recurso de SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT (TJ-PR - RI: 001585852201681600140 PR 0015858-52.2016.8.16.0014/0 (Acórdão), Relator: Marcelo de Resende Castanho, Data de Julgamento: 19/04/2017, 2ª Turma Recursal - DM92, Data de Publicação: 19/04/2017) (grifos nossos)



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

Seguro Obrigatório. DPVAT. Atropelamento. Morte do filho do apelado. Indenização por morte. Apelação desprovida. 1. **Comprovados pelo boletim de atendimento médico o atropelamento e sua gravidade e vindo o transeunte** a falecer, não há dúvida do nexo de causalidade entre o evento e a morte do filho do apelado. 2. A lei que rege a regulação do sinistro na hipótese de seguro obrigatório (DPVAT) é a lei vigente à época de sua ocorrência. 3. Destarte, ocorrido o sinistro aos 26.12.2010, já na vigência da L. nº. 11.482/07, na hipótese de morte, o valor da indenização é de R\$ 13.500,00, a ser dividido entre os genitores da vítima, uma vez que o de cujus não deixou filhos. 4. Assim, é devido ao apelado a metade desse valor, ou seja, R\$ 6.750,00. 5. Retificação, de ofício, do termo inicial da correção monetária, que é a data do óbito. 6. Apelação a que se nega provimento. (TJ-RJ - APL: 00043653420138190068 RIO DE JANEIRO RIO DAS OSTRAS 1 VARA, Relator: HORÁCIO DOS SANTOS RIBEIRO NETO, Data de Julgamento: 04/07/2017, DÉCIMA QUINTA CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 06/07/2017) (grifos nossos)

A responsabilidade objetiva imputada por lei, determina que deve ser pago a todas as vítimas de acidentes automobilísticos independentemente de apuração de culpa.

É devido o pagamento do seguro DPVAT desde que comprovados o acidente e as sequelas sofridas pela vítima, independentemente se foi identificado ou não o condutor. No presente caso, nota-se em todos os documentos médicos que o autor foi vítima de acidente automobilístico.

Infere-se, portanto, pelo ângulo que se olhe, a total subsistência da pretensão exordial, para que a indenização a ser fixada por esse juízo sirva de lenitivo ao autor, única forma existente de minimizar as agruras sofridas.

#### **IV – DOS REQUERIMENTOS FINAIS**

Diante do exposto, vem o autor requerer a **PROCEDÊNCIA** da presente demanda e, por consequência, requerer o seguinte:

**EX POSITIS**, requer o autor que V.Exa., após adotar as cautelas legais de estilo, se digne em:

a) **CONCEDER-LHE** o benefício da justiça gratuita, para por estes não ter como arcar com as custas processuais sem prejuízo próprio e de sua família, conforme declaração de pobreza em anexo, posto que não auferir qualquer renda. é agricultor;



b) **DETERMINAR** a citação do promovido, para que compareça em audiência de instrução e julgamento, a ser oportunamente designada e, querendo, apresente a defesa, sob pena de confissão e revelia; **O AUTOR NÃO TEM INTERESSE NA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO, COM BASE NO ART. 319, VII, DO NCPC.**

c) Caso entenda pertinente que o Ilustre Magistrado marque **LIMINARMENTE perícia médica judicial** à custa da parte ré por se tratar de fato impeditivo do direito, ou seja, cabendo a esta arcar com o ônus e de acordo com a resolução 03/2013 do TJPB.

d) **JULGAR TOTALMENTE PROCEDENTE** o pedido formulado pela autora para condenar o promovido a pagar a importância de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, referente à indenização por invalidez permanente, com base na Súmula 54 do STJ [3] e Súmula 43 do STJ [4] e Súmula 580 do STJ [5], **que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativa a data do sinistro**, e corrigida até a data do efetivo pagamento.

e) Requer, por fim, a condenação da promovida ao pagamento das custas processuais e honorários advocatícios, estes a serem fixados por Vossa Excelência, a teor do art.85, do NCPC, por ser medida de justiça. Que o percentual referente aos honorários contratuais seja liberado em separado conforme contrato anexado.

Por fim, protesta a autora, e de logo requer, a produção de todos os gêneros de provas admitidas em direito, especialmente, o depoimento pessoal do representante legal do promovido, oitiva de testemunhas, juntada de novos documentos.

Dar-se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Nestes Termos,

Pede e Espera Deferimento

Bananeiras/PB, 29 de janeiro de 2019.

Itaciara Lucena Cirne

OAB/PB 15.846



[1] “**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.

[2] Art. 7º A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.

[3] SUM. 54 STJ - **OS JUROS MORATORIOS FLUEM A PARTIR DO EVENTO DANOSO, EM CASO DE RESPONSABILIDADE EXTRA CONTRATUAL.**

[4] SUM 43 STJ - **INCIDE CORREÇÃO MONETARIA SOBRE DIVIDA POR ATO ILICITO A PARTIR DA DATA DO EFETIVO PREJUIZO.**

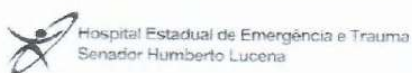
[5] *Súmula 580 - A correção monetária nas indenizações de seguro DPVAT por morte ou invalidez, prevista no parágrafo 7º do artigo 5º da Lei 6.194/1974, redação dada pela Lei 11.482/2007, incide desde a data do evento danoso.”.*



serviços	Dúvidas e Respostas	Atendimento
<p>• Acompanhe seu processo de atendimento</p> <p>(https://www.seguradora-dpvat.com.br/seguro/Pages/Acompanhe_o_Processo_de_Atendimento.aspx)</p> <p>• Saiba como pagar a DPVAT</p> <p>(https://www.seguradora-dpvat.com.br/seguro/Pages/Como_Pagar_a_DPvat.aspx)</p> <p>• Saiba como pagar a DPVAT (Seguro DPVAT/Como Pedir Indenizacao)</p>	<p>• A Seguradora Lider-DPVAT (Pages/Quem Somos.aspx)</p> <p>• Sobre o Seguro DPVAT (Pages/Sobre_o_Seguro-DPVAT.aspx)</p> <p>• Informações Gerais (Pages/Informacoes-Dicas-Sobre_o_Pagamento.aspx)</p> <p>• Gerias-Indispensaveis (Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)</p> <p>• Dicionário do Seguro DPVAT (Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)</p> <p>• Perguntas Frequentes (Seguro-DPVAT/Perguntas%20F</p>	<p>• Chat - Atendimento On-line (Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)</p> <p>• Dúvidas, Reclamações e Sugestões (Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)</p> <p>• Contatos e Telefones (Contatos/Telefones-de-contato)</p> <p>• Ouvidoria (Contato/Ouvidoria)</p> <p>• Canal de Denúncias (Contato/canal-de-Denuncias)</p> <p>• Mapa do Site (Mapa-do-Site)</p>







INTERNO, S/N -  
GNES: 454546 - Tel.:

Impresso por: ALEX RONALD  
MAURICIO SILVA DE ALENCAR  
Em: 04/02/2019 09:36:25

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 706604520387610
Tempo de Internação 1m 11d 9h 29min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Permanência no Leito 14d 16h 40min
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 1m 11d 12h 32min	

### EVOLUÇÃO MEDICA (ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR - 04/02/2019 09:36:10)

#### EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#### CLINICA MEDICA

# TCE-GRAVE-ACIDENTE MOTOCICLISTICO (LAD TIPO II+CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA+ HEMATOMA EXTRAXIAL LAMINAR DIREITA)

# FRATURA DO MID (PENDENTE TTO CIRURGICO)

PACIENTE ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE, RESPONSIVO, INTERAGE COM O EXAMINADOR, VENTILA ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE. ENCONTRA-SE EUPNEICO, ACIANOTICO, ANICTERICO, E AFEBRIL AO EXAME.

CD:

1) LIBERADO PELA CLINICA MEDICA P/ ORTOPEDIA-SEGUE AOS CUIDADOS DA ORTOPEDIA

Seção: POSTO IA - ENF 5 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA

Profissional responsável pela informação: ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR

Numero Conselho: 11298

  
ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR  
CRM 11298



Assinado eletronicamente por: ITACIARA LUCENA CIRNE - 29/01/2020 15:50:23

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915502093800000026822786>

Número do documento: 20012915502093800000026822786

REGISTRO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS  
ÓRTESES PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

Número: 1131261 Prontuário: 1131261 Data: 11/02/19  
Paciente: Joséilton Nécio da Silva Data: 11/02/19  
Procedimento: trat. cirurgico de fratura distal de Reposição:  
SUS: (x) Não SUS ( ) tibia direita fratura intramedular bloqueada  
Médico: Dr. Quevane Lourenço Caixa Pronta:

DISPENSACÃO CME				
FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	CÓDIGO SUS	MARCA
T.M. cirurgia	Placa de tibia 10x30	01		
11	parafuso de bloqueio proximal R45 n:35	01		
11	11 11 n:55	01	entrevista	
11	parafuso de bloqueio distal R45 n:35	02		

DISPENSACÃO - FARMÁCIA			
FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	MARCA
Oygen	Agulha de placo A 200 C100	01	

Dr. Luciano Lira Mendes  
Ortopedista - Traumatologista  
CRM 22.740

Felena Martins B. Luna  
COREMEPB 12221 - ENF

Maria Luc. Miguel R. dos Santos  
Miguel R. dos Santos  
COREMEPB 250.852

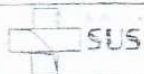
ASSINATURA DO MÉDICO - CRM

ASSINATURA ENFERMAGEM - NIREN

ASSINATURA CIRCULANTE RESPONSÁVEL

F(NG) APC-013-2





Sistema Único da Saúde  
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

Folha 1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

H.E.E.T.S.H.L

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Josilten Nicácio da Silva

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

1131261

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

Masc ☒ 1

Fem ☐ 3

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Serraia

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - COD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - COD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID 10 PRINCIPAL

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

27 - COD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO I

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO II

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - CID 10

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - CID 10

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - CID 10

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

ce: gaste da T.M.C  
01 - haste de tábua 10x30  
01 - parafuso de bloqueio proximal R45 n° 35  
01 - parafuso de bloqueio distal R45 n° 35 } catenacs  
02 - parafuso de bloqueio distal R45 n° 35

01 - Agulha de placo A 250 C100

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DOCUMENTO

41 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

( ) CNS

( ) CPF

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

45 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

46 - DOCUMENTO

47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

( ) CNS

( ) CPF






## RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:
PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA
ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
INCISÃO EM TERÇO MÉDIO SOBRE A TÍBIA DIREITA E EM REGIÃO INFRA PATELAR
DIVULSSÃO E DISSECÇÃO POR PLANOS
CUIDADOS COM HEMOSTASIA
Conduta:
CALOCCLASIA E RETIRADA DE FIBRO EM FOCO DE FRATURA
CURETAGEM DOS FOCOS DE FRATURA
REDUÇÃO DIRETA DA FRATURA
PASSAGEM DE FIO GUIA EM REGIÃO PROXIMAL DA TÍBIA
FRESSAGEM DO CANAL MEDULAR DA TÍBIA ATÉ O Nº 10,5
PASSAGEM DA HASTE INTRAMEDULAR 10X300 MM
COLOCAÇÃO DE DOIS PARAFUSOS PROXIMAIS CORTICAIS DE BLOQUEIO E DOIS
PARAFUSOS DISTAIS CORTICAIS DE BLOQUEIO
AUXÍLIO DE ESCOPIA
Fechamento:
LIMPEZA MECÂNICO CIRÚRGICA COM SF 0,9%
REVISÃO DE HEMOSTASIA
SUTURA POR PLANOS E CURATIVOS ESTÉREIS
Observação:
RAIO-X DE CONTROLE

Médico/CRM:

  
Jaiana Dantas Barreto  
MÉDICA  
CRM- 0491

João Pessoa,

11/02/2019





# Nota de Sala Cirúrgica

EX-1561

Nome do Paciente Josilton Nivaldo da Silva  
 IDADE 28 SEXO M Nº 131261 PRONTUÁRIO 1181 ENFERMARIA 05 LEITO 02  
 CP. URG. Nota. cirurgia de fratura diafrase tibia direita e haste  
 CIRURGIA Dr. Kauriano + Kaurano R1 intramedular bloqueada  
 ANESTESIA Raqui  
 ANESTESISTA Dr. Silvino + Raissa R1  
 INSTRUMENTADOR \_\_\_\_\_  
 DATA 14/02/19 TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO \_\_\_\_\_ FIM \_\_\_\_\_ CIRURGIA INÍCIO 08:30 FIM 10:40  
 ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGIST)  
 ASA 1 ( ) ASA 2 ( ) ASA 3 ( ) ASA 4 ( ) ASA 5 ( )  
 GRAU DE CONTAMINAÇÃO ( ) LIMPA ( ) CONTAMINADA ( ) INFECTADA ( ) POTENCIALMENTE CONTAMINADA

MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANIL		TELCO Nº18		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA ISOBARICA		TELCO Nº20		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA PESADA		TELCO Nº22		FIO DE AÇON	
KETAMINA		TELCO Nº24		FIO DE AÇON	
ROPERIDOL		KIT SIST DREN TORACICA Nº		FIO DE NYLON Nº	
ETOMIDATO		SOLUÇÕES		FIO DE NYLON Nº	
FENOBARBITAL		ALCOOL ETILICO 70%		FIO DE NYLON Nº	
FENTANIL		FVPI DEGERMANTE		FIO POLIGLACTINA Nº	
FLUMAZENIL		FVPI TINTURA		FIO POLIGLACTINA Nº	
ISOFLURANO		FVPI TÓPICO		FIO POLIGLACTINA Nº	
LEVOBUPIVACAÍNA CIVASO		SABÃO ANTISÉPTICO		FIO POLIPROPILENO Nº	
LEVOBUPIVACAÍNA CIVASO		MATERIAIS		FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA CIVASO		AGULHA 25X07		FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA CIVASO		AGULHA 25X08		FIO POLIGLACTINA Nº	
MIDAZOLAM		AGULHA 40X12		FIO SEDA Nº	
MORFINA		AGULHA PERIDURAL Nº16		FITA CARDIACA	
NDIBROM		AGULHA PERIDURAL Nº17		MATERIAL ESPECIAL	
PANCLORÓPIO		AGULHA PERIDURAL Nº18		CATETER DE PIC	
PETIDINA		AGULHA RAQUI Nº25G		CDMENTO CIRURGICO	
PROPOFOL		AGULHA RAQUI Nº26G		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFENTANIL		AGULHA RAQUI Nº27G		FIO DE KIRSCHNER Nº	
ROCURÔNIO		ALGODÃO ORTOPEDICO		FIO DE KIRSCHNER Nº	
SEVOFLURANO		ATADURA DE CREPOM		FIO STEINMAN Nº	
SUXAMETÔNIO		ATADURA CESSADA		FIO STEINMAN Nº	
TIOPENTAL		BOLSA P/ COLOSTOMIA		GRANFEADOR CIRURGICO	
		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA Nº		HEMOST. ASSORTIVEL	
ADRENALINA		CATETER DE OXIGENIO		KIT. DERIVA. VENTRICULAR	
ÁGUA DESTILADA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL Nº		PRÓTESE VASCULAR	
ATROPINA		CATETER EPIDURAL Nº16		KIT. PAM	
BENTRA		CATETER EPIDURAL Nº17		FIXADOR EXTERNO	
CEFALOXINA		CATETER EPIDURAL Nº18		EMPRESA	
DEXAMETASONA		CERA PARA OSSO		PARAFUSOS CORTICAIS	
DIFENONA SÓDICA		COLET. URINA FECHADO		PARAFUSOS CORTICAIS	
EPIEDRINA		COMPRESSAS CIRURGICAS		PARAFUSOS ESPONJOSO	
FLUORENEDIA		COMPRESSAS CIRURGICAS		PARAFUSOS MALCOLAR	
GLICOSE 50%		DRENO DE PENROSE		PARAFUSOS MALCOLAR	
GLUCONATO DE CALCIO		DRENO DE SUÇÃO		PLACA	
HIDROCORTISONA		ELETRODOS		PLACA	
LIDOCAÍNA GELIA		EQUIPO MACROGOTAS		EQUIPAMENTOS	
ONDASENTRONA		EQUIPO TRANSF. SANGUE		ASPIRADOR	
PLASIL		EQUIPO MICROGOTAS		BISTURI ELÉTRICO	
PROSTIGMINE		ESPONJA DE FVPI		CAPILOGRAFO	
PROTANENA		ESPALADRAPO		CARDIOMONITOR	
TEMONICAN		GAZES		DESTERILIZADOR	
		GAZES ALGODOADAS		FOCO ALUXIAR	
		GEL. ELETROLITICO		FOCO CENTRAL	
		JELCO Nº14		INCRONSCOPIO	
		JELCO Nº16		ODOMETRO DE PULSO	
				PA. INVASIVAO INVASIVA	
				PERIFERADOR ELÉTRICO	
				PARAFUSOS CORTICAIS	
				PARAFUSOS CORTICAIS	
				PARAFUSOS ESPONJOSO	
				PARAFUSOS MALCOLAR	
				PLACA	
				PLACA	
				EQUIPAMENTOS	
				ASPIRADOR	
				BISTURI ELÉTRICO	
				CAPILOGRAFO	
				CARDIOMONITOR	
				DESTERILIZADOR	
				FOCO ALUXIAR	
				FOCO CENTRAL	
				INCRONSCOPIO	
				ODOMETRO DE PULSO	
				PA. INVASIVAO INVASIVA	
				PERIFERADOR ELÉTRICO	
				PARAFUSOS CORTICAIS	
				PARAFUSOS CORTICAIS	
				PARAFUSOS ESPONJOSO	
				PARAFUSOS MALCOLAR	
				PLACA	
				PLACA	
				EQUIPAMENTOS	

Haste de tibia T.M.C.  
01 - haste de tibia 10X30  
01 - parafuso de bloqueio proximal R45 n°35  
01 - parafuso de bloqueio distal R45 n°35

Assinado eletronicamente por: ITACIARA LUCENA CIRNE - 29/01/2020 15:50:23  
 http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915502093800000026822786  
 Número do documento: 20012915502093800000026822786

Num. 27803369 - Pág. 5



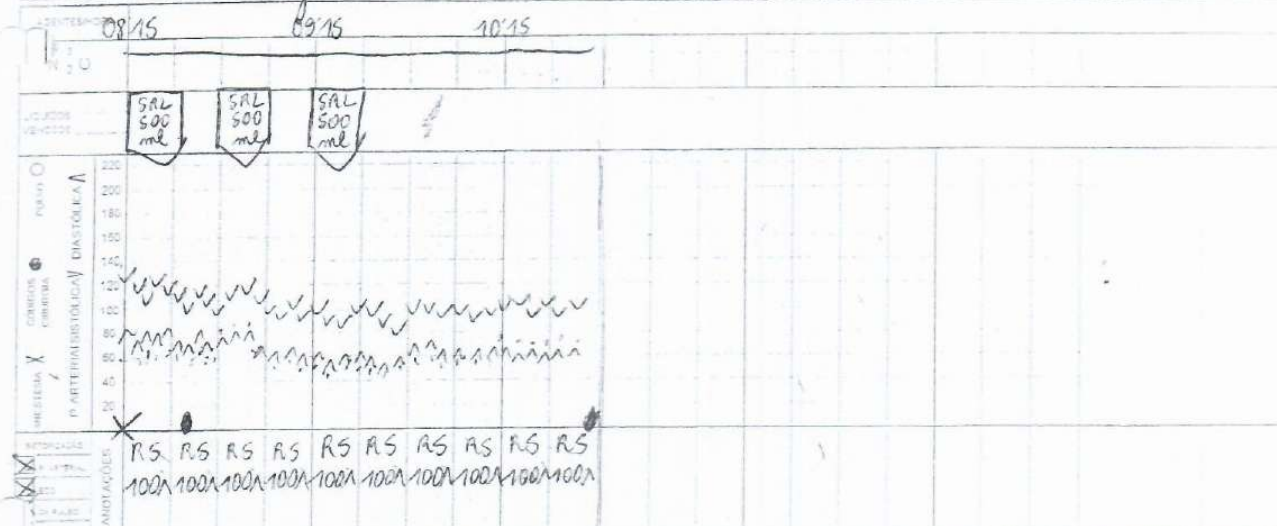
2019



HISTÓRI

## FICHA DE ANESTESIA

PACIENTE: Neza aligoss DATA: 11/02/19 PRONTUÁRIO: 1131261  
Geisellton Nussir da Silva SEXO: M COR:  IDADE: 28  
 PRONTUÁRIO: 1131261 PULSO: 54 RESPIRAÇÃO:  TEMPERATURA:  PESO:  GRUPO SANGÜÍNEO:   
 ESTADO GERAL: (X) BOM (X) REGULAR ( ) MAL ( ) PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO: (X) BOM ( ) REGULAR ( ) MAL ( ) PÉSSIMO  
 EXAMES COMPLEMENTARES: VPM  
 AP. RESPIRATÓRIO: estável AP. CIRCULATÓRIO: estável hemodinamicamente  
 AP. DIGESTIVO: em jejum ESTADO MENTAL: desorientado DROGAS EM USO: VPM  
 PRE-ANESTÉSICO: MDZ 5mg ESTADO FÍSICO (ASA): II  
 DOSE (HORA):   
 DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura de tíbia D  
 CIRURGIA REALIZADA: Tratamento cirúrgico de fratura de tíbia D  
 CIRURGIÃO: Dr.º Luciano AUXILIARES: Dr.º Larissa (R1)  
 INÍCIO DA ANESTESIA: 08:15 TÉRMINO DA ANESTESIA: 10:40 DURAÇÃO DA ANESTESIA: 02h 30min  
 CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:  QUANT. DE CH:  VALORES RS:   
 ANESTESISTA: Dr.º Fabrício Pereira CPF:  CRM-PB:



ANESTESIA GERAL: (X) RAQUIDIANA ( ) EPIDURAL ( ) BLOCO PLEXO (X) BLOCO NERVOS (X) OUTROS: Sedação

Paciente intubado e monitorizado. Ventilar prévia em MSD. Sedação com (1) Realizada a seguinte:

1500

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

1. MDZ 5mg

2. Fentanyl 50mcg

3. Propofol 15mg

4. Morfina 80mcg

5. Dexmedetomidina 10mcg

6. Ondansetrona 8mg

7. Diprivena 2g

8. Diprivena 0,45mg

9. Cetorolaco 100mg

10. Neostigmina 0,25mg 10ml

11. Água destilada 10ml

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

DESTINO DO PACIENTE: (X) ART ( ) ENFERMARIA ( ) UTI ( ) RESIDÊNCIA (X) OUTROS: URPA

Observações importantes: Antisepsia com álcool à 70%. Punção mediana, a nível de L3-L4, com agulha Quincke 26G. LCRAP. Bloqueio efetivo. Realizado bloqueio de n. cutâneo D, na poplitea, com uso de agulha A100 + ENS. Injetado 40H(1).

Assinatura do Anestesiologista:

13/02/2019 - Dr.º Fabrício Pereira

13/02/2019 - Dr.º Larissa (R1)

13/02/2019 - Dr.º Luciano



## Parecer Médico

Nome	Idade	Prontuário
JOSEILTON NICACIO DA SILVA	28A 3M 5D	113036
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação
1131261	23/12/2018 21:04:59	24/12/2018 00:07:36
Convênio	Leito	Clínica
SUS	POSTO IA - ENF 5 - 0002 - CIRURGIA GERAL	NEUROCIRURGIA
		Permanência na Unidade
		1m 7d 19h 44min
		Permanência no Leito
		10d 23h 52min

## Parecer médico

Especialidade  
INFECTOLOGIA

Profissional  
RAISSA HOLMES SIMOES RICARTE

Motivo da solicitação Data da Solicitação: 31/01/2019 07:12:08  
PACIENTE MANTENDO DIARRÉIA LIQUIDA HA MAIS DE UMA SEMANA, ESTAVA EM USO DE MEROPENEM HA 32 DIAS. FOI INICIADO VANCOMICINA PENSANDO-SE EM COLITE PSEUDOMEMBRANOSA MAS JA DESCONTINUADA SEM TERMINO DE ATB. SOLICITEI EXAMES LAB HOJE E SOLICITO AVALIAÇÃO DA INFECTOLOGIA SOBRE ORIENTAÇÃO DE ANTIBIOTICOTERAPIA

Parecer Data de Resposta: 31/01/2019 16:48:52

/01/19 #Avaliação CCIH  
#DI: 23/12/18 - TCE grave/Acidente automobilístico (LAD tipo II + contusão frontal E + hematoma extra axial laminar D)/Fratura de MID/Infecção pulmonar/Diarréia  
#Em uso: Meropenem (DO: 29/01/19)  
#Dispositivos: Dispositivo urinário instalado em 30/01/19 e acesso venoso periférico sem sinais flogísticos

#Exames laboratoriais (31/01/19): Hb: 12,9 Leuc: 14510 Plaq: 339000 PCR: 33,4 EAS: 17 piócitos p/c Ur: 19,4 Cr: 0,54  
#Culturas: Urocultura (28/01/19): Klebsiella aerogenes sens à Amicacina, Meropenem.

Paciente evolui sem febre, TQT em ar ambiente, sem O2 suplementar e sem desconforto respiratório. No momento encontra-se sonolento, responde aos estímulos de dor, porém não interage durante exame físico. Acompanhante refere que o mesmo apresenta-se sonolento desde o acidente de automobilístico. Relata que o mesmo vem apresentando diarreia com fezes pastosas, seguidas de fezes líquidas (05 episódios), sem sangue e muco. SVD retirada há um dia, em uso de dispositivo urinário com urina clara. Nega lesão de pressão, febre, vômitos, tosse. Relata fratura de MID, aguarda avaliação da ortopedia para possível abordagem cirúrgica.

AR: MV+ AHT, sem RA.

AEV: RCR em 2T, BCNF, sem sopros.


Abd: plano, depressível, indolor à palpação.

Ext: sem edemas.

1. Sugiro manter o Meropenem 1g EV 8/8h (infundir em 3 horas). O tratamento para ITU é em torno de 7-10 dias. Se suspeita de Pneumonia hospitalar, solicitar novo Rx de tórax, se possível, coletar cultura de secreção traqueal e manter antimicrobiano por 14 dias. Para o quadro de diarreia, sugiro prescrever probiótico para flora intestinal e iniciar Metronidazol 500 mg VO 8/8h, na falta da medicação VO que não é padronizada no serviço, sugiro iniciar Metronidazol 500 mg EV 8/8h durante 10-14 dias.

2. Acompanhar com exames laboratoriais semanalmente.

Raissa Holmes Ricarte  
Infectologista  
CRM - PB 6674







## RELATÓRIO DE CIRURGIA

HISTÓRICO

NOME: JOSEILTON NICACIO DA SILVA BE/PRONTUÁRIO 1131261  
IDADE: 28 SEXO: MASCULINO COR: DATA: 11/02/2019  
CLÍNICA /SETOR: EMP: LR:  
CIRURGIA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TÍBIA DIREITA  
CIRURGIÃO: DR LUCIANO LIRA 1º ASS: MR1 LAIANA  
2º ASS: 3º ASS:  
INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA:  
TIPO DE ANESTESIA: RAQUIANESTESIA HORÁRIO INÍCIO: TÉRMINO:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
FRATURA DE OSSOS DA PERNA DIREITA	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TÍBIA DIREITA COM HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO:

DESCRIÇÃO:

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO:

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

☒ ENFERMARIA☐ RESIDÊNCIA☐ TERAPIA INTENSIVA☐ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:

Laiana *Laiana Dantas Barreto*  
MÉDICA  
CRM: 8491

DATA:

11/02/2019





11/02/2019

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&amp;perform=imprimir&amp;controle=2&amp;id=445445&amp;dataInicial=11/02/2019 10:29:15&amp;dataFinal=11/02/2019 10:29:15



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM  
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700Impresso por: LAIANA  
KAREN DANTAS BARRETO  
Em: 11/02/2019 10:29:53

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 706604520387610	Prontuário 113036
Tempo de Internação 1m 18d 10h 22min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 1m 18d 13h 25min		Permanência no Leito: 21d 17h 33min

**EVOLUÇÃO MEDICA (LAIANA KAREN DANTAS BARRETO - 11/02/2019 10:28:15)****EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

Tratamento cirúrgico de fratura de tibia direita com haste intramedular bloqueada, sem intercorrências por Dr Luciano Lira

Dr Ricardo ramos suspendeu a cirurgia de rádio devido já está com calo ósseo. Orienta que o mesmo seja acompanhado e em 6 meses realizado tratamento cirurgico de consolidação viciosa, caso necessário.

cd: vpm + raio-x de controle

staff: Dr Luciano Lira

Seção: POSTO IA - ENF 5 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA

Profissional responsável pela informação: LAIANA KAREN DANTAS BARRETO

Número Conselho: 8491

Laiana Karen Dantas Barreto  
MEDICA  
CRM 6491



Assinado eletronicamente por: ITACIARA LUCENA CIRNE - 29/01/2020 15:50:23

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915502093800000026822786>

Número do documento: 20012915502093800000026822786



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

INTERNO, S/N -  
CNES: 454546 - Tel:

Impresso por: ALEX RONALD  
MAURICIO SILVA DE ALENCAR  
Em: 28/01/2019 09:45:19

Nome: JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 23/09/1993	Idade 28	Sexo Masculino	CNS	Prontuario 113036
Tipo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade 1m 4d 12h 41min	Permanência no Leito: 7d 16h 49min	

### EVOLUÇÃO MEDICA (ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR - 28/01/2019 09:44:58)

#### EVOLUÇÃO

##### PROCEDIMENTO:

##### DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

##### CLÍNICA MEDICA

TCE-GRAVE-ACIDENTE MOTOCICLISTICO (LAD TIPO II+CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA+ HEMATOMA EXTRAXIAL LAMINAR DIREITA)  
FRATURA DO MÍD

PACIENTE REGULAR, ACORDADO, AINDA DESORIENTADO, VENTILA ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE.  
PERMANECE EUPNEICO, ACIANOTICO, ANICTERICO E AFEBRIL AO EXAME.

2) VPM

2) SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS

Sigla: POSTO IA - ENF 5 - Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA

Responsável pela informação: ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR

Número Conselho: 11298

Dr. Alex Ronald M. S. de Alencar  
MÉDICO  
CRM 11298/PB



Nome <b>JOSEILTON NICACIO DA SILVA</b>		Boletim de Atendimento <b>1131261</b>	Data/Hora Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>27/09/1990</b>	Idade <b>28</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS	Prontuário <b>113036</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	
Data de Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data Internação <b>24/12/2018 00:07:36</b>	Permanência na Unidade: <b>3d 13h 56min</b>	Permanência no Leito: <b>2d 13h 56min</b>	

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: DORMONID E FENTANIL

PUPILAS: ISO-REATIVAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

**SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL**

DIETA: ENTERAL

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

**SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO**

EVOLUÇÃO:

FERIDA: CRÂNIO, MMSS E MMII

EXAME FÍSICO:

AFEBRIL NOS CONTROLES.

**SISTEMA RENAL/METABÓLICO**

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 2.77

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 1450.00

EVOLUÇÃO:

TRANSF QUANDO?: 26/12/2018 00:00:00

**EVOLUÇÕES FINAIS**

CONCLUSÕES:

CD:

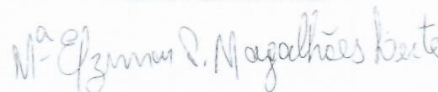
- 1- CUIDADOS NEUROLÓGICOS
- 2- ACOMPANHAMENTO COM A NCR
- 3- SOLICITO AVALIAÇÃO DA UROLOGIA
- 4- PLAQUETOPENIA E HB REVERTIDAS.
- 5- AGUARDO UGS DE ABDOME

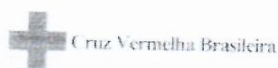
DIARISTA: DR. JOAO RODOLFO

Seção: UPG ENF 37 Leito: 0001

Profissional responsável pela informação: ELZIMAR MAGALHAES LEITE

Número Conselho: 2292





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

INTERNO, S/N -  
CNES: 454546 - Tel.:

Impresso por: ALEX RONALD  
MAURICIO SILVA DE ALENCAR  
Em: 26/01/2019 08:35:39

Nome <b>JOSEILTON NICACIO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1131261</b>	Data/Hora Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>27/09/1990</b>	Idade <b>28</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	Prontuário <b>113036</b>
Data de Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data Internação <b>24/12/2018 00:07:36</b>	Permanência na Unidade: <b>1m 2d 11h 31min</b>	Permanência no Leito: <b>5d 15h 39min</b>

## EVOLUÇÃO MEDICA (ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR - 26/01/2019 08:35:19)

### EVOLUÇÃO

#### PROCEDIMENTO

#### DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#### #CLINICA MEDICA

TCE GRAVE -ACIDENTE MOTOCICLISTICO(LAD TIPO II+CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA+HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR A DIREITA)  
FRATURA NO MID - AGUARDA PROCEDIMENTO DA ORTOPEDIA

PACIENTE REGULAR, ACORDADO, PORÉM DESORIENTADO, COM CURATIVO EM REGIÃO DE DECANULAÇÃO. VENTILA ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE, DECANULADO ANTERIORMENTE. MELHORA DOS EPISÓDIOS DIARREICOS. PERMANECE EUPNEICO, E AFEBRIL AO EXAME.

SR: MV + EM AHTX, SEM R.A

SCV: RCR EM 2T, BCNF

ABD: PLANO E FLÁCIDO, SEM VMG, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO

EXT: PERFUSÃO REGULAR, SEM EDEMA

CD:

1) VPM

2) solicito avaliação da fonoaudiologia para estimular deglutição e possibilidade de retirada de sne.

Seção: POSTO IA - ENF 5 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA

Profissional responsável pela informação: ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR

Número Conselho

27803370

MEDICO

CRM 112938788

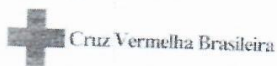


Assinado eletronicamente por: ITACIARA LUCENA CIRNE - 29/01/2020 15:50:20

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915501731200000026822787>

Número do documento: 20012915501731200000026822787





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

INTERNO, S/N -  
CNES: 454546 - Tel.:

Impresso por: ALEX RONALD  
MAURICIO SILVA DE ALENCAR  
Em: 23/01/2019 15:39:44

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saida
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 113036
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade. 30d 18h 35min		Permanência no Leito: 2d 22h 43min

### EVOLUÇÃO MEDICA (ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR - 23/01/2019 15:39:26)

#### EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

CLINICA MEDICA TCE GRAVE

-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(LAD TIPO II+CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA+HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR A DIREITA) FRATURA NO MID

- AGUARDA PROCEDIMENTO DA ORTOPEDIA

PACIENTE REGULAR, ACORDADO, PORÉM DESORIENTADO, COM CURATIVO EM REGIÃO DE DECANULAÇÃO. VENTILA ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE, DECANULADO ANTERIORMENTE. SEGUE ESTAVEL. HEMODINAMICAMENTE. LEUCOCITOS DE 21/01 EM 18400. APRESENTANDO EPISODIOS DIARREICOS FREQUENTES.

SR: MV + EM AHTX, SEM R.A

SCV: RCR EM 2T, BCNF

ABD: PLANO E FLÁCIDO, SEM VMG, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO

EXT: PERFUSÃO REGULAR, SEM EDEMA

CD:

1) RACECADOTRIL 100MG

2) SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS

3) VPM

Seção: POSTO IA - ENF 5 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA

Profissional responsável pela informação: ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR

Número Conselho: 11298

Alex Ronald Mauricio Silva de Alencar  
MEDICO  
CRM 11298/2018



INTERNO, S/N -  
CNES: 4545454 - Tel.:Impresso por: BRENO  
GRACIOSO CARDOSO  
Em: 22/01/2019 12:11:53

Nome <b>JOSEILTON NICACIO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1131261</b>	Data/Hora Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>27/09/1990</b>	Idade <b>28</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	Prontuário <b>113036</b>
Data de Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data Internação <b>24/12/2018 00:07:36</b>	Permanência na Unidade: <b>29d 15h 7min</b>	Permanência no Leito: <b>1d 19h 15min</b>

**EVOLUÇÃO MEDICA (BRENO GRACIOSO CARDOSO - 22/01/2019 12:07:00)****EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

## #CLINICA MEDICA

TCE GRAVE-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(LAD TIPO II+CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA+HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR A DIREITA)  
FRATURA NO MID - AGUARDA PROCEDIMENTO DA ORTOPEDIA

PACIENTE REGULAR, AGITADO, ACORDADO, PORÉM DESORIENTADO, COM CURATIVO EM REGIÃO DE DECANULAÇÃO. ACESSO VENOSO CENTRAL EM VJID. VENTILA ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE, DECANULADO ANTERIORMENTE.

SEGUE ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

LEUCOCITOS DE 21/01 EM 18400, EM D3 DE LEVOFLOXACINO

SR: MV + EM AHTX, SEM R.A

SCV: RCR EM 2T, BCNF

ABD: PLANO E FLÁCIDO, SEM VMG, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO

EXT: PERFUSÃO REGULAR, SEM EDEMA

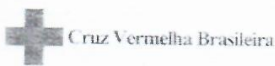
CD:

- 1) RETIRAR ACESSO VENOSO CENTRAL E REALIZAR PERIFÉRICO.
- 2) PROGRAMAR ALTA PARA QUANDO RESOLUÇÃO DO QUADRO INFECCIOSO
- 3) ACOMPANHAMENTO CONJUNTO COM A NEUROCIRURGIA E ORTOPEDIA
- 4) UROCULTURA

ção: POSTO IA - ENF 5 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA  
ofissional responsável pela informação: BRENO GRACIOSO CARDOSO

Número Conselho: 7891





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

INTERNO, S/N -  
CNES: 454546 - Tel.:

Impresso por: ALEX RONALD  
MAURICIO SILVA DE ALENCAR  
Em: 21/01/2019 13:10:41

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 113036	Plantão DIURNO
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade 28d 16h 6min	Permanência no Leito 20h 14min

### EVOLUÇÃO MEDICA (ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR - 21/01/2019 13:06:37)

#### EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#### #CLINICA MEDICA

TCE GRAVE-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(LAD TIPO II+CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA+HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR A DIREITA)

PACIENTE REGULAR, AGITADO, ACORDADO, PORÉM DESORIENTADO, COM CURATIVO EM REGIÃO DE DECANULAÇÃO, ACESSO VENOSO CENTRAL EM VJID. NO MOMENTO DA VISITA NÃO HAVIA ACOMPANHANTE. VENTILA ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE, DECANULADO ANTERIORMENTE. SEGUE ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE.

SR: MV + EM AHTX, SEM R.A

SCV: RCR EM 2T, BCNF

ABD: PLANO E FLÁCIDO, SEM VMG, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO

EXT: PERFUSÃO REGULAR, SEM EDEMA

CD:

1) RETIRAR ACESSO VENOSO CENTRAL E REALIZAR PERIFERICO.

2) SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS

3)VPM

Seção: POSTO IA - ENF 5 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA

Profissional responsável pela informação: ALEX RONALD MAURICIO SILVA DE ALENCAR

Número Conselho: 11298  
ALEX RONALD M. S. DE ALENCAR  
MÉDICO  
CRM 11298/PB



Assinado eletronicamente por: ITACIARA LUCENA CIRNE - 29/01/2020 15:50:20

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915501731200000026822787>

Número do documento: 20012915501731200000026822787



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM  
CNES: 2592983 - Tel: 8332165700Impresso por: NATANAEL  
ALMEIDA OLIVEIRA JUNIOR  
Em: 20/01/2019 09:08:25

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 113036
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 27d 12h 4min	Permanência no Leito: 26d 12h 4min

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE (NATANAEL ALMEIDA OLIVEIRA JUNIOR - 20/01/2019 09:07:51)****EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

## PROCEDIMENTO:

## DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE, SONOLENTO, DESORIENTADO, EM VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA E EM AR AMBIENTE (DECANULAÇÃO REALIZADA NO PLANTÃO DIURNO 19/01), HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM DVA/INOTRÓPICO, SEM SEDAÇÃO. AFEBRIL NOS CONTROLES, LEUCOMETRIA EM ACENSÃO (16390 -> 13290 -> 11360 -> 15980), APOS TERMINO DE ANTIBIOTICOTERAPIA RECENTE COM MEROPENEM E VANCOMICINA, SEM PIORA DE SECREÇÃO TRAQUEAL, EM USO DE METRONIDAZOL PARA ENTEROCOLITE PSEUDOMEMBRANOSA. DIURESE SATISFATÓRIA, FUNÇÃO RENAL PRESERVADA. SEM DHE. APRESENTOU EVENTOS DIARREICOS 18/01 E 19/01.

**MOTIVOS DE INTERNAÇÃO**

- 1.: TCE - POLITRAUMATISMO  
2.: HEMATOMA EXTRA AXIAL LAMINAR A ESQUERDA 3.: FRATURA MASTOIDE E ESFENOIDE  
4.: FRATURA DE FEMUR À DIREITA

**MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)**

- 1.: SUPORTE NEUROLÓGICO  
2.: SUPORTE HEMODINÂMICO  
3.: SUPORTE VENTILATORIO

**DOENÇA MÓRBIDA / PRÉVIA**

- 1.: NENHUMA

**IMPRESSÃO CLÍNICA**

## DESCRIÇÃO:

PACIENTE COM EVOLUÇÃO CLÍNICA FAVORÁVEL, VIGIL, SEM VASOATIVOS. HEMODINÂMICA ESTÁVEL.

**ANTIBIÓTICOS**

- 1.: MEROPENEM DI=30/12/18  
2.: VANCOMICINA DI=02/01/19  
3.: CEFTRIAXONA  
4.: CLINDAMICINA  
5.: METRONIDAZOL (D7/7)  
6.: LEVOFLOXACINO D1 (18/01)

**SONDAS, DRENOS E CATETERES**

- 1.: SONDA FOLEY  
2.: ACESSO VENOSO CENTRAL  
3.: SNE  
4.: TQT

**CHECAGEM DE METAS**

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ULCERA DE ESTRESSE, INTERRUÇÃO DA SEDAÇÃO, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

ESCALA DE RASS: -1 SONOLENTO

RX TORAX: REALIZADO

EXAME FÍSICO: MV+ EM AHT SEM RA

**SISTEMA RESPIRATÓRIO**

ESPONTÂNEA: TQT ESPONTÂNEA

FR: 16.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO







Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM  
CNES: 2592983 - Tel.: 8332165700

Impresso por: JOAO LIBANIO  
GUIMARAES DE OLIVEIRA  
Em: 19/01/2019 14:57:01

Nome <b>JOSEILTON NICACIO DA SILVA</b>		Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 113036
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 26d 17h 53min	Permanência no Leito: 25d 17h 53min	

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (JOAO LIBANIO GUIMARAES DE OLIVEIRA - 19/01/2019 14:56:34)

### EVOLUÇÃO DO PACIENTE

## PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE, SONOLENTO, DESORIENTADO, EM VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA E EM AR AMBIENTE (DECANULAÇÃO REALIZADA NO PLANTÃO DIURNO), HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM DVA/ INOTRÓPICO, SEM SEDAÇÃO. AFEBRIL NOS CONTROLES. LEUCOMETRIA EM DECREMENTO (16390 -> 13290 -> 11360). TERMINO DE ANTIBIOTICOTERAPIA RECENTE COM MEROPENEM E VANCOMICINA. SEM PIORA DE SECREÇÃO TRAQUEAL, EM USO DE METRONIDAZOL PARA ENTEROCOLITE PSEUDOMEMBRANOSA. DIURESE SATISFATORIA, FUNÇÃO RENAL PRESERVADA. SEM DHE. APRESENTOU EVENTOS DIARREICOS ONTEM E HOJE

### MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1. TCE - POLITRAUMATISMO 2. HEMATOMA EXTRA AXIAL LAMINAR A ESQUERDA 3. FRATURA MASTOIDE E ESFENOIDE 4. FRATURA DE FEMUR À DIREITA

## MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1. SUPORTE NEUROUTENSIVO      2. SUPORTE HEMODINAMICO      3. SUPORTE VENTILATORIO

## DOENÇA MÓRBIDA / PRÉVIA

- 1.: NENHUMA

## IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRICÃO:

PACIENTE COM EVOLUÇÃO CLÍNICA FAVORÁVEL, VIGIL. SEM VASOATIVOS. HEMODINÂMICA ESTÁVEL.

## ANTIBIÓTICOS

1. MEROPENEM DI=30/12/18  
2. VANCOMICINA DI=02/01/19  
3. CEFTRIAXONA  
4. CLINDAMICINA  
5. METRONIDAZOL (D77)

## SONDAS, DRENOS E CATETERES

- |                 |                           |         |
|-----------------|---------------------------|---------|
| 1.: Sonda FOLEY | 2.: ACESSO VENOSO CENTRAL | 3.: SNE |
| 4.: TOT         |                           |         |

## CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO , PROFILAXIA PARA TVP , PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE , INTERRUPTÃO DA SEDAÇÃO , LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

ESCALA DE RASS: -1 SONOLENTO

RX TORÁX: REALIZADO

EXAME FÍSICO: MV+ EM AHT SEM RA

## SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: TQT ESPONTÂNEA

FR: 18.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO



Nome <b>JOSEILTON NICACIO DA SILVA</b>		Boletim de Atendimento <b>1131261</b>	Data/Hora Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>27/09/1990</b>	Idade <b>28</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS	Prontuário <b>113036</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	
Data de Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data Internação <b>24/12/2018 00:07:36</b>	Permanência na Unidade: <b>26d 17h 53min</b>	Permanência no Leito: <b>25d 17h 53min</b>	

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

FC: 66.00

PA: 157/95

SPO<sub>2</sub>: 97.00

DROGAS: SEM

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFERICOS

EXAME FÍSICO: RCR BNF EM 2 TEMPO

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

AO: ABERTO -4

RV: NÃO FALA 1

RM: OBEDECE COMANDOS - 6

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

DROGAS: SEM

PUPILAS: ISOFOTORREAGENTES

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

**SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL**

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: DIARREIA

ABDÔMEN: PLANO, FLACIDO

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

HIPOHIDRATADO

**SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO**

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, EVIDÊNCIA DE INFECÇÃO NÃO CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

AFEBRIL, LEUCO 13290 -&gt; 11360. PCR 125 -&gt; 105,2

**SISTEMA RENAL/METABÓLICO**

DÉBITO URINÁRIO (ML/8HS): 1500.00

EDEMA: SEM EDEMA

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

DIURESE PRESENTE, CLARA/ REGULAR

**EVOLUÇÕES FINAIS**

OUTROS EXAMES:

CULTURAS (16/01/19):

- ° UROCULTURA COM CRESCIMENTO DE HAFNIA ALVEI SENSÍVEL A LEVOFLOXACINO;
- ° CULTURA SECREÇÃO TRAQUEAL COM CRESCIMENTO DE PSEUDOMONAS AERUGINOSA SENSÍVEL A AMICACINA, AZTREONAM, CEFEPIME, CEFTAZIDIMA, LEVOFLOXACINO, MEROPENEM E TAZOCIN
- ° HEMOCULTURA EM ANDAMENTO

CONCLUSÕES:

- 1-SUORTE INTENSIVO
- 2-INTENSIFICAR FISIO RESPIRATÓRIA E MOTORA
- 3- AGUARDANDO HEMOCULTURA
- 4- SOLICITO ROTINA LABORATORIAL
- 5- INICIO LEVOFLOXACINO
- 6-MANTENHO CONDUTA

DIARISTA: DR. JOAO RODOLFO

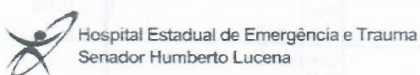
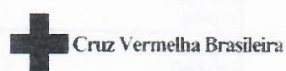
Seção: UPG ENF 37 Leito: 0001

Profissional responsável pela informação: JOAO LIBANIO GUIMARAES DE OLIVEIRA

Número Conselho: 2754

João Libanio Guimarães de Oliveira  
Cardiologia - Clínica Médica  
CRM 2754





AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM  
CNES: 2592983 - Tel.: 8332165700

Impresso por: CLAUDIO DE  
PAULA ARAUJO  
Em: 18/01/2019 07:50:43

Nome <b>JOSEILTON NICACIO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1131261</b>	Data/Hora Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>27/09/1990</b>	Idade <b>28</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	Prontuário <b>113036</b>
Data de Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data Internação <b>24/12/2018 00:07:36</b>	Permanência na Unidade: <b>25d 10h 46min</b>	Permanência no Leito: <b>24d 10h 46min</b>

## EVOLUÇÃO DO PACIENTE (CLAUDIO DE PAULA ARAUJO - 18/01/2019 07:50:25)

### EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, VIGIL, SONOLENTO, NO MOMENTO, TQT EM AA, EM PROCESSO DE DECANULAÇÃO, HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL SEM DVA, SEM SEDAÇÃO. AFEBRIL NOS CONTROLES, LEUCO 16390, em declínio > 13290 TERMINO DE ANTIBIOTICO RECENTE mERO E VANCO, SEM PIORA DE SECREÇÃO TRAQUEAL, EM USO DE METRONIDAZOL. DIURESE SATISFATORIA, BH NEGATIVO, (-431) FUNÇÃO RENAL PRESERVADA. SEM DHE. APENAS POTASSIO LEVEMENTE DIMINUIDO, APRESENTOU EVENTOS DIARREICOS ONTEM, EM PROCESSO DE DECANULAÇÃO DO TRAQUEOSTOMO.

### MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1. TCE - POLITRAUMATISMO
2. HEMATOMA EXTRA AXIAL LAMINAR A ESQUERDA
3. FRATURA MASTOIDE E ESFENOIDE
4. FRATURA DE FEMUR A DIREITA

### MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1. SUPORTE NEUROLÓGICO
2. SUPORTE HEMODINÂMICO
3. SUPORTE VENTILATORIO

### DOENÇA MÓRBIDA / PRÉVIA

1. NENHUMA

### IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

PACIENTE COM EVOLUÇÃO CLÍNICA FAVORÁVEL, VIGIL. SEM VASOATIVOS. HEMODINÂMICA ESTÁVEL.

### ANTIBIÓTICOS

1. MEROPENEM DI=30/12/18
2. VANCOMICINA DI=02/01/19
3. CEFTRIAXONA
4. CLINDAMICINA

### SONDAS, DRENOS E CATETERES

1. SONDA FOLEY
2. ACESSO VENOSO CENTRAL
3. SNE
4. TQT

### CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECUBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, INTERRUPÇÃO DA SEDAÇÃO, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

ESCALA DE RASS: -1 SONOLENTO

RX TORAX: REALIZADO

### SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: TQT ESPONTÂNEA

FR: 17.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaAV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700GOVERNO  
DO PARÁImpresso por: FRANCISCO  
HAROLDO LEITE DE SOUSA  
MANGUEIRA  
Em: 07/01/2019 09:42:37

Nome <b>JOSEILTON NICACIO DA SILVA</b>		Boletim de Atendimento <b>1131261</b>	Data/Hora Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>27/09/1990</b>	Idade <b>28</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS	Prontuário <b>113036</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>		Plantão <b>DIURNO</b>
Data de Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data Internação <b>24/12/2018 00:07:36</b>	Permanência na Unidade <b>14d 12h 38min</b>	Permanência no Leito: <b>13d 12h 38min</b>	

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE** (FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA - 07/01/2019 09:42:37)**EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE ESTADO GERAL GRAVE, SEDADO EM USO DE DORMONID 40ML/H E FENTANIL 20ML/H, RASS VMI/TOT+PCV. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM VASOATIVAS.  
UM PICO FEBRIL ISOLADO NAS 24H; MANTÉM LEUCO NORMAL: 9.030; ANTIBIOTICO: MEROPENEM E VANCOMICINA. DIURESE ADEQUADA, COM ESCORIAS NITROGENADAS NORMAIS.  
DIETA ENTERAL BEM TOLERADA.

**MOTIVOS DE INTERNAÇÃO**

1. TCE GRAVE + POLITRAUMA
2. LAD TIPO II + CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA
3. HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR A DIREITA
4. FRATURA DE ESFENOIDE E MASTOIDE

**MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)**

1. CUIDADOS INTENSIVOS
2. CUIDADOS NEUROINTENSIVOS

**IMPRESSÃO CLÍNICA**

DESCRIÇÃO:

GRAVE. ESTÁVEL SEM VASOATIVOS. AGUARDA TRAQUEOSTOMIA.

**ANTIBIÓTICOS**

1. CEFTRIAXONA D1- 26/12----- 30/12/18
2. MEROPENEM D0- 30/12/18
3. CLINDAMICINA D0- 30/12/18
4. VANCOMICINA 02/01

**SONDAS, DRENOS E CATETERES**

1. TOT 23/12
2. SNE 24/12
3. SVD 24/12
4. AVC VJID

**CHECAGEM DE METAS**

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 23/12 RELAÇÃO PAO2/FIO2 (MMHG): 533

ESCALA DE RASS -3 SEDAÇÃO MODERADA

RX TORÁX: SOLICITADO

EXAME FÍSICO: MV+ COM RONCOS DIFUSOS.

**SISTEMA RESPIRATÓRIO**

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 16.00

SECREÇÕES: INCREMENTO





Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS Prontuário 113036
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 14d 12h 38min	Permanência no Leito: 13d 12h 38min

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

FC: 82.00

PA: 170/605

SPO<sub>2</sub>: 97.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T S/S

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO DROGAS: FENTANIL E DORMONID

PUPILAS: MIÓTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

**SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL**

DIETA: ENTERAL

ABDÔMEN: FLACIDO

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

**SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO**

EVOLUÇÃO: FEBRE, ANTIBIOTICOTERAPIA

FERIDA: CRÂNIO, MMSS E MMII

LACTATO SÉRICO: 1.3

**SISTEMA RENAL/METABÓLICO**

DIURÉTICO, QUAL?: N

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): -118.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 4800.00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

**EVOLUÇÕES FINAIS**

CONCLUSÕES:

- CD:
- 1- AVALIAR CULTURAS E DISPOSITIVOS
  - 2- Suporte intensivo.
  - 3- CORRIGIR DHE.
  - 4- INICIADO PROFILAXIA GÁSTRICA
  - 5- DESMAME DO CORTICOIDE
  - 6- AGUARDA TQT

FCO. Haroldo L. S. Manguiera  
Médico - CRM-PB 6797  
Terapia intensiva

Seção: UPG ENF 37 Leito: 0001

Profissional responsável pela informação: FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA

Número Conselho: 6797





Nome <b>JOSÉILTON NICACIO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1131261</b>	Data/Hora Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>27/09/1990</b>	Idade <b>28</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Prontuário <b>113036</b>	Plantão <b>DIURNO</b>
Data de Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data Internação <b>24/12/2018 00:07:36</b>	Permanência na Unidade: <b>14d 16min</b>	Permanência no Leito: <b>13d 16min</b>

FC: 82.00

PA: 170/605

SPO<sub>2</sub>: 97.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T S/S

#### SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO DROGAS: FENTANIL E DORMONID

PUPILAS: MIOTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

#### SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

ABDÔMEN: FLACIDO

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

#### SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA

FERIDA: CRÂNIO, MMSS E MMII

LACTATO SÉRICO: 1.4

EXAME FÍSICO:

AFEBRIL/24H.

MELHORA LEUCO.

D4 VANCOMICINA + D6 MEROPENEM.

#### SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURÉTICO, QUAL?: N

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 3770.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 1200.00

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO:

Dh+

#### EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

CD:

- 1 Mantenh ATB.
- 2 Suporte intensivo.
- 3 Abordar familiares sobre Traqueostomia.
- 4 Mantenho Sedado.
- 5 reposição eletrolítica

Seção: UPG ENF 37 Leito: 0001

Profissional responsável pela informação: NATANAEL ALMEIDA OLIVEIRA JUNIOR

Número Conselho: 10316

Jr. Natanael Almeida O. Jr.  
Médico  
CRM - 10316 PB







Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM  
CNES: 2592983 - Tel.: 8332165700Impresso por: NATANAEL  
ALMEIDA OLIVEIRA JUNIOR  
Em: 06/01/2019 09:46:39

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade 13d 12h 42min	Permanência no Leito 12d 12h 42min

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE (NATANAEL ALMEIDA OLIVEIRA JUNIOR - 06/01/2019 09:45:59)****EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

## PROCEDIMENTO:

## DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE ESTADO GERAL GRAVE, SEDADO EM USO DE DORMONID 40ML/H E FENTANIL 20ML/H, RASS -3, VMI/TOT+PCV. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM VASOATIVAS. AFEBRIL/24H. MELHORA LEUCOCITOSE. GLICEMIAS ESTÁVEIS. DIETA POR SNE BEM TOLERADA. ANTIBIOTICO: MEROPENEM E VANCOMICINA. DIURESE ADEQUADA.

**MOTIVOS DE INTERNAÇÃO**

1. TCE GRAVE + POLITRAUMA
2. LAD TIPO II + CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA
3. HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR A DIREITA
4. FRATURA DE ESFENOIDE E MASTOIDE

**MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)**

1. CUIDADOS INTENSIVOS
2. CUIDADOS NEUROLÓGICOS

**IMPRESSÃO CLÍNICA**

## DESCRIÇÃO:

GRAVE. ESTÁVEL SEM VASOATIVOS. AGUARDA DEFINIÇÃO SOBRE TRAQUEOSTOMIA.

**ANTIBIÓTICOS**

1. CEFTRIAXONA D1- 26/12----- 30/12/18
2. MEROPENEM D0- 30/12/18
3. CLINDAMICINA D0- 30/12/18
4. VANCOMICINA 02/01

**SONDAS, DRENOS E CATETERES**

1. TOT 23/12
2. SNE 24/12
3. SVD 24/12
4. AVC VJID

**CHECAGEM DE METAS**

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ULCERA DE ESTRESSE, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS  
INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 23/12 ESCALA DE RASS: -3 SEDAÇÃO MODERADA RX TORAX: SOLICITADO  
EXAME FÍSICO: MV+ COM RONCOS DIFUSOS.

**SISTEMA RESPIRATÓRIO**

ESPONTÂNEA: SOB TOT FR 18.00 SECREÇÕES: INCREMENTO

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**



Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 113036
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 13d 12h 42min	Permanência no Leito: 12d 12h 42min	

FC: 90.00

PA: 175/60

SPO<sub>2</sub>: 97.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T S/S

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO DROGAS: FENTANIL E DORMONID

PUPILAS: MIOTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

**SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL**

DIETA: ENTERAL

ABDÔMEN: FLACIDO

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

**SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO**

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA

FERIDA: CRÂNIO, MMSS E MMII

LACTATO SÉRICO: 1.4

EXAME FÍSICO:

AFEBRIL/24H.

MELHORA LEUCO.

D4 VANCOMICINA + D6 MEROPENEM.

**SISTEMA RENAL/METABÓLICO**

DIURETICO: QUAL?: N

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 3770.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 1200.00

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO:

bh+

**EVOLUÇÕES FINAIS**

CONCLUSÕES:

CD:

- 1 Mantém ATB.
- 2 Suporte intensivo.
- 3 Abordar familiares sobre Traqueostomia.
- 4 Mantenho Sedado.
- 5 reposição eletrolítica

Seção: UPG ENF 37 Leito: 0001

Profissional responsável pela informação: NATANAEL ALMEIDA OLIVEIRA JUNIOR

Número Conselho: 10316

Dr. Natanael Almeida O. Jr.  
Médico  
CRM - 10316 PB





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM  
CNES: 2592983 - Tel.: 8332165700Impresso por: RANDOLFO  
RANDALL FARIAS FERREIRA  
BRITO  
Em: 05/01/2019 09:21:05

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 12d 12h 17min	Permanência no Leito: 11d 12h 17min

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE (RANDOLFO RANDALL FARIAS FERREIRA BRITO - 05/01/2019 09:21:05)****EVOLUÇÃO DO PACIENTE**PROCEDIMENTO:  
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE ESTADO GERAL GRAVE, SEDADO EM USO DE DORMONID 40ML/H E FENTANIL 20ML/H, RASS -3, VMI/TOT+PCV. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM VASOATIVAS. AFEBRIL/24H. MELHORA LEUCOCITOSE. GLICEMIAS ESTÁVEIS. DIETA POR SNE BEM TOLERADA. ANTIBIOTICO: MEROPENEM E VANCOMICINA. DIURESE ADEQUADA.

**MOTIVOS DE INTERNAÇÃO**

- 1.: TCE GRAVE + POLITRAUMA
- 2.: LAD TIPO II + CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA
- 3.: HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR A DIREITA
- 4.: FRATURA DE ESFENOIDE E MASTOIDE

**MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)**

- 1.: CUIDADOS INTENSIVOS
- 2.: CUIDADOS NEUROLÓGICOS

**IMPRESSÃO CLÍNICA**

DESCRIÇÃO:

GRAVE. ESTÁVEL SEM VASOATIVOS. AGUARDA DEFINIÇÃO SOBRE TRAQUEOSTOMIA.

**ANTIBIÓTICOS**

- 1.: CEFTRIAXONA D1- 26/12----- 30/12/18
- 2.: MEROPENEM D0- 30/12/18
- 3.: CLINDAMICINA D0- 30/12/18
- 4.: VANCOMICINA 02/01

**SONDAS, DRENOS E CATETERES**

1. TOT 23/12
2. SNE 24/12
3. SVD 24/12
4. AVC VJID

**CHECAGEM DE METAS**

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3x/dia

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 23/12 RELAÇÃO PAO2/FIO2 (MMHG): 744

ESCALA DE RASS -3 SEDAÇÃO MODERADA

RX TORÁX: SOLICITADO

EXAME FÍSICO: MV+ COM RONCOS DIFUSOS.

**SISTEMA RESPIRATÓRIO**

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 18.00

SECREÇÕES: INCREMENTO

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1131261	Data/Hora Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 113036
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/12/2018 21:04:59	Data Internação 24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade: 12d 12h 17min		Permanência no Leito: 11d 12h 17min

FC: 77.00

PA: 144X76/99

SPO<sub>2</sub>: 98.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T S/S

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO DROGAS: FENTANIL E DORMONID

PUPILAS: MIOTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

**SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL**

DIETA: ENTERAL

ABDÔMEN: FLACIDO

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

**SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO**

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA

FERIDA: CRÂNIO, MMSS E MMII

LACTATO SÉRICO: 1.4

EXAME FÍSICO:

AFEBRIL/24H.  
MELHORA LEUCO.  
D4 VANCOMICINA + D6 MEROPENEM.

**SISTEMA RENAL/METABÓLICO**

DIURÉTICO, QUAL?: N

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 964.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 2720.00

EVOLUÇÃO:

**EVOLUÇÕES FINAIS**

CONCLUSÕES:

CD:

- 1 Mantém ATB.
- 2 Suporte intensivo.
- 3 Abordar familiares sobre Traqueostomia.
- 4 Mantenho Sedado.

Seção: UPG ENF 37 Leito: 0001

Profissional responsável pela informação: RANDOLFO RANDALL FARIAS FERREIRA BRITO

Número Conselho: 9339

RANDOLFO  
Médico  
CRM-PB 9339

RANDOLFO BRITO  
Médico  
CRM-PB 9339







Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM  
CNES: 2592983 - Tel.: 8332165700Impresso por: JULIANA  
MAGALHAES LEITE  
Em: 02/01/2019 13:48:51

Nome <b>JOSEILTON NICACIO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1131261</b>	Data/Hora Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>27/09/1990</b>	Idade <b>28</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>113036</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	
Data de Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data Internação <b>24/12/2018 00:07:36</b>	Permanência na Unidade: <b>9d 16h 44min</b>	Permanência no Leito: <b>8d 16h 44min</b>

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE (JULIANA MAGALHAES LEITE - 02/01/2019 13:48:36)****EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE ESTADO GERAL GRAVE, SEDADO EM USO DE DORMONID 40ML/H E FENTANIL 30ML/H, RASS -2 VM/OT - PS EM DRIVE REGULAR, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM VASOATIVAS. APRESENTOU PICOS FEBRIS NOS CONTROLES E DURANTE O DIA, MANTEM LEUCOCITOSE 23810, UROCULTURA E ST NEGATIVAS, AGUARDANDO RESULTADO DE HEMOCULTURA, RX DE TORAX COM INFILTRADO BILATERAL GLICEMIAS ESTÁVEIS. DIETA POR SNE BEM TOLERADA. ANTIBIOTICO: MEROPENEM E CLINDAMICINA

**MOTIVOS DE INTERNAÇÃO**

- 1.: TCE GRAVE + POLITRAUMA 2.: LAD TIPO II + CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA 3.: HEMATOMA EXTRA-AXIAL LAMINAR A DIREITA  
4.: FRATURA DE ESFENOIDE E MASTOIDE

**MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)**

- 1.: CUIDADOS INTENSIVOS 2.: CUIDADOS NEUROLÓGICOS

**IMPRESSÃO CLÍNICA**

DESCRIÇÃO:

GRAVE ESTÁVEL SEM VASOATIVOS. REALIZADO DESPERTAR DIÁRIO, PORÉM APRESENTA AGITAÇÃO, REINÍCIO METADE DA DOSE.

**ANTIBIÓTICOS**

- 1.: CEFTRIAXONA D1- 26/12----- 30/12/18 2.: MEROPENEM D0- 30/12/18 3.: CLINDAMICINA D0- 30/12/18

**SONDAS, DRENOS E CATETERES**

- 1.: TOT 23/12 2.: SNE 24/12 3.: SVD 24/12  
4.: AVC VJID

**CHECAGEM DE METAS**

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 23/12 RELAÇÃO PAO2/FIO2 (MMHG): 268

ESCALA DE RASS: -3 SEDAÇÃO MODERADA

RX TORAX: SOLICITADO

EXAME FÍSICO: MV+ COM RONCOS DIFUSOS

**SISTEMA RESPIRATÓRIO**

ESPONTÂNEA: SOB TOT

FR: 16.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

Juliana Magalhães Leite  
CNES: 2592983-101257011



Nome <b>JOSEILTON NICACIO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1131261</b>	Data/Hora Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>27/09/1990</b>	Idade <b>28</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>Prontuário 113036</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	
Data de Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data Internação <b>24/12/2018 00:07:36</b>	Permanência na Unidade: <b>9d 16h 44min</b>	Permanência no Leito: <b>8d 16h 44min</b>

FC: 78.00

PA: 145X67

SPO<sub>2</sub>: 98.00

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T S/S

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

AO: DOR 2

RV: TUBO

RM: RETIRADA À DOR 4

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO DROGAS: FENTANIL E DORMONID

PUPILAS: MIOTICAS

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

EXAME FÍSICO:

SEDADO

**SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL**

DIETA: ENTERAL

ABDÔMEN: FLACIDO

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

**SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO**

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA

FERIDA: CRÂNIO, MMSS E MMII

LACTATO SÉRICO: 1,7

EXAME FÍSICO:

SEM PICO FEBRIL NOS CONTROLES. EM USO DE MEROPENEM E CLINDAMICINA (DI: 30/12), LEUCO 23810, COM PICOS FEBRIS.

**SISTEMA RENAL/METABÓLICO**

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 4101.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 1025.00

EVOLUÇÃO:

**EVOLUÇÕES FINAIS**

CONCLUSÕES:

- SUSPENDO CLINDAMICINA, JÁ EM USO DE MEROPENEM.
- INICIO VANCOMICINA DEVIDO MANUTENÇA DE FEBRE E LEUCOCITOSE, AGUARDAR RESULTADO DE HEMOCULTURA PARA ESCALONAR ATB
- REALIZO DESPERTAR DIÁRIO, APRESENTOU AGITAÇÃO, DEIXO ANTIPSICOTICO.
- INICIO PROFILAXIA TVP
- DIMINUO HV + ESTIMULO DIURETICO.
- SOLICITO COAGULOGRAMA

DIARISTA: DR. JOÃO RODOLFO

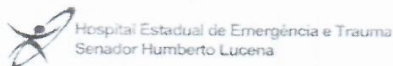
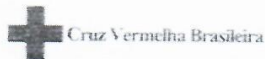
Seção: UPG ENF 37 Leito: 0001

Profissional responsável pela informação: JULIANA MAGALHAES LEITE

Número Conselho: 7857

Dr. Juliana Magalhães Leite  
16160001-461257021  
FARMACOLOGISTA CRM 7857





AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1131261



### Identificação do paciente

ID 1358798	Nome JOSEILTON NICACIO DA SILVA	Sexo Masculino
Data de nascimento 27/09/1990	Idade 28 anos 2 meses 26 dias	Estado civil Religião Prontuário
Mãe ROSMARY NICACIO DA SILVA OLIVEIRA	Pai VANILDO FERREIRA DE OLIVEIRA	
Escolaridade	Responsável (Parentesco) JANDERILSON NICACIO DA SILVA - IRMAO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 998318354	DDD Fixo Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 553685545	Nº Cns
Local de procedência BORBOREMA	Tipo MUNICIPIO	UF PB
Email	Naturalidade SERRARIA	CBO/R

### Endereço

CEP 58395000	Município de residência SERRARIA	UF PB	Logradouro ADALGISA CAVALCANTE
Número 141	Complemento	Bairro CENTRO	

### Admissão

Data e Hora 23/12/2018 21:04:59	Número da pulseira 17121899	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO

### Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		

### Sinais Vitais

PA _____ x _____ mmHg	Pulso	Temperatura
--------------------------	-------	-------------

### Exames complementares

Raio X [] Sangue [] Urina [] TC [] Liquor [] ECG [] Ultrasonografia []

Dados clínicos

Paciente vítima de trauma, trazido pelo SAMU em TOT. Grave hemorragia escuras em flanco E e fratura em perna D e antebraço E.

Diagnóstico	CID
Atendido por YSLA MANUELLA SOARES VIRGINIO DA SILVA	Tempo 01min 24seg

Imprimir

OK 11:00

COREN-PB 24/100-611

23/12/2018 21:04



Assinado eletronicamente por: ITACIARA LUCENA CIRNE - 29/01/2020 15:50:10

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915500794600000026822793>

Número do documento: 20012915500794600000026822793

Num. 27803376 - Pág. 1





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>JOSEILTON NICACIO DA SILVA</b>		BAE <b>1131261</b>	Data/Hora Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>27/09/1990</b>	Idade <b>28a 2m 27d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS	Telefone de Contato <b>(83) 998318354</b>
Mãe <b>ROSYMARY NICACIO DA SILVA OLIVEIRA</b>				Prontuário
Endereço <b>ADALGISA CAVALCANTE, 141</b>		Bairro <b>CENTRO</b>	Município <b>SERRARIA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>ATTILA RAPHAEL BARBOSA ARAUJO SOUZA DE OLIVEIRA ALVES</b>		Nº Cons. Regional <b>11491/</b>
Data/Hora Classificação <b>23/12/2018 21:04:59</b>		Data/Hora Prescrição <b>23/12/2018 21:18:56</b>		

## Anamnese

#CIRURGIA GERAL#

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU EM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO, COM RELATO DE TER SOFRIDO ACIDENTE COM AUTOMÓVEL ENQUANTO PILOTAVA UMA MOTO. RECEBO O PACIENTE INTUBADO, SEDADO, EM VENTILAÇÃO MECÂNICA, SEM USO DE DROGAS VASOATIVAS. TORAX SEM ALTERAÇÕES AO EXAME FÍSICO, BOA EXPANSIBILIDADE, ABDOME PLANO, DEPRESSIVEL, SEM DEFESA ABDOMINAL, APRESENTANDO ESCORIAÇÃO EM FLANCO ESQUERDO, SEM HEMORRAGIAS EXTERNAS, PULSOS PERIFÉRICOS CHEIOS E SIMÉTRICOS, SINAIS DE FRATURA EM PERNA DIREITA E ANTEBRAÇO ESQUERDO.

CD:

TC DE CRÂNIO, CERVICAL, TORAX, ABDOME, PELVE  
RX DE ANTEBRAÇO ESQUERDO, RX DE JOELHO E PERNA DIREITAS  
PARECER DA NEUROCIRURGIA E ORTOPEDIA

## EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUMA CERVICAL S/ CONTRASTE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE

RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO ESQUERDO

RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO (AP + LATERAL)

RADIOGRAFIA DE PERNA DIREITA

## CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

## Conduta

Em observação

Dr. Attila Raphael  
Médico Residente - Cirurgia Geral  
CRM/PB: 11.491

JOSEILTON NICACIO DA SILVA

ATTILA RAPHAEL BARBOSA ARAUJO SOUZA DE OLIVEIRA ALVES  
(CRM: 11491/)

Boletim registrado por: YSLA MANUELLA SOARES VIRGINIO DA SILVA em 23/12/2018 21:06:23

2.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?control=7&amp;imprimirDadosAnteriores=N&amp;perform=imprimir&amp;id=473775&amp;pesquisa=S&amp;pe

Assinado eletronicamente por: ITACIARA LUCENA CIRNE - 29/01/2020 15:50:10

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915500794600000026822793

Número do documento: 20012915500794600000026822793

Num. 27803376 - Pág. 2

AREA AMARELA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente <b>JOSEILTON NICACIO DA SILVA</b>	BAE <b>1131261</b>	Data/Hora Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>27/09/1990</b>	Idade <b>28a 2m 27d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Telefone de Contato <b>(83) 998318354</b>
Mãe <b>ROSYMARY NICACIO DA SILVA OLIVEIRA</b>			Prontuário
Endereço <b>ADALGISA CAVALCANTE, 141</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Município <b>SERRARIA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>TOMAS CATAO MONTE RASO</b>	Nº Cons. Regional <b>7742/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>23/12/2018 21:04:59</b>		Data/Hora Prescrição <b>23/12/2018 22:59:30</b>	

**Anamnese**

#NCIR##

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO.  
LEVE GRAVE.

AO EXAME:

IOT + VM

COLAR CERVICAL

PUPILAS ISOCORICAS/MIOTICAS

RAMSAY DE 6

SEDADO

TCC:

COTUSÃO FRONTAL ESQ

CONTUSÃO DE CORPO CALO - ESPLENIO

PEQ COLEÇÃO, LAMINAR, PARIETAL DIREITA

LINHA MEDIA CENTRADA

TC COL CERVICAL/DORSAL/LOMBAR:

SEM FRATURAS, SEM LISTESE

T: UTI

REPETIR TC EM 12HRS

T: SEDAÇÃO

RETIRAR COLAR E PRANCHA

**DIETA**

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

**MEDICAÇÃO**

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V., 24H, DURANTE 24 HORA(S)

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

BROMOPRIDA 10MG (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% - (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

Boletim registrado por: YSLA MANUELLA SOARES VIRGINIO DA SILVA em 23/12/2018 21:06:23





Diluir

FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H, DURANTE 12 HORA(S)

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 4,0 ML

DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, VIT.B6, GLICOSE, D-FRUTOSE, ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V, 6/6H, (OBSERVAÇÕES: SE NÁUSEAS E/OU VÔMITOS)

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 5ML), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 100,0 MG

LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 50,0 MG VIA S.N.E. 12/12H, (OBSERVAÇÕES: POR SNE - AFERIR PA ANTES)

### CUIDADOS

TEMPERATURA ELEVADA A 30°

OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA

AFERIR PA E FC

1 6/6HS

MCC + OP + PANI

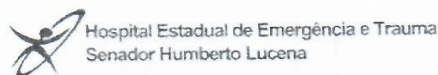
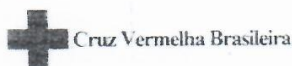
### Conduta

Em observação

JOSEILTON NICACIO DA SILVA

TOMAS CATÃO MONTE RASO  
(CRM: 7742/PB)





AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM  
CNES: 2592983 - Tel.: 8332165700

Impresso por: ELZIMAR  
MAGALHAES LEITE  
Em: 10/01/2019 16:27:59

Nome <b>JOSEILTON NICACIO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1131261</b>	Data/Hora Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>27/09/1990</b>	Idade <b>28</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	
Data de Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data Internação <b>24/12/2018 00:07:36</b>	Permanência na Unidade: <b>17d 19h 23min</b>	Permanência no Leito: <b>16d 19h 23min</b>

## EVOLUÇÃO DO PACIENTE (ELZIMAR MAGALHAES LEITE - 10/01/2019 16:27:35)

### EVOLUÇÃO DO PACIENTE

#### PROCEDIMENTO:

#### DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUI ESTADO GERAL GRAVE, TQT + VMI SIMV BEM ACOPLADO AO VENTILADOR P/F: 457; HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM DVA, SEDADO EM USO DE DORMONID 40ML/H E FENTANIL 20ML/H RASS-2. AFEBRIL NOS CONTROLES, LEUCO 14490, HB 11,1. EM USO DE MEROPENEM (30/12) E VANCOMICINA (DI:02/01), CULTURA ST PSEUDOMONAS AERUGINOSA SENSÍVEL À MEROPENEM. DIURESE SATISFATORIA, CLARA E SEM GRUMOS. BH NEGATIVO, FUNÇÃO RENAL PRESERVADA UR-23.1 CR 0,66, K 3,2. MELHORADO DIARREIA, SEM DISGLICEMIAS.

### MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1.: TCE GRAVE + POLITRAUMATISMO 2.: HEMATOMA EXTRA AXIAL LAMINAR A ESQUERDA 3.: FRATURA MASTOIDE E ESFENOIDE

### MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1.: SUPORTE NEUROLÓGICO 2.: SUPORTE HEMODINÂMICO 3.: SUPORTE VENTILATORIO

### DOENÇA MÓRBIDA / PRÉVIA

1.: NENHUMA

### IMPRESSÃO CLÍNICA

#### DESCRIÇÃO:

PACIENTE GRAVE, EM DESMAME DE SEDAÇÃO, COM HIPOCALEMIA, EM USO DE ANTIBIOTICOTERAPIA EM BOA RESPOSTA. HEMODINÂMICA ESTÁVEL SEM DVA

### ANTIBIÓTICOS

1.: MEROPENEM DI=30/12/18 2.: VANCOMICINA DI=02/01/19 3.: CEFTRIAXONA  
4.: CLINDAMICINA

### SONDAS, DRENOS E CATETERES

1.: SONDA FOLEY 2.: ACESSO VENOSO CENTRAL 3.: SNE

### CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS RELAÇÃO PAO2/FIO2 (MMHG): 457

ESCALA DE RASS: -2 SEDAÇÃO LEVE RX TORÁX: REALIZADO

EXAME FÍSICO: PACIENTE RASS = 2

### SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: SOB TRAQUEOSTOMIA FR: 13.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO



Nome <b>JOSEILTON NICACIO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1131261</b>	Data/Hora Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>27/09/1990</b>	Idade <b>28</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>113036</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	
Data de Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data Internação <b>24/12/2018 00:07:36</b>	Permanência na Unidade: <b>17d 19h 23min</b>	Permanência no Leito: <b>16d 19h 23min</b>

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

FC: 88.00

SPO<sub>2</sub>: 97.00

DROGAS: FENTANIL + DORMONID

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR BNF EM 2 TEMPO

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

AO: CHAMADO 3

RV: TUBO

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOFOTORREAGENTES

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

**SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL**

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: MELHORA DA DIARREIA

ABDÔMEN: PLANO, FLACIDO

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

EPISÓDIOS DIARREICOS

**SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO**

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, EVIDÊNCIA DE INFECÇÃO NÃO CONTROLADA LACTATO SÉRICO: 1,6

EXAME FÍSICO:

AFEBRIL NOS CONTROLES, LEUCO 14.490, EM USO DE MERO E VANCOMICINA.

**SISTEMA RENAL/METABÓLICO**

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 4700.00

EDEMA: SEM EDEMA

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

UR 18,9 CR 0,65

**EVOLUÇÕES FINAIS**

OUTROS EXAMES:

CREAT=065; LEUC=15,460; HB=12,3; PLAQ=530; K=3,2; NA=139; MG=2; PCR=54,0 CA 7,3

CONCLUSÕES:

CD= SUPORTE INTENSIVO

-REPONHO CÁLCIO

-PARECER ORTOPEDIA PARA AVALIAR MSE E MID

-MANTENHO ANTIBIOTICOTERAPIA

Seção: UPG ENF 37 Leito: 0001

Profissional responsável pela informação: ELZIMAR MAGALHAES LEITE

Drª Maria Elzimar P. M. Leite  
CRM 2292  
Número Conselho: 2292





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM  
CNES: 2592983 - Tel.: 8332165700Impresso por: JULIANA  
MAGALHAES LEITE  
Em: 09/01/2019 10:13:19

Nome	JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boleim de Atendimento	1131261	Data/Hora Entrada	23/12/2018 21:04:59	Data/Hora Saída
Data de nascimento	27/09/1990	Idade	28	Sexo	Masculino	CNS	Prontuário 113036
Tempo de Internação			Convênio	SUS	Plantão DIURNO		
Data de Entrada	23/12/2018 21:04:59	Data Internação	24/12/2018 00:07:36	Permanência na Unidade:	16d 13h 15min	Permanência no Leito: 15d 13h 15min	

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE** (JULIANA MAGALHAES LEITE - 09/01/2019 10:19:03)**EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUI ESTADO GERAL GRAVE, TQT + VMI SIMV BEM ACOPLADO AO VENTILADOR P/F: 386; HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL SEM DVA, SEDADO EM USO DE DORMONID 40ML/H E FENTANIL 20ML/H RASS-2. AFEBRIL NOS CONTROLES, LEUCO 13570, HB 11,1. EM USO DE MEROPENEM (30/12) E VANCOMICINA (DI:02/01), CULTURA ST PSEUDOMONAS AERUGINOSA SENSIVEL À MEROPENEM. DIURESE SATISFATORIA, CLARA E SEM GRUMOS, BH POSITIVO, FUNÇÃO RENAL PRESERVADA UR-23,1 CR 0,66. K 3.2. DIETA POR SNE 21ML/H, POIS APRESENTANDO DIARREIA. SEM DISGLICEMIAS.

**MOTIVOS DE INTERNAÇÃO**

1. TCE GRAVE + POLITRAUMATISMO 2. HEMATOMA EXTRA AXIAL LAMINAR A ESQUERDA 3. FRATURA MASTOIDE E ESFENOIDE

**MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)**

1. SUPORTE NEUROUTENSIVO 2. SUPORTE HEMODINAMICO 3. SUPORTE VENTILATORIO

**DOENÇA MÓRBIDA / PRÉVIA**

1. NENHUMA

**IMPRESSÃO CLÍNICA**

DESCRIÇÃO:

PACIENTE GRAVE, EM DESMAME DE SEDAÇÃO, COM HIPOCALEMIA, EM USO DE ANTIBIOTICOTERAPIA EM BOA RESPOSTA.

**ANTIBIÓTICOS**

1. MEROPENEM DI=30/12/18 2. VANCOMICINA DI=02/01/19 3. CEFTRIAXONA  
4. CLINDAMICINA

**SONDAS, DRENOS E CATETERES**

1. SONDA FOLEY 2. ACESSO VENOSO CENTRAL 3. SNE

**CHECAGEM DE METAS**

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS. RELAÇÃO PAO2/FIO2 (MMHG): 386

ESCALA DE RASS: -2 SEDAÇÃO LEVE

RX TORAX: REALIZADO

EXAME FÍSICO: PACIENTE RASS =-2

**SISTEMA RESPIRATÓRIO**

ESPONTÂNEA: SOB TRAQUEOSTOMIA

FR: 18.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO



Nome	JOSEILTON NICACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
			1131261	23/12/2018 21:04:59	
Data de nascimento	Idade		Sexo	CNS	Prontuário
27/09/1990	28		Masculino		113036
Tempo de Internação			Convênio	Plantão	
			SUS	DIURNO	
Data de Entrada	Data Internação		Permanência na Unidade:	Permanência no Leito:	
23/12/2018 21:04:59	24/12/2018 00:07:36		16d 13h 15min	15d 13h 15min	

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

FC: 88.00

PA: 156X78

SPO<sub>2</sub>: 99.00

DROGAS: FENTANIL + DORMONID

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS

EXAME FÍSICO: RCR2T

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

AO: CHAMADO 3

RV: TUBO

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO, TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOFOTOREAGENTES

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

**SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL**

DIETA: ENTERAL

EVACUAÇÃO: DIARREICAS

ABDÔMEN: PLANO, FLACIDO

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

EXAME FÍSICO:

EPISÓDIOS DIARREICOS

**SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO**

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, EVIDÊNCIA DE INFECÇÃO NÃO CONTROLADA LACTATO SÉRICO: 1,6

EXAME FÍSICO:

AFEBRIL NOS CONTROLES, LEUCO 13570, EM USO DE MERO E VANCOMICINA.

**SISTEMA RENAL/METABÓLICO**

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 2142.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 3600.00

EDEMA: SEM EDEMA

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

UR 23,1 CR 0,66

**EVOLUÇÕES FINAIS**

OUTROS EXAMES:

CREAT=0,94; LEUC=15,460; HB=12,3; PLAQ=530; K=4; NA=141; MG=2; PCR=54,5

CONCLUSÕES:

CD= SUPORTE INTENSIVO

DESLIGO SEDAÇÃO - DESPERTAR DIÁRIA

AVALIAR EPISÓDIO DIARREICOS HOJE PARA AUMENTAR VAZÃO DA DIETA

REPONHO K

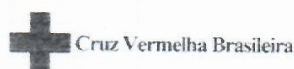
*Tentativa man BH*

Seção: UPG ENF 37 Leito: 0001

Profissional responsável pela informação: JULIANA MAGALHAES LEITE

Assinado eletronicamente por:  
JULIANA MAGALHAES LEITE  
CPF: 01257031

Número Conselho: 7857

INTERNO, S/N -  
CNES: 454546 - Tel.:Impresso por: JOELMA  
PEDRO DA SILVA  
Em: 08/01/2019 14:15:58

Nome <b>JOSEILTON NICACIO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1131261</b>	Data/Hora Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>27/09/1990</b>	Idade <b>28</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	Prontuário <b>113036</b>
Data de Entrada <b>23/12/2018 21:04:59</b>	Data Internação <b>24/12/2018 00:07:36</b>	Permanência na Unidade: <b>15d 17h 11min</b>	Permanência no Leito: <b>14d 17h 11min</b>

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE (JOELMA PEDRO DA SILVA - 08/01/2019 14:15:44)****EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

PROCEDIMENTO: TOMOGRAFIA REALIZADA

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE GRAVE, SEDADO, TQT+VMI, CORADO, HIDRATADO, ACIANOTICO, SEM REGISTRO DE FEBRE. BEM ADAPTADO AO VMI, SEM USO DE DVA, ESTAVEL HEMOCINAMICAMENTE.

**MOTIVOS DE INTERNAÇÃO**

1.: TCE GRAVE + POLITRAUMATISMO 2.: HEMATOMA EXTRA AXIAL LAMINAR A ESQUERDA 3.: FRATURA MASTOIDE E ESFENOIDE

**MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)**

1.: SUPORTE NEUROLÓGICO 2.: SUPORTE HEMODINÂMICO 3.: SUPORTE VENTILATORIO

**DOENÇA MÓRBIDA / PRÉVIA**

1.: NENHUMA

**IMPRESSÃO CLÍNICA**

DESCRIÇÃO:

PACIENTE GRAVE, DRIVE RESPIRATORIO IRREGULAR, BEM ADAPTADO AO VMI.

**ANTIBIÓTICOS**1.: MEROPENEM DI=30/12/18 2.: VANCOMICINA DI=02/01/19 3.: CEFTRIAXONA  
4.: CLINDAMICINA**SONDAS, DRENOS E CATETERES**

1.: SONDA FOLEY 2.: ACESSO VENOSO CENTRAL 3.: SNE

**CHECAGEM DE METAS**

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS ESCALA DE RASS: 0 ALERTA E CALMO

RX TORAX: REALIZADO

EXAME FÍSICO: PACIENTE RASS =-2

**SISTEMA RESPIRATÓRIO**

ESPONTÂNEA: SOB TRAQUEOSTOMIA

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

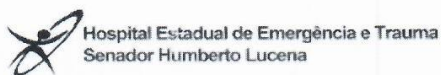
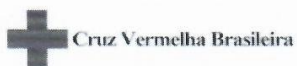
PA: 120X60

SPC: 99.00

DROGAS: FENTANIL + DORMNID

EVOLUÇÃO: PULSOS PERIFÉRICOS





AV. ORESTES LISBOA,, S/N - CONJ. PEDRO GONDIM JOÃO PESSOA  
CNES: 122334 - Tel.: 8332165736

DADOS GERAIS		
Marcação da agenda <b>03/05/2019 14:14:28</b>	Convênio <b>SUS</b>	
Nome do paciente <b>JOSEILTON NICACIO DA SILVA</b>	Data de Nascimento <b>27/09/1990</b>	
Dados do agendamento		
Data e Hora <b>05/07/2019 12:00:00</b> <i>12:00</i>	Serviço <b>CONSULTA DE RETORNO</b>	Seção <b>CONSULTORIOS - HTOP</b>
Tipo de Agenda <b>Consulta de Profissional</b>	Especialidade <b>ORTOPEDIA</b>	Profissional <b>LUCIANO JOSE LIRA MENDES</b>
Procedimento	Exame	
Observações		





## Documento de Alta

<b>Nome</b> JOSEILTON NICACIO DA SILVA		<b>Número Prontuário:</b> 113036	
<b>Data de</b> 27/09/1990	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Data de Internação:</b> 24/12/2018 00:07:36	<b>Data de Alta:</b> 13/02/2019 11:34:50
<b>Motivo da alta:</b> ALTA HOSPITALAR			
<b>Conduta:</b> conduta=ALTA HOSPITALAR RETORNO PARA ORTOPEDIA - CARTAO EM ANEXO ( DR. LUCIANO LIRA E DR. RICARDO RAMOS)			
<b>Resumo da Internação:</b> resumoInternacao=# TCE-GRAVE-ACIDENTE MOTOCICLISTICO (LAD TIPO II+CONTUSÃO FRONTAL ESQUERDA+ HEMATOMA EXTRAXIAL LAMINAR DIREITA) # FRATURA DO MID (2º DPO de tratamento cirúrgico de fratura de tibia direita com haste intramedular bloqueada, sem intercorrências, no momento com fo limpa sem sinais de infecção) PACIENTE ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE, RESPONSIVO, INTERAGE COM O EXAMINADOR, VENTILA ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE. ENCONTRA-SE EUPNEICO, ACIANOTICO, ANICTERICO, E AFEBRIL, LIBERADO DIETA V.O Dr Ricardo ramos suspendeu a cirurgia de rádio devido já está com calo ósseo. Orienta que o mesmo seja acompanhado em AMBULATÓRIO, onde será reavaliado a indicação cirúrgica			
<b>Resultado de Exames:</b> resultadoExames=ANEXO			
<b>Tratamento:</b> tratamento=CLÍNICO E CIRÚRGICO			
<b>Diagnóstico:</b> T14.9 - Traumatismo não especificado			
<b>Recomendações:</b> recomendacoes=RETORNO PARA ORTOPEDIA - CARTAO EM ANEXO ( DR. LUCIANO LIRA E DR. RICARDO RAMOS)			

Data: 13/02/2019

*Thiago Catão*  
Médico Intensivista  
CRM-PB 9685

THIAGO CATÃO DE  
VASCONCELOS  
CRM: 9685 - PB







## Receituário

Paciente: JOSEILTON NICACIO DA SILVA

Idad 28

Data: 13/02/2019 11:43:38

Sexo Masculino CPF: Não Informado BAE: 1131261

USO ORAL :

1- RACECADOTRILA ----- 30 MG ----- 1 EMBALAGEM ( 18 SACHÊS )

Ingerir por via oral com água dissolvendo pela agitação o conteúdo de 2 sachês ou misturado a pequena quantidade de alimento 3 x ao dia até remissão dos sintomas

Thiago Catão  
Médico Internista  
CRM-PB 9685

Dr. THIAGO CATÃO DE VASCONCELOS  
9685/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena  
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090

## Receituário

Paciente: JOSEILTON NICACIO DA SILVA

Idad 28

Data: 13/02/2019 11:43:38

Sexo Masculino CPF: Não Informado BAE: 1131261

USO ORAL :

1- RACECADOTRILA ----- 30 MG ----- 1 EMBALAGEM ( 18 SACHÊS )

Ingerir por via oral com água dissolvendo pela agitação o conteúdo de 2 sachês ou misturado a pequena quantidade de alimento 3 x ao dia até remissão dos sintomas

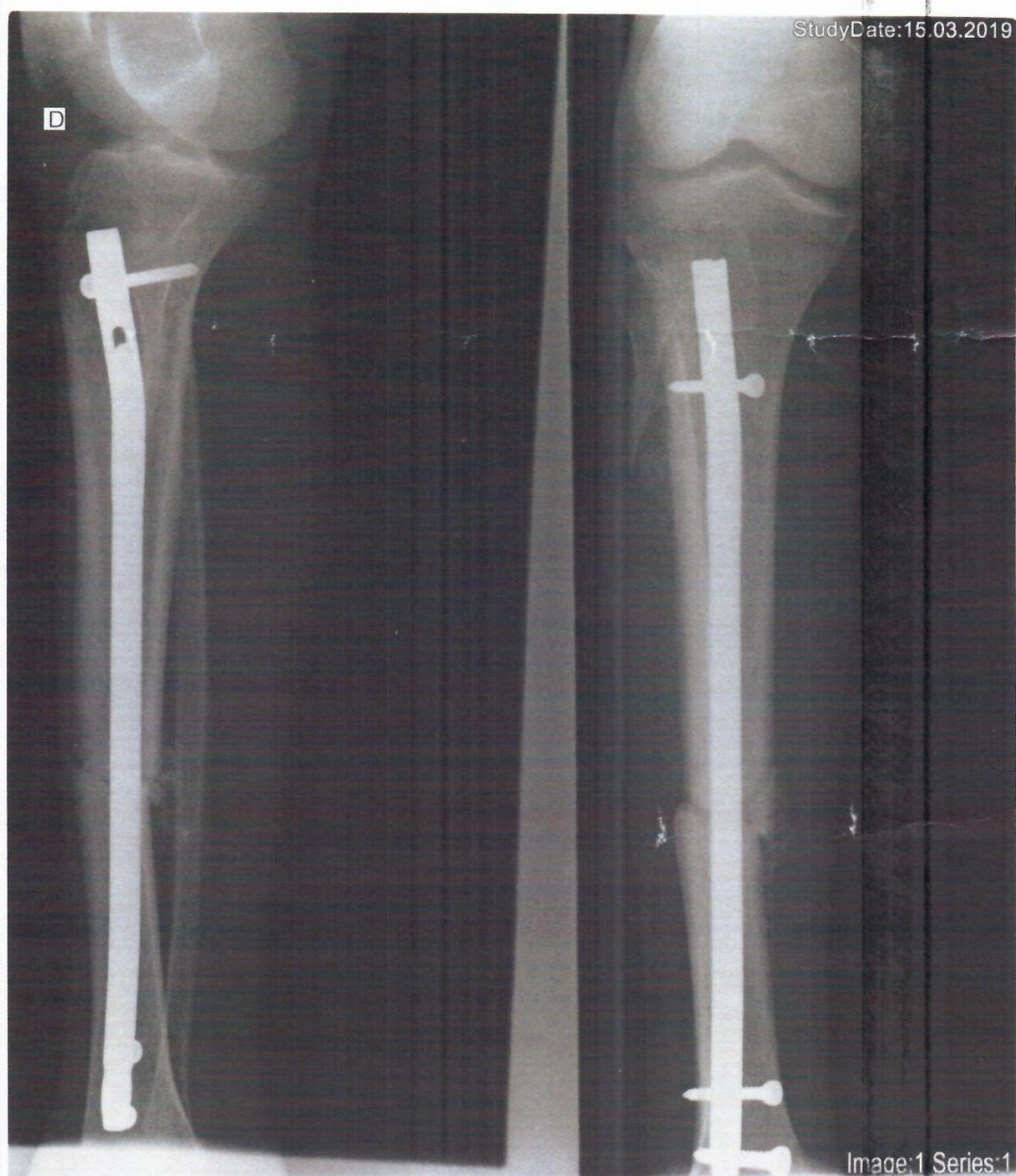
Thiago Catão  
Médico Internista  
CRM-PB 9685

Dr. THIAGO CATÃO DE VASCONCELOS  
9685/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena  
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090

PatientID: 000000083869  
PatientName: JOSEILTON NICACIO DA SILVA

Sex: Masculino  
BirthDate: 27.09.1990  
Age: 28a.



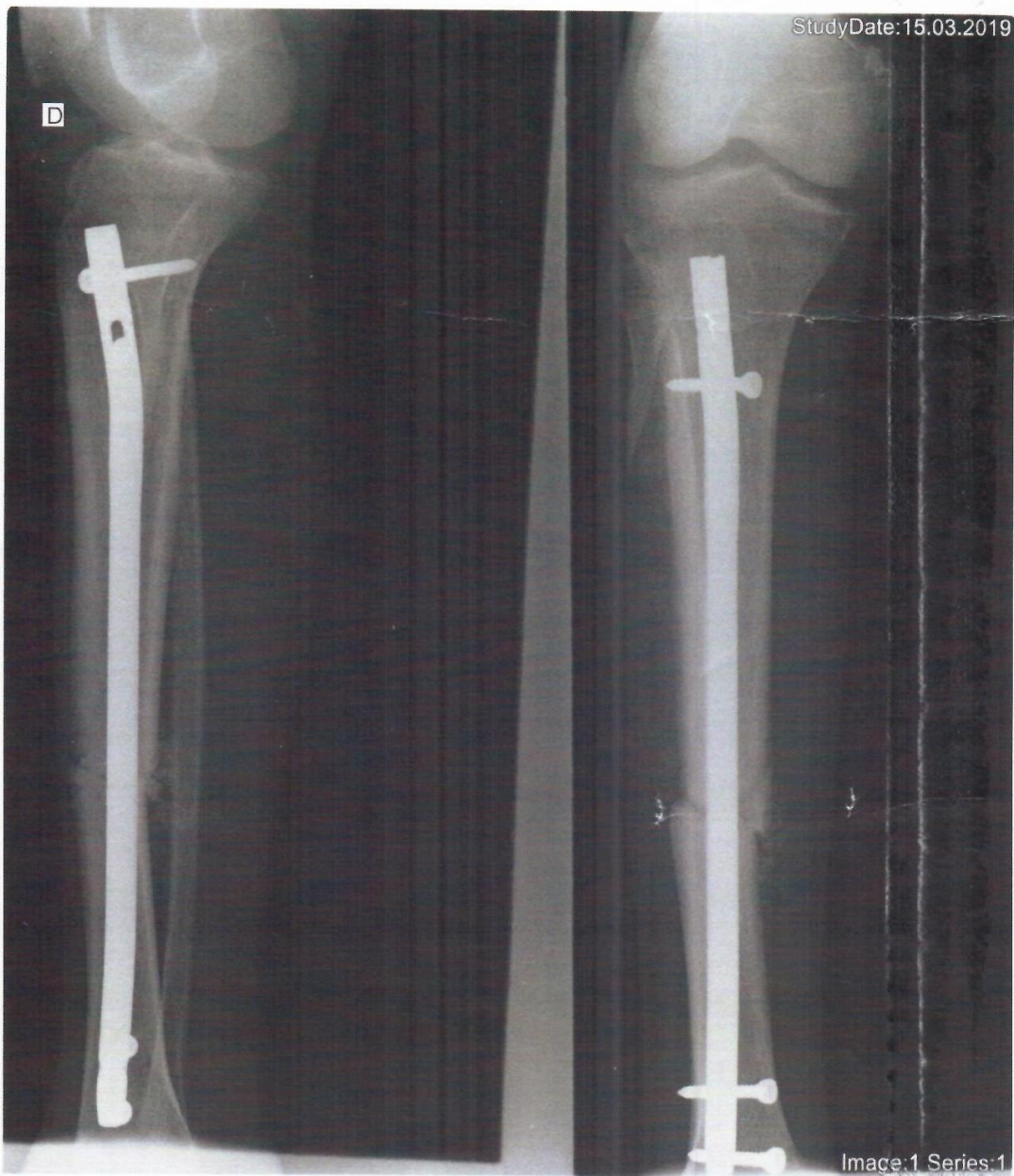
HTOP





PatientID: 000000083869  
PatientName: JOSEILTON NICACIO DA SILVA

Sex: Masculino  
BirthDate: 27.09.1990  
Age: 28a.



HTOP





**SUS**Sistema  
Único de  
Saúde  
Ministério  
da  
Saúde**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO /AUTORIZAÇÃO DE  
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL**

fls. 1/2

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)**

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

3 - NOME DO PACIENTE

4 - N° DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

5 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

DDD

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - ENDEREÇO (RUA, N° BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

**PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)**

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

**JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)**

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

37 - CID 10 PRINCIPAL

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

**SOLICITAÇÃO**

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

45 - ASSINATURA E CARIMBO (N° REGISTRO DO CONSELHO)

43 - DOCUMENTO

44 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

( ) CNS

( ) CPF

01486423741-33

João Henrique Ramalho  
Ortopedia  
Artroscopia do Ombro  
CRM 7149 / TEOT 1374**AUTORIZAÇÃO**

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - N° DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

( ) CNS

( ) CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)**

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES







## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE JOSEILTON NICÁCIO DA SILVA OLIVEIRA

DADOS DE NASCIMENTO 27/09/90

NOME DA MÃE ROSYMARY NICÁCIO DA SILVA

### DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.131.261

Nº PRONTUÁRIO 113.036

DATA DO ATENDIMENTO 23/12/18

HORA DO ATENDIMENTO 21:04

MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA

DIAGNÓSTICO (S) CONTUSÃO DE CORPO/CALO - ESPLÊNIO + CONTUSÃO FRONTAL E + HEMORRAGIA EXTRA-AXIAL LAMINAR D + FRATURA DOS OSSOS DA PERNA D

CID 10 S 06.2 + S 06.3 + S 06.8 + S 82.7

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (colisão carro x moto), trazido pelo SAMU, apresentando TCE grave, entubado, sedado, sob ventilação mecânica e em uso de drogas vasoativas, além de escoriação em flanco E, fratura do antebraço E e da perna E. Glasgow 6. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do crânio  
TC da coluna cervical  
TC do tórax e abdome  
TC da bacia  
RX do antebraço E - AP e P  
RX do joelho D - AP e P  
RX da perna D - AP e P

### TRATAMENTO:

Contusão de corpo/calco - esplênio + contusão frontal E + hemorragia extra-axial laminar D à TC do crânio. Fratura dos ossos da perna E ao RX. Sem alteração às outras TC's e aos outros RX. Realizado internamento e tratamento conservador das lesões cerebrais pela equipe da Neurocirurgia. Tratamento cirúrgico da fratura pelo Dr. Luciano Lira e equipe da Ortopedia. Obteve suporte da Terapia Intensiva.

ALTA HOSPITALAR: 13/02/19

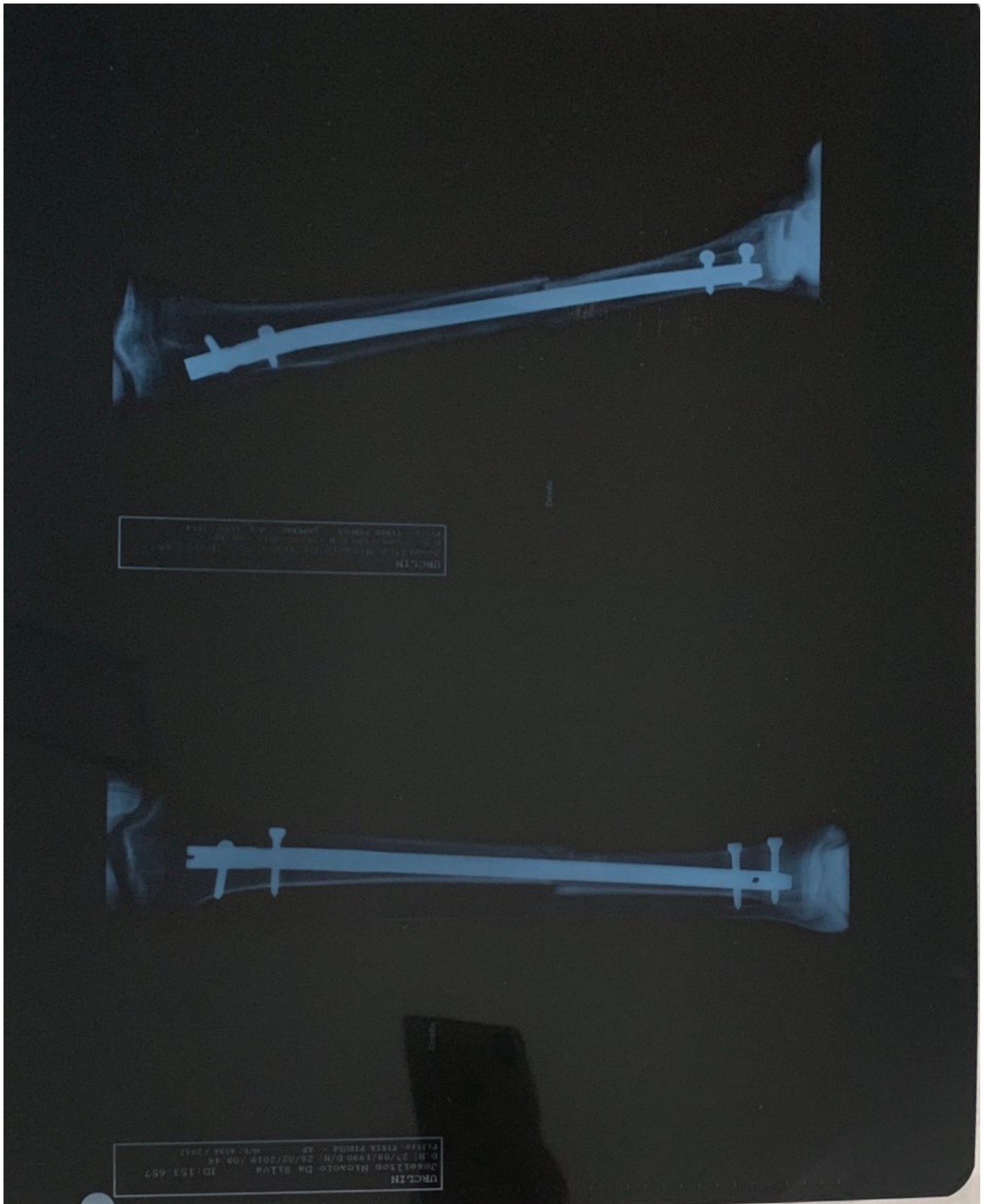
DATA DA EMISSÃO: 04/07/19

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA  
MÉDICO C.B.H.E.T.S.H.L.  
CRM: 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira  
CRM: 2516/PB

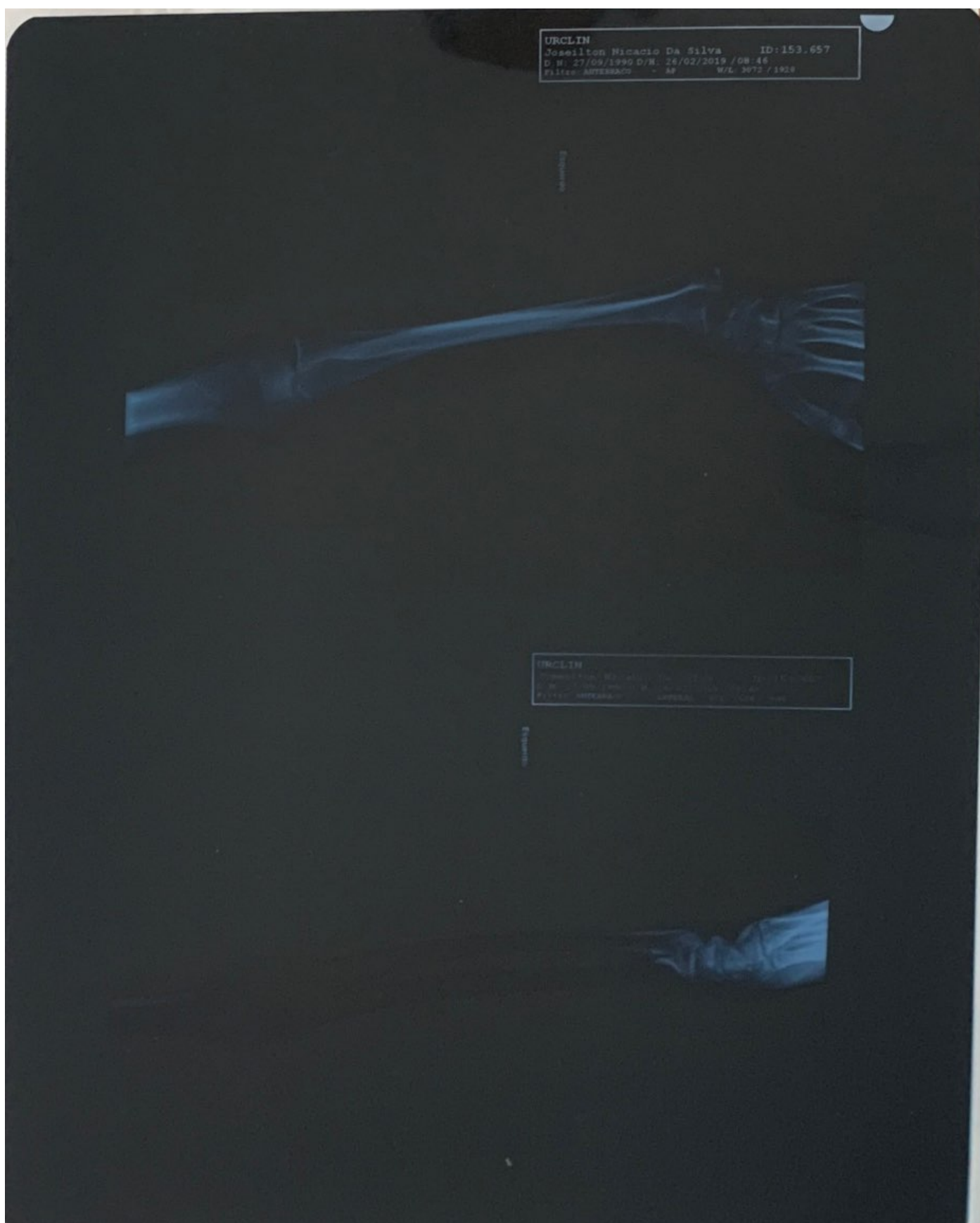
**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO. OBS: O profissional que assina este laudo não participou do atendimento médico.





Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner





**LAUDO DE EXAME RADIOLÓGICO**

Paciente	JOSEILTON NICÁCIO DA SILVA OLIVEIRA	Ident.	153657
Médico	Dr.(a) *		
Data	26/02/2019	Sexo	Masculino
Convênio	PARTICULAR	Idade	28a, 4m, 30d

**ANTEBRAÇO ESQUERDO**

\*\* PRESENÇA DE FRATURA COMINUTIVA NO 1/3 DISTAL DO RÁDIO.

\*\* PRESENÇA DE LUXAÇÃO NO 1/3 DISTAL DO CÚBITO.

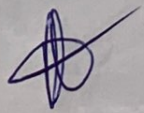
Ausência de lesão lítica ou blástica.

Ausência de calcificações tendinosas.

Obs: Em caso de retorno, trazer exames anteriores.

NOTA: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a evolução natural da doença ou investigação mais aprofundada.

GUARABIRA, 26 de fevereiro de 2019

  
Dr. Wellington Oliveira Nobrega-Médico Radiologista  
C.R.M. 1557

**Rua Costa Beiriz, 27 - Centro - Guarabira - PB**  
**Tel: 83 3271.3359 / email: urclin@yahoo.com.br**



**LAUDO DE EXAME RADIOLÓGICO**

Paciente	JOSEILTON NICÁCIO DA SILVA OLIVEIRA	Ident.	153657
Médico	Dr.(a) *		
Data	26/02/2019	Sexo	Masculino
Convênio	PARTICULAR	Idade	28a, 4m, 30d

**PERNA DIREITA**

\*\* PRESENÇA DE REDUÇÃO DE FRATURA NO 1/3 DISTAL DA TÍBIA ATRAVÉS DE HASTE METÁLICA.

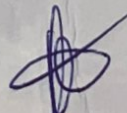
\*\* PRESENÇA DE FRATURA NO 1/3 PROXIMAL DO PERÔNEO COM FORMAÇÃO DE CALO ÓSSEO.

Ausência de lesão lítica ou blástica.

Obs: Em caso de retorno, trazer exames anteriores.

NOTA: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a evolução natural da doença ou investigação mais aprofundada.

GUARABIRA, 26 de fevereiro de 2019

  
Dr. Wellington Oliveira Nobrega-Médico Radiologista  
C.R.M. 1557

**Rua Costa Beiriz, 27 - Centro - Guarabira - PB**  
**Tel: 83 3271.3359 / email: urclin@yahoo.com.br**





## BOLETIM DE OCORRÊNCIA

LIVRO Nº: 01/2019

OCORRÊNCIA Nº: 009/2019

Aos quinze (15) dias do mês de janeiro (01) do ano de DOIS MIL E DEZENOVE (2019), nesta cidade de Borborema/PB e nesta Delegacia de Polícia Civil, onde presente se encontrava o Bel. Francisco Deusdedit Leitão Filho, Delegado de Polícia Civil Titular, comigo Escrivã ad hoc, aí por volta das 11:00 min, compareceu o (a) Senhor (a):

MARILENE FERREIRA DE OLIVEIRA NASCIMENTO, BRASILEIRA, CASADA, NATURAL DE SERRARIA/PB, NASCIDA AOS 18/04/1970, COM 48 ANOS DE IDADE, FILHA DE JOSE FIDELIS DE OLIVEIRA E DE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA, RESIDENTE NA AVENIDA DUARTE LIMA, Nº 669, CENTRO, SERRARIA, PORTADOR DO RG Nº 1490015 SSP/PB.

A quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu a esta Delegacia de Polícia Civil HH narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) **NATUREZA DO FATO:** ACIDENTE DE TRÂNSITO
- 2) **Data do fato:** 23/12/2018
- 3) **Horário do fato:** 17:30 HORAS
- 4) **Local do fato:** Borborema/PB

### 5-) Breve resumo do fato:

NOTICIOU que no dia 23 de dezembro do ano findo, por volta das 17:30 horas, seu sobrinho JOSEILTON NICÁSSIO DA SILVA OLIVEIRA, com 28 anos de idade, foi vítima de acidente automobilístico, quando uma Caminhonete conduzida pelo senhor JORGE SENA colidiu na motocicleta conduzida pelo mesmo, fato esse ocorrido na zona rural desse município; Que a noticiante não sabe informar as características da motocicleta que seu sobrinho conduzia no momento do acidente; Que a noticiante não sabe detalhar como ocorrera tal acidente; Que a noticiante tem conhecimento de que JOSEILTON foi socorrido por uma equipe do Samu da cidade de Serraria/PB; Que nas imediações do Distrito de Vila Maia, houve uma troca de ambulâncias, tendo JOSEILTON passado a ser removido pela ambulância do Samu da cidade de Solânea (Unidade de Suporte Avançado -USA) devido à gravidade dos ferimentos sofridos; Que JOSEILTON foi encaminhado para o Hospital de Emergência e Trauma na cidade de João Pessoa/PB, onde permanece até o presente momento; Que a noticiante informa que o senhor JORGE SENA enviou alguns conhecidos até a residência de JOSEILTON para oferecer apoio, sendo esses: o vereador dessa cidade NORMANDO, o policial CRUZ e outra pessoa que a noticiante não conhece; Que a noticiante tem conhecimento de que o senhor JORGE SENA não prestou socorro ao seu sobrinho JOSEILTON após a colisão dos veículos;

### OBSERVAÇÕES DA UNIDADE POLICIAL:

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo (a) noticiante, e por mim, escrivã (o) que digitei.



MARILENE FERREIRA DE OLIVEIRA NASCIMENTO  
NOTICIANTE



HELOÍSA DE F. DIAS CAVALCANTE MOREIRA  
AGENTE DE POLÍCIA







## TERMO DE QUALIFICAÇÃO E INTERROGATÓRIO

**JORGE PEREIRA DE SENA, vulgo JORGE**

Aos SETE dias de MAIO de DOIS MIL E DEZENOVE, nesta cidade de BORBOREMA/PB, na Delegacia De Polícia Civil, onde presente se achava o(a) Dr(a). **RICARDO SENA RODRIGUES**, Delegado(a) de Polícia Civil de Borborema, comigo, escrevã(o) do seu cargo, aí, por volta 16h:00min, compareceu com a finalidade de ser qualificada e interrogada a **PESSOA a seguir qualificada:**

**JORGE PEREIRA DE SENA**, vulgo **JORGE**, Identidade nº: 1116109, SSP/PB, CPF nº: 504.377.634-04, do sexo masculino, nacionalidade brasileira, Empresário, solteiro, filho(a) de GERALDO PEREIRA DA SILVA e FRANCISCA MIRIAN DE SENA SILVA, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 23/10/1968 (51 anos de idade), de cor de pele parda, com grau de instrução superior incompleto, diz professar a religião Prejudicado, perguntado se tinha filhos respondeu que NÃO, perguntado quantos respondeu que 00, perguntado se estava desempregado(a) respondeu que NÃO, residente e domiciliado(a) RUA WILSON FLAVIO MOREIRA COUTINHO, 1280, JARDIM CIDADE UNIVERSITARIA, JOAO PESSOA/PB, tendo como ponto de referência XXXXXXXXXXXXXXXX, com o(s) seguinte(s) fone(s) para contato(s): (83) 99654-7777.

**Antes, foram esclarecidas a(o) interrogado(a)** que teria o direito de permanecer calado e de não responder perguntas que lhe fossem formuladas. CIENTE DAS ACUSAÇÕES QUE LHE SÃO ATRIBUÍDAS E INTERROGADO(A), NOS TERMOS DO ARTIGO 187 DO CPP, **RESPONDEU:**

QUE nunca foi preso ou processado; no dia 23/12/2018, o interrogado retornava de sua propriedade rural nesta cidade para João Pessoa, trafegando por uma estrada visinal que liga este o Municipio de Borborema à cidade de Pirpirituba, por volta das 17h00min, aproximadamente; numa lombada, uma motocicleta que vinha em sentido contrário chocou-se com carro, uma caminhonete S10 de cor preta; não se recorda a placa do seu veículo; o citado carro foi alienada há um mês; se compromete a apresentar os dados do veículo; no momento do acidente desceu do carro para saber o estado da vitima; chegaram ao local dois rapazes; não encontrou seu celular para ligar para o SAMU, pois o mesmo caiu quando o interrogado desceu do carro; deixou os dois rapazes olhando a vitima e saiu para pedir socorro; chegou a sua propriedade e acionou tio JOSÉ REINALDO MOURA DE SENA para ir ao local do acidente prestar auxilio à vitima; tomou conhecimento que um dos rapazes que chegou ao local do acidente acionou o SAMU; não tinha feito uso de bebida alcoolica antes de dirigir, prova disso é que no final da tarde estava voltando para João Pessoa; a estrada é estreita, mas cabia facilmente dois veiculos; o mocidista vinha de desenvolvendo velocidade incompatível com o local e transitando pelo meio da estrada, já invadindo a contra mão; mandou uma ajuda financeira à familia do acidentado (R\$ 500,00) através do seu tio JOSÉ REINALDO.

**E mais não disse.** Lido e achado conforme, vai devidamente assinado pela Autoridade Policial, pelo(a) interrogado(a), por seu parente ou pessoa indicada, por seu(sua) advogado(a), e por mim escrevã(o).

Autoridade Policial: \_\_\_\_\_

Interrogado(a): \_\_\_\_\_


Parente do Interrogado(a): \_\_\_\_\_

Advogado(a): \_\_\_\_\_

Escrevã(o): \_\_\_\_\_

Modelo: Delegado: ILAMILTO: SIMPLICIO




**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 CATEGORIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**NOME**  
 JORGE PEREIRA DE SENA

**DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF**  
 1116109 SSP PB

**CPF**  
 504.377.634-04

**DATA NASCIMENTO**  
 23/10/1968

**FILIAÇÃO**  
 GERALDO PEREIRA DA SILVA  
 FRANCISCA MIRIAN DE SENA SILVA

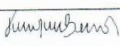
**PERMISSÃO** **ACC** **CAT. HAB.**  
 E

**Nº REGISTRO**  
 00479888119

**VALIDADE**  
 08/01/2024


**1ª HABILITAÇÃO**  
 04/01/1990

**OBSERVAÇÕES**  
 A

**ASSINATURA DO PORTADOR**  


**LOCAL**  
 JOAO PESSOA, PB

**DATA EMISSÃO**  
 08/01/2019

**ASSINATURA DO EMISSOR**  


66241728455  
 PB038157101

**PARAÍBA**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1668864414

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 1668864414







GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
21ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE BORBOREMA/PB.

DEPOIMENTO DE TESTEMUNHA

Aos vinte e um (21) dias do mês de fevereiro (02) do ano de DOIS MIL E DEZENOVE (2019), nesta cidade de Borborema/PB, na Delegacia de Polícia Civil, onde presente se achava o Del. Pol. Ricardo Sena Rodrigues, comigo escrivã ad hoc, ao final assinada, aí por volta de 17H:00MIN, compareceu NORMANDO MARANHÃO SILVA, BRASILEIRO, EM UNIÃO ESTÁVEL, VEREADOR, NATURAL DE SOLÂNEA/PB, COM 29 ANOS DE IDADE, NASCIDO AOS 11/08/1989, ALFABETIZADO, RG Nº 3248021 SSP/PB, FILHO DE JACINTO PEDRO DA SILVA E DE MARIA MARANHÃO SILVA, RESIDENTE NA RUA PRAÇA DR JOSÉ AMANCIO, 80, CENTRO, BORBOREMA/PB. Testemunha devidamente compromissada na forma da lei prometeu dizer a verdade do que soubesse e lhe fosse perguntado. Inquirida pela Autoridade respondeu QUE: no dia 23 de dezembro do ano de dois mil e dezoito, por volta das 22:00 horas, encontrava-se em sua residência quando recebeu um telefonema do seu amigo conhecido por JORGE SENA; Que o mesmo informou ao depoente que tinha colidido em uma motocicleta na estrada vicinal que liga esta cidade ao Sítio Jardim; Que Jorge informou ao depoente que após a colisão, ausentou-se do local, pois percebeu que o condutor da motocicleta estava desacordado e teve medo de aparecer alguém no local e atentar contra a vida do mesmo; Que o depoente tem conhecimento de que JORGE acionou o Samu para prestar assistência ao condutor da motocicleta; Que no dia seguinte, JORGE ligou novamente para o depoente e pediu que o mesmo se dirigisse até a residência dos familiares do condutor da motocicleta, o qual reside na cidade de Serraria, e prestasse assistência em seu nome; Que o depoente informa que horas antes da ocorrência do acidente, estava na companhia de JORGE SENA, na residência do mesmo e afirma que durante esse tempo, JORGE não estava ingerindo bebida alcoólica, pois estava se preparando para viajar para a cidade de João Pessoa/PB; Que o depoente tem conhecimento de que JORGE SENA até o momento ajudou financeiramente, com a quantia de R\$ 500,00 (quinhentos reais) aos familiares do acidentado; Que o depoente tem conhecimento de que JORGE SENA solicitou de sua irmã, a qual já trabalhou no Hospital de Trauma de João Pessoa, que a mesma ficasse dando apoio durante o período em que o condutor da motocicleta estivesse internado no Hospital de Trauma. Nada mais disse nem lhe foi perguntado. Em seguida mandou a Autoridade encerrar o presente termo que depois de lido e achado conforme vai devidamente assinado pela autoridade policial, pelo depoente, e por mim escrivã que digitei

AUTORIDADE POLICIAL

DEPOENTE:

ESCRIVÃ:







## TERMO DE DECLARAÇÕES

Aos QUINZE (15) dias do mês de JANEIRO (01) do ano de DOIS MIL E DEZENOVE (2019), nesta cidade de Borborema/PB, na Delegacia de Polícia Civil, onde presente se achava o Del. Pol. Francisco Deusdedit Leitão Filho, comigo escrevã ad hoc, ao final assinada, aí por volta de 11h:30min, compareceu: **MARILENE FERREIRA DE OLIVEIRA NASCIMENTO**, BRASILEIRA, CASADA, NATURAL DE SERRARIA/PB, NASCIDA AOS 18/04/1970, COM 48 ANOS DE IDADE, FILHA DE JOSE FIDELIS DE OLIVEIRA E DE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA, RESIDENTE NA AVENIDA DUARTE LIMA, Nº 669, CENTRO, SERRARIA, PORTADOR DO RG Nº 1490015 SSP/PB. A qual para a autoridade Policial prestou as seguintes declarações: Que no dia 23 de dezembro do ano findo, por volta das 17:30 horas, seu sobrinho JOSEILTON NICÁSSIO DA SILVA OLIVEIRA, com 28 anos de idade, foi vítima de acidente automobilístico, quando uma Caminhonete conduzida pelo senhor JORGE SENA colidiu na motocicleta conduzida pelo mesmo, fato esse ocorrido na zona rural desse município. Que a DECLARANTE não sabe informar as características da motocicleta que seu sobrinho conduzia no momento do acidente; Que a DECLARANTE não sabe detalhar como ocorreu tal acidente; Que a DECLARANTE tem conhecimento de que JOSEILTON foi socorrido por uma equipe do Samu da cidade de Serraria/PB; Que nas imediações do Distrito de Vila Maia, houve uma troca de ambulâncias, tendo JOSEILTON passado a ser atendido pela ambulância do Samu da cidade de Solânea (Unidade de Suporte Avançado - USA) devido à gravidade dos ferimentos sofridos; Que JOSEILTON foi encaminhado para o Hospital de Emergência e Trauma na cidade de João Pessoa/PB, onde permanece até o presente momento; Que a DECLARANTE informa que o senhor JORGE SENA enviou alguns conhecidos até a residência de JOSEILTON para oferecer apoio, sendo esses: o vereador dessa cidade NORMANDO, o policial CRUZ e outra pessoa que a DECLARANTE não conhece; Que a DECLARANTE tem conhecimento de que o senhor JORGE SENA não prestou socorro ao seu sobrinho JOSEILTON após a colisão dos veículos; Nada mais disse nem lhe foi perguntado em seguida mandou a autoridade encerrar o presente termo que depois de lido e achado conforme vai devidamente assinada pela autoridade, pelo declarante e por mim escrevã que digitei.

AUTORIDADE POLICIAL

DECLARANTE:

M. Nascimento

ESCRIVÃ:







**PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRARIA**

Secretaria Municipal de Saúde

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU

**FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA/ATENDIMENTO USB**

**ATENDIMENTO DE TRAUMA**

DATA 23/12/18	HORA 18:06	Nº OCOR./PROTOCOLO 260-2293342	PACIENTE/USUÁRIO Márcia Nicácio da Silva Oliveira	IDADE 29a	SEXO: M ( ) F
LOCAL DA OCORRÊNCIA Cidade do Sítio Zibhe, Zona Rural			BAIRRO Barboursa, Girmene	MÉDICO REGULADOR	
CINEMÁTICA: <input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE C AUTOMÓVEL ( ) CAPOTAMENTO ( ) COLISÃO - ( ) FRONTAL ( ) LATERAL ( ) TRASEIRA/USO DE CINTO DE SEG. - ( ) SIM ( ) NÃO ( ) IGN AIR BAG - ( ) SIM ( ) NÃO / 2 ( ) ACIDENTE COM MOTO - USO DE CAPACETE ( ) SIM ( ) NÃO / NÚMERO DE VÍTIMAS NO LOCAL: 3 ( ) QUEDA - ALT. APROX. _____ ( ) FAB ( ) FAF ( ) FEP ( ) FET ( ) EMPALA ( ) AGRESSÃO FIS. ( ) ESPANCAMENTO ( ) QUEIMADURA AGENTE - ( ) AFOGAMENTO ( ) OUTRO					
VÍTIMA ENCONTRADA: ( ) DENTRO DO VEÍCULO ( ) FORA DO VEÍCULO ( ) PROJETADA ( ) ENCARCERADA ( ) DECÚBITO LATERAL ( ) DORSAL ( ) VENTRAL ( ) SENTADO ( ) DEAMBULANDO ( ) SOCORRIDA POR TERCEIROS ( ) CAPACETE RETIRADO POR TERCEIROS ( ) NÃO SE ENCONTRA NO LOCAL ( ) RECUSOU ATENDIMENTO ( ) SOCORRIDO PELO BOMBEIRO ( ) LOCAL NÃO ENCONTRADO ( ) ÓBITO NO LOCAL ( ) CANCELADO ( ) OUTRO: _____					
MOTIVO DA ADMISSÃO: <u>Colisão: Bone &amp; Moto</u>					

EXAME FÍSICO				ESTADO INICIAL		CRÍTICO		GRAVE		MODERADO		LEVE	
						INSTÁVEL		ESTÁVEL					
A				V		LIVRE ( ) OBSTRUÇÃO PARCIAL ( ) OBSTRUÇÃO TOTAL ( ) CORPO ESTRANHO							
A				A		( ) BRONCOASPIRAÇÃO ( ) EDEMA DE GLOTE							
R				R		( ) NORMAL ( ) BRADIPNEIA ( ) TAQUIPNEIA ( ) APNEIA ( ) DISPNEIA ( ) RESP. RUIDOSA							
S				S		( ) HEMOPTISE ( ) TOSSE PRODUTIVA / VENTILAÇÃO: ( ) ESPONT. ( ) VENT. ASSIST							
S				S		AUSC. PULM: ( ) MV ( ) RA - ( ) CREPTOS ( ) SIBILOS ( ) RONCOS							
S				S		MV DIMINU. A ( ) AUSÊNCIA DE MV A EXPNSIBILIDADE ( ) BILATERAL ( ) IRREG							
S				S		( ) ENFISEMA SUBCUTÂNEO ( ) DESVIO DE TRAQUEIA							
C				C		PULSO: ( ) BILATERAL ( ) CHEIO ( ) FILIFORME ( ) AUSENTE ( ) REG ( ) IRREGU							
C				C		PELE: ( ) PALIDO ( ) CORADA ( ) ÚMIDA ( ) SECA ( ) FRIA ( ) QUENTE ( ) PEGAGOSA							
C				C		( ) SUDOREICO ( ) CIANÓTICO PERFUSÃO ENCH. CAP. ( ) > 2S ( ) < 2S							
C				C		( ) HEMORRAGIA: ( ) TURG. JUGULAR ( ) NORMOCÁRDICO ( ) BRADICÁRDICO							
C				C		( ) TAQUICÁRDICO ( ) NORMOTENSO ( ) HIPOTENSO ( ) HIPERTENSO ( ) PCR ( ) CHOQUE							
D				D		( ) CONSCIENTE ( ) ORIENTADO ( ) CONFUSO ( ) DESORIENTADO ( ) HAL. ETÍLICO							
D				D		( ) AGITADO ( ) SONOLENTO ( ) OBNUBILAÇÃO ( ) INCONSCIENTE							
D				D		ABERTURA OCULAR		RESPOSTA VERBAL		RESPOSTA MOTORA			
D				D		ESPONTÂNEA 4		ORIENTADA 5		OBEDECE A COMANDOS 6			
D				D		A VOZ 3		CONFUSA 4		LOCALIZA DOR 5			
D				D		A DOR 2		PALAVRAS INAPROPRIADAS		MOV. DE RETIRADA 4			
D				D		NENHUMA		PALAVRAS INCOMPREENSÍVEIS		DECORTICAÇÃO			
D				D		NENHUMA		NENHUMA		DESCEREBRAÇÃO 2			
D				D		NENHUMA		NENHUMA		NENHUMA 1			
D				D		PUPILAS: ( ) MIDRIASE ( ) MIOSE ( ) ANISOCORIA ( ) ISOCORICA ( ) REAG ( ) NÃO REAG							
D				D		( ) DEFICIT MOTOR ( ) DEFICIT SENSITIVO ( ) CONVULSÃO							
E				E		LESÕES							
E				E		ESCO		CRA		FAC		TOR	
E				E		CONTU							
E				E		LUXA							
E				E		FRATU							
E				E		AMPU							
E				E		LACER							
E				E		EDEM							
E				E		HEMA							
E				E		( ) NORMOTERMIA ( ) HIPOTERMIA ( ) HIPERTERMIA							
ABDO				ABDO		( ) NORM ( ) DISTENDIDO ( ) DOLOROSO - LOCAL:							
ABDO				ABDO		CAB		PESC		TANT		TPOS	
ABDO				ABDO		PERI		MSD		MSE		MID	
ABDO				ABDO		MIE							

SINAIS VITAIS E PARÂMETROS EVOLUTIVOS	
HORA	
PA mmHg	120 x 120
FR irpm	28
FC bpm	100
SPO <sub>2</sub> %	90%
T ax °C	37,8
HGT mg/dl	
ECG	
APGAR	
PROCEDIMENTOS REALIZADOS	
O <sub>2</sub> : 15 l/min ( ) CAT. NASAL ( ) MR ( ) BVM ( ) ML ( ) CT ( ) CAN. OROF. ( ) ASPIRAÇÃO DE VVAA ( ) ELEVÇÃO DE DECÚB. ( ) SNG ( ) SVD CURATIVO: ( ) COMPR ( ) SIMPLES ( ) TORNIQUETE ( ) IRRIG. OCUL. IMOBILIZAÇÃO: TALAS DE EXTRE - LOCAL: M ( ) KED ( ) PRANCHA RÍGIDA ( ) COLAR CERV - TAM: P ( ) ESTABI. LAT. DE CABE ( ) TRAÇÃO DE FÊMUR ( ) IMOBIL. DE OBJ. IMPALA ( ) RETIR. RÁDIDA AVP ABOCATH Nº 00 LOCAL: MSD OUTROS:	

MEDICAÇÕES/ SOLUÇÕES	DOSE/ VOLUME	VIA DE ADM*	HORÁRIO
SRL		EV	

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM			
HISTÓRICO: ( ) DIABETES ( ) HAS ( ) CARDIOPATIA ( ) TABAGISTA ( ) ETILISTA ( ) ALERGIAS:			
MEDICAMENTOS EM USO: _____ ANTECEDENTES FAMILIARES: _____			
QUEIXAS: ( ) DOR ( ) PARESTESIA ( ) PLEGIA ( ) PARESIA ( ) OUTRAS: _____			
DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM: ( ) PADRÃO RESP. INEFICAZ ( ) RISC. PARA ASPIRAÇÃO ( ) VOLUME DE LÍQUID. DEFICIENTE ( ) RISC. PARA FUNC. RESP. ALT. ( ) PERF. TISSULAR INEF. PERIFÉRICA ( ) PERF. TISSULAR INEF. CEREBRAL ( ) PERF. TISSULAR INEF. GI ( ) RISC. P VOL. DE LÍQUID. DEFIC ( ) PERCEPÇÃO SENSORIAL PERTURBADA ( ) RISC. P DISFUN. NEUROVASCULAR PERI ( ) DOR AGUDA ( ) CONFUSÃO AGUDA ( ) RISC. P TEMP. CORPO. DESEQUI ( ) INTEGRIDADE DA PELE PREJU. ( ) INTEGRIDADE TISSULAR PREJU. ( ) IMOBILIDADE FÍSICA PREJU. ( ) RISCO P TRAUMA ( ) RISCO P INFEC. ( ) RISCO DE CHOQUE ( ) HIPOTERMIA ( ) HIPERTERMIA ( ) RISC. DE DHE ( ) NÁUSEA ( ) ANSIEDADE ( ) MEDO OUTROS: _____			
RELACIONADO A: <u>Trauma</u>			
IMPLEMENTAÇÃO DA ASSIST. <u>avaliação SSVV + imobilização conforme protocolos de Trauma</u>			

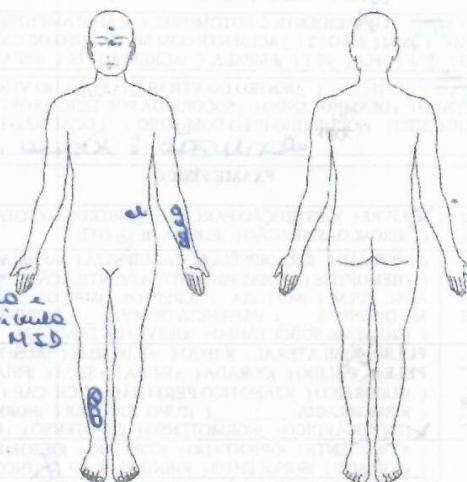


**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:** Vítima de colisão: carro e moto, sem capacete no incidente  
EGG, encontrado ao solo decubito dorsal, inconsciente, pálido, dispneico  
inibido para taquipnéia, taquicárdico, Glasgow 06, Politraumatizado com  
trauma de joelho + edema (suspeita de fratura do dorso do nariz) + TCE  
(otomágia D) + Fratura de antebraço (rádio e ulna - MSE) + Fêmur  
(tibia e fíbula - MSD); escoriação (pé + MII + MSS); em contato  
com a CNR de acordo com quão do PC, solicitado apoio de USA -  
Solânea para intubação no traqueia, ao realizar intubação por  
intubação e USA - Solânea, ficando aos cuidados médico plantonista

#### RESUMO DE IDENTIFICAÇÃO DE LOCAL DA LESÃO

##### Lesões Apresentadas:

- o Contusão: \_\_\_\_\_
- o Corte: \_\_\_\_\_
- o Dor Muscular: \_\_\_\_\_
- o Edema: Joelho
- o Entorse: \_\_\_\_\_
- o Equimose: \_\_\_\_\_
- o Escoriação: Pé + MII + MSS
- o Fratura: Antebraço (rádio e ulna - MSE) +  
tibia e fíbula - MSD
- o Hematoma: \_\_\_\_\_
- o Ruptura Muscular: \_\_\_\_\_
- o Suspeita de Fratura: \_\_\_\_\_
- o Outro(s): Trauma de joelho (fratura  
do dorso do nariz) + TCE  
(otomágia D)



LOCAL DE DESTINO: UVA DE SOLÂNEA RESPONSÁVEL: Tom Carlos Nº CONSELHO: 8353 FUNÇÃO: Médico

##### EQUIPE

ENFERMEIRO: Angela Maria de Sousa COREN: 377304 TEC. ENFER: Vilma COREN: \_\_\_\_\_ CONDUTOR: Sandro

##### TERMO DE RECUSA

DECLARO PARA TODOS OS FINS QUE ESTOU RECUSANDO O ATENDIMENTO DISPONIBILIZADO PELO SAMU/SERRARIA - PB, NESTA OPORTUNIDADE:

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

TESTEMUNHA 01: \_\_\_\_\_

TESTEMUNHA 02: \_\_\_\_\_

##### PERTENCES DO PACIENTE

DESCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

NOME DO RECEPTOR: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO RECEPTOR: \_\_\_\_\_

##### MATERIAL DESCARTÁVEL UTILIZADO

	QUANT.		QUANT.		QUANT.
Agulha <u>X</u>		Jeico nº <u>30</u>	<u>01</u>	Sonda Vesical de Alívio	
Atadura de crepon <u>15</u> cm	<u>10</u>	Luva Esteril		Sonda Vesical de Demora	
Cateter tipo óculos		Luva de Procedimento	<u>20</u>	Outros:	
Compressa Cirúrgica		Máscara Descartável	<u>03</u>		
Equipo Macrogotas	<u>01</u>	Saco Coletor			
Equipo Microgotas	<u>-</u>	Scalp Nº			
Fita de Glicemia	<u>01</u>	Seringa Nº			
Gaze esteril (pacote)	<u>05</u>	Sonda de Aspiração Nº			





## PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS

### COBERTURA SOLICITADA

☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☐ MORTE

### IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA

Vítima: JOSEILTON NICKÃO DA SILVA  
Data do Acidente: 28.12.2019 Possui CPF: ☒ Sim ☐ Não Nº CPF: 103.159.814.66

### PARA VÍTIMAS OU BENEFICIÁRIOS COM IDADE DE 0 A 15 ANOS

☐ Documento de identificação do Representante Legal (cópia simples)  
☐ CPF do Representante Legal (cópia simples)  
☐ Comprovante de residência do Representante Legal (cópia simples), ou declaração de residência (original)

### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Com base na legislação em vigor, poderão ser solicitados documentos complementares
- Todos os documentos devem estar legíveis
- Para acompanhar o pedido de indenização, acesse [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou ligue grátis para Central de Atendimento: Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596/ Outras regiões: 0800 022 12 04 / Das 8h às 20h

### DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

☐ Registro de Ocorrência Policial – ☐ Sim ☐ Não – original ou cópia autenticada  
☐ Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)  
☐ Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário  
☐ Laudo de Invalidez do IML – ☐ Sim ☐ Não – original ou cópia autenticada INSCRIÇÃO DE IML  
☐ Declaração do Proprietário do veículo – quando necessário  
☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)  
☐ CPF da vítima (cópia simples)  
☐ Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples)  
☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)

### DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE DAMS

☐ Registro de Ocorrência Policial – ☐ Sim ☐ Não – original ou cópia autenticada  
☐ Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)  
☐ Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário  
☐ Comprovantes das despesas (recibos e notas fiscais), contendo a discriminação dos honorários médicos e despesas médicas (materiais e medicamentos), juntamente com os recibos médicos (originais)  
☐ Declaração do Proprietário do veículo – quando necessário  
☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)  
☐ CPF da vítima (cópia simples)  
☐ Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples)  
☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)

### DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE MORTE

☐ Registro de Ocorrência Policial – original ou cópia autenticada: ☐ Sim ☐ Não  
☐ Certidão de óbito da vítima - cópia autenticada: ☐ Sim ☐ Não  
☐ Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário  
☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)  
☐ CPF da vítima (cópia simples)  
☐ Documento de identificação de todos os beneficiários (cópia simples)  
☐ CPF de todos os beneficiários (cópia simples)  
☐ Comprovante de residência dos beneficiários (cópia simples)  
☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)  
☐ Laudo Cadavérico (IML) – somente quando solicitado - Cópia Autenticada: ☐ Sim ☐ Não

### DOCUMENTOS ESPECÍFICOS DOS BENEFICIÁRIOS – COBERTURA MORTE

**BENEFICIÁRIO CÔNJUGE (ESPOSO OU ESPOSA)**  
☐ Certidão de Casamento com data atual (cópia simples)  
☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)

**BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO(A)**  
☐ Prova de companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal, ou prova de dependência através da carteira de trabalho, ou Alvará Judicial reconhecendo a União Estável (cópia simples)

**BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A) E CÔNJUGE – QUANDO AMBOS (AS) SÃO BENEFICIÁRIOS (AS)**  
☐ Prova de companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal ou Decisão Judicial que reconheça a união estável (cópia simples)  
☐ Certidão de Casamento, com data atual (cópia simples)  
☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)  
☐ Termo de Conciliação (original), assinado pelo(a) companheiro(a), e o cônjuge

**BENEFICIÁRIO DESCENDENTE (FILHO(A) OU NETO(A))**  
☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)

**BENEFICIÁRIO ASCENDENTE (PAI, MÃE OU AVÓS)**  
☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)

**BENEFICIÁRIO COLATERAL (IRMÃO, IRMÃ, TIO (A) OU SOBRINHO(A))**  
☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)  
☐ Certidão de Óbito dos pais da vítima (cópia simples)  
☐ Certidão de Óbito dos filhos da vítima – quando necessário - (cópia simples)  
☐ Outros Documentos apresentados:

### PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO

Portador da documentação (Nome): JOSEILTON NICKÃO DA SILVA  
Quem é o portador? ☐ Vítima ☐ Beneficiário ☐ Representante Legal  
E-mail: titc.novocinico@gmail.com CPF do portador: 103.159.814.66  
Data: \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_ Tel.: (87)

### RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

Ponto de Atendimento (Nome do ponto): \_\_\_\_\_  
Atendente: Quilda Matrícula: 8411416.9  
Data: 29.01.2020 Assinatura \_\_\_\_\_

CNPJ: 3402316562969 Ins. Est.: 160745500

## COMPROVANTE DO CLIENTE

Cartão...: 62267655

Modalidade: A Pagar IB Inq: 1702519092

UF Remet..... PB

OBJETO..... DY1813146..... 2

aco padrao de entrega

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 55,21

utilize o serviço adicional de valor declarado.

## A FAILURE

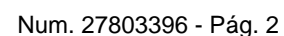
de acordo com as cláusulas contratuais;

Ass. Responsável: \_\_\_\_\_

azo padrão de entrega

## SERV. POSTAIS: DIRETOS E DEVIDOS R\$ 17.257,70

deste comprovante, para eventual confusão com





Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

**INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL\* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal\* é obrigatório para os seguintes casos:

**Casos com vítima entre 0 a 15 anos** - O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

**Casos com vítima entre 16 e 17 anos** - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

**Casos com vítima interditada com curador** - Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

JOSEILTON NICÁCIO DA SILVA

CPF da Vítima

103.159.814.66

Data do Acidente

23/12/2018

**REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA**

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

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:

**Assinalar uma das opções abaixo:**

- ☐ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência 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 da 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 contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

Senoria de 2019  
Local e Data

x Joseilton Nicácio da Silva  
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

DALI.001 V001/2017



## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Para mais esclarecimentos, acesse o site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou entre em contato através de um dos números abaixo:  
Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)  
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, JOSEILTON NICHÁCIO DA SILVA,  
RG nº 55.368.554.5, data de expedição 02 / 06 / 2011,  
Órgão SSP-PB, CPF nº 103.159.814.66,  
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  
seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Adalgisa Carnealante</u>
Número	<u>137</u>
Apto/Complemento	
Bairro	<u>Centro</u>
Cidade	<u>SERRARIA</u>
Estado	<u>PARAIBA</u>
CEP	<u>58 394.000</u>
Tel. de contato	<u>(83)</u>
E-mail	<u>ILC ADVOCACIA@gmail.com</u>

Por ser verdade, firmo-me

Local e Data: Serraia,

Joseilton Nichácio da Silva  
Assinatura do Declarante

Scanned with CamScanner



**DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA**

**JOSEILTON NICÁCIO DA SILVA OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº. 55368.554-5, inscrito no CPF sob nº. 103.159.814-66, residente e domiciliado na Rua Adalgisa Cavalcanti, 137, Centro, Serraria-PB CEP nº. 58.394.000, declara que não tem condições financeiras de arcar com as despesas do presente processo, sem prejuízo da sua própria manutenção.

Ante o exposto requer a gratuidade judiciária, com fulcro na Lei nº 1.060/50 e art. 99 do CPC, por não ter condições de custear as despesas do processo.

**"Súmula 29 do TJPB - Não está a parte obrigada, para gozar dos benefícios da assistência judiciária, a recorrer aos serviços da DEFENSORIA PÚBLICA"**

Bananeiras-PB, 21 de maio de 2019.

Joseilton Nicácio da Silva Oliveira





Scanned with CamScanner





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL			
REGISTRO GERAL	55.368.554-5	DATA DE EXPIRAÇÃO	02/JUN/2011
NOME	JOSEILTON NICÁCIO DA SILVA OLIVEIRA		
FILIAÇÃO	VANILDO FERREIRA DE OLIVEIRA E ROSYMARY NICÁCIO DA SILVA OLIVEIRA		
NATURALIDADE	SERRARIA -PB	DATA DE NASCIMENTO	27/SET/1990
DOC ORIGEM	SERRARIA-PB SERRARIA CN:LV.A10 /FLS.01 /N.009079		
CPF	103159814/66		
ASSINATURA DO DIRETOR		199 Delegado Divisionário de Polícia HRCG.SSPSP	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83			

Scanned with CamScanner



JOSE FIDELIS DE OLIVEIRA  
RUA ADALGISA CAVALCANTE, 137 - CENTRO  
SERRARIA / PB CEP: 5695000 (A/S: 44)

Ligação: MONOFÁSICO  
Classe: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL  
Roteiro: 2 - 46 - 503 - 3560 Referência: Abr / 2019  
Medidor: 00000912388 Emissão: 04/04/2019

**energisa**  
ENERGISA PARANÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 200, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09.085.103/0001-40 - Insc. Est. 16.015.823-0  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 022.004.539  
Cód. para Dtb. Automático: 00007032444

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 083 0196** Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF / CNPJ / RANI
Abr / 2019	04/04/2019	06/05/2019	030.908.774-06 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): **5/703244-4**

#### Canal de contato

Declaração de Quitação Anual de Débitos  
Conforme previsto na Lei 12.007 de 29 de julho de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2017 e nos anos anteriores. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere, e dos anos anteriores.  
Já conhece nossos perfis nas redes sociais? Siga a gente no Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn e YouTube para acompanhar as nossas novidades, como dicas de economia e segurança, orientações sobre serviços, informações sobre investimentos, oportunidades de trabalho e muito mais!

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
05/03/19	11995	04/04/19	12088	1	103	29
Demonstrativo						
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa (R\$)	Valor Base Calc. (R\$)	Alíq. (R\$)	Base Calc. Pro (R\$)
			Tributos (R\$)	ICMS (R\$)	Pot (R\$)	Cofins (R\$)
0801	Consumo em kWh	103,000	7,854400	80,00	88,00	27
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			23,78	88,00	0,95
0807	CONTRIBUIÇÃO ILUM. PÚBLICA		11,01	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00
CCI	Código de Classificação do Item	TOTAL		99,01	88,00	23,78
	Tarifa e Tributos	0,571770				0,95

Média últimos meses (kWh): **97**

**VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR**  
**11/04/2019** **R\$ 99,01**

#### Histórico de Consumo (kWh)

97	100	99	103	87	89	90	100	100	113	85	97
Abr/18	May/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Sep/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19

#### RESERVADO AO FISCO

ae14.4460.971b.0770.3c94.0ec0.271e.07d9

#### Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL		Apurado	Limite de Tensão (V)	
			NOMINAL	CONTRATADA
DIO MENSAL	5,91	0,00	220	202
DIO TRIMESTRAL	11,82			
DIO ANUAL	23,64	0,00	202	231
FIO MENSAL	2,36			
FIO TRIMESTRAL	6,72	0,00	202	231
FIO ANUAL	13,45			
DMC	3,45	0,00	202	231
DICRI	12,22			

#### Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia/PE	20,30	21,11
Compra de Energia	29,81	30,11
Serviço de Transmissão	0,25	0,26
Encargos Setoriais	4,34	4,39
Impostos Diretos e Encargos	40,11	40,51
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>99,01</b>	<b>100,00</b>

Valor do EUSO (Set. 2/2018) R\$ 25,00

#### ATENÇÃO

Atm Verde: #ChegadaAcidentesdeTrabalho

#### Faturas em atraso



Assinado eletronicamente por: ITACIARA LUCENA CIRNE - 29/01/2020 15:49:39

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915493718700000026822820>

Número do documento: 20012915493718700000026822820

## PROCURAÇÃO PARTICULAR

**OUTORGANTE:** JOSEILTON NICÁCIO DA SILVA OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº.55368.554-5, inscrito no CPF sob nº. 103.159.814-66, residente e domiciliado na Rua Adalgisa Cavalcanti, 137, Centro, Serraria-PB CEP nº. 58.394.000, nomeia e constitui:

**OUTORGADA:** ITACIARA LUCENA CIRNE, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB-PB sob o nº. 15.846, escritório na Rua Pedro Gondim s/n, sl. 05, Empresarial Águas da Serra, Centro, Bananeiras-PB/PB, fone: (83) 999572838.

**PODERES:** Os da cláusula "**AD JUDITIA ET EXTRA**" em qualquer juízo, instância ou tribunal, até final decisão, usando os recursos legais e representando o outorgante em qualquer órgão público, representar em delegacia, cartório de registro de imóveis, audiência, empresas privadas, etc., conferindo-lhe ainda, poderes para: confessar, desistir, transigir, firmar acordos, receber alvará, receber e dar quitação, nomear preposto, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda, substabelecer esta para outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom, firme, fiel e valioso. Usando os meios legais para o fiel cumprimento deste mandato. Pelo presente instrumento de mandato fica também convencionado contrato de prestação de serviços advocatícios pelo qual o outorgante pagará as outorgadas o percentual de 30% do que vier a receber efetivamente da ação, ficando autorizado pelo outorgante a retenção em favor da outorgada.

Bananeiras-PB, 21 de maio de 2019.

Joseilton Nicácio da Silva Oliveira





**NÚMERO DO PROCESSO:** 0800061-81.2020.8.15.0081 - **CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) -  
**ASSUNTO(S):** [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

**PARTES:** JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Nome: JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA  
Endereço: Rua Adalgisa Cavalcanti, 137, CENTRO, BORBOREMA - PB - CEP: 58394-000  
Advogado do(a) AUTOR: ITACIARA LUCENA CIRNE - PB15846

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 ANDAR, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

**VALOR DA CAUSA:** R\$ 13.500,00

---

## DESPACHO.

Ante a presunção de veracidade da alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural, nos termos do CPC, art. 99, defiro a gratuidade da justiça em relação a todos os atos processuais. Observe a parte que o benefício não abrange a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários de advogado decorrentes de sua sucumbência (CPC15, art. 98, §2º), ficando suspensa a exigibilidade dos valores por 5 anos contados do trânsito, nem o dever de pagar multa processual eventualmente imposta por procrastinação ou litigância de má-fé.

A petição inicial está em termos do art. 319/320 do CPC15, não havendo defeitos ou irregularidades capazes de dificultar o julgamento do mérito, preenchendo seus requisitos essenciais, pelo que, recebo a inicial.

Analisando a inicial e documentos juntados, denoto que não é caso de improcedência liminar do pedido, nos termos do art. 332 do CPC15, por não contrariar entendimento firmado em IRDR, súmula do STF, STJ ou ainda do TJPB, nem ocorrência de decadência ou prescrição, a princípio.

Considerando que a produção antecipada da prova será admitida nos casos em que a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito, nos termos do art. 381, II do CPC e, Conforme Recomendação do CNJ, aprovada em 15/12/2015, nos termos do Ato Normativo 0001607-53.2015.2.00.000, desde já determino a realização da perícia requerida pela parte autora por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade.

Por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade, defiro a perícia requerida pelo autor.

JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA é beneficiária da assistência judiciária gratuita. Assim sendo, nos termos do Convênio 015/2014, os honorários periciais devem ser custeados pela SEGURADORA LÍDER.

Nomeio como perito médico o Dr. LUCIANO JOSÉ LIRA MENDES (tel. 99984-8151), já que devidamente cadastrado perante o TJPB, Email: LUCIANOJLIRAMENDES@BOL.COM.BR. Intime-se via PJE.

Designo o dia 25/03/2020, às 9:00h, no Fórum desta Comarca, para realização da perícia e entrega do laudo, intimando-se as partes, a autora pessoalmente, e o perito designado, dando-as ciência de que a perícia poderá ser acompanhada por assistentes técnicos.

Fixo os honorários periciais em R\$200,00 (duzentos reais), de acordo com o Convênio citado.

Intime-se a Seguradora para efetuar o pagamento em 15 (quinze) dias a contar da intimação, devendo providenciar a comprovação de pagamento das perícias realizadas nos autos.

Poderão as partes, dentro de 15 (quinze) dias contados da intimação do despacho de nomeação do perito: I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.

Procedam-se com os expedientes necessários à feitura do exame pericial.

O presente despacho servirá como mandado de CITAÇÃO para SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. integrar a relação jurídica e INTIMAÇÃO, para todos os atos aqui determinados.

Cumpra-se.

BANANEIRAS, Sábado, 08 de Fevereiro de 2020, 16:37:18 h.

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

Jailson Shizue Suassuna

Magistrado



**Vara Única de Bananeiras**  
**Rua Virgínio de Melo, S/N, Centro, BANANEIRAS - PB - CEP: 58220-000**  
**()**

Nº do processo: 0800061-81.2020.8.15.0081  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

**MANDADO INTIMAÇÃO AUTOR (AUDIÊNCIA)**

O MM. Juiz de Direito da Vara Única de Bananeiras manda ao oficial de justiça que em cumprimento a este, intime a parte autora: Nome: JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA Endereço: Rua Adalgisa Cavalcanti, 137, CENTRO, BORBOREMA - PB - CEP: 58394-000, para comparecer a PERÍCIA designada para o dia 25 de março de 2020, às 09:00 horas, no Fórum desta Cidade e Comarca de Bananeiras, com o Dr. Luciano José Lira Mendes.

BANANEIRAS, em 18 de fevereiro de 2020.

ALBERTINO PEREIRA DINIZ  
Técnico Judiciário



**NÚMERO DO PROCESSO:** 0800061-81.2020.8.15.0081 - **CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) -  
**ASSUNTO(S):** [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

**PARTES:** JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Nome: JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA  
Endereço: Rua Adalgisa Cavalcanti, 137, CENTRO, BORBOREMA - PB - CEP: 58394-000  
Advogado do(a) AUTOR: ITACIARA LUCENA CIRNE - PB15846

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 ANDAR, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

**VALOR DA CAUSA:** R\$ 13.500,00

---

## DESPACHO.

Ante a presunção de veracidade da alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural, nos termos do CPC, art. 99, defiro a gratuidade da justiça em relação a todos os atos processuais. Observe a parte que o benefício não abrange a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários de advogado decorrentes de sua sucumbência (CPC15, art. 98, §2º), ficando suspensa a exigibilidade dos valores por 5 anos contados do trânsito, nem o dever de pagar multa processual eventualmente imposta por procrastinação ou litigância de má-fé.

A petição inicial está em termos do art. 319/320 do CPC15, não havendo defeitos ou irregularidades capazes de dificultar o julgamento do mérito, preenchendo seus requisitos essenciais, pelo que, recebo a inicial.

Analisando a inicial e documentos juntados, denoto que não é caso de improcedência liminar do pedido, nos termos do art. 332 do CPC15, por não contrariar entendimento firmado em IRDR, súmula do STF, STJ ou ainda do TJPB, nem ocorrência de decadência ou prescrição, a princípio.

Considerando que a produção antecipada da prova será admitida nos casos em que a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito, nos termos do art. 381, II do CPC e, Conforme Recomendação do CNJ, aprovada em 15/12/2015, nos termos do Ato Normativo 0001607-53.2015.2.00.000, desde já determino a realização da perícia requerida pela parte autora por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade.

Por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade, defiro a perícia requerida pelo autor.

JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA é beneficiária da assistência judiciária gratuita. Assim sendo, nos termos do Convênio 015/2014, os honorários periciais devem ser custeados pela SEGURADORA LÍDER.

Nomeio como perito médico o Dr. LUCIANO JOSÉ LIRA MENDES (tel. 99984-8151), já que devidamente cadastrado perante o TJPB, Email: LUCIANOJLIRAMENDES@BOL.COM.BR. Intime-se via PJE.

Designo o dia 25/03/2020, às 9:00h, no Fórum desta Comarca, para realização da perícia e entrega do laudo, intimando-se as partes, a autora pessoalmente, e o perito designado, dando-as ciência de que a perícia poderá ser acompanhada por assistentes técnicos.

Fixo os honorários periciais em R\$200,00 (duzentos reais), de acordo com o Convênio citado.

Intime-se a Seguradora para efetuar o pagamento em 15 (quinze) dias a contar da intimação, devendo providenciar a comprovação de pagamento das perícias realizadas nos autos.

Poderão as partes, dentro de 15 (quinze) dias contados da intimação do despacho de nomeação do perito: I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.

Procedam-se com os expedientes necessários à feitura do exame pericial.

O presente despacho servirá como mandado de CITAÇÃO para SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. integrar a relação jurídica e INTIMAÇÃO, para todos os atos aqui determinados.

Cumpra-se.

BANANEIRAS, Sábado, 08 de Fevereiro de 2020, 16:37:18 h.

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

Jailson Shizue Suassuna

Magistrado

**NÚMERO DO PROCESSO:** 0800061-81.2020.8.15.0081 - **CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) -  
**ASSUNTO(S):** [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

**PARTES:** JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Nome: JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA  
Endereço: Rua Adalgisa Cavalcanti, 137, CENTRO, BORBOREMA - PB - CEP: 58394-000  
Advogado do(a) AUTOR: ITACIARA LUCENA CIRNE - PB15846

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 ANDAR, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

**VALOR DA CAUSA:** R\$ 13.500,00

---

## DESPACHO.

Ante a presunção de veracidade da alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural, nos termos do CPC, art. 99, defiro a gratuidade da justiça em relação a todos os atos processuais. Observe a parte que o benefício não abrange a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários de advogado decorrentes de sua sucumbência (CPC15, art. 98, §2º), ficando suspensa a exigibilidade dos valores por 5 anos contados do trânsito, nem o dever de pagar multa processual eventualmente imposta por procrastinação ou litigância de má-fé.

A petição inicial está em termos do art. 319/320 do CPC15, não havendo defeitos ou irregularidades capazes de dificultar o julgamento do mérito, preenchendo seus requisitos essenciais, pelo que, recebo a inicial.

Analisando a inicial e documentos juntados, denoto que não é caso de improcedência liminar do pedido, nos termos do art. 332 do CPC15, por não contrariar entendimento firmado em IRDR, súmula do STF, STJ ou ainda do TJPB, nem ocorrência de decadência ou prescrição, a princípio.

Considerando que a produção antecipada da prova será admitida nos casos em que a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito, nos termos do art. 381, II do CPC e, Conforme Recomendação do CNJ, aprovada em 15/12/2015, nos termos do Ato Normativo 0001607-53.2015.2.00.000, desde já determino a realização da perícia requerida pela parte autora por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade.

Por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade, defiro a perícia requerida pelo autor.



JOSEILTON NICACIO DA SILVA OLIVEIRA é beneficiária da assistência judiciária gratuita. Assim sendo, nos termos do Convênio 015/2014, os honorários periciais devem ser custeados pela SEGURADORA LÍDER.

Nomeio como perito médico o Dr. LUCIANO JOSÉ LIRA MENDES (tel. 99984-8151), já que devidamente cadastrado perante o TJPB, Email: LUCIANOJLIRAMENDES@BOL.COM.BR. Intime-se via PJE.

Designo o dia 25/03/2020, às 9:00h, no Fórum desta Comarca, para realização da perícia e entrega do laudo, intimando-se as partes, a autora pessoalmente, e o perito designado, dando-as ciência de que a perícia poderá ser acompanhada por assistentes técnicos.

Fixo os honorários periciais em R\$200,00 (duzentos reais), de acordo com o Convênio citado.

Intime-se a Seguradora para efetuar o pagamento em 15 (quinze) dias a contar da intimação, devendo providenciar a comprovação de pagamento das perícias realizadas nos autos.

Poderão as partes, dentro de 15 (quinze) dias contados da intimação do despacho de nomeação do perito: I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.

Procedam-se com os expedientes necessários à feitura do exame pericial.

O presente despacho servirá como mandado de CITAÇÃO para SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. integrar a relação jurídica e INTIMAÇÃO, para todos os atos aqui determinados.

Cumpra-se.

BANANEIRAS, Sábado, 08 de Fevereiro de 2020, 16:37:18 h.

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

Jailson Shizue Suassuna

Magistrado

**ESTADO DA PARAIBA**  
**PODER JUDICIARIO DA PARAÍBA**  
**Vara Única de Bananeiras**

**Processo n °: 0800061-81.2020.8.15.0081**

**LUCIANO JOSÉ LIRA MENDES**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM, sob o nº 4290 – Pb, CPF 485.549.104-78, vem mui respeitosamente aceitar perante V.Exa., para exercer a função de médico perito do processo precitado. A ser realizado em 25/03/2020 às 09:00 horas, nesse Fórum.

Colocando-se a inteira disposição de V.Exa.

João Pessoa, 19 de fevereiro de 2020

---

Dr. Luciano José Lira Mendes  
Médico Ortopedista e Traumatologista  
Médico Perito

