

MORAIS & SOUSA

Advogados Associados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS, brasileira, solteira, Enfermeira, portadora do RG de N° 2052707 SSP/PB e CPF de N° 057.200.264-16, residente e domiciliado na Rua Debora da Silva Braga, N° 104, Apto.203, CEP 58036-843, João Pessoa-PB.

OUTORGADO: Dr. MARCÍLIO FERREIRA DE MORAIS, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PB sob o N° 17.359, com escritório Profissional situado à Av. Dep. Odon Bezerra, N° 184, Sl 369, Tambiá Shopping, Roger, CEP 58020-500, João Pessoa – PB.

PODERES: Para quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula “ad judicia et extra”, em qualquer instância judicial e/ou nos autos extra-judiciais, nos termos do artigo 105 do Código de Processo Civil Brasileiro. Possa defender interesses e direitos do outorgante perante qualquer Juízo, Instância, ou Tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-lo nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os.

PODERES ESPECIAIS para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber e dar quitações, firmar compromisso e renunciar valores. Requerer documentos, vista de processos, apresentando recursos ou reclamações, junto às entidades da administração Pública Direta e Indireta, Autarquias e Fundações (INSS, IBAMA, Juntas comerciais, Receitas Federais em todas as esferas, Cartórios) etc..., Podendo ainda substabelecer no presente mandato com ou sem reserva de poderes e praticar todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho do referido mandato.

João Pessoa – PB, 27 de Setembro de 2017.

Jocelania Maria Dias de Moraes
OUTORGANTE

Av. Dep. Odon Bezerra, 184, Sl 368/369, Tambiá Shopping, Tambiá, João Pessoa/PB.
Fone: (083) 3512-6017.
E-mail: moraisesousa.adv@hotmail.com



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS
DI PARLAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

PARAÍBA

NOME
JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

SOCIEDADE / ORG. EMISSOR UF
2052707 SSP PB

CPF
057.200.624-16 DATA NASCIMENTO
17/07/1978

RELACAO
JOSE JOTA DE MORAIS
MARIA MIRINHA DIAS DE MORAIS

PERMISSAO
ACC CATUA
B

Nº REGISTRO
04234030935 VALIDEZ
11/07/2022 1ª HABILITACAO
21/11/2007

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOAO PESSOA, PB DATA EMISSAO
17/07/2017

ASSINATURA DO EMISSOR

88360566124
PB034870741

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1494327277

PROIBIDO PLASTIFICAR
1494327277



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS, brasileira, solteira, Enfermeira, portadora do RG de N° 2052707 SSP/PB e CPF de N° 057.200.264-16, residente e domiciliado na Rua Debora da Silva Braga, N° 104, Apto.203, CEP 58036-843, João Pessoa-PB, declaro sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com as custas do processo sem prejuízo do meu sustento e de minha família, por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da lei nº 1060/50.

João pessoa, 27 de Setembro de 2017.


JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS





CTC RECIFE PE PL12

JOCERLANIA D MORAIS
R DEBORA DA SILVA BRAGA 104 AP 203
SANTA
AEROCULUBE
58036-843 JOAO PESSOA - PB



721319506917876000010407730310817

Cartão
Ourocard Intern. Visa-univ.
Nº 4984 **** * 6496

Pag. 001 de 001

Data prevista para o fechamento da próxima fatura: 26.09.2017

Vencimento:
10/09/2017

Atenção:

- Em caso de pagamento inferior ao valor total, o cliente deverá arcar com as taxas e encargos apontados nesta fatura. Incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.
- Caso seja efetuado exatamente o pagamento mínimo, na próxima fatura poderão ser cobrados encargos financeiros de, no máximo, R\$ 27,31. Consulte o CET no quadro Custo Efetivo Total desta fatura. Item Crédito Rotativo/Saques.

Valor Total:
R\$ **328,20**

Pagamento mínimo: (1)
R\$ **49,24**

Pagamento parcelado:
ENTRADA 32,3
+23X: 32,20

(1) O pagamento mínimo inclui as mensalidades de parcelamentos anteriores lançados nesta fatura, caso existam.
(2) Para parcelar esta fatura em 24 vezes (1 + 23), pague até o vencimento, de uma só vez, o valor da entrada (R\$ 32,31 - CET 200,46% a.a.). Se você possui parcelamentos anteriores, a mensalidade que seria debitada neste mês contempla o valor da entrada. Para parcelamento após o vencimento da fatura, consulte de outros planos de parcelamento e informações sobre o CET, acesse bb.com.br/parcelasufatura, procure um caixa eletrônico ou ligue para o Centro Atendimento do Banco do Brasil.

Total da Fatura

Saldo - R\$ 328,20
Saldo convertido - R\$ 0,00
Total da fatura - R\$ 328,20

Resumo em Real

Saldo anterior 243,38
Pagamentos/Créditos - 243,38
Compras/Débitos 328,20
Saldo - R\$ 328,20
Saldo parcelado 203
faturas futuras

Resumo em Dólar

Compras/Saques 0,00
Outros débitos 0,00
Créditos 0,00
Saldo atual - US\$ 0,00
Taxa de conversão 0,0000
Saldo convertido - R\$ 0,00

1 - A variação cambial a crédito ou a débito entre o dólar informado na fatura e a data do vencimento/pagamento será lançada na próxima fatura, sem encargos.

IOF e Encargos nesta Fatura

IOF
Retiradas e uso do limite de crédito rotativo 0,00
Encargos
Retiradas na função crédito 0,00
Uso do limite de crédito rotativo 0,00

Limites

Total para transação à vista 2.774
Saques (incluído no total transação à vista) 2.774
Total para transações parceladas 0
Crédito 12.547

Ponto pra Você/Livelo

Pontuação acumulada em 25.08.2017 1.336
Consulte pontos a prescrever e saldo atual! - www.bb.com.br
- caixas eletrônicas: Ponto pra Você > Prog Recompensas
- Internet: Ponto pra Você > Dem. Acum. Pontos
- Aplicativo BB no mobile: Ponto pra Você > Dem. Acum. Pontos

Encargos Financeiros

1 2
Crédito Rotativo 9,79 9,79
Crédito Parcelado 9,30 9,30
Juros de mora 1,00 1,00
Multas por atraso 2,00 2,00
1 - Para o período - % ao mês
2 - Máximos para o próximo período - % ao mês

Tarifas

Consulte as tarifas do seu cartão na Tabela de Tarifas do Banco do Brasil, disponível em todas as agências ou acesse www.bb.com.br

Uso no Exterior

E preciso habilitar seu Ourocard antes de utilizá-lo no exterior ou em sites hospedados fora do Brasil.

Custo Efetivo Total (CET)

Serviços	Taxas ao Mês (%)	Taxas ao Ano (%)	IOF Adicional (%)	IOF Diário (%)	CET ao Ano (%)
Crédito Rotativo Saques ¹	9,79	206,72	0,38	0,0082	220,63
Parcelado administradora ³	9,30	190,69	0,38	0,0082	192,53
Pagamento de Contas (parcelado) ^{3,4}	7,40	135,53	0,38	0,0082	137,36

1 - Taxas vigentes até o vencimento desta fatura, sujeito a alterações para o próximo período. Para clientes que aderiram ao pacote COMPRATODOS, a taxa de crédito do rotativo e saque Brasil será de 15,80% ao mês, CET 499,21 ao ano, a partir do vencimento da próxima fatura.
2 - Resultado de incidência da Taxa ao ano, IOF Adicional e IOF Diário projetado para o período de um ano.
3 - Taxas de juros sujeitas a alterações. Em caso de dúvidas, consulte a Central de Atendimento BB.
4 - Os serviços não estão disponíveis para clientes não-correntistas do Banco do Brasil.
Obs.: Tarifa de Saque: R\$ 8,00 por evento. Tarifa de Pagamento de Contas: R\$ 4,00 por evento.

BANCO DO BRASIL		001-9	
Nome do Pagador /CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP JOCERLANIA D MORAIS - CPF 057.200.624.16 R DEBORA DA SILVA BRAGA 104 AP 203 - SANTA - AEROCULUBE - 58036-843 - JOAO PESSOA - PB			
Sacador / Avalista			
Nosso Número 000000000091504959	Nº do documento	Data de Vencimento 10/09/2017	Valor Documento 328,20
Nome do Beneficiário CNPJ/CPF/Endereço Banco do Brasil S.A. - CNPJ nº 00.000.000/00001-91 - SBS Qd. 01 - SIA Iote 31 Ed. Sede 1 - 2ºss - 70073-900 Brasília (DF)			
Agência / Código do Beneficiário 4700-7 31027-91-10-9		Autenticação Mecânica	

BANCO DO BRASIL		001-9	
Local de Pagamento			
Pagável em qualquer banco até o vencimento			
Nome do Beneficiário CNPJ/CPF/Endereço Banco do Brasil S.A. - CNPJ nº 00.000.000/00001-91 - SBS Qd. 01 - SIA Iote 31 Ed. Sede 1 - 2ºss - 70073-900 Brasília (DF)			
Data do documento 28/08/2017	Nº do documento	Espécie DOC. Aceite N	Data processamento 28/08/2017
Uso do Banco	Carteira 66	Espécie R\$	Quantidade X Valor
Informações de responsabilidade do Beneficiário O CAMPO VALOR DO DOCUMENTO ESTA PREENCHIDO COM O TOTAL DESTA FATURA. VOCÊ PODE UTILIZAR O MESMO BOLETO PARA PAGAMENTO DE VALOR MENOR OU OPTAR PELO PARCELAMENTO, PAGANDO O VALOR DE ENTRADA INFORMADO NESTA FATURA. CONHEÇA OUTROS PLANOS DE PARCELAMENTO NO SITE BB.COM.BR/ PARCELESUFATURA , NOS CAIXAS ELETRÔNICOS OU LIGUE PARA 0800 729 0001.			
Nome do Pagador /CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP JOCERLANIA D MORAIS - CPF 057.200.624.16 R DEBORA DA SILVA BRAGA 104 AP 203 - SANTA - AEROCULUBE - 58036-843 - JOAO PESSOA - PB			
Sacador / Avalista			

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FATURA DEBITADA EM CONTA CORRENTE - NAO RECEBER



Assinado eletronicamente por: MARCILIO FERREIRA DE MORAIS - 02/02/2018 15:24:22
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17120614281692200000011274684>
Número do documento: 17120614281692200000011274684

Num. 11532507 - Pág. 4



SAMU
192
REGIONAL JOÃO PESSOA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



SAMU
192
REGIONAL JOÃO PESSOA

CNPJ 08.806.754/0015-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777
Água Fria - CEP 58053-900
João Pessoa - PB

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 612/088, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1537368, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **GLAUCIA HELLEN DO NASCIMENTO MOREIRA** idade 20 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão carro x moto)** no dia 16/12/2016, na BR 230- nas proximidades do Posto de Canaã, Bairro: Cristo - João Pessoa - aproximadamente às 14:00 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 09 de Janeiro de 2017.

Jefferson da Rocha Augusto
Estatístico
CRE/5ª Região: 10471

Jefferson da Rocha Augusto
Matrícula: 67.155-6
Coordenação do SAME
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 – Água Fria – CEP: 58053-900 – João Pessoa – PB
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



CNPJ 08.806.754/0015-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777
Água Fria - CEP 58053-900
João Pessoa - PB

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 612/088, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1537368, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **EDEVALDO CARDOSO DOS SANTOS** idade 34 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão carro x moto)** no dia 16/12/2016, na BR 230- nas proximidades do Posto de Canaã, Bairro: Cristo - João Pessoa - aproximadamente às 14:00 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 09 de Janeiro de 2017.

Jefferson da Rocha Augusto
Estatístico

CRE/SB/PB nº 10171

Jefferson da Rocha Augusto

Matrícula: 67.155-6

Coordenação do SAME

SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 – Água Fria – CEP: 58053-900 – João Pessoa – PB
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125



Orçamento (Não tem Valor Fiscal)

Empresa NOVORUMO MOTORES E PECAS LTDA **Fone:** 832108-8900 **Controle** 591081
Filial NOVORUMO - MANGABEIRA/Pecas **CNPJ:** 05-285-282/0002-15 **Página** 1 de 1
Endereço AV. JOSEFA TAVEIRA, 1612 **Bairro:** MANGABEIRA III **JÓAO PESSOA - PARAIBA - PB** **Data** 05/01/2017 15:04
CEP 58055000 **Telefone** 83-21088901
UF/Cidade JOAO PESSOA - PARAIBA - PB **Fax**
Bairro MANGABEIRA III **Insc. Est**
Rua AV. JOSEFA TAVEIRA **Número** 1612 **CPF/CNPJ** 05.285.282/0002-15
Complemento **Aprovado** RODRIGOMG
Validade 08/01/2017
Vendedor RODRIGOMG

Cód Item	Descrição	LD	Qtde	Est	P.	Unitário	Desc.	Acrec.	Preço Liq
53100KRE30ZB	GUIDAO NH146M	MZ	1	☒		108,67	0,00	0,00	108,67
53300KREB00	MESA SUP GUIDAO	MZ	1	☒		233,65	0,00	0,00	233,65
H5321KREB00	KIT CAIXA DIRECAO	H7	1	☒		110,00	0,00	0,00	110,00
53219KREB00	COLUNA DIRECAO	MZ	1	☒		420,88	0,00	0,00	420,88
61100KREE30ZB	PARALAMA DIANT NH1	MZ	1	☒		68,65	0,00	0,00	68,65
51410KRE851	CILINDRO INT GARFO	MZ	2	☒		211,76	0,00	0,00	423,52
51490KRM852	RETENTOR GARFO DIANT	MZ	2	☒		31,28	0,00	0,00	62,56
50713KREB00	PEDAL APOIO DIR TRAS	MZ	1	☒		24,26	0,00	0,00	24,26
50710KGA940	BORRACHA PEDAL APOIO	MZ	1	☒		12,60	0,00	0,00	12,60
44301KRE900	PARAFUSO EIXO RODA D	MZ	1	☒		36,22	0,00	0,00	36,22
44701KRE900	ARO RODA DIANT	MZ	1	☒		158,77	0,00	0,00	158,77
2.ATF MOBIL	MOBIL SUPER MOTO OIL 500ML	B	1	☒		25,00	0,00	0,00	25,00
88210KREB01	ESPELHO RETROVISOR D	MZ	1	☒		52,78	0,00	0,00	52,78
88220KREB01	ESPELHO RETROVISOR E	MZ	1	☒		52,78	0,00	0,00	52,78
Total Bruto									
1.790,34	Desconto por Item								
0,00	Promoção por Item								
0,00	Arredondamento								
0,00	Acréscimos								
	Total Liquido								1.790,34

Condição de Pagamento	Parcela	Valor	Data	Observação	Cobrança
A Vista (Espécie)		1.790,34			

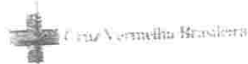
Observação

Autorização Autorizamos a NOVORUMO - MANGABEIRA executar o presente orçamento, na sua totalidade, e na forma de pagamento estabelecida.

Assinatura do Cliente



→ ALÉRGICA A VÁRIOS MEDICAMENTOS



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Serviço de Atendimento à Saúde



ACOLHIMENTO: sr -- CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 946792



Identificação do paciente

Nome	JOSSERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS	Sexo	Feminino
Idade	38 anos 1 mes 26 dias	Estado civil	SOLTEIRO(A)
Religião	NAO INFORMADA	Prontuário	
Pai	JOSE DE MORAIS	Responsável (Parentesco)	RANIERI ALMEIDA BORGES - ACOMPANHANTE
DDD Móvel	999694053	DDD Fixo	
Fone Móvel	999694053	Fone Fixo	
CPF	2052707	NP Cns	898004751953097
RG (IDENTIDADE)	2052707	Tipo	MUNICIPIO
Local de procedência	LUCENA	UF	PB
Naturalidade		CBOIR	

Endereço	Município de residência	UF	Logradouro
58036643	JOAO PESSOA	PB	DEBORA DA SILVA BRAGA
Bairro			AEROCULUBE

Admissão	Numero da pulseira	Convênio
12/09/2016 10:43:08	1000005790394	SUS
Local de atendimento	Clinica	Origem do paciente
CLINICA GERAL	CLINICA TRAUMA E GERAL	RUA
Classificação de risco	Motivo do atendimento	Detalhe do acidente
URGENCIA	ACIDENTE DE AUTOMOVEI	ACIDENTE AUTOMOBILISTICO (CAPOTAMENTO)

Indicadores e Transporte	Plano de saúde	Valor de ambulância	Trauma
Não	Não	Sim	Não
Quem transportou			
NAO INFORMADO			

Sinais Vitais	Pressão	Temperatura

Exames complementares	Raio X	Sangue	Urina	TC	Liquor	ECG	Ultrasonografia

Assinado eletronicamente por	Tempo
MATARA LACERDA ARAUJO RIBEIRO	04min 21seg

22/09





Primeiro Atendimento Médico

JOSSERLANIA SILVA DA SILVA
DT. NASC: 17/07/1978
MRE: MARIA MIRIAN DA SILVA DE MORAIS
END: O HORA DA SILVA BRAGA
N. 104 - AEROCOLONE
JOSÉ PESSOA
FONE: (011) 99999999
CELULAR: (021) 99999999
IDRDE: 38
DT. ENTRADA

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

B.E.

NOME DO PACIENTE

IDADE

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Paciente de 35 anos trazida pela SAMU com história de exposto de carro às 9.00 horas de hoje. A mesma estava dirigindo o veículo, usando cinto de segurança e não sofreu lesão de veículo. Neg. de fratura, contusões e/ou lacerações. Rota do respirador (dependente), com alguma flexão de punho e dor em região do tórax (T1/T3).
Presença de escoriações em região de hemifora direita.

EXAME PRIMÁRIO

VIS: ☒ Boa ☐ Deficiente
APPEAS: ☒ Boa ☐ Deficiente
CERVICAL IMOBILIZADA: ☒ Sim ☐ Não
VENTILAÇÃO:
OPRUBA NA INHA MEDIAVA: ☒ Sim ☐ Não
OPRUBA NA EXHA MEDIAVA: ☒ Sim ☐ Não
OPRUBA NA INHA MEDIAVA: ☒ Sim ☐ Não
OPRUBA NA EXHA MEDIAVA: ☒ Sim ☐ Não

VENTILAÇÃO MECÂNICA: ☐ Sim ☒ Não

APNEIA: ☐ Sim ☒ Não

AUSCULTA PULMONAR:

1- MURMÚRIO VESICULAR:
1- MURMÚRIO VESICULAR: ☒ Presente e normal ☐ Diminuído ☐ Ausente

2- RUIDOS:
2- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

3- RUIDOS:
3- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

4- RUIDOS:
4- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

5- RUIDOS:
5- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

6- RUIDOS:
6- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

7- RUIDOS:
7- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

8- RUIDOS:
8- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

9- RUIDOS:
9- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

10- RUIDOS:
10- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

11- RUIDOS:
11- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

12- RUIDOS:
12- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

13- RUIDOS:
13- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

14- RUIDOS:
14- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

15- RUIDOS:
15- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

16- RUIDOS:
16- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

17- RUIDOS:
17- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

18- RUIDOS:
18- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

19- RUIDOS:
19- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

20- RUIDOS:
20- RUIDOS: ☒ Sim ☐ Não

CIRCULAÇÃO

COR DA PELE: ☒ Normal ☐ Palidez ☐ Rubor ☐ Cianose

TEMPERATURA DA PELE: ☒ Normal ☐ Quente ☐ Fria

PULSO: ☒ Normal ☐ Aumentado ☐ Diminuído

AUSCULTA CARDÍACA: ☒ Regular ☐ Irregular ☐ Ausente

RÍTIMO: ☒ Normal ☐ Irregular ☐ Ausente

BULHAS: ☒ Hipofonéticas ☐ Ausente

SOPRO: ☒ Presente ☐ Ausente

BE OU B4: ☒ Sim ☐ Não

FC: ☐ bpm PA: ☐ mmHg T: ☐ °C

ECG: ☐ Normal ☐ Anormal

ABDOMEN: plano, RHA+, abdome deprimível e indolor à palpação superficial e profunda

DEFICIT NEUROLÓGICO

1- Consciência: ☒ Presente ☐ Absente ☐ Flutua ☐ Indeterminado (diferença = ☐)

2- Abertura ocular: ☒ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0

3- Melhor resposta verbal: ☒ Escala verbal pediátrica (4 anos)

4- Melhor resposta motora: ☒ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0

5- Escala verbal pediátrica (4 anos): ☒ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0

6- Escala verbal pediátrica (4 anos): ☒ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0

7- Escala verbal pediátrica (4 anos): ☒ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0

8- Escala verbal pediátrica (4 anos): ☒ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0

9- Escala verbal pediátrica (4 anos): ☒ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0

10- Escala verbal pediátrica (4 anos): ☒ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0

11- Escala verbal pediátrica (4 anos): ☒ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0

12- Escala verbal pediátrica (4 anos): ☒ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0

13- Escala verbal pediátrica (4 anos): ☒ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0

14- Escala verbal pediátrica (4 anos): ☒ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0

15- Escala verbal pediátrica (4 anos): ☒ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0

16- Escala verbal pediátrica (4 anos): ☒ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0

17- Escala verbal pediátrica (4 anos): ☒ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0

18- Escala verbal pediátrica (4 anos): ☒ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0

19- Escala verbal pediátrica (4 anos): ☒ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0

20- Escala verbal pediátrica (4 anos): ☒ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS
DATA DE NASCIMENTO	17/07/78
NOME DA MÃE	MARIA MIRINHA DIAS DE MORAIS

DADOS EXTRAIDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	946.792
PRONTUÁRIO N.º	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
DATA DO ATENDIMENTO	12/09/16
HORA DO ATENDIMENTO	10:43
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE AUTOMÓVEL
DIAGNÓSTICO (S)	CONTUSÕES MÚLTIPLAS
CID 10	V 47 + T 00 8

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, VÍTIMA DE CAPOTAMENTO, RESGATADO PELO SAMU, COM QUEIXA DE DOR TORÁCICA VENTILATÓRIO DEPENDENTE + CERVICALGIA (À FLEXÃO DO PESCOÇO). EF= ESCORIAÇÕES EM HEMIFACE DIREITA. GLASGOW 15.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX DE TÓRAX
RX DE COLUNA CERVICAL

TRATAMENTO

PACIENTE SUBMETIDA AO 1º ATENDIMENTO + AVALIAÇÃO BMF + MEDICAÇÃO.

ALTA HOSPITALAR:	12/09/2016
DATA DA EMISSÃO:	28/11/2016


Dr. Joacila Braga Brandão
CRM: 1741/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS
MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38

EVOLUÇÃO

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

Atendimento: 1523232

Leito: LEITO 652 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

Responsável: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM
004263 / NEUROCIRURGIA

Data de Referência: 14/09/2016

Data/Hora do Documento: 14/09/2016 16:31

NEUROCIRURGIA - 14/9/16

PACIENTE VÍTIMA DE CAPOTAMENTO AUTOMOBILÍSTICO, CAUSANDO TRM DORSAL ALTO, COM FRATURA DE D3 E D4, COM COMPRESSÃO MEDULAR.
CIFOSE REGIONAL
EX. NEUROLÓGICO NORMAL
DORSALGIA DE FORTE INTENSIDADE
CD: TX CIRÚRGICO

RONALD DE LUCENA FARIAS
CRM 004263



UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: RONALD DE LUCENA FARIAS

Em 15/09/2016 10:57

Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 29 Dias

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 1523232

Leito: LEITO 652 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

EVOLUÇÃO: 1214152 (FECHADO)

Responsável: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM 004263 /
NEUROCIRURGIA

Data de Referência: 15/09/2016

Data/Hora do Documento: 15/09/2016 10:57

NEUROCIRURGIA - 14/9/16

PACIENTE VÍTIMA DE CAPOTAMENTO AUTOMOBILISTICO, CAUSANDO TRM DORSAL ALTO, COM FRATURA DE D3 E D4, COM COMPRESSÃO MEDULAR.

CIFOSE REGIONAL

EX. NEUROLÓGICO NORMAL

DORSALGIA DE FORTE INTENSIDADE

CD: TX CIRURGICO

15/9/16

QUADRO ESTÁVEL

AGUARDA CIRURGIA PARA AMANHÃ

RONALD DE LUCENA FARIAS
CRM 004263

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

26





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: WROCHA
Em: 13/09/2016 01:16

PACIENTE...: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS DT. NASC.: 17/07/1978 IDADE.: (38A 1M 28D)
ATENDIMENTO: 1523098 SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT.: PA - POSTO / OBS. GERAL - HP LEITO...: INTERNAÇÃO.: 12/09/2016 - HR. INT.: 16:42
DIAS INT.: 1 | CONVÊNIO...: UNIMED JOAO PESSOA
MÉDICO...: MÉDICO PLANTONISTA - CRM 001002
FUNÇÃO: MÉDICO | PRESCRIÇÃO...: 1209705 | DATA...: 13/09/2016 | HR...: 01:15
DIAGNÓSTICO...: | CID...: PESO...: | ALTURA...: | SUP.
CORPORA...:
PRESTADOR RESPONSÁVEL PELO DOCUMENTO.....: WALKIRIA DA SILVA ROCHA - COREN 346089
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável

Classificação de Risco: MUITO URGENTE



PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 AVALIAR SCORE NIPS					CONTINUO	[13/09] 01:15
2 PROPORCIONAR AMBIENTE COM BAIXOS RUIDOS COM MANUSEIO MINIMO					CONTINUO	[13/09] 01:15
3 ATENTAR E COMUNICAR AO ENFERMEIRO ALTERAÇÃO SSVV Obs.: REGISTRAR NO BH E ANOTAR NO PRONTUÁRIO					CONTINUO	[13/09] 01:15
4 MANTER LEITO COM GRADES ELEVADAS					CONTINUO	[13/09] 01:15
5 Fornecer medidas de conforto					CONTINUO	[13/09] 01:15
6 AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS Obs.: DE 3/3 HORAS					CONTINUO	[13/09] 01:15
7 REALIZAR LAVAGEM DA MÃOS ANTES E APOS CONTATO COM O PACIENTE					CONTINUO	[13/09] 01:15
8 FAZER USO DE EPI Obs.: SEMPRE QUANDO INDICADO					CONTINUO	[13/09] 01:15
9 OBSERVAR SINAIS FISIOLÓGICOS Obs.: COMUNICAR E ANOTAR ALTERAÇÕES					CONTINUO	[13/09] 01:15
10 MONITORAR OS SINAIS VITAIS Obs.: VERIFICAR SINAIS FISIOLÓGICOS EM FERIDO OPERATÓRIA, DRENOS E CATETERES.					CONTINUO	[13/09] 01:15

WALKIRIA S. ROCHA
COREN-PB 346089
WALKIRIA DA SILVA ROCHA
COREN 346089

27





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: F3107
Em: 13/09/2016 12:52

PACIENTE...: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS DT. NASC.: 17/07/1978 IDADE.: (38A 1M 29D)
ATENDIMENTO: 1523232 SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT.: 6º AND TSO CIR FEMININO CONJ LEITO...: LEITO 652 - B INTERNAÇÃO.: 13/09/2016 - HR. INT.:
04:38 DIAS INT.: 0 | CONVÊNIO...: UNIMED JOAO PESSOA
MÉDICO...: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM 004283
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | PRESCRIÇÃO...: 1210742 | DATA.: 13/09/2016 | HR.: 11:51
DIAGNÓSTICO...: CID.: S220 FRAT DE VERTEBRA TORACICA PESO...:
57 | ALTURA...: 167 | SUP. CORPOREA...: 1,64
PRESTADOR RESPONSÁVEL PELO DOCUMENTO.....: CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA - COREN 458171
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 ATENTAR E COMUNICAR AO ENFERMEIRO ALTERACAO SSVV Obs.: REGISTRAR NO BH E ANOTAR NO PRONTUÁRIO					CONTINUO	[13/09] 11:51
2 MANTER LEITO COM GRADES ELEVADAS					CONTINUO	[13/09] 11:51
3 Fornecer medidas de conforto					CONTINUO	[13/09] 11:51
4 AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS Obs.: DE 4 HORAS					CONTINUO	[13/09] 11:51

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
5 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[13/09] 11:51

Claudiana Fonseca
CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA
COREN 458171

28





UNIMED J. PESSOA COOPERATIVA TRAB. MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: JABRANTES
Em: 14/09/2016 07:40

PACIENTE...: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS DT. NASC.: 17/07/1978 IDADE.: (38A 1M 29D)
ATENDIMENTO: 1523232 SERVIÇO: CLINICA MEDICA
UNID. INT...: 6º AND TSO CIR FEMININO CONJ LEITO...: LEITO 652 - B INTERNAÇÃO...: 13/09/2016 - HR. INT...:
04:38 DIAS INT...: 1 | CONVÊNIO...: UNIMED JOAO PESSOA
MÉDICO...: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM 004263
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | PRESCRIÇÃO...: 1211849 | DATA...: 14/09/2016 | HR...: 06:39
DIAGNÓSTICO...: | CID...: S220 FRAT DE VERTEBRA TORACICA
57 | ALTURA...: 167 | SUP. CORPOREA...:
PRESTADOR RESPONSÁVEL PELO DOCUMENTO.....: JULIANA DE ANDRADE ABRANTES - COREN 144734
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 ATENTAR E COMUNICAR AO ENFERMEIRO ALTERAÇÃO SSVV Obs.: REGISTRAR NO BH E ANOTAR NO PRONTUÁRIO					CONTINUO	[14/09] 06:39 ATT
2 MANTER LEITO COM GRADES ELEVADAS					CONTINUO	[14/09] 06:39 ATT
3 Fornecer medidas de conforto					CONTINUO	[14/09] 06:39 ATT
4 AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS Obs.: DE 3/3 HORAS					CONTINUO	[14/09] 06:39 ATT
5 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[14/09] 06:39 ATT

JULIANA DE ANDRADE ABRANTES
COREN 144734

29





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por:F3107
Em: 15/09/2016 12:44

Paciente...: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS Dt. Nasc: 17/07/1978 Idade.: (38a 2m 0d)
Atendimento: 1523232 Serviço: CLINICA MEDICA
Unid. Int.: 6º AND TSO CIR FEMININO CONJ Leito.: LEITO 652 - B Internação.: 13/09/2016 - Hr. Int.: 04:38
Dias Int.: 2 | Convênio...: UNIMED JOAO PESSOA
Médico.: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM 004263
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição.: 1214417 | Data.: 15/09/2016 | Hr.: 12:41
Diagnóstico.: | Cid.: S220 FRAT DE VERTEBRA TORACICA
Altura.: 167 | Sup. Corporea.:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA - COREN: 458171
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



Alergias: NIMESULIDA,
SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA,
AMPICILINA, PIROXICAM, IBUPROFENO,
DIPIRONA, TENOXICAM, ACIDO ACETIL
SALICILICO, DICLOFENACO

PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 PROMOVER MUDANÇA DE DECUBITO Obs.: DESCOMPRESSÃO SACRAL					3/3hr	[15/09] 15.16.21 [16/09] 08.03.06.08.12
2 APOIAR A PACIENTE EM SUAS NECESSIDADES					CONTINUO	[15/09] 16.21 [16/09] 08.03.06.08.12
3 REALIZAR HIGIENE INTIMA A CADA TROCA DE FRALDA					CONTINUO	[15/09] 16.21 [16/09] 08.03.06.08.12
4 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[15/09] 16.21 [16/09] 08.03.06.08.12
5 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[15/09] 17.28 [16/09] 08.11
6 ATENDER E COMUNICAR ANORMALIDADES AO ENFERMEIRO					CONTINUO	[15/09] 17.28 [16/09] 08.11

CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA
COREN 458171

30





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: JABRANTES
Em: 16/09/2016 07:08

Paciente...: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS Dt. Nasc: 17/07/1978 Idade.: (38a 2m 1d)
Atendimento: 1523232 Serviço: CLINICA MEDICA
Unid. Int.: 6º AND TSO CIR FEMININO CONJ Leito.: LEITO 652 - B Internação.: 13/09/2016 - Hr. Int.: 04:38
Dias Int.: 3 | Convênio.: UNIMED JOAO PESSOA
Médico.: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM 004263
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição.: 1215555 | Data.: 16/09/2016 | Hr.: 06:06
Diagnóstico.: | Cid.: S220 FRAT DE VERTEBRA TORACICA
Altura.: 167 | Sup. Corporea.:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: JULIANA DE ANDRADE ABRANTES - COREN: 144734
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



Peso.: 57 |

Alergias: NIMESULIDA,
SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA,
AMPICILINA, PIROXICAM, IBUPROFENO,
DIPIRONA, TENOXICAM, ACIDO ACETIL
SALICILICO, DICLOFENACO

PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 PROMOVER MUDANÇA DE DECUBITO Obs.: DESCOMPRESSÃO SACRAL					3/3hr	[16/09] . 08 . 12 . 15 . 18 . 21 [17/09] . 00 . 03 . 06
2 APOIAR A PACIENTE EM SUAS NECESSIDADES					CONTINUO	[16/09] . 08 . 12 . 15 . 18 . 21 [17/09] . 00 . 03 . 06
3 REALIZAR HIGIENE INTIMA A CADA TROCA DE FRALDA					CONTINUO	[16/09] . 08 . 12 . 15 . 18 . 21 [17/09] . 00 . 03 . 06
4 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[16/09] . 08 . 12 . 15 . 18 . 21 [17/09] . 00 . 03 . 06
5 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[16/09] . 17 . 23 [17/09] . 05
6 ATENTAR E COMUNICAR ANORMALIDADES AO ENFERMEIRO					CONTINUO	[16/09] . 08 . 12 . 15 . 18 . 21 [17/09] . 00 . 03 . 06

JULIANA DE ANDRADE ABRANTES
COREN 144734

31





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: F3220
Em: 17/09/2016 08:18

Paciente...: 348325 - ANDERSON MARINHO DA SILVA Dt. Nasc.: 24/09/1979 Idade.: (36a 11m 25d)
Atendimento: 1524260 Serviço: NEUROCIRURGIA
Unid. Int.: 5º AND TSL CIR FEMININO CONJ Leito.: LEITO 547 - B Internação.: 16/09/2016 - Hr. Int.: 05:22
Dias Int.: 1 | Convênio.: INTERCAMBIO II - NAC
Médico.: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM 004263
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição.: 1217361 | Data.: 17/09/2016 | Hr.: 08:17
Diagnóstico.: | Cid.: M480 ESTENOSE DA COLUNA VERTEBRAL
| Altura.: | Sup. Corporea.:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO..... VALESKA DANTAS GAUDENCIO GOMES - COREN: 435201
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Appl	Frequência	Datas/Horários
1 MANTER LEITO COM GRADES ELEVADAS					CONTINUO	[17/09] 08:17
2 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/8hr	[17/09] 08:17, 25 [18/09] 05
3 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[17/09] 08:17
4 ESTIMULAR HABITOS DE HIGIENE					CONTINUO	[17/09] 08:17
5 APOIAR A PACIENTE EM SUAS NECESSIDADES					CONTINUO	[17/09] 08:17
6 OBSERVAR LOCAL DE PUNCAO VENOSA					CONTINUO	[17/09] 08:17
7 ATENTAR E COMUNICAR ANORMALIDADES AO ENFERMEIRO					CONTINUO	[17/09] 08:17

VALESKA DANTAS GAUDENCIO GOMES
COREN 435201

32





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: F3641
Em: 18/09/2016 07:33

Paciente...: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS Dt. Nasc: 17/07/1978 (idade.: (38a 2m 3d)
Atendimento: 1523232 Serviço: CLINICA MEDICA
Unid. Int.: 5º AND TSL CIR FEMININO CONJ Leito...: LEITO 548 - A Internação.: 13/09/2016 - Hr. Int.: 04:38
Dias Int.: 5 | Convênio...: UNIMED JOAO PESSOA
Médico...: RONALD DE LUCENA FARIAS - CRM 004263
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 1218949 | Data...: 18/09/2016 | Hr.: 07:33
Diagnóstico...: | Cid.: S220 FRAT DE VERTEBRA TORACICA
Altura...: 167 | Sup. Corporal...:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: SUELANY BEATRIZ MARQUES SANTANA - COREN: 406714
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



Alergias: NIMESULIDA,
SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA,
AMPICILINA, PIROXICAM, IBUPROFENO,
DIPIRONA, TENOXICAM, ACIDO ACETIL
SALICILICO, DICLOFENACO

PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 PROMOVER MUDANÇA DE DECUBITO Obs.: DESCOMPRESSÃO SACRAL					3/3hr	[18/09] . 09 . 12 . 15 . 18 . 21 [19/09] . 00 . 03 . 06
2 APOIAR A PACIENTE EM SUAS NECESSIDADES					CONTINUO	[18/09] 07:33
3 REALIZAR HIGIENE INTIMA A CADA TROCA DE FRALDA					CONTINUO	[18/09] 07:33
4 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[18/09] 07:33
5 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[18/09] . 11 . 17 . 23 [19/09] . 05
6 ATENDER E COMUNICAR ANORMALIDADES AO ENFERMEIRO					CONTINUO	[18/09] 07:33

Suelany Beatriz M. Santana
SUELANY BEATRIZ MARQUES SANTANA
COREN 406714

33





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: F3220
Em: 19/09/2016 08:21

Paciente...: 346732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS Dt. Nasc.: 17/07/1978 Idade.: (38a 2m 4d)
Atendimento: 1523232 Serviço: CLINICA MEDICA
Unid. Int.: 5º AND TSL CIR FEMININO CONJ Leito...: LEITO 548 - A Internação.: 13/09/2016 - Hr. Int.: 04:38
Dias Int.: 6 | Convênio...: UNIMED JOAO PESSOA
Médico...: RONALDO DE LUCENA FARIAS - CRM 004263
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 1220645 | Data.: 19/09/2016 | Hr.: 08:20
Diagnóstico...: | Cid.: S220 FRAT DE VERTEBRA TORACICA
Altura...: 167 | Sup. Corporea...:
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: VALESKA DANTAS GAUDENCIO GOMES - COREN: 435201
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

Alergias: NIMESULIDA,
SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA,
AMPICILINA, PIROXICAM, IBUPROFENO,
DIPIRONA, TENOXICAM, ACIDO ACETIL
SALICILICO, DICLOFENACO

Itens de Prescrição	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 MANTER LEITO COM GRADES ELEVADAS					CONTINUO	[19/09] 08:20
2 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[19/09] 17:23 [20/09] 05
3 REALIZAR CUIDADOS GERAIS					CONTINUO	[19/09] 08:20
4 ESTIMULAR HABITOS DE HIGIENE					CONTINUO	[19/09] 08:20
5 APOIAR A PACIENTE EM SUAS NECESSIDADES					CONTINUO	[19/09] 08:20
6 OBSERVAR LOCAL DE PUNCAO VENOSA					CONTINUO	[19/09] 08:20
7 ATENTAR E COMUNICAR ANORMALIDADES AO ENFERMEIRO					CONTINUO	[19/09] 08:20

Valeska Dantas Gaudencio Gomes
Enfermeiro
COREN 435201

VALESKA DANTAS GAUDENCIO GOMES
COREN 435201

34



Atendimento: 1523098
Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS
Nome da Mãe: MARIA MIRINHA DIAS MORAIS
Data de Nascimento: 17/07/1978
Tipo Sanguíneo:
Estado Civil:
Médico Assistente: MEDICO PLANTONISTA

Data do Hist.: 13/09/2016
Sexo: Feminino
Idade: 38 Anos 1 Mes
Convênio: UNIMED JOAO PESSOA
Naturalidade: SAO JOSE DE
Profissão: PIRANHAS
Setor: PA - POSTO / OBS. GERAL -

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

ENTREVISTA

QUEIXAS DO PACIENTE

QUAL O PERFIL DO PACIENTE? paciente adulto;

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

PACIENTE CIRURGICO nao;
JÁ HOUVERAM HOSPITALIZAÇÕES não;
RELACIONADAS A ESTA DOENÇA?
HÁ QUANTO TEMPO SURTIU ESTES SINTOMAS? recentemente;
UTILIZA PROTESE não;
UTILIZA ORTESE não;
QUAIS OS SINTOMAS SENTIDOS PELO PACIENTE dor; náusea;
DESDE O SURTIMENTO DA DOENÇA?

NECESSIDADES BÁSICAS

NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

MENSTRUACÃO normal;
ALIMENTAÇÃO realiza mais de três refeições por dia;
EXERCÍCIOS E ATIVIDADES FÍSICAS sedentário;
ELIMINAÇÕES/URINÁRIA normal;
ELIMINAÇÕES/INTESTINAL normal;
SONO E REPOUSO faz uso de remédio para dormir ou relaxar;
HIDRATAÇÃO oral; endovenosa;

NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

HABITAÇÃO zona urbana;

EXAME FÍSICO DE ENFERMAGEM

CABEÇA E PESCOÇO

NARIZ sem alteração;
CABEÇA sem alterações;



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 27 Dias

EVOLUÇÃO

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

Atendimento: 1523232

Leito: LEITO 652 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

Responsável: CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA -
COREN 458171 / ENFERMEIRO

Data de Referência: 13/09/2016

Data/Hora do Documento: 13/09/2016 12:53

08:00- Paciente evoluindo EGR, em tratamento clínico de fratura de T2, T3 e T4, proveniente de acidente automobilístico (capotamento), consciente, orientada, deambulando com ajuda, normocorada, normotensa, eupneica, afebril, dieta aceita, apresnetas escoriações e hematoma em face, acesso venoso periférico em MSD, abdome flácido e indolor a palpação, diurese espontânea, eliminações intestinais ausente. Relata dor intensa em região do torax sendo medicada conforme prescrição médica.
Solitado RNM da coluna dorsal.

Claudia Fonseca
COREN 458171

CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA
COREN 458171

39



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA D'AS

Idade: 38 Anos 1 Mes 28 Dias

EVOLUÇÃO

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FERREIRA

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

Atendimento: 1523232

Leito: LETO 652 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

Responsável: JOSEFA ANIKELLY M NOBREGA
COREN 414511 / null

Data de Referência: 13/09/2016
Data/Hora do Documento: 13/09/2016 20:30

20:30H PACIENTE RETORNA DO CDI, EXAMINADO COM ÊXITO, SEM ALTERAÇÕES.

Josefa Anikelly Maria Nobrega
COREN 414511
Enfermeira Assistencial

JOSEFA ANIKELLY M NOBREGA
COREN 414511

38



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38

EVOLUÇÃO

Prestador Assistente: MEDICO PLANTONISTA

Conselho / Número Cons.: CRM 001002

Função: MEDICO

Atendimento: 1523098

Leito:

Admissão: 12/09/2016 16:42

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

Responsável: WALKIRIA DA SILVA ROCHA - COREN
346089 / nullData de Referência: 13/09/2016
Data/Hora do Documento: 13/09/2016 05:02

19:30 PCTE JOVEM COM RELATO DE CAPOTAMENTO AUTOMOBILISTICO AS 09:30H PRIMEIRO ATENDIMENTO DO HOSPITAL DE TRAUMA E LIBERADA, VEM ESTE SERVICO COM MUITAS DORES, REALIZADO TC DE TORAX E FACE, USG, AO EXAME EGR CONSCIENTE E ORIENTADA, AFEBRIL PELE COM ESCORIAÇÕES EM MMII, TRAUMA DE FACE COM HEMATOMA+ TCE, REFER E DOR INTESA EM TORAX, EUPENICA, NORMOTENSA, NORMOCARDICA, ABD PLANO FLACIDO E INDOLOR, DIURESE AUSENTE, AVP EM MSD MEDICADA CPM SEQUE AGURADANDO PARA REALIZAR TC+ USG. AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

20:00 VAI PARA CDI REALIZAR EXAMES.

21:00 RETORNA AO PA.

23:00 APOS LAUDO DE EXAMES REAVALIADA POR DR HLMAM PALITOT, SOLICITA PARECR DO NEURO CIRURGIAO, FRATURA DE T2, T3, T4 . SEQUE AOS CUIDADOS.

23:20 COMUNICADO PARA DR RONALD SOBRE PARECER O MSMO CIENTE.

01:30 AVALIADA POR DR RONALD, SOLICITA VAGA PARA TRATAMENTO CLINICO DE FRATURA DE VERTEBRAS. SEQUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE

05:00 VAI PARA APT 652-B, ENFERMEIRA CIENTE DO QUADRO, AGORA SEM QUEIXAS, MEDICACAO DE HORARIO REALIZADAS.


Walkiria S. Rocha
Especialista em Medicina
13/09/2016 05:02WALKIRIA DA SILVA ROCHA
COREN 346089

39



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 27 Dias

EVOLUÇÃO

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

Atendimento: 1528292

Leito: LEITO 652 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

Responsável: FLAVIA SOARES DOS SANTOS - COREN
208271 / nullData de Referência: 13/09/2016
Data/Hora do Documento: 13/09/2016 05:37

AVP MSD:12/06/16

0:530H PACIENTE ADMITIDO NESTE SETOR PARA TRATAMENTO CLINICO COM RELATO DE CAPOTAMENTO AUTOMOBILISTICO AS 09:30H PRIMEIRO ATENDIEMTO DO HOSPITAL DE TRAUMA E LIBERADA, VEM ESTE SERVICO COM MUITAS DORES, REALIZADO TC DE TORAX E FACE, USG, AO EXAME EGR CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPENICA, NORMOTENSA, NORMOCARDICA, ABD PLANO FLACIDO E INDOLOR, AFEBRIL, AVP EM MSD MEDICADA CPM, PELE COM ESCORIAÇOES EM MMII, TRAUMA DE FACE COM HEMATOMA+ TCE, REFER E DOR INTESA EM TORAX, FRATURA DE T2, T3, T4 , EUPENICA, NORMOTENSA, DIURESE PRESENTE, SEGUE AOS CUIDADOS DAD EQUIPE.

FUGULIN:
WATERLOW:B
SINAIS DE DOR PRESENTE

Flávia Soares dos Santos
Enfermeira
COREN PB 325 284

FLAVIA SOARES DOS SANTOS
COREN 208271



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 27 Dias

EVOLUÇÃO

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

Atendimento: 1523232

Leito: LEITO 652 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BÁSICO

Responsável: CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA -
COREN 458171 / ENFERMEIRO

Data de Referência: 13/09/2016
Data/Hora do Documento: 13/09/2016 18:45

17:30- Paciente encaminhada ao CDI em seu proprio leito para realizar RNM da coluna dorsal conforme solicitação médica. Acompanhada pelo maqueiro conforme protocolo.

Claudiana Fonseca
Enfermeira
COREN-PB 458171

CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA
COREN 458171



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 28 Dias

EVOLUÇÃO

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARFAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

Atendimento: 1523232

Leito: LEITO 652 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

Responsável: JULIANA DE ANDRADE ABRANTES -
COREN 144734 / nullData de Referência: 14/09/2016
Data/Hora do Documento: 14/09/2016 13:31

08:40- Paciente evoluindo EGR, em tratamento clínico de fratura de T2, T3 e T4, proveniente de acidente automobilístico (capotamento), consciente, orientada, restrita ao leito, normocorada, normotensa, eupneica, afebril, aceitando a dieta por via oral, apresentsa escoriações e hematoma em face, acesso venoso periférico em MSD, abdome flácido e indolor a palpação, diurese espontânea, eliminações intestinais prejudicada(sic). Segue em observação.


JULIANA DE ANDRADE ABRANTES
COREN 144734

Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 29 Dias

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento: 1523232

Leito: LEITO 652 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

EVOLUÇÃO: 1214424 (FECHADO)

Responsável: CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA -
COREN 458171 / ENFERMEIRO

Data de Referência: 15/09/2016

Data/Hora do Documento: 15/09/2016 12:54

08:00- Paciente evoluindo EGR, em tratamento clínico de fratura de T2, T3 e T4, proveniente de acidente automobilístico (capotamento), consciente, orientada, restrita ao leito, normocorada, normotensa, eupneica, afebril, dieta aceita, apresenta escoriações e hematoma em face com boa evolução, acesso venoso periférico em MSE, abdome flácido e indolor a palpação, diurese espontânea, eliminações intestinais ausente a 5 dias (SIC). Relata alergias medicamentosas AAS, DIPIRONA, AINES, SULFAS, IBUPROFENO, NIMESULIDA e RIFAMPICINA. Segue aos cuidados da equipe do plantão.

Em tempo: Paciente avaliada pelo médico assistente e será submetida ao procedimento cirúrgico amanhã 16/09, reserva de concentrado de hemácias realizada, realizado ECG, segue aguardando cardiologista para risco cirúrgico e dieta zero após as 07:00 da manhã, segundo orientação médica.

CLAUDIANA FONSECA ABREU DE LIMA
COREN 458171



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 30 Dias

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 1523232

Leito: LEITO 548 - A

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

EVOLUÇÃO: 1216838 (FECHADO)Responsável: MARIA DA GUIA MENDES - COREN 413000 /
null

Data de Referência:

16/09/2016

Data/Hora do Documento:

16/09/2016 20:04

19:30HR PACIENTE ADMITIDA NESTA CLINICA PROCEDENTE DO CENTRO CIRURGICO EM POI DE ARTRODESE DE COLUNA+LAMINECTOMIA, CONSCIENTE, ORIENTADA, RESTRITO AO LEITO, FO OCLUSA E LIMPA, SE QUEIXANDO DE DRO NA FO A MESMA JA MEDICADA NO CENTRO CIRURGICO, AFEBRIL, ACIANOTICA, ANICTERICA, NORMOTENSA COM PRESENÇA DE ESCORIAÇ-ES + HEMATOMA EM FACE E PELE COM ESCORIAÇÕES EM MMII, HVP EM MSD+SVD, DIETA BRANDA LIBERADA, SSVV ESTAVEIS, SEGUE ASO CUIDADOS DA EQUIPE.

Maria da Guia Mendes
Enfermeira
COREN-PB 413.000

44



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 30 Dias

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 1523232

Leito: LEITO 548 4A

Adm: 348732

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

EVOLUÇÃO: 1216744 (FECHADO)Responsável: REBEKA LUCENA DE M GAMA - COREN
431454 / ENFERMEIRO

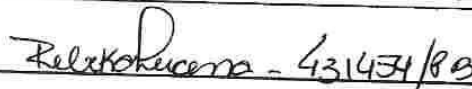
Data de Referência:

16/09/2016

Data/Hora do Documento:

16/09/2016 18:37

PACIENTE ADMITIDA NA URPA EM POI DE ARTRODESE DA COLUNA (4X) + LAMINECTOMIA (2X)
CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNÉICA;
EM HV POR AVP EM MSD;
AUSENTE DE SONDAS E DRENOS;
F.O OCLUSA COM CURATIVO LIMPO;
DIURESE ESPONTANEA;
MONITORIZADA, SEGUE EM OBSERVAÇÃO POS ANESTESICA;
APRESENTA QUEIXAS ALGICAS = CD: MEDICADA CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA
SEGUE EM OBSERVAÇÃO PÓS ANESTÉSICA

REBEKA LUCENA DE M GAMA
COREN 431454

46



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 30 Dias

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento: 1523232

Leito: LEITO 548 - A

Admissão: 13/08/2016

28

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

EVOLUÇÃO: 1216782 (FECHADO)

Responsável: REBEKA LUCENA DE M GAMA - COREN
431454 / ENFERMEIRO

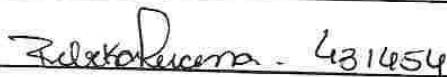
Data de Referência:

16/09/2016

Data/Hora do Documento:

16/09/2016 19:03

19:00: PACIENTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO POS ANESTESICA
DESPREZADO 600ML DE DIURESE;
SEGUE COM QUEIXAS ALGICAS = CD: AVALIADA PELA ANESTESIOLOGISTA DRA SOCORRO SOUSA QUE
OPTA POR NÃO MEDICA-LA HAJA VISTO QUE A MESMA JA FOI MEDICADA AS 18:40 COM NUBAIN 10MG.
DECIDE ENCAMINHA-LA AO APARTAMENTO.
PACIENTE DE ALTA DA URPA, SSVV ESTAVEIS.
PASSADO QUADRO CLINICO PARA ENFERMEIRA RESPONSAVEL.

REBEKA LUCENA DE M GAMA
COREN 431454

Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 30 Dias

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 1523232

Leito: LEITO 548 - A

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

EVOLUÇÃO: 1216636 (FECHADO)Responsável: ELVIRA PEREIRA DA SILVA - COREN 156830
/ null

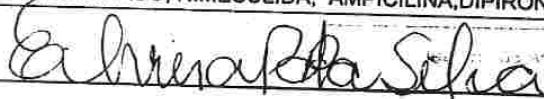
Data de Referência:

16/09/2016

Data/Hora do Documento:

16/09/2016 14:00

PACIENTE ADMITIDA NO CC EM EGB, CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, AFEBRIL, PARA REALIZAR UM PROCEDIMENTO DO TIPO: ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR + LAMINECTOMIA SOB EFEITO DA ANESTESIA: GERAL, ACESSO REALIZADO EM MSD JELCO 18, PASSADO SVD 14 COM PRESENÇA DE DIURESE, PROCEDIMENTO CIRURGICO FOI REALIZADO COM PACIENTE EM DECUBITO VENTRAL, NÃO HOUVE INTERCORRENCIAS, AO TERMINO REALIZADO CURATIVO EM FO, COLOCADO PACIENTE EM DECUBITO DORSAL, ANESTESISTA EXTUBOU PACIENTE E ENCAMINHADO À URPA. OBS. PACIENTE ALERGICA A VÁRIAS MEDICAÇÕES: AAS, DICLOFENACO, NIMESULIDA, AMPICILINA, DAPIRONA, IBUPROFENO.

ELVIRA PEREIRA DA SILVA
COREN 156830

Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes 30 Dias

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento: 1523232

Leito: LEITO 652 - B

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

EVOLUÇÃO: 1216318 (FECHADO)

Responsável: JULIANA DE ANDRADE ABRANTES - COREN
144734 / null

Data de Referência:

16/09/2016

Data/Hora do Documento:

16/09/2016 13:38

08:00- Paciente evoluindo EGR, em tratamento clínico de fratura de T2, T3 e T4, proveniente de acidente automobilístico (capotamento), consciente, orientada, restrita ao leito, normocorada, normotensa, eupneica, afebril, no momento dita zero para procedimento cirurgico, apresenta escoriações e hematoma em face com boa evolução, acesso venoso periferico em MSE, abdome flacido e indolor a palpação, diurese espontanea, eliminações intestinais preservado (SIC). Relata alergias medicamentosas AAS, DIPIRONA, SULFAS, IBUPROFENO, NIMESULIDA e RIFAMPICINA. Segue aos cuidados da equipe do plantão.

13:35 Paciente encaminhada ao centro cirurgico.


JULIANA DE ANDRADE ABRANTES
COREN 144734

UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: JOANNA MANUELLA S
VALOIS DA MOTA
Em 17/09/2016 09:10

Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 2 Meses 0 Dia

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 1523232

Leito: LEITO 548 - A

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

EVOLUÇÃO: 1217444 (FECHADO)

Responsável: JOANNA MANUELLA S VALOIS DA MOTA -
COREN 326315 / null

Data de Referência:

17/09/2016

Data/Hora do Documento:

17/09/2016 09:05

PACIENTE EVOLUI EM 1º DPO DE ARTRODESE DE COLUNA+LAMINECTOMIA, CONSCIENTE, ORIENTADA, RESTRITO AO LEITO, FO OCLUSA E LIMPA, AFEBRIL, ACIANOTICA, ANICTERICA, COM PRESENÇA DE ESCORIAÇÕES + HEMATOMA EM FACE E PELE COM ESCORIAÇÕES EM MMII, HVP EM MSD+SVD, DIETA BRANDA, SSVV ESTAVEIS, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

PACIENTE QUEIXANDO - SE DE DOR INTENSA (MCP)

JOANNA MANUELLA S VALOIS DA MOTA
COREN 326315

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

50



Paciente: 348732 - JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 2 Meses 1 Dia

Data de Nascimento: 17/07/1978

Prestador Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Conselho / Número Cons.: CRM 004263

Função: MEDICO (A) COOPERADO

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento: 1523232

Leito: LEITO 548 - A

Admissão: 13/09/2016 04:38

Convênio: UNIMED JOAO PESSOA

Plano: BASICO

EVOLUÇÃO: 1219236 (FECHADO)

Responsável: MAYARA FEITOZA M G BONFIN - COREN 435756 / ENFERMEIRO

Data de Referência: 18/09/2016

Data/Hora do Documento: 18/09/2016 10:30

PACIENTE EVOLUI EM 2º DPO DE ARTRODESE DE COLUNA+ LAMINECTOMIA. CONSCIENTE E ORIENTADA, EM REPOUSO NO LEITO, INDO AO BANHEIRO COM AUXÍLIO. AFEBRIL, ACIANÓTICA. PELE E MUCOSAS NORMOCORADAS. EUPNÉICA, EM O2 AMBIENTE. DIETA VO COM ACEITAÇÃO(SIC). AVP EM MSD(16/09). FO OCLUSA E LIMPA. COM PRESENÇA DE ESCORIAÇÕES EM MMII + HEMATOMA EM FACE. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

09H - REFERIU DOR INTENSA, REALIZADO DIMORF VO CONFORME PRESCRIÇÃO.

10H - REFERIU DOR INTENSA NOVAMENTE SEM MELHORA, REALIZADO TRAMAL CONFORME PRESCRIÇÃO.

11H - PACIENTE ANSIOSA, CONTINUA RELATANDO DOR. CONTACTADO MÉDICO ASSISTENTE QUE INFORMA PASSAR A VISITA À NOITE (PACIENTE E ACOMPANHANTES CIENTE).

12H - ACIONADO PSICOLOGIA PARA SUPORTE.

13H - PACIENTE AUXILIADA NO BANHO E REALIZADO TROCA DE CURATIVO.

14H - PACIENTE APÓS BANHO INFORMA TER MANUSEADO ACESSO VENOSO SEM AUTORIZAÇÃO NDA ENFERMAGEM LEVANDO A PERDA DO AVP.

14:30H - PACIENTE REPUNIONADA EM MSE.

15H - PACIENTE CHOROSA RELATANDO DOR SEM MELHORA, TENDEI CONTATO COM MÉDICO ASSISTENTE, SEM SUCESSO. CONTACTADO MÉDICO INTERCORRENTISTA QUE INFORMA PACIENTE JÁ ESTÁ BEM MEDICADA, INFORMADO A PACIENTE.

16H - REALIZADO DIMORF CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

16:30H - INFORMADO PELA ACOMPANHANTE (IRMÃ) QUE ENTROU EM CONTATO COM MÉDICO ASSISTENTE E O MESMO SOLICITA TRANSCREVER DIMORF, CONTACTADO MÉDICO INTERCORRENTISTA QUE TRANSCREVE PARA IV.

17H - PACIENTE QUEIXANDO-SE DE DOR, REALIZADO TRAMAL CONFORME PRESCRIÇÃO. MANTENDO SSVV ESTÁVEIS.

17:30H - MÉDICO ASSISTENTE PASSA A VISITA E DEIXA PRESCRIÇÃO DE 19/09 NO PRONTUÁRIO. COM ALTA HOSPITALAR ASSINADA PARA 20/09 ÀS 09HS.

MAYARA FEITOZA M G BONFIN
COREN 435756

Atendimento: 1523232

Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Setor: 6º A TSO CIRURG

Leito Atual: 652 - B

Idade: 38 Anos 1 Mes

Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Prestador Responsável: FRANCINEIDE SOUZA SANTOS MAIA

Conselho / Número COREN 431622

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 13/09/2016

Data anotação: 13/09/2016

Hora anotação: 06:35

Responsável: FRANCINEIDE SOUZA SANTOS MAIA

Leito: LEITO 652 - B

Anotação
05:30H RECEBIR PACIENTE PROCEDENTE DO PA. ADMITIDO NESTE SETOR PARA TRATAMENTO CLINICO DE
POLITRAUMATISMO. CONCIENTE E ORIENTADA, DEAMBULA COM AJUDA. O2 AMBIENTE, DIETA POR VO, DIURESE
ESPONTANEA, EM VENOCLOSE, POR AVP EM MMSS DIREITO. ESCORIAÇÕES EM FACE E LESÃO NOS MMII. AFERIDO SSVV.
07:00H SEGUE SEM QUEIXAS E AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

FRANCINEIDE SOUZA SANTOS MAIA
COREN 431622



Atendimento: 1523232

Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes

Setor: 6º A TSO CIRURG

Leito Atual: 652 - B

Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Prestador Responsável: NARIA NEI NOBREGA DE ALBUQUERQUE

Conselho / Número COREN 285277

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 13/09/2016

Data anotação: 13/09/2016

Hora anotação: 07:00

Responsável: NARIA NEI NOBREGA DE ALBUQUERQUE

Leito: LEITO 652 - B

Anotação

07:00 RECEBER PACIENTE EM TRATAMENTO CLINICO DE POLITRAUMATISMO, CONSCIENTE ORIENTADA, DEAMBULA COM AJUDA. O2 AMBIENTE, DIETA POR VO DIURESE ESPONTANEA, EM VENOCILISE, POR AVP EM MMSS DIREITO, ESCORIAÇÕES EM FACE E LESÃO NOS MMII.

09:00 ADMINISTRADO MEDICAÇÃO CPM.

11:00 ADMINISTRADO MEDICAÇÕES CPM, SSVV.

15:00 PACIENTE RECUSA MEDICAÇÃO (DIMORF) ENFERMEIRA CIENTE.

17:00 ADMINISTRADO MEDICAÇÃO CPM, SSVV, ANTECIPADO MEDICAÇÃO (TRAMAL, NAUSEDRON) ENFERMEIRA CIENTE.

17:30 PACIENTE ENCAMINHADA PARA CDI.

Naria Nei N. Albuquerque
Téc. Enfermagem
COREN PB 285277

NARIA NEI NOBREGA DE ALBUQUERQUE
COREN 285277

59



Atendimento: 1523232

Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes

Setor: 6º A TSO CIRURG

Leito Atual: 652 - B

Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Prestador Responsável: ANA CELIA S. LIMA

Conselho / Número COREN 224896

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 13/09/2016

Data anotação: 13/09/2016

Hora anotação: 23:17

Responsável: ANA CELIA S. LIMA

Leito: LEITO 652 - B

Anotação

19:00 RECEBIR PACIENTE EM TRATAMENTO CLINICO DE POLITRAUMATISMO, CONSCIENTE ORIENTADA. O2 AMBIENTE, DIETA POR VO DIURESE ESPONTANEA, EM VENOCLOSE, POR AVP EM MMSS DIREITO, ESCORIAÇÕES EM FACE E LESÃO NOS MMII.

20:00 REALIZADO BANHO NO LEITO

21:00 AFERIDO SSVV

01:00 ADM MEDICAÇÃO CPM.

01:10 Paciente referindo dor adm medicação cpm.

03:00 ADM MEDICAÇÃO CPM

05:00 ADM MEDICAÇÃO CPM +AFERIDO SSVV

07:00 Passo Plantaão.


ANA CELIA S. LIMA
COREN 224896

60



Atendimento: 1523232

Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes

Setor: 6º A TSO CIRURG

Leito Atual: 652 - B

Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Prestador Responsável: MARTINELLY MARTINS PEREIRA

Conselho / Número COREN 603952

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 14/09/2016

Data anotação: 14/09/2016

Hora anotação: 07:00

Responsável: MARTINELLY MARTINS PEREIRA

Leito: LEITO 652 - B

Anotação

07:00 RECEBI A PACIENTE EM TRATAMENTO CLINICO DE POLITRAUMATISMO, CONSCIENTE ORIENTADA, RESTRITA AO LEITO, O2 AMBIENTE, DIETA POR VO, DIURESE ESPONTANEA, AVP EM MSD, ESCORIAÇÕES EM FACE E LESAO NOS MMII, NAO REALIZADO BANHO NO LEITO.

09:00 ADMINISTRADO MEDICAÇÃO CPM.

10:00 AFERIDO SSVV. ADMINISTRADO MEDICAÇÕES CPM.

11:00 PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS.

12:00 REALIZADO BANHO NO LEITO, PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS.

17:00 AFERIDO SSVV.

19:00 PACIENTE SEGUE SEM INTERCORRENCIA.

Martinelly Martins Pereira
Téc. de Enfermagem
COREN PB 603952

MARTINELLY MARTINS PEREIRA

COREN 603952

61



Atendimento: 1523232

Paciente: JOCELANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes

Setor: 6º A TSO CIRURG

Leito Atual: 652 - B

Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Prestador Responsável: IRANEIDE DA SILVA BATISTA

Conselho / Número COREN 205737

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 15/09/2016

Data anotação: 15/09/2016

Hora anotação: 07:00

Responsável: IRANEIDE DA SILVA BATISTA

Leito: LEITO 652 - B

Anotação

07:00 RECEBI A PACIENTE EM TRATAMENTO CLINICO DE POLITRAUMATISMO, CONSCIENTE ORIENTADA, RESTRITA AO LEITO, O2 AMBIENTE, DIETA POR VO, DIURESE ESPONTANEA, AVP EM MSE,, ESCORIAÇÕES EM FACE E LESAO NOS MMII, NAO REALIZADO BANHO NO LEITO.
09:00 REALIZADO MUDANÇA DE DECUBITO LD + 1 PAR DE LUVA DE PROC. + MASC. 1 + 1 GORRO.
11:00 AFERIDO SSVV. USADO 1 PAR DE LUVA PROCED. + MASCARA 01 + GORRO 01 MUDANÇA DE DECÚBITO D
13:00 ADMINISTRADO MED CPM, REALIZADO FLETT ENEMA. 2 PARES + GORRO 1 + MASCARA 1 REALIZADO MUDANÇA DE DECÚBITO LE
16:00 REALIZADO BANHO NO LEITO, + HIDRATADO + LUVA PROCEDIMENTO 3 PARES. RETORNO SATISFATORIO. FLEET ENEMA. GORRO 1 + MASCARA 1
17:00 AFERIDO SSVV. 1 PAR DE LUVA + GORRO 1 + MASCARA 1, MUDANÇA DE DECUBITO D.
19:00 PACIENTE SEGUE SEM INTERCORRENCIA.

IRANEIDE DA SILVA BATISTA
Téc. em Enfermagem
COREN 205737

IRANEIDE DA SILVA BATISTA
COREN 205737

62

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Atendimento: 1523232

Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes

Setor: 6º A TSO CIRURG

Leito Atual: 652 - B

Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Prestador Responsável: DENISE MEDEIROS

Conselho / Número COREN 139714

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 15/09/2016

Data anotação: 15/09/2016

Hora anotação: 21:50

Responsável: DENISE MEDEIROS

Leito: LEITO 652 - B

Anotação

19:00H- RECEBIR PACIENTE EM TRATAMENTO CLINICO DE POLITRAUMATISMO, CONSCIENTE, ORIENTADA, O2 AMBIENTE, DIETA VO, DIURESE ESPONTANEA, EM VENOCLOSE, POR AVP EM MMSS DIREITO, ESCORIAÇÕES EM FACE E LESAO NOS MMII.

21:00H- ADM.MEDICAÇÃO CPM + AFERIDO SSVV, APRESENTOU DIURESE EM APARADEIRA.

03:00H- APRESENTOU DIURESE EM APARADEIRA.

05:00H- ADM MEDICAÇÃO CPM +AFERIDO SSVV + APRESENTOU DIURESE EM APARADEIRA.

07:00H- PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

#MATERIAL USADO:10 PARES DE LUVAS DE PROCEDIMENTO + 06 GORRO + 06 MÁSCARAS.


DENISE MEDEIROS
COREN 139714

63

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Atendimento: 1523232

Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 1 Mes

Setor: 6º A TSO CIRURG

Leito Atual: 652 - B

Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Prestador Responsável: ROSILEIDE MARIA DE MEDEIROS

Conselho / Número COREN 104231

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 16/09/2016

Data anotação: 16/09/2016

Hora anotação: 07:00

Responsável: ROSILEIDE MARIA DE MEDEIROS

Leito: LEITO 652 - B

Anotação:

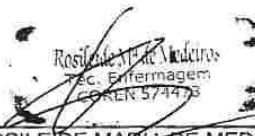
07H-RECEBI PACIENTE JOVEM , CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, AFEBRIL, HVP, DIURESE ESPONTANEA, O2 AMBIENTE, EM PRÉ - OPERATORIO , EM JEJUM PARA CIRURGIA.

10H-REALIZADO BANHO NO LEITO, COM CLOREXIDINA.

11H-AFERIDOS SSVV.

13h-ADMINISTRADAS MEDICAÇÕES.

13:35h-PACIENTE ENCAMINHADA PARA BLOCO CIRURGICO.


ROSILEIDE MARIA DE MEDEIROS
COREN 104231

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Atendimento: 1523232

Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 2 Meses

Setor: 5º A TSL C CIRUR FEM Leito Atual: 548 - A

Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Prestador Responsável: INALLANGE DANTAS DE SOUZA

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

Conselho / Número COREN 321387

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 16/09/2016

Hora anotação: 19:30

Data anotação: 16/09/2016

Leito: LEITO 548 - A

Responsável: INALLANGE DANTAS DE SOUZA

Anotação

19:30 PACIENTE ADMITIDA NESTE SETOR PROCEDENTE DO BLOCO CIRURGICO , ACORDADA CONSCIENTE ORIENTADA , EM
POI DE ARTRODESE DA COLUNA E LAMINECTOMIA , EM HVP COM FO OCLUSA + SVD EM COMPANHIA DE SEUS FAMILIARES .
SEGUE EM OBS .VERIFICADO SSVV
21:00 ADM TRAMAL , PROFENID , CPM , RECUSOU DIAZEPAN A MESMA TOMOU O DELA QUE TOMA DE ROTINA FAMILIARES
MEDICOS , ENFERMEIRA CIENTE .REFERINDO DOR .
22:00 REFERE MELHORA DA DOR .
23:00 ADM NAUSEDRON , OXACILINA CPM , VERIFICADO SSVV
01:00 DORMINDO BEM SEM QUEIXAS .
04:00 REFERINDO DOR ANTECIPADO TRAMAL ENFERMEIRA CIENTE .
05:00 ADM OMEPRAZOL , NAUSEDRON , OXACILINA , CPM , VERIFICADO SSVV , REFERE MELHORA DA DOR .DIURESE (2.300
ML) .
RETIRADO SVD , REALIZADO BANHO NO LEITO + FEITO TROCA DE CURATIVO , A MESMA RESTRITA AO LEITO CONFORME
ORIENTAÇÃO DA ENFERMEIRA .
06:00 ACEITANDO BEM DIETA OFERECIDA
07:00 SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM ...

Inallange Dantas de Souza
Téc. de Enfermagem
COREN 321387

INALLANGE DANTAS DE SOUZA
COREN 321387

65

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Atendimento: 1523232

Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 2 Meses

Setor: 5º A TSL C CIRUR FEM Leito Atual: 548 - A

Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Prestador Responsável: JOSEILDA DE OLIVEIRA ARAUJO

Conselho / Número COREN 955995

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 17/09/2016

Data anotação: 17/09/2016

Hora anotação: 10:58

Responsável: JOSEILDA DE OLIVEIRA ARAUJO

Leito: LEITO 548 - A

Anotação

07:00 RECEBE PACIENTE EM TRATAMENTO CLINICO CIRURGICO POI DE ARTRODESE DA COLUNA LAMINECTOMIA, EM HVP NO MENBRO SUPERIOR DIREITO, FO OCLUSA .

E

08:30 PACIENTE APRESENTA DOR.
ADM MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.

09:40 ADM MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA

11:00 ADM MADICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.
AFERIDO SSVV.

13:00 ADM MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.

16:00 ADM MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.

17:00 AFERIDO SSVV, ADM MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRISÇÃO MEDICA.

18:40 ADM MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.

19:00 PACIENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

Joseilda de Oliveira Araújo
Téc. em Enfermagem
COREN 955995

JOSEILDA DE OLIVEIRA ARAUJO
COREN 955995

66

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico





UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Nome: JOCELANIA MARIA DIAS DE MORAIS		D.N. <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	
Nome da Mãe:		Atend.:		Dt. <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	
Diag.:		Sector.: 62750		Leito: 652B	
Mãe: MARIA MIRINHA DIAS MORAIS					

UOCERLANIA MARIA DIAS DE
Nasc. 17/07/1978 Idade:38 Sexo: F
Dt. Alend.: 13/08/2016 04:38:55 O
Al.: 1523232
Carteira: 00338882832821007
Mãe: MARIA MIRINHA DIAS MORAIS

[illegible][illegible]

F(NG).ENF.2392-3



Nome: JOCELIANIA MARIA DIAS DE MORAIS
Nome da Mãe: MARIA MIRINHA DIAS MORAIS
Diag.: Dt. 18/09/16 Setor:

D.N	14/04/78
Atend.:	1523237
Leito:	648A

[illegible][illegible]

F(NG).ENF.2392-3

John Doe

69



Atendimento: 1523232
Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS Idade: 38 Anos 2 Meses
Setor: 5ª A TSL C CIRUR FEM Leito Atual: 548 - A
Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS
Prestador Responsável: LINDIJANE VICENTE DA SILVA
Conselho / Número COREN 425003 Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

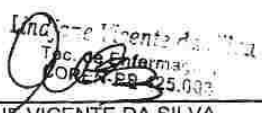
ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 17/09/2016
Data anotação: 17/09/2016 Hora anotação: 19:00
Responsável: LINDIJANE VICENTE DA SILVA Leito: LEITO 548 - A

Anotação
19:00 PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA DEAMBULA AFEBRIL EUPNEICO COM HVP EM MSD, EM 1º DPO DE ARTRODESE DA COLUNA E LAMINECTOMIA.

21:00 INSTALADO SORO FISIOLÓGICO 2ª FASE.
21:00 PACIENTE RECUSOU DIAZEPAN .
21:30 PACIENTE ENCAMINHADA PARA O CDI.
22:00 RETORNOU DO CDI APOS REALIZAÇÃO DE EXAMES.
23:00 ADM.NAUSEDRON CPM.
23:00 VERIFICADO SSVV.
24:00 ADM. TRAMAL CPM.
01:00 ADM.PROFENID CPM.
01:00 INSTALADO SORO FISIOLÓGICO 3ª FASE.
05:00 ADM. OMEPRAZOL, NAUSEDRON CPM.
05:00 VERIFICADO SSVV.
06:00 INSTALADO SORO FISIOLÓGICO 4ª FASE.

SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.


LINDIJANE VICENTE DA SILVA
COREN 425003

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

70



Atendimento: 1523232

Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 2 Meses

Setor: 5º A TSL C CIRUR FEM Leito Atual: 548 - A

Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Prestador Responsável: MARIA FATIMA L DAMACENA

Conselho / Número COREN 412706

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 18/09/2016

Data anotação: 18/09/2016

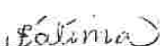
Hora anotação: 07:00

Responsável: MARIA FATIMA L DAMACENA

Leito: LEITO 548 - A

Anotação

07:00HS RECEBO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, DEAMBULA, EM 2 DPO DE ARTRODESE DE COLUNA, FO OCLUSA, AVPMDS, DIURESE ESPONTANEA, EM COMPANHIA DE SEUS FAMILIARES.
09:00HS PACIENTE QUEIXOU-SE DE DOR, ANTECIPADO DIMORF.
10:00HS PACIENTE SEM APRESENTAR MELHORA, ADM TRAMAL, CPM.
11:00HS AFERIDO SSVV, PACIENTE SEGUE ANSIOSA, AINDA REFERINDO DOR.
12:00HS ACIONADO PSICOLOGIA PARA SUPORTE.
13:00HS PACIENTE TOMOU BANHO DE CHUVEIRO, TROCADO LENÇÓIS DE CAMA, E REALIZADO CURATIVO DE FO. ADM NAUSEDRON, CPM.
14:00HS PACIENTE RELATA TER MANUSEADO AVP, OCASIONANDO A PERCA DO MESMO.
14:30HS RETIRADO ACESSO PERIFERICO, E PUNCIONADO UM NOVO, EM MSE, UTILIZADO JELCO 20.
15:00HS PACIENTE AINDA QUEIXA-SE DE DOR, ANTECIPADO ARCOXIA.
16:00HS PACIENTE AINDA REFERE DOR, ALEGA NÃO APRESENTAR MELHORA. ANTECIPADO DIMORF.
17:00HS AFERIDO SSVV, PACIENTE RELATA QUE AINDA NÃO APRESENTOU MELHORA DA DOR, ADM TRAMAL.
18:00HS SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM, EM OBSERVAÇÃO.


MARIA FATIMA L DAMACENA
COREN 412706

71

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Atendimento: 1523232

Paciente: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

Idade: 38 Anos 2 Meses

Setor: 5º A TSL C CIRUR FEM Leito Atual: 548 - A

Médico Assistente: RONALD DE LUCENA FARIAS

Prestador Responsável: MARIA JOSE GINUN DA SILVA

Conselho / Número COREN 208247

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 19/09/2016

Data anotação: 19/09/2016

Hora anotação: 02:09

Responsável: MARIA JOSE GINUN DA SILVA

Leito: LEITO 548 - A

Anotação

19:00HS RECEBE PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, DEAMBULA, EM 2º DPO DE ARTRODESE DE COLUNA, FO OCLUSA, HVP, DIURESE ESPONTANEA, EM COMPANHIA DE SEUS FAMILIARES.
21: 00H FOI TROCADO CONEXÃO E FOI ADMINISTRADO NAUSEDRON, E RECUSOU O DIAZEPAN.
23:00H PACINETE RECUSOU A MORFIA VO. FOI ADMINISTRADO MORFINA EV,
05:00H ADMINISTRADO OMEPRAZOL, NAUSEDRON, DIMORF CP.
07:00H SEGUE EM OBSERVAÇÃO E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Maria Jose Ginun da Silva
Téc. Enfermagem
COREN 208247

MARIA JOSE GINUN DA SILVA
COREN 208247

72

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico





Ronald de Lucena Farias
CRM: 4263

Neurocirurgia - Cirurgia da Coluna Vertebral
Professor de Anatomia da UFPB

LAUDO MÉDICO

PACIENTE: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS

DIAGNÓSTICO: PO-S-OP DE ARTRODESE DORSAL

SOLICITO: Pilates + Escola de Postura - 03 sessões por semana.

DURAÇÃO: 03 meses

JUSTIFICATIVA: Reabilitação muscular. Importante para
recuperação motora e funcional da paciente.

João Pessoa, 1 de novembro de 2016.


Dr. Ronald de Lucena Farias
Neurocirurgia - CRM 4263
Rua Dom Moisés Coelho, 396 - Torre - CEP: 58.040-760
João Pessoa - PB - Fones: (83) 3216.0900 - Cel.: (83) 9342.3001





Ronald de Lucena Farias

CRM: 4263

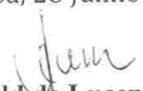
Neurocirurgia - Cirurgia da Coluna Vertebral
Professor de Anatomia da UFPB

LAUDO MÉDICO

A Sra. Jocerlania Maria Dias de Moraes, vítima de acidente automobilístico no dia 12/09/2016 na BR 101 próximo a cidade de Mamanguape-PB. A mesma A mesma foi submetido ao procedimento cirúrgico de fratura dorsal no dia 16/09/2016 no hospital Unimed João Pessoa.

CID: S22.0

João Pessoa, 28 Junho de 2017.


Dr. Ronald de Lucena Farias
Neurocirurgia - CRM 4263

Dr. Ronald de Lucena Farias
Neurocirurgia CRM 4263
Cirurgia de Coluna Vertebral

Rua Dom Moisés Coelho, 396 - Torre - CEP: 58.040-760
João Pessoa - PB - Fones: (83) 3216.0900 - Cel.: (83) 9342.3001





Ronald de Lucena Farias

CRM: 4263

Neurocirurgia - Cirurgia da Coluna Vertebral
Professor de Anatomia da UFPB

Laura Médico

A SRA JOCELYNIA MARIA
DIAS DE MORAIS PODEM REINAR
A SEU TRABALHO EM 01/09/17.
ENTRETANTO, DEVERÁ EVITAR
DESMANCIOS EM AMBULANCIA.

JP. 27/08/17

Yi ul

Dr. Ronald de Lucena Farias

Rua Dom Moisés Coelho, 396 - Torre - CEP: 58.040-760
João Pessoa - PB - Fones: (83) 3216.0900 - Cel.: (83) 9342.3001





CONTROLADORIA REGIONAL DE TRÂNSITO - CRT
COMISSÃO DE EXAMES ESPECIAIS
LAUDO MÉDICO Nº 1608/17

Nome: Jocerlania Maria Dias de Moraes

Idade: 38 anos

Estado Civil: Solteira

Profissão: Enfermeira

Residência: Rua Débora da Silva Braga 104 AP 203, Bairro Aeroclube, João Pessoa-PB.

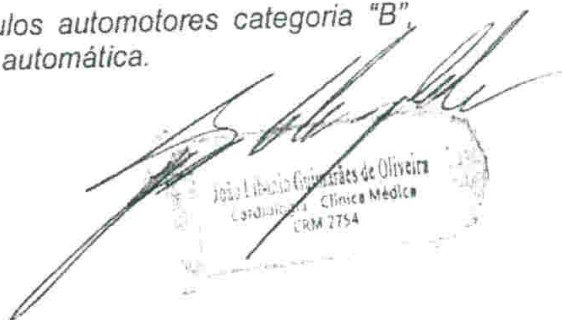
Descrição: Pericianda portador de seqüela pós "Artrodese da coluna dorsal e fratura de vértebras", que evoluiu com limitação motora para os membros inferiores. CID: S22.0

Motricidade: Marcha claudicante sem apoio. Que evoluiu com limitação funcional para o membros inferiores. Dinamometria mão esquerda=40 KgF, mão direita=33 KgF.

Exame Físico e Mental: Periciando com estado geral regular, apresentando paraparesia dos membros inferiores. Consciente, bem orientado no tempo e no espaço.

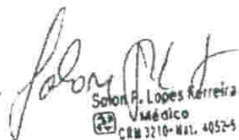
Conclusão: Apto para dirigir veículos automotores categoria "B" com uso obrigatório de transmissão automática.

João Pessoa, 7 de julho de 2017.


João L. Maciel
Clínica Médica
CRM 2754

Médico - C.R.M.

Médico - C.R.M.


Solon P. Lopes Ferreira
Médico
CRM 3210-MG, 40525

CNPJ 09.186.376/0001-46 - Rua Generino Maciel - S/N - Jaguaribe - João Pessoa - CEP: 58015-700 - Fone: 0xx 83 216 2500 - Fax: 0xx 83 216 2503

Scanned by CamScanner





diagnóstico por imagem
NOME: JOCELANIA MARIA DIAS DE MORAIS
DATA DE NASCIMENTO: 17/07/1978
MÉDICO SOLICITANTE: LUIZ EDUARDO DUQUE PORTELA
CONVÊNIO: UNIMED JOAO PESSOA

DATA: 11/08/2017

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA DORSAL

TÉCNICA:

Exame realizado com Tomógrafo Multislice, através de aquisição volumétrica dos dados com 1,0 mm de colimação, posterior reconstrução multiplanar e tridimensional, com técnicas MPR e VRT.

COMENTÁRIOS:

Sequela de fratura / acunhamento do corpo vertebral T4, com redução de sua altura em torno de 70% e discreta retropulsão do seu muro posterior, que comprime a face ventral do saco dural.

Sinais de manipulação cirúrgica prévia caracterizada por artrodese por via posterior, fixando o segmento compreendido entre T2 e T6, através de hastes metálicas e parafusos transpediculares e intrassomáticos, sem sinais de soltura ou reabsorção.

Leve acentuação da cifose dorsal.

Demais corpos vertebrais com altura e alinhamento posterior preservados.

[<Pediculos vertebrais, lâminas, recessos laterais, apófises transversas e espinhosas com aspecto preservado.>]

[<Os espaços discais exibem amplitude normal.>]

[<Não há evidência de protrusões ou herniações discais no presente estudo, detectáveis por esta metodologia.>]

[<O canal espinhal exibe calibre normal em toda a extensão analisada.>]

[<Neuroforames de conjugação livres.>]

[<Não há evidência de alterações significativas comprometendo as articulações interapofisárias.>]

[<Estruturas das partes moles paravertebrais apresentam morfologia e coeficientes de atenuação normais.>]

CONCLUSÃO:

[<Tomografia Computadorizada da coluna dorsal evidenciando:

Sinais de manipulação cirúrgica prévia caracterizada por artrodese por via posterior, fixando o segmento compreendido entre T2 e T6, através de hastes metálicas e parafusos transpediculares e intrassomáticos, sem sinais de soltura ou reabsorção.

Sequela de fratura / acunhamento do corpo vertebral T4, com redução de sua altura em torno de 70% e discreta retropulsão do seu muro posterior, que comprime a face ventral do saco dural.

Leve acentuação da cifose dorsal.

Dr. VINICIUS VIEIRA MACIEL RICARTE

CRM 6964

Av. Epitácio Pessoa, 557 - Bairro dos Estados - João Pessoa/PB - CEP: 58.030-000 - Fone: (83) 2107-2600
www.novadiagnostico.com.br



Scanned by CamScanner



Seguroadora Lider
Solicitação de Realize do Sinistro
Nº 3170253026.

Eu, Marcelonia Maria Nlios de Morais, brasileira, Solteira, Enfermeira (superior), portadora da cedula de identidade Pg: 2052707, SSP-PB, inscrita no cadastro de pessoas físicas CPF Nº 057.200.624-16, residente na Rua Nélcia da Silva Braga Nº 104, Apt 203, Ed. Santa Ana, Bessa, João Pessoa-PB. Cep: 58036843. Venho através desta, solicitar a realização do sinistro Nº 3170253026, tendo em vista que hoje encontro-me com limitações funcionais nos membros Superiores Direito e Esquerdo. (MMSD e MMSE), causada por uma cirurgia de fratura Dorsal, devido um acidente automobilístico que me ocasionou deslocar na coluna vertebral T4, 08 parafusos e 02 placas, com isso me deixando impossibilitada para realizar alguns movimentos como: Movimentos repetitivos, imprevisíveis, indelicados, pegar pesos ou até mesmo agachar. Já que meu trabalho exige tudo isso por eu ser Enfermeira. O qual tenho como diagnóstico Médico FRATURA DORSAL (ARTRODESE DORSAL), conforme ETD: 5220. Onde por ter onze (11) meses afastada do trabalho, impedida de exercer as minhas atividades laborais, conforme laudo Médico em Anexo. Voltei ao trabalho no mês de Agosto do corrente Ano, com algumas limitações, principalmente evitar deslocamentos em Ambulância. Sendo assim na primeira tentativa da perícia Médica do DPVAT, não teve sucesso, pois o Médico ao avaliar minha patologia se confundiu dando o Diagnóstico como Fratura na bamba e está mais que claro que minha Fratura é na Coluna Dorsal T4, segundo exames anexos. Estes equívocos já vem acontecendo



desde o primeiro atendimento após o acidente lá no hospital de Trauma desta cidade (Nove de Setembro de Nove mil e dezessete 09/09/2016). Sendo realizado alguns exames e o mesmo não identificou o trauma, em seguida foi liberada sem nenhuma restrição. Por continuar sentindo fortes dores e não conformada com o resultado do exame fui para outro hospital particular do Município (Unimed) Através dos exames realizados neste hospital (ressonância) foi constatado a fratura na Coluna dorsal precisamente na T₄. (exames em anexos). Tendo em vista inúmeros tentativos de agendamentos de perícias através do IMH (Instituto Médico Legal) de João Pessoa - PB sem sucesso, tendo como resposta aos pedidos a justificativa que a aviação para cálculo de percentuais de indenização em caso de Invalidez Permanente por acidente cabe tão somente à Seguradora líder gestora do Consórcio DPVAT e arrecadadora do prêmio do Seguro Obrigatório, aviação feita através de tabela específica, sendo que independente de ter sido elaborado laudo através de médicos credenciados por ela. Ou seja, tendo ou não o laudo do IMH a liquidação do processo dependerá de análise médica da Seguradora. Além disso o instituto também ressalta que não há estrutura funcional para atendimento a todos os pedidos, gerando sobrecarga nos agendamentos ocasionando uma demora de em média um mês para realização da perícia, descumprindo assim o que rege a lei, que prevê o prazo de 90 dias após o acidente para realização da perícia. Por este motivo, que solicite uma reanálise do meu processo DPVAT administrativo, sinistro N° 3170253026. Tendo em vista que me considero portadora de invalidez permanente decorrente do acidente, solicite que seja agendada



uma nova pericia, para a qual COMPROMETO-ME
A COMPARECER na data e local que forem definidos
por V.Sas. Confirmo a seguir o endereço onde re-
sido atualmente (comprovante em anexo) e meu
telefone de contato.

Endereço: Rua Helvina do Silva Braga, cep: 58
036843, Ed Santa Ana, Bessa, João Pessoa Nº 104
Apt 203.

Telefone: 04183999968794 / 83. 3512-6017.

João Pessoa, 28 / Setembro / 2017.





(/)

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170253026 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB**BENEFICIÁRIO** JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS**CPF/CNPJ:** 05720062416**Posição em 26-10-2017 10:19:11**

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
19/07/2017	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75
20/10/2017	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)



Nº do Processo: 0807149-07.2018.8.15.2001
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assuntos: [SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]
AUTOR: JOCERLANIA MARIA DIAS DE MORAIS
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A