



Número: **0802099-23.2020.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Regional Cível de Mangabeira**

Última distribuição : **09/03/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ANA PAULA LUCENA (AUTOR)		IRINA NUNES CABRAL DE PAULO (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (REU)		SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)	
ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA (TERCEIRO INTERESSADO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
35374 544	13/10/2020 10:17	Petição	Petição
35374 548	13/10/2020 10:17	2709313_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_A_nexo_02	Outros Documentos
35375 149	13/10/2020 10:17	2709313_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01	Outros Documentos

EM ANEXO





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 20 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200029399

Vítima: ANA PAULA LUCENA

Data do Acidente: 03/10/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ANA PAULA LUCENA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15390613

Pag. 00279/00280 - carta_01 - INVALIDEZ





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 01 de Fevereiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200029399

Vítima: ANA PAULA LUCENA

Data do Acidente: 03/10/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ANA PAULA LUCENA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade do segmento cervical da coluna vertebral 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: **ANA PAULA LUCENA**

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **104**

Agência: **000000036**

Conta: **000005156-8**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 841.147.894-72 4 - Nome completo da vítima: Ana Paula Lucena

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: Ana Paula Lucena 6 - CPF: 841.147.894-72
7 - Profissão: Recebista de Voluntária 8 - Endereço: Rua Luísa 9 - Número: 466 10 - Complemento: Casa 108
11 - Bairro: Voluntária 12 - Cidade: João Pessoa 13 - Estado: PB 14 - CEP: 58065-048
15 - E-mail: ccj-ades@gmail.com 16 - Tel (DDD): 83-98849.5530

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR DE 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.000,00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) ☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: 036 CONTA: 5156 8 AGÊNCIA: CONTA:

Autorizo a Seguradora LIDER a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

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 por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora LIDER para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro(s) (nascido(s))? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora LIDER pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34 - Assinatura legível de quem assina a rogo/a pedido

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data: João Pessoa - PB 06/01/2020

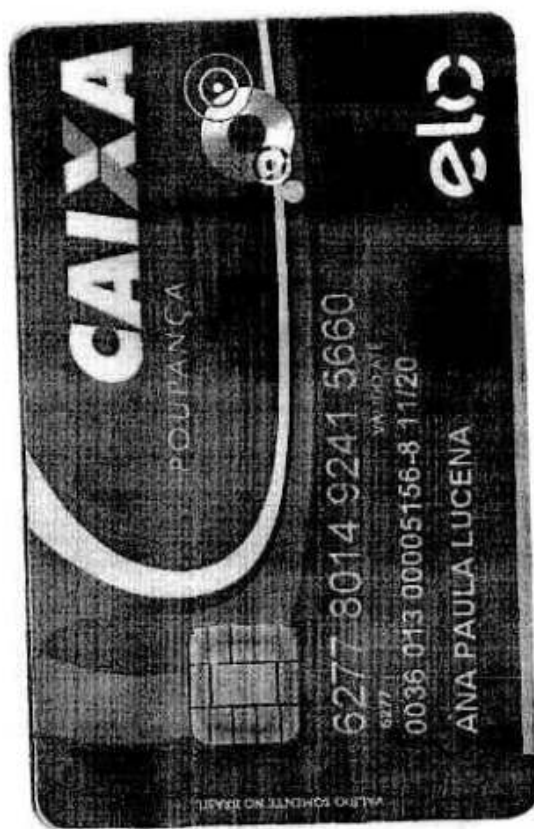
41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Curador (se houver)

FPS.001 V002/2019







CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00517.01.2020.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00517.01.2020.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 10:33 horas do dia 15 de janeiro de 2020, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por José Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu **Ana Paula Lucena**, CPF nº 841.147.894-72, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero feminino, profissão Gerente, filho(a) de Edite Costa Lucena e Antonio Bezerra de Lucena, natural de Recife/PE, nascido(a) em 21/04/1971 (48 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Avenida Cuiabá, Nº 466, bairro Planalto Boa Esperança, tendo como ponto de referência Casa 108, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98654-2037.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua Expetora Emilia de Mendonça Gomes, Xxx, João Pessoa/PB, bairro Valentina; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 03/10/19 16:40h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRANSITO.**

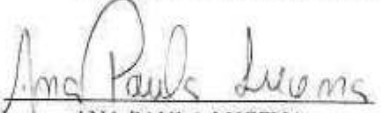
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE NO DIA 03/10/2019, POR VOLTA DAS 16:40, ESTAVA NOTIFICANTE ESTAVA CAMINHANDO NA CALÇADA DA RUA EXPETORA EMILIA DE MENDONÇA GOMES, VALENTINA, NESTA CAPITAL, QUANDO O MOTORISTA DE UM VEICULO ATÉ O PRESENTE MOMENTO NÃO IDENTIFICADO PERDEU O CONTROLE DO MESMO, SUBIU NA CALÇADA E BATEU NESTA NOTIFICANTE; QUE APÓS A COLISÃO O MOTORISTA DO VEICULO EVADIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO A ESTA NOTIFICANTE, A QUAL VEIO A SER SOCORRIDA POR UMA AMBULÂNCIA DO SAMU E CONDUZIDA AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, ONDE FOI ATENDIDA E DIAGNOSTICADA COM FRATURA DE VÉRTEBRA CERVICAL (C6 - C7) + LUXAÇÃO DE VÉRTEBRA CERVICAL (C6 - C7), CONFORME LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 15 de janeiro de 2020.


JOSE RODRIGUES DA SILVA JUNIOR
Agente de Investigação


ANA PAULA LUCENA
Noticiante

Procedimento Policial: 00517.01.2020.1.00.401





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 841.147.894-72 4 - Nome completo da vítima: Ana Paula Lucena

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: Ana Paula Lucena 6 - CPF: 841.147.894-72
7 - Profissão: Recebista de Voluntária 8 - Endereço: Rua Luísa 9 - Número: 466 10 - Complemento: Casa 108
11 - Bairro: Voluntária 12 - Cidade: João Pessoa 13 - Estado: PB 14 - CEP: 58065-048
15 - E-mail: ccj-ades@gmail.com 16 - Tel (DDD): 83-98849.5530

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR DE 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.000,00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção): ☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341) ☒ Caixa Econômica Federal (104)
☐ Banco do Brasil (001) ☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
Nome do BANCO: AGÊNCIA: 036 CONTA: 5156 (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

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 por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro(s) (nascido(s))? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34 - Assinatura digital da vítima ou do beneficiário ou do representante legal: 35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido: 36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido: 37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido: 38 - 1ª Nome: CPF: Assinatura da testemunha: 39 - 2ª Nome: CPF: Assinatura da testemunha:

40 - Local e Data: João Pessoa - PB 06/01/2020

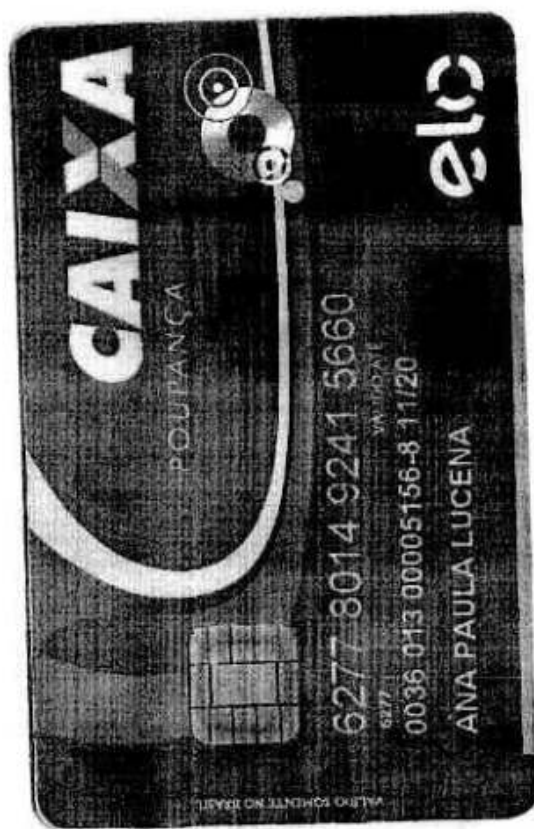
41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante): Ana Paula Lucena

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver):

43 - Assinatura do Curador (se houver): Adilson Luiz de O. C. Neto

FPS.001 V002/2019







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
João Pessoa - PB

ATO DECLARATÓRIO

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 911/035, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 2571420, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente ANA PAULA LUCENA, idade 48 anos, vítima de Acidente de Trânsito (Atropelamento por carro) no dia 03/10/2019, na Rua Expetora Emília de Mendonça Gomes, Bairro: Valentina - João Pessoa - aproximadamente às 16:40 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, 19 de Novembro de 2019.

Marina Travassos Lopes

Estabelecimento - SAME
SAMU 192 Regional João Pessoa

Mat. 67211-8

Mat. 67211-8

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



BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA:	28/01/2020
------------------------	------------

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:	1.687,50
--------------	----------

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA PAULA LUCENA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00036

CONTA: 000000005156-8

Nr. da Autenticação 8F8A35233266DC1F



CAIXA

A vida pede mais que um banco



3027



CTC RECIFE PE 17 DATA DE POSTAGEM: 03/10/2019

ANA PAULA LUCENA
R CUIABA, 456, CASA 106
VALENTINA
58069-150 JOAO PESSOA PB



7311070701386326667514303103P



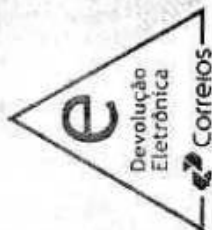
15961019

cap 28065-048



CAIXA

A vida pede mais que um banco



CTC RECIFE PE PL7 DATA DE POSTAGEM: 11/10/2019

ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO
AV COREMAS 172
CENTRO
58013-430 JOAO PESSOA PB



94621941



7211307021021624602756469530111019

2284



DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO
CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/bibliotecaweb/docoriginal.aspx?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de **profissão e renda**, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, **esta recusa é passível de comunicação ao COAF²**.

¹ Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

² Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº9.613/98.

Pelo exposto, eu Adilson Luiz de Queiroz Bastimbo Neto inscrito (a) no CPF sob o Nº 007.854.364 / 99 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário Ana Paula Luana inscrito (a) no CPF sob o Nº 841.417.894 / 72 do sinistro de DPVAT cobertura Invalidez da Vítima Ana Paula Luana inscrito (a) no CPF sob o Nº 841.417.894 / 72 conforme determinação da Circular Susep 445/12:

☐ Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios: _____

☒ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço		Número	Complemento
<u>Avenida Getulio</u>		<u>172</u>	
Bairro	Cidade	Estado	CEP
<u>Centros</u>	<u>João Pessoa</u>	<u>PB</u>	<u>58013-430</u>
Email	Telefone comercial(DDD)	Telefone celular (DDD)	
<u>ccf.adms@gmail.com</u>	<u>83-3506 1910</u>	<u>83-988495530</u>	

João Pessoa, 16 de Janeiro de 2020
Local e Data

Adilson Luiz de Queiroz Bastimbo Neto
Assinatura do Declarante

DLRL-001 V005/2017





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIREÇÃO TÉCNICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE ANA PAULA LUCENA
DADOS DE NASCIMENTO 21/04/71
NOME DA MÃE EDITE COSTA LUCENA

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.194.318
Nº PRONTUÁRIO 118.450
DATA DO ATENDIMENTO 03/10/19
HORA DO ATENDIMENTO 17:45
MOTIVO DO ATENDIMENTO ATROPELAMENTO
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DE VÉRTEBRA CERVICAL (C6-C7) + LUXAÇÃO DE VÉRTEBRA CERVICAL (C6-C7)
CID 10 S 12.7 + S 13.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de atropelamento, socorrida pelo SAMU, de João Pessoa-PB, apresentando cervicalgia discreta + abrasão em flanco D. Glasgow 15. Avaliada pela equipe da médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC da coluna cervical
TC da coluna dorsal
RX da coluna cervical - AP e P
USG do abdome total - FAST

TRATAMENTO:

Fratura de vértebra cervical (C6-C7) + luxação de vértebra cervical (C6-C7) à TC + RX cervical. Sem alteração à outra TC e USG. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. José Lopes e Dr. Lavoisier Feitosa da equipe da Neurocirurgia.

ALTA HOSPITALAR: 14/10/19
DATA DA EMISSÃO: 12/12/19

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.





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SEGUE

o trabalho

RUA PEDRO GONDIM, S/N - - CNES: 122343 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1194318



Identificação do paciente			
ID 1444549	Nome ANA PAULA LUCENA	Sexo Feminino	
Data de nascimento 21/04/1971	Idade 48 anos 5 meses 24 dias	Estado civil	Religião
Mãe EDITE COSTA LUCENA		Pai	
Etnia		Responsável (Parentesco) PATRICIA RINALDA BANDEIRA - ACOMPANHANTE	
DDD Celular 85	Celular 987933321	DDD	Telefone
Tip. documento CPF	Número documento 84114789472	Nº Cns 709605620129775	
Local de procedência VALENTINA FIGUEIREDO		Tipo BAIRRO	UF PB
	Naturalidade RECIFE	CBO/R	
Endereço			
CEP 58065048	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro CUIABÁ
Número 486	Complemento	Bairro PLANALTO BOA ESPERANÇA	
Admissão			
Data e Hora 01/10/2019 17:45:27	Número da pulseira 1000007604835	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL		Clínica	
Classificação de risco		Origem do paciente SAMU	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ATROPELAMENTO	Detalhe do acidente VEICULO X PEDESTRE	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Modo de transporte SAMU		Quem transportou	
Sinais Vitais			
Pr. X	mmHg	Pulso	Temperatura
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrasonografia []
Dados clínicos			
Diagnóstico			CID
Atendido por RIVALDETE RODRIGUES DA COSTA			Tempo 04min 02seg

Imprimir





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1194318



Identificação do paciente				
ID 1444549	Nome ANA PAULA LUCENA		Sexo Feminino	
Data de nascimento 21/04/1971	Idade 48 anos 5 meses 12 dias	Estado civil	Religião	Prontuário
Mãe EDITE COSTA LUCENA			Pai	
Responsável (Parentesco) PATRICIA RINALDA BANDEIRA - ACOMPANHANTE				
DDD Celular 83	Celular 987933321	DDD	Telefone	
Tipo documento CPF	Número documento 84114789472	Nº Cns 709605620129775		
Local de procedência VALENTINA FIGUEIREDO			Tipo BAIRRO	UF PB
E-mail	Naturalidade RECIFE	CBO/R		
Endereço				
Cep 58065048	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro CUIABA	
Número 456	Complemento	Bairro PLANALTO BOA ESPERANÇA		
Admissão				
Data e Hora 03/10/2019 17:45:27	Número da pulseira 1000007604835	Convênio SUS		
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica			
Classificação de risco	Origem do paciente SAMU			
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ATROPELAMENTO	Detalhe do acidente VEICULO X PEDESTRE		
Indicadores e Transporte				
Caso policial	Plano de saúde Não	Via de ambulância Não	Trauma Não	
Via de transporte SAMU	Quem transportou			
Sinais Vitais				
X mmHg		Pulso	Temperatura	
Exames complementares				
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []
(ECG []) Ultrasonografia []				
Relato de paciente, consciente, relatando o relato de atropelamento por veículo de passeio.				
Diagnóstico				CID
Atendido por RIVALDETE RODRIGUES DA COSTA				Tempo 04min 02seg

Imprimir

Patricia R. Bandeira





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SEGRE

o trabalho

Documento de Alta

Nome: ANA PAULA LUCENA			Número Prontuário: 118450
Data de Nascimento: 21/04/1971	Sexo: Feminino	Data de Internação: 04/10/2019 00:10:51	Data de Alta: 14/10/2019 10:39:48
Motivo da alta: ALTA MEDICA			
Conduta: ##### NEUROCIRURGIA ##### #TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D - POS OPT ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 REDUÇÃO LUXAÇÃO DESCOMPRESSÃO MIELORRRADICULAR PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS CIRURGICAS E-OU ANESTÉSICAS CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATARIA MONOPARESIA BRAÇO DIRIETA AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA EXAMES LABORATORIAIS COAGULOGRAMA OK RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I TC CRANIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 FRATURA DE MASSA LATERAL BLOQUEIO FACETA DIRIETA. ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL HTOP COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES			
Resumo da internação: ##### NEUROCIRURGIA ##### #TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D - POS OPT ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 REDUÇÃO LUXAÇÃO DESCOMPRESSÃO MIELORRRADICULAR PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS CIRURGICAS E-OU ANESTÉSICAS CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATARIA MONOPARESIA BRAÇO DIRIETA AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA EXAMES LABORATORIAIS COAGULOGRAMA OK RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I TC CRANIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 FRATURA DE MASSA LATERAL BLOQUEIO FACETA DIRIETA. ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL HTOP COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES			
Resultado de Exames: ##### NEUROCIRURGIA ##### #TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D - POS OPT ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 REDUÇÃO LUXAÇÃO DESCOMPRESSÃO MIELORRRADICULAR PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS CIRURGICAS E-OU ANESTÉSICAS CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATARIA MONOPARESIA BRAÇO DIRIETA AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA EXAMES LABORATORIAIS COAGULOGRAMA OK RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I TC CRANIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 FRATURA DE MASSA LATERAL BLOQUEIO FACETA DIRIETA. ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL HTOP COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES			
Tratamento: ##### NEUROCIRURGIA ##### #TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D - POS OPT ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 REDUÇÃO LUXAÇÃO DESCOMPRESSÃO MIELORRRADICULAR PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS CIRURGICAS E-OU ANESTÉSICAS CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATARIA MONOPARESIA BRAÇO DIRIETA AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA EXAMES LABORATORIAIS COAGULOGRAMA OK RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I TC CRANIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 FRATURA DE MASSA LATERAL BLOQUEIO FACETA DIRIETA. ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL HTOP COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES			
Diagnóstico: G54.2 - Transtornos das raízes cervicais não classificadas em outra parte			
Recomendações: ##### NEUROCIRURGIA ##### #TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D - POS OPT ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 REDUÇÃO LUXAÇÃO DESCOMPRESSÃO MIELORRRADICULAR PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS CIRURGICAS E-OU ANESTÉSICAS CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATARIA MONOPARESIA BRAÇO DIRIETA AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA EXAMES LABORATORIAIS COAGULOGRAMA OK RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I TC CRANIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 FRATURA DE MASSA LATERAL BLOQUEIO FACETA DIRIETA. ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL HTOP COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES			

Data: 14/10/2019

JOSE LOPES DE SOUSA FILHO
CRM 6676 - PB





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**

Gerador: Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SEGUE

o trabalho

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031-090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente
ANA PAULA LUCENA
Data de nascimento
29/04/1971
Mãe
EDITE COSTA LUCENA
Endereço
CUIABA, 466
Acidente
VEICULO X PEDESTRE
Data/Hora Classificação
03/10/2019 17:45:27

BAE
1194318
Idade
48a 5m 13d
Sexo
Feminino

Bairro
PLANALTO BOA ESPERANÇA
Motivo
ATROPELAMENTO

Data/Hora Entrada
03/10/2019 17:45:27
CNS
709605620129775

Município
JOAO PESSOA
Profissional
TOMAS CATAO MONTE RASO
Data/Hora Prescrição
03/10/2019 22:39:35

Data Bixa
Telefone de Contato
(83) 987933321
Prontuário

UF
PB
Nº Cons. Regional
7742/PB

ANAMNESE

ENCIS# PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, SEM INTERCORRENCIAS. TC COL DORSAL: SEM FRATURAS/LISTESE Cd: TC COL CERVICAL

XAME DE IMAGEM

OMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUMA CERVICAL S/ CONTRASTE

Conduta

Em observação

Enfermeiro

Tomas Cato Monte Raso
TOMAS CATAO MONTE RASO
(CRM: 7742/PB)

Boletim registrado por: RIVALDETE RODRIGUES DA COSTA em 03/10/2019 17:49:29





Hospital Estadual de Emergência e Trauma

Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUE

o trabalho

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031000
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente ANA PAULA LUCENA	BAE 1194318	Data/Hora Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data Exame
Data de nascimento 21/04/1971	Idade 48a 5m 12d	Sexo Feminino	CNS 70960562012975
Mãe EDITE COSTA LUCENA			Telefone de Contato (83) 987933321
Referência CUIABÁ, 466	Bairro PLANALTO BOA ESPERANÇA	Município JOAO PESSOA	Prontuário
Acidente VEICULO X PEDESTRE	Motivo ATROPELAMENTO	Profissional VINICIUS NUNES ANDRADE	UF PB
Data/Hora Classificação 03/10/2019 17:45:27		Data/Hora Prescrição 03/10/2019 18:14:18	Nº Cont. Regional 4661/PB

ANAMNESE

PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO, SOCORRIDA PELO SAMU JP, REFERINDO CERVICALGIA DISCRETA, GCS 15, NEGATIVA ABRASÃO EM FLANCO DIREITO, ABDOME FLÁCIDO, INDOLOR E PLANO.

EXAME DE IMAGEM

ULTRASSONOGRAFIA - FAST, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: POLITRAUMA)
RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO), (INDICAÇÕES CLÍNICAS: CERVICALGIA)
ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM, (OBSERVAÇÕES: PARECER DA NEUROCIRURGIA)

CID10

T00.8 - Traumatismos superficiais envolvendo outras combinações de regiões do corpo

Conduta

Em observação

Vinicius N. Andrade
Médico-Cirurgião Geral
CRM 4661/PB

Enfermeiro

VINICIUS NUNES ANDRADE
(: 4661/PB)

Relatório registrado por: RIVALDETE RODRIGUES DA COSTA em 03/10/2019 17:49:29





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAIBA**

SEQUE

o trabalho

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB. 58031-090
Tel: 32155700 - CNES: 2593262

Paciente ANA PAULA LUCENA	BAE 1194318	Data/Hora Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data Baixa
Data de nascimento 21/04/1971	Idade 48a 5m 12d	Sexo Feminino	Telefone de contato (83) 9117933531
Mãe EDITE COSTA LUCENA		CNS 709605620129775	Prontuário
Endereço CUIABA, 466	Bairro PLANALTO BOA ESPERANÇA	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente VEICULO X PEDESTRE	Motivo ATROPELAMENTO	Profissional TOMAS CATAO MONTE RASO	Nº Cons. Regional 7742/PB
Data/Hora Classificação 03/10/2019 17:45:27		Data/Hora Prescrição 03/10/2019 20:16:36	

ANAMNESE

APNCIAR PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO. SEM RELATO DE TCE. REFERE DORSALGIA. ECG 15 SEM DEFICITS APARENTES SEM CERVICALGIA CONSCIENTE, ORIENTADA REFERE DORSALGIA CD: TC COL DORSAL

XAME DE IMAGEM

OMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: ENVIAR RECONSTRUÇÃO SAGITAL NO SISTEMA)

Conduta

Em observação

Tomaz Catão Monte Raso
CRM: 7742

Enfermeiro

TOMAS CATAO MONTE RASO
(CRM: 7742/PB)

Boletim registrado por: RIVALDETE RODRIGUES DA COSTA em 03/10/2019 17:49:29





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SEGUE

o trabalho

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031030
Tel: 32165700 - CNES: 2593252

Paciente ANA PAULA LUCENA	BAE 1194318	Data/Hora Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data Saída
Data de nascimento 21/04/1971	Idade 48a 5m 13d	Sexo Feminino	Telefone de Contato (83) 98793321
Mãe EDITE COSTA LUCENA		CNS 709605620129775	Profissão
Endereço QUIABA, 466	Bairro PLANALTO BOA ESPERANÇA	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente VEICULO X PEDESTRE	Motivo ATROPELAMENTO	Profissional ERICKSON DUARTE BONIFACIO DE ASSIS	Nº Cons Regional 6005/PB
Data/Hora Classificação 03/10/2019 17:45:27		Data/Hora Prescrição 03/10/2019 23:47:12	

ANAMNESE

##NCIR## PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO. SEM RELATO DE TCE. CERVICALGIA À ROTAÇÃO PARA DIREITA BOM 15 DE M
DEFICITS APARENTES TC COL CERVICAL: FRATURA LUXAÇÃO C6C7 A DIREITA CD: INTERNAMENTO, EXAMES

DIETA

DIETA, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

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

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V. 8/8H, DURANTE 12 HORA(S)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 1,0 ML

CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG/ML (AMPOLA 1ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., 12/12H

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 12/12H, DURANTE 60 MIN(S)

Diluir

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

EXAMINADOS

COLAR CERVICAL. (OBSERVAÇÕES:: TIPO PHILADELPHIA)

EXAME LABORATORIAL

CREATININA

HEMOGRAMA COMPLETO

URÉIA

GLICOSE

COAGULOGRAMA COMPLETO

CID10

S12.9 - Fratura do pescoço, parte não especificada

Conduta

Em observação

Dr. Erickson Duarte Bonifácio de Assis
Cirurgia
0005





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma

Cidade: Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUE
o trabalho

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOÃO PESSOA - PB. 58031000
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA
Em: 06/10/2019 11:18:12

Nome ANA PAULA LUCENA	Boletim de Atendimento 1194316	Data/Hora Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data/Hora Saida
Data de nascimento 21/04/1971	Idade 48	Sexo Feminino	CNS 709605620129776
Tempo de internação 2d 11h 5min	Convênio SUS	Plano DIURNO	Plano DIURNO
Data de Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data Internação 04/10/2019 00:10:51	Permanência na Unidade 2d 17h 33min	Permanência no Leito 2d 11h 8min

EVOLUÇÃO MEDICA (GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA - 06/10/2019 11:14:16)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO

NEUROCIRURGIA

TRM ADMISSÃO 03.10.2019

FRATURA FLEXÃO COM LUXAÇÃO ANTERIOR C6/C7

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO, ADMITIDA COM CERVICALGIA PIORADA PELA ROTAÇÃO DO PESCOÇO PARA DIREITA.

AO EXAME:

NEGA DEFICITS MOTORES.

MOBILIZANDO OS QUATRO MEMBROS.

TC COLUNA CERVICAL 03.10.2019 FRATURA FLEXÃO C6C7 COM LUXAÇÃO ANTERIOR C6C7

Condute: Programação de abordagem, terça 08/10

COLAR CERVICAL RIGIDO

MODIFICAR MACA COM DECÚBITO 30 GRAUS

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 09

Profissional responsável pela informação: GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA

Numero Conselho: 6800

Dr. Gustavo Cartaxo Patriota
Neurocirurgia
CRM-PB 6800

Se,



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 13/10/2020 10:17:48

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101310174799000000033797555>

Número do documento: 20101310174799000000033797555

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE RAMALHO DA SILVA NETO
Em: 07/10/2019 08:44:34

Nome ANA PAULA LUCENA	Boletim de Atendimento 1194318	Data/Hora Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data/Hora Saída
Data de nascimento 21/04/1971	Idade 48	Sexo Feminino	CNS 709605620129775
Tempo de Internação 3d 8h 34min	Convênio SUS	Plano DIURNO	Plano DIURNO
Data de Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data Internação 04/10/2019 00:10:51	Permanência na Unidade 3d 14h 59min	Permanência no Leito 3d 8h 34min

EVOLUÇÃO MÉDICA (JOSE RAMALHO DA SILVA NETO - 07/10/2019 08:44:25)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NEUROCIRURGIA

TRM ADMISSÃO 03.10.2019

FRATURA FLEXÃO COM LUXAÇÃO ANTERIOR C6/C7

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO, ADMITIDA COM CERVICALGIA PIORADA PELA ROTAÇÃO DO
PESCOÇO PARA DIREITA.

EVOLUINDO COM QUADRO CLÍNICO E NEUROLÓGICO ESTÁVEIS, SEM NOVAS QUEIXAS.

AO EXAME:

NEGA DEFICITS MOTORES.

MOBILIZANDO OS QUATRO MEMBROS.

TC COLUNA CERVICAL 03.10.2019 FRATURA FLEXÃO C6/C7 COM LUXAÇÃO ANTERIOR C6/C7

Conduta: Programação de abordagem, terça 08/10
MANTER COLAR CERVICAL RÍGIDO

Salação: ÁREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 09

Profissional responsável pela informação: JOSE RAMALHO DA SILVA NETO


Dr. José Ramalho S. Neto
NEUROCIRURGIAO
CRM-PB 7703

Número Conselho: 77703





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma

Unidade: Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGRE

o trabalho

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031000
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JIM UMBERTO CANTISANI NETO
Em: 08/10/2019 07:49:25

Nome ANA PAULA LUCENA	Boletim de Atendimento 1194318	Data/Hora Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data/Hora Saída
Data de nascimento 21/04/1971	Idade 48	Sexo Feminino	CNS 798605620129775
Tempo de internação 4d 7h 39min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Plantão
Data de Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data Internação 04/10/2019 00:10:51	Permanência na Unidade: 4d 14h 4min	Permanência no Leito: 4d 7h 39min

EVOLUÇÃO MEDICA (JIM UMBERTO CANTISANI NETO - 08/10/2019 07:49:20)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#NEUROCIRURGIA#

#TRM - FRATURA LUXAÇÃO C6C7

PACIENTE EVOLUI MANTENDO QUADRO NEUROLÓGICO ESTÁVEL

AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA
SEM DÉFICITS APENDICULARES

CD.: AGUARDA PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

Seção: ÁREA VERDE ENF 35 Leito: LEITO EXTRA 03
Profissional responsável pela informação: JIM UMBERTO CANTISANI NETO

Número Conselho: 7765

Jim Umberto Cantisani Neto
CRM: 7765 - Neuropsiquiatria
CPF: 058.445.588-83
Rua Bona Feregrino, 391
CEP: 58.013-342





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma

Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUE
o trabalho

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2393262

Impresso por: JOSE LOPES DE SOUSA FILHO
Em: 08/10/2019 12:26:39

Nome ANA PAULA LUCENA	Boletim de Atendimento 1194318	Data/Hora Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data/Hora Saída
Data de nascimento 21/04/1971	Idade 48	Sexo Feminino	CNS 709605620129775
Tempo de Internação 4d 12h 16min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data Internação 04/10/2019 00:10:51	Permanência na Unidade: 4d 18h 41min	Permanência no Leito 4d 12h 16min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE LOPES DE SOUSA FILHO - 08/10/2019 12:26:30)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NEUROCIRURGIA

#TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D

CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATARIA + MONOARESIA BRAÇO DIRIETA

AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA

EXAMES LABORATORIAIS + COAGULOGRAMA OK

RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I

TC CRÂNIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C5-C7 + FRATURA DE MASSA LATERAL + BLOQUEIO FACETA DIRIETA

CD. SUPORTE CLÍNICO E OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA

CIRURGIA PROGRAMADA PARA 11/10/19 7HS

PREVENÇÃO DE ESCARAS E TROMBOEMBOLISMOS

VAGA DE ENFERMARIA

COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES

ORIENTADO PACIENTE E FAMILIARES SOBRE DIAGNÓSTICO E OPÇÕES DE TRATAMENTO.
CIENTES E CONCORDANTES COM TODOS OS RISCOS E BENEFÍCIOS DO PROCEDIMENTO PROPOSTO

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 09
Profissional responsável pela informação: JOSE LOPES DE SOUSA FILHO

Número Conselho: 6676



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 13/10/2020 10:17:48

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101310174799000000033797555

Número do documento: 20101310174799000000033797555



**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Gerador: Ana Paula Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOÃO PESSOA - PB, 58031-090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE RAMALHO DA SILVA NETO
Em: 09/10/2019 09:07:44

Nome ANA PAULA LUCENA	Boletim de Atendimento 1194318	Data/Hora Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data/Hora Saída
Data do nascimento 21/04/1971	Idade 48	Sexo Feminino	CNS 709605620129775
Tempo de Internação 5d 8h 57min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Permanência na Unidade 5d 8h 57min
Data de Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data Internação 04/10/2019 00:16:51	Permanência na Unidade 5d 15h 22min	

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE RAMALHO DA SILVA NETO - 09/10/2019 09:07:32)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO

NEUROCIRURGIA

#TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D

CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATARIA + MONOPARESIA BRAÇO DIREITA

AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA

EXAMES LABORATORIAIS + COAGULOGRAMA OK

RISCO CIRÚRGICO LIBERADO - ASA I

TC CRÂNIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C5-C7 + FRATURA DE MASSA LATERAL + BLOQUEIO FACETA DIREITA

CD: SUPORTE CLÍNICO E OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA

CIRURGIA PROGRAMADA PARA 11/10/19 7HS

PREVENÇÃO DE ESCARAS E TROMBOEMBOLISMOS

VAGA DE ENFERMARIA

COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES

ORIENTADO PACIENTE E FAMILIARES SOBRE DIAGNÓSTICO E OPÇÕES DE TRATAMENTO.

CIENTES E CONCORDANTES COM TODOS OS RISCOS E BENEFÍCIOS DO PROCEDIMENTO PROPOSTO

Seção: ÁREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 09
Profissional responsável pela informação: JOSE RAMALHO DA SILVA NETO

Numero Conselho: 7703

Dr. Jose Ramalho S. Neto
NEUROCIRURGIÃO
CRM-PB 7703





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Sede: Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031-000
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE LOPES DE SOUSA FILHO
Em: 10/10/2019 20:12:12

Nome ANA PAULA LUCENA	Boletim de Atendimento 1194318	Data/Hora Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data/Hora Saída
Data de nascimento 21/04/1971	Idade 48	Sexo Feminino	CNS 709605626129775
Tempo de internação 6d 20h 2min	Convênio SUS	Plantão NOTURNO	
Data de Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data Internação 04/10/2019 00:10:51	Permanência na Unidade: 7d 2h 27min	Permanência no Leito: 6d 20h 2min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE LOPES DE SOUSA FILHO - 10/10/2019 20:10:39)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NEUROCIRURGIA

#TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D

CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATÁRIA + MONOPARESIA BRAÇO DIRIETA

AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA

EXAMES LABORATORIAIS + COAGULOGRAMA OK

RISCO CIRÚRGICO LIBERADO - ASA I

TC CRÂNIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 + FRATURA DE MASSA LATERAL + BLOQUEIO FACETA DIRIETA

CD: SUPORTE CLÍNICO E OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA

CIRURGIA PROGRAMADA PARA 11/10/19 7HS

PREVENÇÃO DE ESCARAS E TROMBOEMBOLISMOS

VAGA DE ENFERMARIA

COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES

ORIENTADO PACIENTE E FAMILIARES SOBRE DIAGNÓSTICO E OPÇÕES DE TRATAMENTO

CIENTES E CONCORDANTES COM TODOS OS RISCOS E BENEFÍCIOS DO PROCEDIMENTO PROPOSTO

Seção: ÁREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 09
Profissional responsável pela informação: JOSE LOPES DE SOUSA FILHO

Número Conselho: 6676





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SEGUIE

o trabalho

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: JOSE LOPES DE SOUSA FILHO
Em: 11/10/2019 07:07:36

Nome ANA PAULA LUCENA	Boletim de Atendimento 1194318	Data/Hora Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data/Hora Saída
Data de nascimento 21/04/1971	Idade 48	Sexo Feminino	CNS 709605620129775
Tempo de Internação 7d 6h 57min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 118450
Data de Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data Internação 04/10/2019 00:10:51	Permanência na Unidade: 7d 13h 22min	Permanência no Leito: 7d 6h 57min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE LOPES DE SOUSA FILHO - 11/10/2019 07:07:19)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NEUROCIRURGIA

#TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D

- POI ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 + REDUÇÃO LUXAÇÃO + DESCOMPRESSÃO

MIELORRRADICULAR

PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS CIRURGICAS E-OU ANESTÉSICAS

CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATARIA +MONOPARESIA BRAÇO DIRIETA

AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA

EXAMES LABORATORIAIS + COAGULOGRAMA OK

RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I

TC CRANIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 + FRATURA DE MASSA LATERAL + BLOQUEIO FACETA DIRIETA.

CD.: SUPORTE CLÍNICO E OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA

RETIRAR DRENO SUCÇÃO EM 2HS

PREVENÇÃO DE ESCARAS E TROMBOEMBOLISMOS

VAGA DE ENFERMARIA

COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES

ORIENTADO PACIENTE E FAMILIARES SOBRE DIAGNÓSTICO E OPÇÕES DE TRATAMENTO.

CIENTES E CONCORDANTES COM TODOS OS RISCOS E BENEFÍCIOS DO PROCEDIMENTO PROPOSTO.

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 09
Profissional responsável pela informação: JOSE LOPES DE SOUSA FILHO

Numero Conselho: 5576





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 59031000
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES
Em: 12/10/2019 09:31:05

Nome ANA PAULA LUCENA	Boletim de Atendimento 1194318	Data/Hora Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data/Hora Saida
Data de nascimento 21/04/1971	Idade 48	Sexo Feminino	CNS 709605620129775
Tempo de Internação 8d 9h 21min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Permanência na Unidade: 8d 15h 46min
Data de Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data Internação 04/10/2019 00:10:51	Permanência na Unidade: 8d 15h 46min	Permanência no Leito: 8d 9h 21min

EVOLUÇÃO MEDICA (GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES - 12/10/2019 09:31:00)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NEUROCIRURGIA

#TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D
- 1º DPO ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 + REDUÇÃO LUXAÇÃO + DESCOMPRESSÃO
MIELORRADICULAR

SEM INTERCORRÊNCIAS

GLASGOW 15

SEM DÉFICIT MOTOR

CD: ALTA PARA ENFERMARIA; CONTROLE TOMOGRÁFICO.

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 09

Profissional responsável pela informação: GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES

George Mendes
Neurocirurgião - Neuropatologia
CRM 8346
Número Conselho: 8346





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SEGRE

o trabalho

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2693262

Impresso por: LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS
Em: 13/10/2019 10:02:24

Nome ANA PAULA LUCENA	Boletim de Atendimento 1194318	Data/Hora Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data/Hora Saída
Data de nascimento 21/04/1971	Idade 48	Sexo Feminino	CNS 709605620129775
Tempo de Internação 9d 9h 52min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 118450
Data de Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data Internação 04/10/2019 00:10:51	Permanência na Unidade: 9d 16h 17min	Permanência no Leito: 9d 9h 52min

EVOLUÇÃO MEDICA (LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS - 13/10/2019 09:59:57)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NEUROCIRURGIA

TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D

2º DPO (11/10/19) ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 + REDUÇÃO LUXAÇÃO + DESCOMPRESSÃO
MIELORRRADICULAR.

EVOLUINDO ESTÁVEL, SEM INTERCORRÊNCIAS.

EF: GLASGOW 15, PUPILAS ISO/FOTO, SEM DÉFICIT MOTOR.

CD: SUPORTE CLÍNICO + OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA.

CONTROLE TOMOGRÁFICO.

PREVENÇÃO DE ESCARAS E TROMBOEMBOLISMOS.

COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES.

VAGA NA ENFERMARIA.

Seção: ÁREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 09

Profissional responsável pela informação: LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS

Número Conselho: 6028

LEONE
Neuro-
Cirurgia





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SEGUE

o trabalho

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOÃO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNEB: 2553202

Impresso por: JOSE LOPES DE SOUSA FILHO

Em: 14/10/2019 10:36:28

Nome ANA PAULA LUCENA	Boleim de Atendimento 1194318	Data/Hora Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data/Hora Saída
Data de nascimento 21/04/1971	Idade 48	Sexo Feminino	CNS 709605620128775
Tempo de Internação 10d 10h 26min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 118450
Data de Entrada 03/10/2019 17:45:27	Data Internação 04/10/2019 00:10:51	Permanência na Unidade: 10d 16h 51min	Permanência no Leito: 10d 17min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE LOPES DE SOUSA FILHO - 14/10/2019 10:36:21)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NEUROCIRURGIA

**#TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D
- POS OPT ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 + REDUÇÃO LUXAÇÃO + DESCOMPRESSÃO
MIELORRADICULAR
PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS CIRURGICAS E-OU ANESTÉSICAS**

CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATARIA +MONOPARESIA BRAÇO DIRIETA

AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA

EXAMES LABORATORIAIS + COAGULOGRAMA OK

RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I

TC CRANIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 + FRATURA DE MASSA LATERAL + BLOQUEIO FACETA DIRIETA.

**ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL HTOP
COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES**

Seção: POSTO II - ENF 20 Leito: LEITO - 003

Profissional responsável pela informação: JOSE LOPES DE SOUSA FILHO

Número Conselho: 6576



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: ANA PAULA LUCENA BE/Prentuário: 1194318
 Idade: 48 Sexo: () Masculino ☒ Feminino Cor: _____ Data: 11/10/19
 Clínica/Setor: NEUROCIQUIATRIA EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: ARTROSE CERVICAL ANTERIOR
 Cirurgião: JOSE LOPES 1º Assistente: CARLOS ET
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: ANGELICA - TM Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: GERAL Horário: Início 7H Término 10H

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>TRM CERVICAL C6-C7</u>	
<u>LUXAÇÃO FACETARIA</u>	
<u>CASIA D1</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>ARTROSE CERVICAL ANTERIOR</u>	
<u>C6-C7</u>	
<u>DESCOMPRESSION MEDICAL</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim ☒ Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim ☒ Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

☒ Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

João Pessoa 12/10/19

Médico/CRM JOSE LOPES F. CH

PRINT ASCR 091





12141318

TRT. CIP. R. 1000 de 12141318 de coluna cervical

de 12141318 de 12141318

de 12141318 de 12141318

12/10/19 07:00 07:50 09:30 AG.

ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	ALGODÃO 4x4	UN	0,10	0,10
2	1	ALGODÃO 2x2	UN	0,10	0,10
3	1	ALGODÃO 1x1	UN	0,10	0,10
4	1	ALGODÃO 3x3	UN	0,10	0,10
5	1	ALGODÃO 5x5	UN	0,10	0,10
6	1	ALGODÃO 6x6	UN	0,10	0,10
7	1	ALGODÃO 7x7	UN	0,10	0,10
8	1	ALGODÃO 8x8	UN	0,10	0,10
9	1	ALGODÃO 9x9	UN	0,10	0,10
10	1	ALGODÃO 10x10	UN	0,10	0,10
11	1	ALGODÃO 11x11	UN	0,10	0,10
12	1	ALGODÃO 12x12	UN	0,10	0,10
13	1	ALGODÃO 13x13	UN	0,10	0,10
14	1	ALGODÃO 14x14	UN	0,10	0,10
15	1	ALGODÃO 15x15	UN	0,10	0,10
16	1	ALGODÃO 16x16	UN	0,10	0,10
17	1	ALGODÃO 17x17	UN	0,10	0,10
18	1	ALGODÃO 18x18	UN	0,10	0,10
19	1	ALGODÃO 19x19	UN	0,10	0,10
20	1	ALGODÃO 20x20	UN	0,10	0,10
21	1	ALGODÃO 21x21	UN	0,10	0,10
22	1	ALGODÃO 22x22	UN	0,10	0,10
23	1	ALGODÃO 23x23	UN	0,10	0,10
24	1	ALGODÃO 24x24	UN	0,10	0,10
25	1	ALGODÃO 25x25	UN	0,10	0,10
26	1	ALGODÃO 26x26	UN	0,10	0,10
27	1	ALGODÃO 27x27	UN	0,10	0,10
28	1	ALGODÃO 28x28	UN	0,10	0,10
29	1	ALGODÃO 29x29	UN	0,10	0,10
30	1	ALGODÃO 30x30	UN	0,10	0,10
31	1	ALGODÃO 31x31	UN	0,10	0,10
32	1	ALGODÃO 32x32	UN	0,10	0,10
33	1	ALGODÃO 33x33	UN	0,10	0,10
34	1	ALGODÃO 34x34	UN	0,10	0,10
35	1	ALGODÃO 35x35	UN	0,10	0,10
36	1	ALGODÃO 36x36	UN	0,10	0,10
37	1	ALGODÃO 37x37	UN	0,10	0,10
38	1	ALGODÃO 38x38	UN	0,10	0,10
39	1	ALGODÃO 39x39	UN	0,10	0,10
40	1	ALGODÃO 40x40	UN	0,10	0,10
41	1	ALGODÃO 41x41	UN	0,10	0,10
42	1	ALGODÃO 42x42	UN	0,10	0,10
43	1	ALGODÃO 43x43	UN	0,10	0,10
44	1	ALGODÃO 44x44	UN	0,10	0,10
45	1	ALGODÃO 45x45	UN	0,10	0,10
46	1	ALGODÃO 46x46	UN	0,10	0,10
47	1	ALGODÃO 47x47	UN	0,10	0,10
48	1	ALGODÃO 48x48	UN	0,10	0,10
49	1	ALGODÃO 49x49	UN	0,10	0,10
50	1	ALGODÃO 50x50	UN	0,10	0,10
51	1	ALGODÃO 51x51	UN	0,10	0,10
52	1	ALGODÃO 52x52	UN	0,10	0,10
53	1	ALGODÃO 53x53	UN	0,10	0,10
54	1	ALGODÃO 54x54	UN	0,10	0,10
55	1	ALGODÃO 55x55	UN	0,10	0,10
56	1	ALGODÃO 56x56	UN	0,10	0,10
57	1	ALGODÃO 57x57	UN	0,10	0,10
58	1	ALGODÃO 58x58	UN	0,10	0,10
59	1	ALGODÃO 59x59	UN	0,10	0,10
60	1	ALGODÃO 60x60	UN	0,10	0,10
61	1	ALGODÃO 61x61	UN	0,10	0,10
62	1	ALGODÃO 62x62	UN	0,10	0,10
63	1	ALGODÃO 63x63	UN	0,10	0,10
64	1	ALGODÃO 64x64	UN	0,10	0,10
65	1	ALGODÃO 65x65	UN	0,10	0,10
66	1	ALGODÃO 66x66	UN	0,10	0,10
67	1	ALGODÃO 67x67	UN	0,10	0,10
68	1	ALGODÃO 68x68	UN	0,10	0,10
69	1	ALGODÃO 69x69	UN	0,10	0,10
70	1	ALGODÃO 70x70	UN	0,10	0,10
71	1	ALGODÃO 71x71	UN	0,10	0,10
72	1	ALGODÃO 72x72	UN	0,10	0,10
73	1	ALGODÃO 73x73	UN	0,10	0,10
74	1	ALGODÃO 74x74	UN	0,10	0,10
75	1	ALGODÃO 75x75	UN	0,10	0,10
76	1	ALGODÃO 76x76	UN	0,10	0,10
77	1	ALGODÃO 77x77	UN	0,10	0,10
78	1	ALGODÃO 78x78	UN	0,10	0,10
79	1	ALGODÃO 79x79	UN	0,10	0,10
80	1	ALGODÃO 80x80	UN	0,10	0,10
81	1	ALGODÃO 81x81	UN	0,10	0,10
82	1	ALGODÃO 82x82	UN	0,10	0,10
83	1	ALGODÃO 83x83	UN	0,10	0,10
84	1	ALGODÃO 84x84	UN	0,10	0,10
85	1	ALGODÃO 85x85	UN	0,10	0,10
86	1	ALGODÃO 86x86	UN	0,10	0,10
87	1	ALGODÃO 87x87	UN	0,10	0,10
88	1	ALGODÃO 88x88	UN	0,10	0,10
89	1	ALGODÃO 89x89	UN	0,10	0,10
90	1	ALGODÃO 90x90	UN	0,10	0,10
91	1	ALGODÃO 91x91	UN	0,10	0,10
92	1	ALGODÃO 92x92	UN	0,10	0,10
93	1	ALGODÃO 93x93	UN	0,10	0,10
94	1	ALGODÃO 94x94	UN	0,10	0,10
95	1	ALGODÃO 95x95	UN	0,10	0,10
96	1	ALGODÃO 96x96	UN	0,10	0,10
97	1	ALGODÃO 97x97	UN	0,10	0,10
98	1	ALGODÃO 98x98	UN	0,10	0,10
99	1	ALGODÃO 99x99	UN	0,10	0,10
100	1	ALGODÃO 100x100	UN	0,10	0,10

Genius

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 13/10/2020 10:17:48

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 11/10/19

FRONTJEIRO 1194318

PACIENTE: ANA PAULA LUCENA, F, 48 anos, 120/70, 80, Eupneico, Estável, ±65

UNP, Eupneico, Estado Mental: LOTE, ASA I

Dr. Jose Lopes, Dr. Lardner, 07:30, 09:10, 2h 10min

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

COMPRESSÃO MEDULAR CERVICAL, ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30

Dr. Abdon / R. Luis, 07:30, 08:30, 09:30



Posição e Preparo:

PACIENTE DECUBITAL DORSAL
SOB ANESTESIA PERCUTANEE E
P. POROSO TECNICA ASSEPT. COM

Incisor:

ENCLOSURE CER. CAC ANTERIOR OF C6-C7
ON ADO FOR POSTSCOPED

addidos:

DISCOGRAFIA PERSONAL MÉRICA
S/ JENKINS, CA SA VERBETAL

Conducts:

Conduta:

DISSECÇÃO DA CERVICAL ANTERIOR
C6-C7 COM DESCOMPRIMENTO
MICROSCÓPIO
REDUÇÃO ABERTA DA COLUNA
FACETAS
APROXIMAR CERVICAL ANTERIOR C6-C7
- LIG. - DISCO
- C. FARTOS - 5g2 EXTERNO - P
HEMIFALSA B. FALSA + SUP. CEC +
CECA ODEA
INCLINANTE DREN. SUBMUCOSA

Testamento:

Rechamento: SINTese P-I PCAROS
CURATIVO OCUSIVO EFECIV

SFO K. CV. 1A. 201. CE, r'100)

Observação:

COLAR CERVICAL RIGID 3 MENSES

DR. JOSÉ LOPES
NEUROCIRURGIÃO
CRMV-SP 120.114-4 - R. 204, 1072

João Pessoa

Médico/CRM:

F(NC) ASCR 03-4





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201932382256

Data Nasc: 21/04/1971 - 48 anos

Paciente: ANA PAULA LUCENA

Data Exame: 03/10/2019

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Observa-se deslocamento anterior do corpo vertebral de C6 sobre C7, associado a fratura da lamina, pedículo e apofise articular à direita.

Corpos vertebrais de morfologia e coeficiente de atenuação habitual.

Canal vertebral de diâmetro preservado em toda a extensão estudada.

Partes moles simétricas, de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Nota: Estudo tomográfico não direcionado para avaliação de hérnias ou protrusões discais.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 04/10/2019 00:56.

Dra. Galba L. O. Aquino
CRM: 5839





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201932381068

Data Nasc: 21/04/1971 - 48 anos

Paciente: ANA PAULA LUCENA

Data Exame: 03/10/2019

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZA DA COLUNA DORSAL

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste lodado endovenoso.

Análise:

Corpos vertebrais dorsais de morfologia e coeficiente de atenuação habitual.

Ausência de traços de fratura com desalinhamento significativo.

Processos transversos e espinhosos sem alterações.

Articulações interapofisárias de aspecto habitual.

Canal vertebral de diâmetro preservado em toda a extensão estudada.

Partes moles simétricas, de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Nota: Estudo tomográfico não direcionado para avaliação de hérnias ou protrusões discais

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 03/10/2019 22:47.

Dra. Galba L. O. Aquino
CRM: 5839





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201932362256

Data Nasc: 21/04/1971 - 48 anos

Paciente: ANA PAULA LUCENA

Data Exame: 03/10/2019

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Observa-se deslocamento anterior do corpo vertebral de C6 sobre C7, associado a fratura da lamina, pedículo e apofise articular à direita.

Corpos vertebrais de morfologia e coeficiente de atenuação habitual.

Canal vertebral de diâmetro preservado em toda a extensão estudada.

Partes moles simétricas, de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Nota: Estudo tomográfico não direcionado para avaliação de hérnias ou protrusões discais.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.



Este laudo foi liberado em 04/10/2019 00:56.



Dra. Galba L. O. Aquino
CRM: 5839





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201932382256

Paciente ANA PAULA LUCENA

Data Nasc: 21/04/1971 - 48 anos

Data Exame: 03/10/2019

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Observa-se deslocamento anterior do corpo vertebral de C6 sobre C7, associado a fratura da lamina, pedículo e apofise articular à direita.

Corpos vertebrais de morfologia e coeficiente de atenuação habitual.

Canal vertebral de diâmetro preservado em toda a extensão estudada.

Partes moles simétricas, de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Nota: Estudo tomográfico não direcionado para avaliação de hérnias ou protrusões discais.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 04/10/2019 00:56.

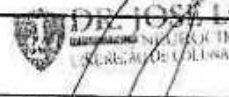
Dra. Galba L. O. Aquino
CRM: 5839



Documento de Alta

Nome: ANA PAULA LUCENA		Número Prontuário: 118450	
Data de Nascimento: 21/04/1971	Sexo: Feminino	Data de Internação: 04/10/2019 00:10:51	Data de Alta: 14/10/2019 10:39:48
Motivo da alta: ALTA MEDICA			
Conduta: ##### NEUROCIRURGIA ##### #TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D - POS OPT ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 REDUÇÃO LUXAÇÃO DESCOMPRESSÃO MIELORRRADICULAR PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS CIRURGICAS E-OU ANESTÉSICAS CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATARIA MONOPARESIA BRAÇO DIRIETA AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA EXAMES LABORATORIAIS COAGULOGRAMA OK RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I TC CRANIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 FRATURA DE MASSA LATERAL BLOQUEIO FACETA DIRIETA. ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL HTOP COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES			
Resumo da Internação: ##### NEUROCIRURGIA ##### #TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D - POS OPT ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 REDUÇÃO LUXAÇÃO DESCOMPRESSÃO MIELORRRADICULAR PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS CIRURGICAS E-OU ANESTÉSICAS CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATARIA MONOPARESIA BRAÇO DIRIETA AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA EXAMES LABORATORIAIS COAGULOGRAMA OK RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I TC CRANIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 FRATURA DE MASSA LATERAL BLOQUEIO FACETA DIRIETA. ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL HTOP COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES			
Resultado de Exames: ##### NEUROCIRURGIA ##### #TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D - POS OPT ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 REDUÇÃO LUXAÇÃO DESCOMPRESSÃO MIELORRRADICULAR PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS CIRURGICAS E-OU ANESTÉSICAS CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATARIA MONOPARESIA BRAÇO DIRIETA AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA EXAMES LABORATORIAIS COAGULOGRAMA OK RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I TC CRANIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 FRATURA DE MASSA LATERAL BLOQUEIO FACETA DIRIETA. ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL HTOP COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES			
Tratamento: ##### NEUROCIRURGIA ##### #TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D - POS OPT ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 REDUÇÃO LUXAÇÃO DESCOMPRESSÃO MIELORRRADICULAR PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS CIRURGICAS E-OU ANESTÉSICAS CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATARIA MONOPARESIA BRAÇO DIRIETA AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA EXAMES LABORATORIAIS COAGULOGRAMA OK RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I TC CRANIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 FRATURA DE MASSA LATERAL BLOQUEIO FACETA DIRIETA. ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL HTOP COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES			
Diagnóstico: G54.2 - Transtornos das raízes cervicais não classificadas em outra parte			
Recomendações: ##### NEUROCIRURGIA ##### #TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D - POS OPT ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 REDUÇÃO LUXAÇÃO DESCOMPRESSÃO MIELORRRADICULAR PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS CIRURGICAS E-OU ANESTÉSICAS CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATARIA MONOPARESIA BRAÇO DIRIETA AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA EXAMES LABORATORIAIS COAGULOGRAMA OK RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I TC CRANIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 FRATURA DE MASSA LATERAL BLOQUEIO FACETA DIRIETA. ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL HTOP COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES			

Data: 14/10/2019


JOSE LOPES DE SOUSA FILHO
CRM 6876 - PB





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGRE
o trabalho**

Documento de Alta

Nome: ANA PAULA LUCENA		Número Prontuário: 118450	
Data de Nascimento: 21/04/1971	Sexo: Feminino	Data de Internação: 04/10/2019 00:10:51	Data de Alta: 14/10/2019 10:39:48
Motivo da alta: ALTA MEDICA			
Conduta: ##### NEUROCIRURGIA ##### #TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D - POS OPT ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 REDUÇÃO LUXAÇÃO DESCOMPRESSÃO MIELORRRADICULAR PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS CIRURGICAS E-OU ANESTÉSICAS CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATÁRIA MONOPARESIA BRAÇO DIREITA AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA EXAMES LABORATORIAIS COAGULOGRAMA OK RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I TC CRANIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 FRATURA DE MASSA LATERAL BLOQUEIO FACETA DIREITA. ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL HTOP COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES			
Resumo da Internação: ##### NEUROCIRURGIA ##### #TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D - POS OPT ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 REDUÇÃO LUXAÇÃO DESCOMPRESSÃO MIELORRRADICULAR PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS CIRURGICAS E-OU ANESTÉSICAS CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATÁRIA MONOPARESIA BRAÇO DIREITA AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA EXAMES LABORATORIAIS COAGULOGRAMA OK RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I TC CRANIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 FRATURA DE MASSA LATERAL BLOQUEIO FACETA DIREITA. ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL HTOP COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES			
Resultado de Exames: ##### NEUROCIRURGIA ##### #TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D - POS OPT ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 REDUÇÃO LUXAÇÃO DESCOMPRESSÃO MIELORRRADICULAR PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS CIRURGICAS E-OU ANESTÉSICAS CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATÁRIA MONOPARESIA BRAÇO DIREITA AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA EXAMES LABORATORIAIS COAGULOGRAMA OK RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I TC CRANIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 FRATURA DE MASSA LATERAL BLOQUEIO FACETA DIREITA. ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL HTOP COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES			
Tratamento: ##### NEUROCIRURGIA ##### #TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D - POS OPT ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 REDUÇÃO LUXAÇÃO DESCOMPRESSÃO MIELORRRADICULAR PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS CIRURGICAS E-OU ANESTÉSICAS CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATÁRIA MONOPARESIA BRAÇO DIREITA AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA EXAMES LABORATORIAIS COAGULOGRAMA OK RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I TC CRANIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 FRATURA DE MASSA LATERAL BLOQUEIO FACETA DIREITA. ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL HTOP COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES			
Diagnóstico: S4.2 - Transtornos das raízes cervicais não classificadas em outra parte			
Recomendações: ##### NEUROCIRURGIA ##### #TRM CERVICAL - FRATURA LUXAÇÃO C6 - C7 - ASIA D - POS OPT ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C6-C7 REDUÇÃO LUXAÇÃO DESCOMPRESSÃO MIELORRRADICULAR PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS CIRURGICAS E-OU ANESTÉSICAS CERVICOBRAQUIALGIA INTENSA E REFRATÁRIA MONOPARESIA BRAÇO DIREITA AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICA EXAMES LABORATORIAIS COAGULOGRAMA OK RISCO CIRURGICO LIBERADO - ASA I TC CRANIO COM FRATURA - LUXAÇÃO C6-C7 FRATURA DE MASSA LATERAL BLOQUEIO FACETA DIREITA. ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL HTOP COLAR CERVICAL RÍGIDO MIAMI J POR 3 MESES			

Data: 14/10/2019

JOSE LOMES DE SOUSA FILHO
CRM: 6676 - PB





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**



**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente ANA PAULA LUCENA	BAE 1200331	Data/Hora Entrada 30/10/2019 12:21:44	Data Baixa
Data de nascimento 21/04/1971	Idade 48a 6m 9d	Sexo Feminino	Telefone de Contato (83) 987933321
Mãe EDITE COSTA LUCENA		CNS 709605620129775	Pontuação 118450
Endereço CUIABÁ, 466	Bairro PLANALTO BOA ESPERANÇA	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente	Motivo RETORNO NEURO	Profissional JOSE LOPES DE SOUSA FILHO	Nº Cons. Regional 6676/PB
Data/Hora Classificação 30/10/2019 12:22:24		Data/Hora Prescrição 30/10/2019 13:03:36	

ANAMNESE

TRM CERVICAL - POS OPT DE ARTRODESE CERVICAL CD: RX CONTROLE + REABILITAÇÃO

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)

CID10

M50.0 - Transtorno do disco cervical com mielopatia

Conduta

Em observação

DR. JOSÉ LOPES
NEUROCIRURGIÃO
CIRURGIÃO DE COLUNA - CRM 1760

Enfermeiro

JOSE LOPES DE SOUSA FILHO
(CRM: 6676/PB)

Boletim registrado por: ANASTACIA FREITAS ROLIM em 30/10/2019 12:22:20





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201932381785

Data Nasc: 21/04/1971 - 48 anos

Paciente: ANA PAULA LUCENA

Data Exame: 03/10/2019

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL

Fígado, baço, rins e pâncreas sem sinais de lesões traumáticas ecograficamente detectáveis no atual estudo.

Bexiga em média repleção, com paredes regulares e conteúdo anecóide.

Ausência de líquido livre na cavidade abdominal durante a realização deste exame.

Obs.: Exame realizado em condições de urgência / emergência.

** A ultrassonografia é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

Este laudo foi liberado em 03/10/2019 18:50.

Dr. Leonardo Franco Felipe
CRM: 5263- PB





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201932382256

Data Nascimento: 21/04/1971 - 48 anos

Paciente: ANA PAULA LUCENA

Data Exame: 03/10/2019

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Observa-se deslocamento anterior do corpo vertebral de C6 sobre C7, associado a fratura da lamina, pedículo e apófise articular à direita.

Corpos vertebrais de morfologia e coeficiente de atenuação habitual.

Canal vertebral de diâmetro preservado em toda a extensão estudada.

Partes moles simétricas, de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Nota: Estudo tomográfico não direcionado para avaliação de hérnias ou protrusões discais.

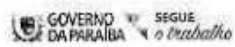
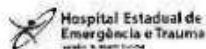
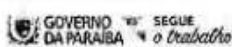
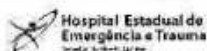
O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 04/10/2019 00:56.

Dra. Galba L. O. Aquino
CRM: 5839



32142911 - 32260369

**Receituário**

Paciente: ANA PAULA LUCENA Idade: 48
 Data: 14/10/2019 10:38:05 Sexo Feminino CPF: 84114789472 BAE: 1194318

SOLICITO MARCAÇÃO CONSULTA DE ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL NO HTOP

(HOSPITAL DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DA PARAIBA - PB)

AV. MONSENHOR WALFREDO LEAL, S/N - CENTRO, JOÃO PESSOA - PB, CEP : 58020-540

TELEFONE CONTATO: 3214 - 2911 (HTOP)

DR. JOSE LOPES - NEUROCIRURGIÃO - CIRURGIÃO COLUNA VERTEBRAL

ÚLTIMA SEGUNDA-FEIRA DE CADA MÊS (7 HS - 10 HS)

10 PACIENTE PRIMEIRA CONSULTA + 5 RETORNO

Dr. JOSE LOPES DE SOUSA FILHO
 6676/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

CNES: 2593262 - FONE: (**83) 3216-5736 / 3216-5775

Receituário

Paciente: ANA PAULA LUCENA Idade: 48
 Data: 14/10/2019 10:38:05 Sexo Feminino CPF: 84114789472 BAE: 1194318

SOLICITO MARCAÇÃO CONSULTA DE ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL NO HTOP

(HOSPITAL DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DA PARAIBA - PB)

AV. MONSENHOR WALFREDO LEAL, S/N - CENTRO, JOÃO PESSOA - PB, CEP : 58020-540

TELEFONE CONTATO: 3214 - 2911 (HTOP)

DR. JOSE LOPES - NEUROCIRURGIÃO - CIRURGIÃO COLUNA VERTEBRAL

ÚLTIMA SEGUNDA-FEIRA DE CADA MÊS (7 HS - 10 HS)

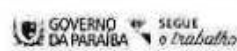
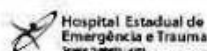
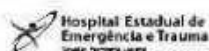
10 PACIENTE PRIMEIRA CONSULTA + 5 RETORNO

Dr. JOSE LOPES DE SOUSA FILHO
 6676/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

CNES: 2593262 - FONE: (**83) 3216-5736 / 3216-5775





Receituário de Controle Especial

Unidade de Saúde
HEESTRA - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena - Av. Orestes Lima, S/N Conj. Paulo
Gordim João Pessoa - Paraíba - Cep:58031-090

Paciente: ANA PAULA LUCENA Nº Cartão de SUS: 709605620129775 RG: 1200331
Endereço do Paciente: Avenida CUABÁ, 456, JOÃO PESSOA-PB-58065-048

USO ORAL

LYRICA (PREGABALINA) 75MG 2 CX

TONAR 1 COMPRIMIDO 12 - 12 HS, DIÁRIO

ACOMPANHAR COM NEUROCIQUIATRIA NO HTOP - FISIOTERAPIA MOTORA - REABILITAÇÃO

DR. JOSÉ LOPES
NEUROLOGIA E CIRURGIA
CIRURGIA DA COLUNA - ORTÓPEDIA

30/09/2019

Data

Dr. JOSÉ LOPES DE SOUSA FILHO

6676/PB

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome completo:

Identidade:

Org. Emissor:

Endereço:

Cidade:

Telefone:

UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Ass. Farmacêutico

Data

Receituário de Controle Especial

Unidade de Saúde
HEESTRA - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena - Av. Orestes Lima, S/N Conj. Paulo
Gordim João Pessoa - Paraíba - Cep:58031-090

Paciente: ANA PAULA LUCENA Nº Cartão de SUS: 709605620129775 RG: 1200331
Endereço do Paciente: Avenida CUABÁ, 456, JOÃO PESSOA-PB-58065-048

USO ORAL

LYRICA (PREGABALINA) 75MG 2 CX

TONAR 1 COMPRIMIDO 12 - 12 HS, DIÁRIO

ACOMPANHAR COM NEUROCIQUIATRIA NO HTOP - FISIOTERAPIA MOTORA - REABILITAÇÃO

DR. JOSÉ LOPES
NEUROLOGIA E CIRURGIA
CIRURGIA DA COLUNA - ORTÓPEDIA

30/09/2019

Data

Dr. JOSÉ LOPES DE SOUSA FILHO

6676/PB

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome completo:

Identidade:

Org. Emissor:

Endereço:

Cidade:

Telefone:

UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Ass. Farmacêutico

Data



Receituário

Paciente: ANA PAULA LUCENA

Idade: 48

Data: 14/10/2019 10:38:29

Sexo Feminino

CPF: 84114789472

BAE: 1194318

SOLICITO

COLAR CERVICAL RIGIDO - MIAMI J

FRATURA CERVICAL

USAR POR 3 MESES

Dr. JOSE LOPES DE SOUSA FILHO
6678/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

CNES: 2593262 - FONE: (51) 3216-5736 / 3216-5775

Receituário

Paciente: ANA PAULA LUCENA

Idade: 48

Data: 14/10/2019 10:38:29

Sexo Feminino

CPF: 84114789472

BAE: 1194318

SOLICITO

COLAR CERVICAL RIGIDO - MIAMI J

FRATURA CERVICAL

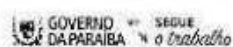
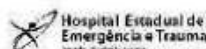
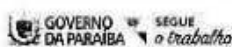
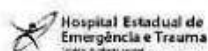
USAR POR 3 MESES

Dr. JOSE LOPES DE SOUSA FILHO
6676/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

CNES: 2593262 - FONE: (51) 3216-5736 / 3216-5775





Receituário

Paciente: ANA PAULA LUCENA Idade: 48
Data: 05/10/2019 12:27:35 Sexo Feminino CPF: 84114789472 BAE: 1194318

SOLICITO

COLAR CERVICAL RIGIDO - MIAMI J

FRATURA CERVICAL

Dr. JOSÉ LOPES DE SOUSA FILHO
6676/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 56031-090

CNES: 2593262 - FONE: (1183) 3216-5736 / 3216-5775

Receituário

Paciente: ANA PAULA LUCENA Idade: 48
Data: 05/10/2019 12:27:35 Sexo Feminino CPF: 84114789472 BAE: 1194318

SOLICITO

COLAR CERVICAL RIGIDO - MIAMI J

FRATURA CERVICAL

Dr. JOSÉ LOPES DE SOUSA FILHO
6676/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 56031-090

CNES: 2593262 - FONE: (1183) 3216-5736 / 3216-5775



REQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM

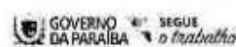
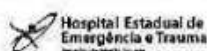
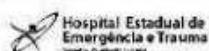
Nº: 541874

Nome ANA PAULA LUCENA		
Data de Nascimento 21/04/1971	Nº Boletim Emergência 1200331	Prontuário 118450
Material a examinar		
		Data Prescrição: 30/10/2019 13:03:38
EXAME DE IMAGEM RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)		
 Reimpresso por: dia:		

Assinatura e Carimbo do Profissional

Exemplares desta requisição são: original e (quantidade variável) cópias.





Receituário

Paciente: ANA PAULA LUCENA Idade: 48
Data: 30/10/2019 13:02:45 Sexo: Feminino CPF: 84114789472 BAE: 1200331

SOLICITO

FISIOTERAPIA COLUMA CERVICAL

REABILITAÇÃO MOTORA - 10 SESSÕES

DR. JOSÉ LOPES
NEUROCIRURGIÃO
ORÇAMENTO COLUMA - CERVICAL

Dr. JOSÉ LOPES DE SOUSA FILHO
6676/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

CNES: 2593262 - FONE: (83) 3216-5736 / 3216-5775

Receituário

Paciente: ANA PAULA LUCENA Idade: 48
Data: 30/10/2019 13:02:45 Sexo: Feminino CPF: 84114789472 BAE: 1200331

SOLICITO

FISIOTERAPIA COLUMA CERVICAL

REABILITAÇÃO MOTORA - 10 SESSÕES

DR. JOSÉ LOPES
NEUROCIRURGIÃO
ORÇAMENTO COLUMA - CERVICAL

Dr. JOSÉ LOPES DE SOUSA FILHO
6676/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

CNES: 2593262 - FONE: (83) 3216-5736 / 3216-5775





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Receituário de Controle Especial

Unidade de Saúde

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

Paciente

ANA PAULA LUCENA

Nº Cartão do SUS

709605620129775

BE

1194318

Endereço do Paciente

Avenida CUIABÁ, 466, JOAO PESSOA-PB-58065048

USO ORAL

REVANGE 37,5 MG ----- 2 CX

TOMAR 1COMP 8-8HS, SE DORES

ACOMPANHAR COM NEUROCIRURGIA HTOP

14/10/2019

Data

Dr. JOSE LOPES DE SOUSA FILHO
6676/PB

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome completo: _____

Identidade: _____

Org. Emissor: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Ass. Farmacêutico _____

Data _____





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**



**SEGUE
o trabalho**

Receituário de Controle Especial

Unidade de Saúde

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

Paciente

ANA PAULA LUCENA

Nº Cartão do SUS

709605620129775

BE

1200331

Endereço do Paciente

Avenida CUIABÁ, 466, JOAO PESSOA-PB-58065048

USO ORAL

LYRICA (PREGABALINA) 75MG ----- 2 CX

TOMAR 1 COMPRIMIDO 12 - 12 HS, DIÁRIO

ACOMPANHAR COM NEUROCIRURGIA NO HTOP + FISIOTERAPIA MOTORA - REABILITAÇÃO

DR. JOSÉ LOPES
NEUROCIRURGIÃO
CIRURGIÃO DE COLUNA - CRM/6676

30/10/2019

Data

Dr. JOSE LOPES DE SOUSA FILHO
6676/PB

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome completo: _____

Identidade: _____

Org. Emissor: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Ass. Farmacêutico

Data





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Receituário de Controle Especial

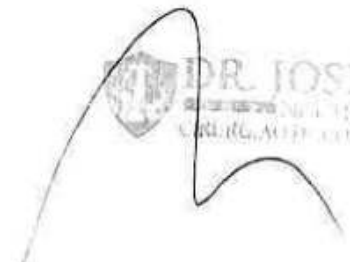
Unidade de Saúde HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena - Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep:58031-090		
Paciente ANA PAULA LUCENA	Nº Cartão do SUS 709605620129775	BE 1194318
Endereço do Paciente Avenida CUIABÁ, 466, JOAO PESSOA-PB-58065048		

USO ORAL

CIPROFLOXACINO 500MG ----- 1 CX

TOMAR 1COMP 12-12HS, POR 7 DIAS

ACOMPANHAR COM NEUROCIRURGIA HTOP


DR. JOSÉ LOPES DE SOUSA FILHO
CRM 12.700 - RCL 12.700 - RCL 12.700

14/10/2019

Data

Dr. JOSÉ LOPES DE SOUSA FILHO
6676/PB

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome completo: _____	
Identidade: _____	
Org. Emissor: _____	
Endereço: _____	
Cidade: _____ UF: _____	
Telefone: _____	
	Ass. Farmacêutico _____ Data _____





RECEITUÁRIO MÉDICO - SUS

NOME: Ana Paula Loucena

está sendo submetida a
Tratamento Fisioterapêutico,
2 vezes por semana no
CENTRO. Reabilitação pós
Artrodese C₆-C₇ (por fratura)
no momento apresenta limitações
para Rotação lateral
e Inclinação (cervical).
Rigidez no único tronco
Superior.

João Pedro 20/12/19

Kelina Rocha Pedrosa
FISIOTERAPEUTA
75831-91-F

Assinatura e Carimbo



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
1404129174

NOME
ANA PAULA LUCENA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
1545849 SSP PB

CPF
841.147.894-72

DATA NASCIMENTO
21/04/1971

FILIAÇÃO
ANTONIO BEZERRA DE LUCENA
EDITE COSTA LUCENA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
03782225564

VALIDADE
09/11/2021

Nº HABILITAÇÃO
09/02/2006

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador
Ana Paula Lucena

LOCAL
JOAO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO
10/11/2016

80804892523
PB033548390

PROIBIDO PLASTIFICAR
1404129174

DETRAN - PB (PARAIBA)



TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 13331100

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei n° 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

Adailson Luiz de Queiroz Coutinho Neto

ORIENTAÇÕES



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DA PARAÍBA
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO 22742

NOME
ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

FILIAÇÃO
ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO FILHO
NILZEIDE HENRIQUES QUEIROZ COUTINHO

NATURALIDADE
JOÃO PESSOA-PB

RG
3.148.027 - SSP/PB

DATA DE NASCIMENTO
11/03/1988

CPF
007.854.364-89

QUADOR DE ORÇÃO E TERCIDOS
NÃO

VIA
01

EXPECIOU EM
07/05/2016

PAULO ANTONIO MAIA E SILVA
PRESIDENTE



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200029399 **Cidade:** João Pessoa **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ANA PAULA LUCENA **Data do acidente:** 03/10/2019 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 22/01/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA LUXAÇÃO DA VÉRTEBRA C6 E C7 DA COLUNA CERVICAL. PG4,21,41

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (ARTRODESE) E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO SEGMENTO DA COLUNA CERVICAL.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL MODERADO DO SEGMENTO DA COLUNA CERVICAL.

**Documentos
complementares:**

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade do segmento cervical da coluna vertebral	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200029399 **Cidade:** João Pessoa **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ANA PAULA LUCENA **Data do acidente:** 03/10/2019 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 22/01/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA LUXAÇÃO DA VÉRTEBRA C6 E C7 DA COLUNA CERVICAL. PG4,21,41

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (ARTRODESE) E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO SEGMENTO DA COLUNA CERVICAL.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL MODERADO DO SEGMENTO DA COLUNA CERVICAL.

**Documentos
complementares:**

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade do segmento cervical da coluna vertebral	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0024963/20

Vítima: ANA PAULA LUCENA

CPF: 841.147.894-72

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 03/10/2019

CPF de: Próprio

Titular do CPF: ANA PAULA LUCENA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação

ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO : 007.854.364-99

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

ANA PAULA LUCENA : 841.147.894-72

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 17/01/2020
Nome: ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO
CPF: 007.854.364-99

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 17/01/2020
Nome: NATALIA SOARES ALVES DA SILVA
CPF: 105.999.304-03

ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

NATALIA SOARES ALVES DA SILVA





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOAO PESSOA/PB

Processo: 08020992320208152003

BRDESCO SEGUROS S.A, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **ANA PAULA LUCENA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

A parte autora alegou em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico, restando permanentemente inválida, pleiteando em juízo uma suposta diferença do valor indenizatório liquidado na esfera administrativa.

Deste modo, foi nomeado perito por esse d. juízo, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez da parte autora.

Ocorre que o laudo pericial ratifica o adimplemento da obrigação com a liquidação do sinistro na esfera administrativa, uma vez que a lesão apurada na esfera judicial através da prova pericial corresponde ao pagamento efetuado administrativamente na monta de R\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), não havendo de se falar em complementação de indenização.

Portanto, é cristalino que o pagamento administrativo realizado encontra-se de acordo com o descrito no laudo apresentado pelo i. Perito, sendo certo que em ambos os casos foram utilizados os critérios de fixação de indenização do ANEXO I da Lei 6.194/74 c/c Súmula 474 do STJ, valor sobre o qual incidiu a repercussão da lesão sofrida a fim de ser fixado o *quantum* indenizatório.

Diante da quitação administrativa, requer que seja acolhida a conclusão pericial, julgando improcedentes os pedidos formulados na exordial.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

JOAO PESSOA, 9 de outubro de 2020.

JOÃO BARBOSA
OAB/PB 4246-A

SUELIO MOREIRA TORRES
15477 - OAB/PB

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 13/10/2020 10:17:48
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101310174838700000033797556>
Número do documento: 20101310174838700000033797556