



Número: **0813857-05.2020.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **15ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **05/03/2020**

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

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
LUCRECIA DA SILVA MILIANO (AUTOR)	FABIO CARNEIRO CUNHA LIMA (ADVOGADO) ANA RAQUEL DE SOUSA E SILVA COUTINHO (ADVOGADO)
BRADESCO SEGUROS S/A (REU)	SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)
HEUDER ROMERO LIBERALINO DA NOBREGA (TERCEIRO INTERESSADO)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
43906 861	01/06/2021 10:43	<u>Petição</u>	Petição
43906 863	01/06/2021 10:43	<u>2742027_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_ANexo_02</u>	Outros Documentos
43906 865	01/06/2021 10:43	<u>2742027_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01</u>	Outros Documentos

EM ANEXO



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 01/06/2021 10:43:11
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2106011043112210000041749629>
Número do documento: 2106011043112210000041749629

Num. 43906861 - Pág. 1



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, 19 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190135399 **Vítima: LUCRECIA DA SILVA MILIANO**

Data do Acidente: 12/06/2016 **Cobertura: INVALIDEZ**

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), LUCRECIA DA SILVA MILIANO

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

Pag. 01763/01764 - carta_01 - INVALIDEZ



Carta nº 13963226





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, 19 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190135399

Vítima: LUCRECIA DA SILVA MILIANO

Data do Acidente: 12/06/2016

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), LUCRECIA DA SILVA MILIANO

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Declaração do Proprietário do Veículo não enviado(a), não acusamos o recebimento do documento, necessário apresentar.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00359/00360 - carta_03 - INVALIDEZ



00070180

Carta nº 13965271





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, 19 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190135399 **Vítima: LUCRECIA DA SILVA MILIANO**

Data do Acidente: 12/06/2016 **Cobertura: INVALIDEZ**

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), LUCRECIA DA SILVA MILIANO

Informamos que não recebemos a documentação complementar solicitada necessária à análise do pedido do Seguro DPVAT.

Como o prazo de 180 (cento e oitenta) dias concedido para a entrega dos documentos terminou, o seu pedido foi cancelado.

Para a reabertura do pedido do Seguro DPVAT, retorne ao ponto de atendimento onde o seu processo foi iniciado para apresentar os documentos já solicitados.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00741/00742 - carta_16 - INVALIDEZ



Carta nº 14722433



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 01/06/2021 10:43:12
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21060110431209300000041749631>
Número do documento: 21060110431209300000041749631

Num. 43906863 - Pág. 3



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 09017.01.2018.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 09017.01.2018.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na integra: À(s) 10:12 horas do dia 28 de novembro de 2018, 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 Gouvea Neiva Almeida, matrícula 1560913, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Lucrécia da Silva Miliano**, CPF nº 140.315.124-57, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero feminino, profissão Desempregada, filho(a) de Maria da Guia Santana da Silva e José Carlos Miliano, natural de Santa Rita/PB, nascido(a) em 09/01/1999 (19 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Projetada, Nº 15, bairro Bebelândia, tendo como ponto de referência Perto do Restaurador de Sofás, na cidade de Santa Rita/PB, telefone(s) para contato (83) 98601-0427.

Dados do(s) Fatos:

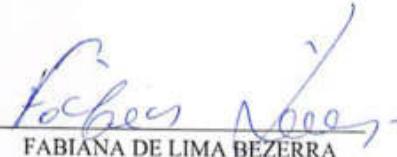
Local: Rua Projetada, Na Estrada Entre Lucena e Santa Rita, Lucena/PB, bairro [Indeterminado]; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 12/06/16 10:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que conduzia a MOTOCICLETA HONDA/POP 110I, PRETA, 2016/2017, PLACA QFT4567/PB, CHASSI 9C2JB0100HR214097, registrada em nome de Tiago Rodrigo Galdino da Silva, quando perdeu o controle da moto vindo a cair ao solo; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA, CRM 2516/PB, DATADO DE 08.02.2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) pelo SAMU; Informa ainda que foi a única que machucou-se no ocorrido uma vez que estava sozinha na moto; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

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, 28 de novembro de 2018.


FABIANA DE LIMA BEZERRA

Agente de Investigação


LUCRÉCIA DA SILVA MILIANO

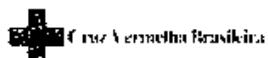
Noticiante



Procedimento Policial: 09017.01.2018.1.00.401

1/1





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Sócio Humerto Lucena



ACOLHIMENTO, se -- CNES: 123312 - Tel:

Boletim de Atendimento: 926516



Identificação do paciente

ID 1047407	Nome LUCRECIA DA SILVA MILIANO			Sexo Feminino
Data de nascimento 08/01/1989	Idade 17 anos 6 meses 3 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião NAO INFORMADA	Prontuário
Mãe MARIA DA GUIA SANTANA DA SILVA				Pai JOSE CARLOS MILIANO
Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO				(Responsável (parentesco)) EDSON NAZARE DA SILVA - ACOMPANHANTE
DDD Móvel	Fone Móvel	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento REGISTRO DE NASCIMENTO	Número documento 60416	Nº Crm 184271797560018		
Local de procedência LUCENA				Tipo MUNICÍPIO
Email	Naturalidade SANTA RITA	UF PB CBO/R		

Endereço

CEP 58301000	Município da residência SANTA RITA	UF PB	Logradouro PROFESSOR SEVERO RODRIGUES
Número SN	Complemento SITIO TORCIO - BEBELANDIA		Bairro POPULAR

Admissão

Data e Hora 12/06/2016 12:51:31	Número da pulseira 1000004259977	Convenio SUS	
Especialidade CLINICA GERAL	Clinica CLINICA TRAUMA E GERAL		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento URGENCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS	

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saída Não	Voo de ambulância Sim	Tráuma Sim
Meio de transporte SAMU	Quem transportou SAMU		

Sinais Vitais

PA X mmHg	P脉ao	Temperatura
--------------	------	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Líquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-----------	-----------	----------	-------	-----------	--------	--------------------

Dados clínicos

Suposição (imediata)
29/06/2016
DC

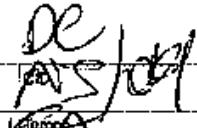
Diagnóstico
POSICAO

Atendido por
ANA CARLA FELICIANO DA SILVA

Imprimir



debut. tec. at.
na. invenção at.
12/06/2016
DC
12/06/2016



12/06/2016 12:53



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via da conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica - Nº 019.666.973



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-490
CNPJ 09.695.183 / 0001-40 - Insc. Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

RITA SALVINO DA SILVA
LOC BEBELANDIA s/n
SANTA RITA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1047453-4

REFERÊNCIA
FEV/2019

APRESENTAÇÃO
05/02/2019

CONSUMO

21

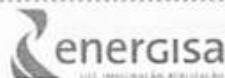
VENCIMENTO

12/02/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 24,04

Acesse: www.energisa.com.br



DETALQUE AQUI

RITA SALVINO DA SILVA

Roteiro: 03-009-634-2960
83690000000-8 24040054000-3 10474532019-2 02800009019-2



VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA
12/02/2019	R\$ 24,04	1047453-2019-02-8



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 01/06/2021 10:43:12

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2106011043120930000041749631>

Número do documento: 2106011043120930000041749631

Num. 43906863 - Pág. 8



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE LUCRÉCIA DA SILVA MILIANO

DADOS DE NASCIMENTO 09/01/99

NOME DA MÃE MARIA DA GUIA SANTANA DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 926.519

Nº PRONTUÁRIO 95.767

DATA DO ATENDIMENTO 12/06/16

HORA DO ATENDIMENTO 12:51

MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA

DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DA EXTREMIDADE INFERIOR (SUPRACONDILIANA) DO ÚMERO D

CID 10 S 42.4

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, apresentando dor e provável fratura exposta em braço D e sem outras queixas. Glasgow 15. Avaliada pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX do tórax - AP

RX do braço D - AP e P

RX do cotovelo E - AP e P

USG do abdome total - FAST



TRATAMENTO:

Fratura da extremidade inferior (supraccapital) do úmero E ao RX. Sem alteração à USG e aos outros RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Roberto Santos.

ALTA HOSPITALAR: 01/07/16

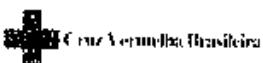
DATA DA EMISSÃO: 08/02/18

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
CRM/PB 2516
MÉDICO DE ATENDIMENTO
CRM/PB 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM/PB 2516

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





ACOLHIMENTO, an - CNES: 123312 - Tel:

Boletim de Atendimento: 926519



Identificação do paciente

ID 1047407	Nome LUCRECIA DA SILVA MILIANO	Sexo Feminino			
Data de nascimento 05/01/1998	Idade 17 anos 5 meses 3 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião NAO INFORMADA	Pai JOSE CARLOS MILIANO	Prebúano
Mãe MARIA DA GUIA SANTANA DA SILVA					
Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO					
DDD Móvel	Fone Móvel	DDD Fixo	Fone Fixo		
Tipo documento REGISTRO DE NASCIMENTO	Número documento 80416	Nº Cns 164271797550018			
Local de procedência LUCENA		Tipo UF	MUNICÍPIO PB		
Email	Naturalidade SANTA RITA	CBOR			

Endereço

CEP 68301000	Município de residência SANTA RITA	UF PB	Logradouro PROFESSOR SEVERO RODRIGUES
Número 89	Complemento SITIO TORORO - BEBELANDIA		Bairro POPULAR

Admissão

Data e Hora 12/06/2016 12:51:31	Número de pulseira 1000004259977	Convênio SUS
Especialidade CLÍNICA GERAL	Cólera CLÍNICA TRAUMA E GERAL	
Classificação de risco		Origem do paciente RUA
Caráter de atendimento URGÊNCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Néo	Vaga de ambulância Sim	Trauma Sim
Meio de transporte SAMU		Quem transportou SAMU	

Sinais Vitais

PA X mmHg	P脉	Temperatura
--------------	----	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Líquor []	ECG []	Ultrasonografia []
------------	------------	-----------	--------	------------	---------	---------------------

Dados clínicos

Superventil. (menos)
29/06/2016
PC

Diagnóstico

Arredondado por
ANA CARLA FELICIANO DA SILVA

imprimir



debut. tec. dia
ad. inar. traum. cefal.
12/06/2016

de
12/06/2016

12/06/2016 12:51



CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA



AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM

B.E./PRONTUÁRIO

NOME DO PACIENTE:		IDAD: 1000004259977 BE: 926519 LUCRECIA DA SILVA MILIANO OT. NASC: 09/01/1998 NOME: MARIA DA GUIA SANTANA DA SILVA	
PROCEDÊNCIA:		[] Domicílio [] Ambulância de resgate [] Ambulância SAMU	
TIPO DE ACIDENTE:		[] Moto [] Automóvel [] Ônibus [] Bicicleta [] Envenenamento [] Incêndio [] Explosão [] Arma de Fogo [] Arma OT: ENTRADA	
TIPO DE LESÃO:		[] Fratura fechada [] Ferimento aberto [] Esmagamento [] Laceração [] Queimadura [] Mordedura [] Objeto encravado [] Ferimento contínuo [] Amputação membro [] Outros:	
LOCAL DA LESÃO:		[] Membros sup. [] Membros inf. [] Tronco [] Cabeça e pescoço [] Outros:	
DADOS CLÍNICOS (sintomas)			
DATA DE INÍCIO DOS SINTOMAS: / /			
EXAME FÍSICO	PA: ____ / ____ mmhg	P: ____ bpm	SpO2: _____ Tax: _____
Sistema Neurológico:			
Nível de Consciência:		[] Consciente [] Inconsciente	[] Orientado [] Desorientado
Avaliação das pupilas:		Simetria: [] Isocônicas [] Anisocônicas	Tamanho: [] Midriase [] Miose
Sistema Respiratório:		[] Ventilação invasiva [] Ventilação espontânea	[] Vias aéreas pélvias
		[] Traqueostomia [] Respiração rápida	[] Obstrução parcial das vias aéreas
		[] Respiração ruidosa [] Suporte ventilatório não invasivo	[] Obstrução total das vias aéreas
Sistema Circulatório:		[] Pulso ausente [] Pele fria e úmida	[] Perfusion tissular satisfatória
		[] Taquicardia [] Bradicardia	[] Perfusion tissular comprometida
		[] Palidez [] Outros:	
Sistema Digestório:		[] HDA [] Uso de SNG	[] Vômitos [] Dor à palpação superficial
		[] HDB	[] Corpo estranho [] Dor à palpação profunda
		Outros:	[] Rrigidez abdominal [] Distensão abdominal
Sistema Genito-urinário:		[] Distúria [] Hematuria [] Oligúria [] Poliúria [] SVD	[] Outros:
HISTÓRICO CLÍNICO E CIRÚRGICO:			
[] Internações [] Outros:		Especificar: _____	
USO DE MEDICAÇÃO?		[] Sim [] Não	Especificar: _____
HORÁRIO DA ÚLTIMA REFEIÇÃO:			
IMUNIZADO CONTRA O TÉTANO?		[] Sim [] Não	
OUTRAS INFORMAÇÕES IMPORTANTES: 12.06.16.º Paete vítima de acidente/ moto; ex/ HD; frat. exp. anteb. D; encamhada ao CDJ (Rx); ag. AV. ORTO; EGR, COTE			
2.º P.º: Suelio Moreira Torres 1.º P.º: Suelio Moreira Torres COREN 79452/PR			
DESTINO:	ENFERMEIRO:		COREN:

F(NG)ENF.022-1





EVOLUÇÃO DO PACIENTE



DATA	HORA	DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO
		<p><i>Loucereia</i></p>
15/02/2013	10:00	<p><i>Psicobgia</i></p> <p>15/02/2013 Paciente apresenta-se emocionalmente instável, com humor instável e impulsivo.</p> <p>06/02/2013 Jovem instável após trauma</p> <p>16/02/2013 Jovem, ocorrido por acidente de moto. Angustiada pela dificuldade de adaptação no ambiente hospitalar (URPA), expressando sentir falta da família.</p> <p>Realizado apoio psicobgico.</p>
		<p><i>Gitane Lopes de Farias</i></p> <p>Psicóloga Clínica - Hospitalar</p> <p>CRP 13/1882</p>
		<p>14 FEV. 2013</p> <p>14 FEV. 2013</p>
		<p>F(NG).ENF.018-1</p>



 SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)		Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <i>H.E.E.S. H.I.</i>					
2 - CNES <input type="text"/>					
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE <i>H.E.E.S. H.I.</i>					
4 - CNES <input type="text"/>					
Identificação do Paciente 5 - N° DO PRONTUÁRIO <i>926519</i>					
6 - NOME DO PACIENTE <i>Lucrécia da Silva Itailiano</i>					
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) <input type="text"/>					
8 - DATA DE NASCIMENTO <i>/ /</i>					
9 - SEXO Mas. <input checked="" type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>					
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL <input type="text"/>					
11 - TELEFONE DE CONTATO N° DO TELEFONE <input type="text"/>					
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO) <i>Santo Rito</i>					
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <i>Santo Rito</i>					
14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO - 15 - UF - 16 - CEP <input type="text"/>					
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)					
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO					
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR <input type="text"/>					
19 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR <input type="text"/>					
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA <input type="text"/>					
21 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA <input type="text"/>					
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL <input type="text"/>					
23 - CID 10 PRINCIPAL <input type="text"/>					
24 - CID 10 SECUNDÁRIO <input type="text"/>					
25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS <input type="text"/>					
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)					
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL <input type="text"/>					
27 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL <input type="text"/>					
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III					
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL <input type="text"/>					
30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL <input type="text"/>					
31 - QTDE <input type="text"/>					
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL <input type="text"/>					
33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL <input type="text"/>					
34 - QTDE <input type="text"/>					
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL <input type="text"/>					
36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL <input type="text"/>					
37 - QTDE <input type="text"/>					
38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO					
01 - placa DCP e 108 juros 03 - parafusos extratorais n.º 18 02 - " " n.º 20 02 - " " n.º 26 02 - " " n.º 36 01 - " " n.º 35 espinhos					
01 - Agulhas de plástico n.º 25					
14-FEV-2019					
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE PROFISSIONAL SOLICITANTE <i>SUELIO MOREIRA TORRES</i>					
40 - DATA DA SOLICITAÇÃO <i>14-FEV-2019</i>					
41 - DOCUMENTO 42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE () CNS () CPF					
43 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)					
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR AUTORIZAÇÃO <i>SUELIO MOREIRA TORRES</i>					
45 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR 46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO <input type="text"/>					
47 - DOCUMENTO 48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE () CNS () CPF					
49 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)					





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: paciente de bixa feriana BP/Pontuado: _____
 Idade: 17 Sexo: Masculino Feminino Cor: _____ Data: 29/6/16
 Clínica/Setor: Urologia EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Intervento cirúrgico de selar a fistula urinocutânea
 Cirurgião: Dr. Roberto Moreira 1º Assistente: Dr. Universo
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: Dr. Cato (2)
 Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. B. B. da M.
 Tipo de Anestesia: Bloco Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório		CID
<u>Fratura suspeita em traçado condiliano envolvendo o anel 0 -</u>		

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Intervento cirúrgico de selar a fistula</u>	
<u>paciente de bixa feriana</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: Sim Não. Descrição: _____

Biópsia de Congelação: Sim Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

Enfermaria Terapia Intensa Residência Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: Dr. Roberto A. Soárez João Pessoa, 29/6/16

Dr. Roberto A. Soárez
CRM - Traumatologia
SMPB 1590

F(NG).ASCIR.009-1

Nota de Sala Cirúrgica

NO ME DO PACIENTE:	Querécio do Nascimento italiano				
IDADE:	17	NR. 926519	POONTOUARO		
CHURGIA:	Intervento cirúrgico de rotina sobre condicionamento de úmoro direito				
CRURGIA:	Dr. Roberto Santos + Maria R.R.				
ANESTESIA:	Gáseas + Nitro.				
ANESTESISTA:	Dr. Alcides				
INSTRUMENTARIO:					
DATA:	19.06.16	TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA: INÍCIO:	15:17		
TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA: FIM:	17:45	CHURGIA: INÍCIO:	15:17		
INDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)	ASA 1 (ASA 1) ASA 2 (ASA 2) ASA 3 (ASA 3) ASA 5 (ASA 5)				
GRADO DE CONTAMINAÇÃO: (LIMPA) (CONTAMINADA) (IMPETRADA) (POTENCIALMENTE CONTAMINADA)					
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS QTD.		MATERIAIS CONT.			
ALFENTANILA		JELCO N°18	QTD.	FIOS	QTD.
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA		JELCO N°20		FIO CAT GUT CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA FESAIDA		JELCO N°22		FIO CAT GUT CROMADO N°	
CETAMINA		JELCO N°24		FIO DE AÇO N°	
DROPERIDOL		KIT SIST. DREN. TORÁXICA N°		FIO DE AÇO N°	
ETOMIDATO	SOLUÇÕES	QTD. LÂMINA BISTURI N°11		FIO DE NYLON N° 1.0	
ENOBARBITAL	ÁLCOOL ETÍLICO 70%	X LÂMINA BISTURI N°13		FIO DE NYLON N°	
FENTANILA	PVP DEGERMANTE	X LÂMINA BISTURI N°23		FIO DE NYLON N°	
FLUMAZENIL	PVP TINTURA	X LÂMINA BISTURI N°24		FIO POLIGLACTINA N°2.0	
ISOFLURANO	PVP TÓPICO	LÂMINA DE DERMÁTOMO		FIO POLIGLACTINA N°	
LEVORUPIVACAÍNA C/VASO	SABÃO ANTISEPÓICO	LÂMINA DE ENXERTO		FIO POLIGLACTINA N°	
LEVORUPIVACAÍNA S/VASO	MATERIAIS	QTD. LUVA DE PROCEDIMENTO PAR.	20	FIO POLIPROPILENO N°	
LIDOCÁINA C/VASO	AGULHA 18X100	LUVA ESTÉRIL N°2.0		FIO POLIPROPILENO N°	
LIDOCÁINA S/VASO	AGULHA 25X60	LUVA ESTÉRIL N°7.5		FIO POLIPROPILENO N°	
MIDAZOLAN	AGULHA 25X80	LUVA ESTÉRIL N°8.0		FIO POLIGLECAPRONE N°	
MORFINA	AGULHA 40X12	LUVA ESTÉRIL N°1.5		FIO SEDA N°	
NÍMBUM	AGULHA PERIDURAL N°16	MÁSCARA CIRÚRGICA		FITA CARDIACA	
PANCURÔNIO	AGULHA PERIDURAL N°17	MULTIVIAS		MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL N°18	PERFURADOR DE SORO		CATETER DE PIC	
PRÓPOROL	AGULHA RAQUÍN N°25G	SCALP N°19		CIMENTO CIRÚRGICO	
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUÍN N°26G	SCALP N°21		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
ROCURÔNIO	AGULHA RAQUÍN N°27G	SERRA 3ML		FIO DE KIRSCHNER N°	
SEVOFLURANO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	SERRA 6ML		FIO DE KIRSCHNER N°	
SUXAMÉTÔNIO	ATADURA DE CREPOM	SERRA 9ML		FIO STEINMAN N°	
TIOPENTAL	ATADURA GESSADA	SERRA 9ML	11	FIO STEINMAN N°	
MEDICAÇÕES		QTD. BOLSA P/ COLOSTOMIA		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
AUDRENALINA	CÂNULA P/ TRAQUÉOSTOMIA N°	SONDA ASP. TRAQUEAL N°8		HEMOST. ABSORVÍVEL	
ÁGUA DESTILADA	CATETER DE OXIGÉNIO	SONDA ASP. TRAQUEAL N°10		KIT. DERIVA. VENTRICULAR	
ATROFOPINA	CATETER EMBOLEC ARTERIAL N°	SONDA ASP. TRAQUEAL N°12		PRÓTESE VASCULAR	
BEXTRA	CATETER EPIDURAL N°16	SONDA ASP. TRAQUEAL N°14		KIT. PAM	
CEFAZOLINA	CATETER EPIDURAL N°17	SONDA FOLEY 2VIAS N°16		FIXADOR EXTERNO	
DEXAMETASONA	CATETER EPIDURAL N°18	SONDA FOLEY 2VIAS N°14		EMPRESA CIRURGICA	
DIFIRONA SÓDICA	CERA PARA OSSO	SONDA NASOG. CURTA			
EFEDRINA	COLET. URINA FECHADO	SONDA NASOG. LONGA		PARAFUSOS CORTICais 0.3 m	18
PUROSEMIDA	COMPRESSAS CIRÚRGICAS	SONDA URETRAL N°		PARAFUSOS CORTICais 0.2 m	20
GLICOSE 5%	COMPRESSAS CIRÚRGICAS			PARAFUSOS ESPONTA 0.2 m	20
GLUCONATO DE CALCIO	DRENO DE PENROSE	TORNEIRINHA		PARAFUSOS ESPONJOSA 0.1 m	35
HIDROCORTISONA	DRENO DE SUCÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL N°		PARAFUSOS MATERIAIS 0.2 m	36
LIDOCÁINA GELEIA	ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL N°		PARAFUSOS MATERIAIS	
ONDASENTRONA	EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)		PLACA DCP 5108 3402 (01)	
PLASIL	ESQUINO TRANS. SANGUE			PLACA	
PROSTHOMINE	EQUIPO MICROGOTAS				
PROTAMINA	ESPOA DE PVF			EQUIPAMENTOS	
TENDOCIAN	ESPARADRAPO	FIOS	QTD.	() ASPIRADOR	
	GAZES	FIO ALGODÃO S/A N°		() BISTURI ELÉTRICO	
	GAZES ALGODODADAS	FIO ALGODÃO S/A N°		() CARNOGRÔMO	
	GEL ELÉTROLITICO	FIO ALGODÃO C/A N°		() CARIOMONITOR	
	JELCON N°14	FIO ALGODÃO C/A N°		() DESFIBRILADOR	
	JELCON N°16			() FOGO AUXILIAR	
				() FPOCO CENTRAL	
				() MICROSCÓPIO	
				() OXIMETRO DE PULSO	
				() PA-INVASIVA/ NÃO INVASIVA	
				() PERFORADOR ELÉTRICO	
				() SERRA	
				CIRULANTE: 1.650 ml/min	
				RESPIRATOR: 1000 ml/min	
				ECG: 100-150 bpm	
				COREP: 150-350 ml/min	
				FRAGASCIRO: 100-150 ml/min	

FICHA DE ANESTESIA

PACIENTE: *Joacácia da Silva Alves* DATA: *29/6/16* PRONTUÁRIO: *7*

SEXO: *F* COR: *PD* IDADE: *17 (4)*

PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	GRUPO SANGUÍNEO		
ESTADO GERAL (<input checked="" type="checkbox"/>) BOM (<input type="checkbox"/>) REGULAR (<input type="checkbox"/>) MAU (<input type="checkbox"/>) PÉSSIMO			RISCO CIRÚRGICO (<input checked="" type="checkbox"/>) BOM (<input type="checkbox"/>) REGULAR (<input type="checkbox"/>) MAU (<input type="checkbox"/>) PÉSSIMO				
EXAMES COMPLEMENTARES <i>ZENTRO DA NO RAMA DENTADA VIDA PIONEIRA</i>							
AP. RESPIRATÓRIO <i>SRB CAVO ANT</i>	AP. DIGESTIVO <i>TEJU</i>	ESTADO MENTAL <i>10/10</i>	AP. CIRCULATÓRIO <i>PCR 87/55</i>				
PRÉ-ANESTÉSICO	ESTADO MENTAL	ESTADO MENTAL	DROGAS EM USO				
DOSE/HORA	<i>1000 mg dia</i>		ESTADO FÍSICO (ASA)				
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <i>Fratura do cotovelo direito</i>							
CIRURGIA REALIZADA <i>Trauma aberto cirúrgico fratura do cotovelo</i>							
CIRURGÃO <i>DR Ribeiro auxiliares</i>							
INÍCIO DA ANESTESIA <i>15:15</i>	TÉRMINO DA ANESTESIA <i>17:45</i>		DURAÇÃO DA ANESTESIA <i>2.50</i>				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.	VALORES R\$					
ANESTESISTA <i>DR Abdon</i>	CPF	CRM-PB <i>4184</i>					
INTERNAÇÃO							
02 N°0							
LIQUIDOS							
02 500 ml							
Oxígeno <input checked="" type="checkbox"/> <i>100%</i>							
CO2 <input checked="" type="checkbox"/> <i>500 ml</i>							
ANESTÉSICO <input checked="" type="checkbox"/> <i>Parte de sustentada</i>							
ANESTESIA <input checked="" type="checkbox"/> <i>100%</i>							
ANOTACOES							
ANESTESIA GERAL <input type="checkbox"/> RAQUIDIANA <input type="checkbox"/> EPIDURAL <input checked="" type="checkbox"/> BLOCO-PLEXO <input type="checkbox"/> BLOCO-HERNOS <input type="checkbox"/> OUTROS <i>10</i>							
LIQUIDOS	Volume ml	MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO					
GLUCOSE		<i>1. URODRENINA 100 mg 11</i>					<i>14 FEB. 2010</i>
RAIZ		<i>2. INODIATET 0.05 100 mg 12</i>					
BARÔM		<i>3. NOVASUB 11400 mg 13</i>					
ROGER		<i>4. CHANTOXINA 150 mg 14</i>					
TOTAL		<i>5. CEFTR 700 mg 15</i>					
ESTADO DO PACIENTE		<i>6. 16</i>					
<input type="checkbox"/> APT. <input type="checkbox"/> ENFERMAGIA		<i>7. 17</i>					<i>Dr. Abdon Moreira Lustosa</i>
<input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA		<i>8. 18</i>					<i>Anestesiologista</i>
<input type="checkbox"/> OUTROS		<i>9. 19</i>					<i>CRM 4184</i>
COLOCAR NO ATO		<i>10. 20</i>					
<i>1. OCOLOCO 2. OCOLOCO 3. OCOLOCO 4. OCOLOCO 5. OCOLOCO 6. OCOLOCO 7. OCOLOCO 8. OCOLOCO 9. OCOLOCO 10. OCOLOCO 11. OCOLOCO 12. OCOLOCO 13. OCOLOCO 14. OCOLOCO 15. OCOLOCO 16. OCOLOCO 17. OCOLOCO 18. OCOLOCO 19. OCOLOCO 20. OCOLOCO 21. OCOLOCO 22. OCOLOCO 23. OCOLOCO 24. OCOLOCO 25. OCOLOCO 26. OCOLOCO 27. OCOLOCO 28. OCOLOCO 29. OCOLOCO 30. OCOLOCO 31. OCOLOCO 32. OCOLOCO 33. OCOLOCO 34. OCOLOCO 35. OCOLOCO 36. OCOLOCO 37. OCOLOCO 38. OCOLOCO 39. OCOLOCO 40. OCOLOCO 41. OCOLOCO 42. OCOLOCO 43. OCOLOCO 44. OCOLOCO 45. OCOLOCO 46. OCOLOCO 47. OCOLOCO 48. OCOLOCO 49. OCOLOCO 50. OCOLOCO 51. OCOLOCO 52. OCOLOCO 53. OCOLOCO 54. OCOLOCO 55. OCOLOCO 56. OCOLOCO 57. OCOLOCO 58. OCOLOCO 59. OCOLOCO 60. OCOLOCO 61. OCOLOCO 62. OCOLOCO 63. OCOLOCO 64. OCOLOCO 65. OCOLOCO 66. OCOLOCO 67. OCOLOCO 68. OCOLOCO 69. OCOLOCO 70. OCOLOCO 71. OCOLOCO 72. OCOLOCO 73. OCOLOCO 74. OCOLOCO 75. OCOLOCO 76. OCOLOCO 77. OCOLOCO 78. OCOLOCO 79. OCOLOCO 80. OCOLOCO 81. OCOLOCO 82. OCOLOCO 83. OCOLOCO 84. OCOLOCO 85. OCOLOCO 86. OCOLOCO 87. OCOLOCO 88. OCOLOCO 89. OCOLOCO 90. OCOLOCO 91. OCOLOCO 92. OCOLOCO 93. OCOLOCO 94. OCOLOCO 95. OCOLOCO 96. OCOLOCO 97. OCOLOCO 98. OCOLOCO 99. OCOLOCO 100. OCOLOCO 101. OCOLOCO 102. OCOLOCO 103. OCOLOCO 104. OCOLOCO 105. OCOLOCO 106. OCOLOCO 107. OCOLOCO 108. OCOLOCO 109. OCOLOCO 110. OCOLOCO 111. OCOLOCO 112. OCOLOCO 113. OCOLOCO 114. OCOLOCO 115. OCOLOCO 116. OCOLOCO 117. OCOLOCO 118. OCOLOCO 119. OCOLOCO 120. OCOLOCO 121. OCOLOCO 122. OCOLOCO 123. OCOLOCO 124. OCOLOCO 125. OCOLOCO 126. OCOLOCO 127. OCOLOCO 128. OCOLOCO 129. OCOLOCO 130. OCOLOCO 131. OCOLOCO 132. OCOLOCO 133. OCOLOCO 134. OCOLOCO 135. OCOLOCO 136. OCOLOCO 137. OCOLOCO 138. OCOLOCO 139. OCOLOCO 140. OCOLOCO 141. OCOLOCO 142. OCOLOCO 143. OCOLOCO 144. OCOLOCO 145. OCOLOCO 146. OCOLOCO 147. OCOLOCO 148. OCOLOCO 149. OCOLOCO 150. OCOLOCO 151. OCOLOCO 152. OCOLOCO 153. OCOLOCO 154. OCOLOCO 155. OCOLOCO 156. OCOLOCO 157. OCOLOCO 158. OCOLOCO 159. OCOLOCO 160. OCOLOCO 161. OCOLOCO 162. OCOLOCO 163. OCOLOCO 164. OCOLOCO 165. OCOLOCO 166. OCOLOCO 167. OCOLOCO 168. OCOLOCO 169. OCOLOCO 170. OCOLOCO 171. OCOLOCO 172. OCOLOCO 173. OCOLOCO 174. OCOLOCO 175. OCOLOCO 176. OCOLOCO 177. OCOLOCO 178. OCOLOCO 179. OCOLOCO 180. OCOLOCO 181. OCOLOCO 182. OCOLOCO 183. OCOLOCO 184. OCOLOCO 185. OCOLOCO 186. OCOLOCO 187. OCOLOCO 188. OCOLOCO 189. OCOLOCO 190. OCOLOCO 191. OCOLOCO 192. OCOLOCO 193. OCOLOCO 194. OCOLOCO 195. OCOLOCO 196. OCOLOCO 197. OCOLOCO 198. OCOLOCO 199. OCOLOCO 200. OCOLOCO 201. OCOLOCO 202. OCOLOCO 203. OCOLOCO 204. OCOLOCO 205. OCOLOCO 206. OCOLOCO 207. OCOLOCO 208. OCOLOCO 209. OCOLOCO 210. OCOLOCO 211. OCOLOCO 212. OCOLOCO 213. OCOLOCO 214. OCOLOCO 215. OCOLOCO 216. OCOLOCO 217. OCOLOCO 218. OCOLOCO 219. OCOLOCO 220. OCOLOCO 221. OCOLOCO 222. OCOLOCO 223. OCOLOCO 224. OCOLOCO 225. OCOLOCO 226. OCOLOCO 227. OCOLOCO 228. OCOLOCO 229. OCOLOCO 230. OCOLOCO 231. OCOLOCO 232. OCOLOCO 233. OCOLOCO 234. OCOLOCO 235. OCOLOCO 236. OCOLOCO 237. OCOLOCO 238. OCOLOCO 239. OCOLOCO 240. OCOLOCO 241. OCOLOCO 242. OCOLOCO 243. OCOLOCO 244. OCOLOCO 245. OCOLOCO 246. OCOLOCO 247. OCOLOCO 248. OCOLOCO 249. OCOLOCO 250. OCOLOCO 251. OCOLOCO 252. OCOLOCO 253. OCOLOCO 254. OCOLOCO 255. OCOLOCO 256. OCOLOCO 257. OCOLOCO 258. OCOLOCO 259. OCOLOCO 260. OCOLOCO 261. OCOLOCO 262. OCOLOCO 263. OCOLOCO 264. OCOLOCO 265. OCOLOCO 266. OCOLOCO 267. OCOLOCO 268. OCOLOCO 269. OCOLOCO 270. OCOLOCO 271. OCOLOCO 272. OCOLOCO 273. OCOLOCO 274. OCOLOCO 275. OCOLOCO 276. OCOLOCO 277. OCOLOCO 278. OCOLOCO 279. OCOLOCO 280. OCOLOCO 281. OCOLOCO 282. OCOLOCO 283. OCOLOCO 284. OCOLOCO 285. OCOLOCO 286. OCOLOCO 287. OCOLOCO 288. OCOLOCO 289. OCOLOCO 290. OCOLOCO 291. OCOLOCO 292. OCOLOCO 293. OCOLOCO 294. OCOLOCO 295. OCOLOCO 296. OCOLOCO 297. OCOLOCO 298. OCOLOCO 299. OCOLOCO 300. OCOLOCO 301. OCOLOCO 302. OCOLOCO 303. OCOLOCO 304. OCOLOCO 305. OCOLOCO 306. OCOLOCO 307. OCOLOCO 308. OCOLOCO 309. OCOLOCO 310. OCOLOCO 311. OCOLOCO 312. OCOLOCO 313. OCOLOCO 314. OCOLOCO 315. OCOLOCO 316. OCOLOCO 317. OCOLOCO 318. OCOLOCO 319. OCOLOCO 320. OCOLOCO 321. OCOLOCO 322. OCOLOCO 323. OCOLOCO 324. OCOLOCO 325. OCOLOCO 326. OCOLOCO 327. OCOLOCO 328. OCOLOCO 329. OCOLOCO 330. OCOLOCO 331. OCOLOCO 332. OCOLOCO 333. OCOLOCO 334. OCOLOCO 335. OCOLOCO 336. OCOLOCO 337. OCOLOCO 338. OCOLOCO 339. OCOLOCO 340. OCOLOCO 341. OCOLOCO 342. OCOLOCO 343. OCOLOCO 344. OCOLOCO 345. OCOLOCO 346. OCOLOCO 347. OCOLOCO 348. OCOLOCO 349. OCOLOCO 350. OCOLOCO 351. OCOLOCO 352. OCOLOCO 353. OCOLOCO 354. OCOLOCO 355. OCOLOCO 356. OCOLOCO 357. OCOLOCO 358. OCOLOCO 359. OCOLOCO 360. OCOLOCO 361. OCOLOCO 362. OCOLOCO 363. OCOLOCO 364. OCOLOCO 365. OCOLOCO 366. OCOLOCO 367. OCOLOCO 368. OCOLOCO 369. OCOLOCO 370. OCOLOCO 371. OCOLOCO 372. OCOLOCO 373. OCOLOCO 374. OCOLOCO 375. OCOLOCO 376. OCOLOCO 377. OCOLOCO 378. OCOLOCO 379. OCOLOCO 380. OCOLOCO 381. OCOLOCO 382. OCOLOCO 383. OCOLOCO 384. OCOLOCO 385. OCOLOCO 386. OCOLOCO 387. OCOLOCO 388. OCOLOCO 389. OCOLOCO 390. OCOLOCO 391. OCOLOCO 392. OCOLOCO 393. OCOLOCO 394. OCOLOCO 395. OCOLOCO 396. OCOLOCO 397. OCOLOCO 398. OCOLOCO 399. OCOLOCO 400. OCOLOCO 401. OCOLOCO 402. OCOLOCO 403. OCOLOCO 404. OCOLOCO 405. OCOLOCO 406. OCOLOCO 407. OCOLOCO 408. OCOLOCO 409. OCOLOCO 410. OCOLOCO 411. OCOLOCO 412. OCOLOCO 413. OCOLOCO 414. OCOLOCO 415. OCOLOCO 416. OCOLOCO 417. OCOLOCO 418. OCOLOCO 419. OCOLOCO 420. OCOLOCO 421. OCOLOCO 422. OCOLOCO 423. OCOLOCO 424. OCOLOCO 425. OCOLOCO 426. OCOLOCO 427. OCOLOCO 428. OCOLOCO 429. OCOLOCO 430. OCOLOCO 431. OCOLOCO 432. OCOLOCO 433. OCOLOCO 434. OCOLOCO 435. OCOLOCO 436. OCOLOCO 437. OCOLOCO 438. OCOLOCO 439. OCOLOCO 440. OCOLOCO 441. OCOLOCO 442. OCOLOCO 443. OCOLOCO 444. OCOLOCO 445. OCOLOCO 446. OCOLOCO 447. OCOLOCO 448. OCOLOCO 449. OCOLOCO 450. OCOLOCO 451. OCOLOCO 452. OCOLOCO 453. OCOLOCO 454. OCOLOCO 455. OCOLOCO 456. OCOLOCO 457. OCOLOCO 458. OCOLOCO 459. OCOLOCO 460. OCOLOCO 461. OCOLOCO 462. OCOLOCO 463. OCOLOCO 464. OCOLOCO 465. OCOLOCO 466. OCOLOCO 467. OCOLOCO 468. OCOLOCO 469. OCOLOCO 470. OCOLOCO 471. OCOLOCO 472. OCOLOCO 473. OCOLOCO 474. OCOLOCO 475. OCOLOCO 476. OCOLOCO 477. OCOLOCO 478. OCOLOCO 479. OCOLOCO 480. OCOLOCO 481. OCOLOCO 482. OCOLOCO 483. OCOLOCO 484. OCOLOCO 485. OCOLOCO 486. OCOLOCO 487. OCOLOCO 488. OCOLOCO 489. OCOLOCO 490. OCOLOCO 491. OCOLOCO 492. OCOLOCO 493. OCOLOCO 494. OCOLOCO 495. OCOLOCO 496. OCOLOCO 497. OCOLOCO 498. OCOLOCO 499. OCOLOCO 500. OCOLOCO 501. OCOLOCO 502. OCOLOCO 503. OCOLOCO 504. OCOLOCO 505. OCOLOCO 506. OCOLOCO 507. OCOLOCO 508. OCOLOCO 509. OCOLOCO 510. OCOLOCO 511. OCOLOCO 512. OCOLOCO 513. OCOLOCO 514. OCOLOCO 515. OCOLOCO 516. OCOLOCO 517. OCOLOCO 518. OCOLOCO 519. OCOLOCO 520. OCOLOCO 521. OCOLOCO 522. OCOLOCO 523. OCOLOCO 524. OCOLOCO 525. OCOLOCO 526. OCOLOCO 527. OCOLOCO 528. OCOLOCO 529. OCOLOCO 530. OCOLOCO 531. OCOLOCO 532. OCOLOCO 533. OCOLOCO 534. OCOLOCO 535. OCOLOCO 536. OCOLOCO 537. OCOLOCO 538. OCOLOCO 539. OCOLOCO 540. OCOLOCO 541. OCOLOCO 542. OCOLOCO 543. OCOLOCO 544. OCOLOCO 545. OCOLOCO 546. OCOLOCO 547. OCOLOCO 548. OCOLOCO 549. OCOLOCO 550. OCOLOCO 551. OCOLOCO 552. OCOLOCO 553. OCOLOCO 554. OCOLOCO 555. OCOLOCO 556. OCOLOCO 557. OCOLOCO 558. OCOLOCO 559. OCOLOCO 560. OCOLOCO 561. OCOLOCO 562. OCOLOCO 563. OCOLOCO 564. OCOLOCO 565. OCOLOCO 566. OCOLOCO 567. OCOLOCO 568. OCOLOCO 569. OCOLOCO 570. OCOLOCO 571. OCOLOCO 572. OCOLOCO 573. OCOLOCO 574. OCOLOCO 575. OCOLOCO 576. OCOLOCO 577. OCOLOCO 578. OCOLOCO 579. OCOLOCO 580. OCOLOCO 581. OCOLOCO 582. OCOLOCO 583. OCOLOCO 584. OCOLOCO 585. OCOLOCO 586. OCOLOCO 587. OCOLOCO 588. OCOLOCO 589. OCOLOCO 590. OCOLOCO 591. OCOLOCO 592. OCOLOCO 593. OCOLOCO 594. OCOLOCO 595. OCOLOCO 596. OCOLOCO 597. OCOLOCO 598. OCOLOCO 599. OCOLOCO 600. OCOLOCO 601. OCOLOCO 602. OCOLOCO 603. OCOLOCO 604. OCOLOCO 605. OCOLOCO 606. OCOLOCO 607. OCOLOCO 608. OCOLOCO 609. OCOLOCO 610. OCOLOCO 611. OCOLOCO 612. OCOLOCO 613. OCOLOCO 614. OCOLOCO 615. OCOLOCO 616. OCOLOCO 617. OCOLOCO 618. OCOLOCO 619. OCOLOCO 620. OCOLOCO 621. OCOLOCO 622. OCOLOCO 623. OCOLOCO 624. OCOLOCO 625. OCOLOCO 626. OCOLOCO 627. OCOLOCO 628. OCOLOCO 629. OCOLOCO 630. OCOLOCO 631. OCOLOCO 632. OCOLOCO 633. OCOLOCO 634. OCOLOCO 635. OCOLOCO 636. OCOLOCO 637. OCOLOCO 638. OCOLOCO 639. OCOLOCO 640. OCOLOCO 641. OCOLOCO 642. OCOLOCO 643. OCOLOCO 644. OCOLOCO 645. OCOLOCO 646. OCOLOCO 647. OCOLOCO 648. OCOLOCO 649. OCOLOCO 650. OCOLOCO 651. OCOLOCO 652. OCOLOCO 653. OCOLOCO 654. OCOLOCO 655. OCOLOCO 656. OCOLOCO 657. OCOLOCO 658. OCOLOCO 659. OCOLOCO 660. OCOLOCO 661. OCOLOCO 662. OCOLOCO 663. OCOLOCO 664. OCOLOCO 665. OCOLOCO 666. OCOLOCO 667. OCOLOCO 668. OCOLOCO 669. OCOLOCO 670. OCOLOCO 671. OCOLOCO 672. OCOLOCO 673. OCOLOCO 674. OCOLOCO 675. OCOLOCO 676. OCOLOCO 677. OCOLOCO 678. OCOLOCO 679. OCOLOCO 680. OCOLOCO 681. OCOLOCO 682. OCOLOCO 683. OCOLOCO 684. OCOLOCO 685. OCOLOCO 686. OCOLOCO 687. OCOLOCO 688. OCOLOCO 689. OCOLOCO 690. OCOLOCO 691. OCOLOCO 692. OCOLOCO 693. OCOLOCO 694. OCOLOCO 695. OCOLOCO 696. OCOLOCO 697. OCOLOCO 698. OCOLOCO 699. OCOLOCO 700. OCOLOCO 701. OCOLOCO 702. OCOLOCO 703. OCOLOCO 704. OCOLOCO 705. OCOLOCO 706. OCOLOCO 707. OCOLOCO 708. OCOLOCO 709. OCOLOCO 710. OCOLOCO 711. OCOLOCO 712. OCOLOCO 713. OCOLOCO 714. OCOLOCO 715. OCOLOCO 716. OCOLOCO 717. OCOLOCO 718. OCOLOCO 719. OCOLOCO 720. OCOLOCO 721. OCOLOCO 722. OCOLOCO 723. OCOLOCO 724. OCOLOCO 725. OCOLOCO 726. OCOLOCO 727. OCOLOCO 728. OCOLOCO 729. OCOLOCO 730. OCOLOCO 731. OCOLOCO 732. OCOLOCO 733. OCOLOCO 734. OCOLOCO 735. OCOLOCO 736. OCOLOCO 737. OCOLOCO 738. OCOLOCO 739. OCOLOCO 740. OCOLOCO 741. OCOLOCO 742. OCOLOCO 743. OCOLOCO 744. OCOLOCO 745. OCOLOCO 746. OCOLOCO 747. OCOLOCO 748. OCOLOCO 749. OCOLOCO 750. OCOLOCO 751. OCOLOCO 752. OCOLOCO 753. OCOLOCO 754. OCOLOCO 755. OCOLOCO 756. OCOLOCO 757. OCOLOCO 758. OCOLOCO 759. OCOLOCO 760. OCOLOCO 761. OCOLOCO 762. OCOLOCO 763. OCOLOCO 764. OCOLOCO 765. OCOLOCO 766. OCOLOCO 767. OCOLOCO 768. OCOLOCO 769. OCOLOCO 770. OCOLOCO 771. OCOLOCO 772. OCOLOCO 773. OCOLOCO 774. OCOLOCO 775. OCOLOCO 776. OCOLOCO 777. OCOLOCO 778. OCOLOCO 779. OCOLOCO 780. OCOLOCO 781. OCOLOCO 782. OCOLOCO 783. OCOLOCO 784. OCOLOCO 785. OCOLOCO 786. OCOLOCO 787. OCOLOCO 788. OCOLOCO 789. OCOLOCO 790. OCOLOCO 791. OCOLOCO 792. OCOLOCO 793. OCOLOCO 794. OCOLOCO 795. OCOLOCO 796. OCOLOCO 797. OCOLOCO 798. OCOLOCO 799. OCOLOCO 800. OCOLOCO 801. OCOLOCO 802. OCOLOCO 803. OCOLOCO 804. OCOLOCO 805. OCOLOCO 806. OCOLOCO 807. OCOLOCO 808. OCOLOCO 809. OCOLOCO 810. OCOLOCO 811. OCOLOCO 812. OCOLOCO 813. OCOLOCO 814. OCOLOCO 815. OCOLOCO 816. OCOLOCO 817. OCOLOCO 818. OCOLOCO 819. OCOLOCO 820. OCOLOCO 821. OCOLOCO 822. OCOLOCO 823. OCOLOCO 824. OCOLOCO 825. OCOLOCO 826. OCOLOCO 827. OCOLOCO 828. OCOLOCO 829. OCOLOCO 830. OCOLOCO 831. OCOLOCO 832. OCOLOCO 833. OCOLOCO 834. OCOLOCO 835. OCOLOCO 836. OCOLOCO 837. OCOLOCO 838. OCOLOCO 839. OCOLOCO 840. OCOLOCO 841. OCOLOCO 842. OCOLOCO 843. OCOLOCO 844. OCOLOCO 845. OCOLOCO 846. OCOLOCO 847. OCOLOCO 848. OCOLOCO 849. OCOLOCO 850. OCOLOCO 851. OCOLOCO 852. OCOLOCO 853. OCOLOCO 854. OCOLOCO 855. OCOLOCO 856. OCOLOCO 857. OCOLOCO 858. OCOLOCO 859. OCOLOCO 860. OCOLOCO 861. OCOLOCO 862. OCOLOCO 863. OCOLOCO 864. OCOLOCO 865. OCOLOCO 866. OCOLOCO 867. OCOLOCO 868. OCOLOCO 869. OCOLOCO 870. OCOLOCO 871. OCOLOCO 872. OCOLOCO 873. OCOLOCO 874. OCOLOCO 875. OCOLOCO 876. OCOLOCO 877. OCOLOCO 878. OCOLOCO 879. OCOLOCO 880. OCOLOCO 881. OCOLOCO 882. OCOLOCO 883. OCOLOCO 884. OCOLOCO 885. OCOLOCO 886. OCOLOCO 887. OCOLOCO 888. OCOLOCO 889. OCOLOCO 890. OCOLOCO 891. OCOLOCO 892. OCOLOCO 893. OCOLOCO 894. OCOLOCO 895. OCOLOCO 896. OCOLOCO 897. OCOLOCO 898. OCOLOCO 899. OCOLOCO 900. OCOLOCO 901. OCOLOCO 902. OCOLOCO 903. OCOLOCO 904. OCOLOCO 905. OCOLOCO 906. OCOLOCO 907. OCOLOCO 908. OCOLOCO 909. OCOLOCO 910. OCOLOCO 911. OCOLOCO 912. OCOLOCO 913. OCOLOCO 914. OCOLOCO 915. OCOLOCO 916. OCOLOCO 917. OCOLOCO 918. OCOLOCO 919. OCOLOCO 920. OCOLOCO 921. OCOLOCO 922. OCOLOCO 923. OCOLOCO 924. OCOLOCO 925. OCOLOCO 926. OCOLOCO 927. OCOLOCO 928. OCOLOCO 929. OCOLOCO 930. OCOLOCO 931. OCOLOCO 932. OCOLOCO 933. OCOLOCO 934. OCOLOCO 935. OCOLOCO 936. OCOLOCO 937. OCOLOCO 938. OCOLOCO 939. OCOLOCO 940. OCOLOCO 941. OCOLOCO 942. OCOLOCO 943. OCOLOCO 944. OCOLOCO 945. OCOLOCO 946. OCOLOCO 947. OCOLOCO 948. OCOLOCO 949. OCOLOCO 950. OCOLOCO 951. OCOLOCO 952. OCOLOCO 953. OCOLOCO 954. OCOLOCO 955. OCOLOCO 956. OCOLOCO 957. OCOLOCO 958. OCOLOCO 959. OCOLOCO 960. OCOLOCO 961. OCOLOCO 962. OCOLOCO 963. OCOLOCO 964. OCOLOCO 965. OCOLOCO 966. OCOLOCO 967. OCOLOCO 968. OCOLOCO 969. OCOLOCO 970. OCOLOCO 971. OCOLOCO 972. OCOLOCO 973. OCOLOCO 974. OCOLOCO 975. OCOLOCO 976. OCOLOCO 977. OCOLOCO 978. OCOLOCO 979. OCOLOCO 980. OCOLOCO 981. OCOLOCO 982. OCOLOCO 983. OCOLOCO 984. OCOLOCO 985. OCOLOCO 986. OCOLOCO 987. OCOLOCO 988. OCOLOCO 989. OCOLOCO 990. OCOLOCO 991. OCOLOCO 992. OCOLOCO 993. OCOLOCO 994. OCOLOCO 995. OCOLOCO 996. OCOLOCO 997. OCOLOCO 998. OCOLOCO 999. OCOLOCO 1000. OCOLOCO</i>							

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	<i>Préparo ecolíptico do cargo glomerular</i>
Incisão:	<i>Incisão subfascial ao nível do tríceps brahi.</i>
Achados:	<i>Adenose do glândula ovariana.</i>
Conduta:	<i>Utilizar plaça 3.1 Dc P- d gratidão. Fixar cada lado par externo e interno. Sutura feita</i>
Fechamento:	<i>Lacerdo.</i>
Observação:	<i>Encerrado já firmado</i>

Médico/CRM:

João
Dr. Roberto A. Santos
CRM - 110431
Órgão: 110431

João Pessoa, 29/6/2021

F(NG).ASCTR.009-1



SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)			Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE			2 - CNES		
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE			4 - CNES		
HETSHL					
Identificação do Paciente					
5 - NOME DO PACIENTE			6 - N° DO PRONTUÁRIO		
<i>Encocia da Silva Milion</i>			12/06/16		926519
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)			8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	
			/ /	Masc <input type="checkbox"/> 1	Fem <input type="checkbox"/> 3
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL			11 - TELEFONE DE CONTATO N° DO TELEFONE		
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)			DDD		
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA			14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO	15 - UF	16 - CEP
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)					
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO					
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR			19 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR		
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA			21 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA		
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL			23 - CID 10 PRINCIPAL	24 - CID 10 SECUNDÁRIO	25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)					
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL			27 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE			29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE		<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I		<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II	
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III					
30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			31-QTDE		
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
34-QTDE			35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			37-QTDE		
38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO					
<i>(01) - Agulha de Plex A 50 (B. Braun)</i>					
PROFISSIONAL SOLICITANTE					
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			40 - DATA DA SOLICITAÇÃO		
41 - DOCUMENTO		42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		43 - CRM SP/BR/190215 CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	
<input type="checkbox"/> CNS	<input type="checkbox"/> CPF			Médica	
AUTORIZAÇÃO					
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			45 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR		46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO
					/ /
47 - DOCUMENTO			48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		49 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)
<input type="checkbox"/> CNS	<input type="checkbox"/> CPF				



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Lucas da Silva Mariano BE/Prontuário: _____
 Idade: 27 Sexo: Masculino Feminino Cor: _____ Data: / /
 Clínica/Setor: Cirurgia EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Ex. de prostatite aguda 03m ♂
 Cirurgião: Dra. Bruno 1º Assistente: Dra. Susanna
 2º Assistente: Dra. Matheus 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: Bloq. + sedação Horário: Início: _____ Término: _____

Diagnóstico Pós-Operatório		CID
<u>Ex. de prostatite agudo 03m ♂</u>		

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>ATO CIRÚRGICO OR URNA 03m ♂</u>	
<u>ATO DE EX. DE PROSTATITE OR URNA 03M ♂</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

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 12/06/16

F(NG).ASCIR.009-1

Nota de Sala Cirúrgica

NOME DO PACIENTE:		Dr. Silveira Hilionio		
IDADE:	17	SEXO:	MASCULINO	
DATA:	02/06/2010	SETOR:	ENFERMAGEM	
CHURGIA:	Injet. Univa. Fase 1. Resposta de Padrão			
CHURGIA:	D. G. Guidoso + N. G. G. (R)			
ANESTESIA:	Desacel. de Flaco			
ANESTESIA:	D. G. Guidoso + N. G. G. (R)			
INSTRUMENTAL:	11			
DATA:		10/06/2010	TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA: INÍCIO: 14:30	
TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA: FIM:		16:00	CHURGIA: INÍCIO: 14:30	
INDÍCIO DE RISCO DE CHURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)				
ASA 1 (ASA 1) ASA 2 (ASA 2) ASA 3 (ASA 3) ASA 4 (ASA 4)				
GRAU DE CONTAMINAÇÃO: (1) LIMPIDA (2) CONTAMINADA (3) INFECTADA (4) POTENCIALMENTE CONTAMINADA				
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS QTD.				
MATERIAIS CONT.				
QTD.				
FIOS				
QTD.				
ALFENTANILA	5000ml	1Ml	JELCO N°18	FIO CAT GUT CROMADO N°
BUPIVACAÍNA ISOTÁRICA	500ml		JELCO N°20	FIO CAT GUT CROMADO N°
BUPIVACAÍNA PESADA			JELCO N°22	FIO DE AÇO N°
CETAMINA			JELCO N°24	FIO DE AÇO N°
EROPERIÓDOL			KIT SIST. DREN. TORÁXICA N°	FIO DE NYLON N°
ETÓMIDATO	SOLUÇÕES	QTD.	LÂMINA BISTURI N°11	FIO DE NYLON N°
PENOBARBITAL	ÁLCOOL ETÍLICO 70%	OK	LÂMINA BISTURI N°13	FIO DE NYLON N°
FENTANILA	PVP DEGERMANTE	OK	LÂMINA BISTURI N°22	FIO DE NYLON N°
PLUMAZENIL	PVP TINTURA	OK	LÂMINA BISTURI N°24	FIO POLIGLACTINA N°
ISOPILURANO	PVP TOPICO	OK	LÂMINA DE DERMÁTONO	FIO POLIGLACTINA N°
LEVORUPIVACAÍNA C/VASO	SABÃO ANTISÉPTICO		LÂMINA DE ENXERTO	FIO POLIGLACTINA N°
LEVORUPIVACAÍNA S/VASO	MATERIAIS	QTD.	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR.	FIO POLIPROPILENO N°
UDOCÁINA C/VASO	AGULHA 13X4,5	OK	LUVA ESTÉRIL N°7,0	FIO POLIPROPILENO N°
UDOCÁINA S/VASO	AGULHA 25X0,7	OK	LUVA ESTÉRIL N°7,5	FIO POLIPROPILENO N°
MIDAZOLAN	AGULHA 25X0,8	OK	LUVA ESTÉRIL N°8,0	FIO POLIGLACRONE N°
MORFINA	AGULHA 10X12	OK	LUVA ESTÉRIL N°8,5	FIO SEBA N°
INIBIRSI	AGULHA PERIDURAL N°16	OK	MÁSCARA CIRÚRGICA	FITA CARDIÁCA
PANCURÔNIO	AGULHA PERIDURAL N°17		MULTIVIAS	MATERIAL ESPECIAL QTD.
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL N°18		PERFURADOR DE SORO	CATETER DE PVC
PROPPURUL	AGULHA RAQUÍN N°25G		SCALP N°19	CLIP CIMENTO CIRÚRGICO
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUÍN N°26G		SCALP N°21	CLIP TITANIO LEGADURA
ROCURÔNIO	AGULHA RAQUÍN N°27G		SERINGA 3ML	FIO DE KIRSCHNER N°
SEUOFILURANO	ALGODÃO ORTOPÉDICO		SERINGA 5ML	FIO DE KIRSCHNER N°
SUXAMETÔNIO	ATADURA DE CREFOM		SERINGA 10ML	FIO STEINMAN N°
TIOPENTAL	ATADURA GESSADA		SERINGA 20ML	FIO STEINMAN N°
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA	SONDA ASP. TRAQUEAL N°8	GRAMPEADOR CIRÚRGICO
ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA N°	SONDA ASP. TRAQUEAL N°10	HEMOST. ABSURVÍVEL
ÁGUA DESTILADA	OK	CATETER DE OXIGÉNIO	SONDA ASP. TRAQUEAL N°12	KIT DERIVA. VENTRICULAR
ATROFINA		CATETER EMBOLÉC ARTERIAL N°	SONDA ASP. TRAQUEAL N°14	PRÓTESE VASCULAR
BEXTRA		CATETER EPIDURAL N°16	SONDA ASP. TRAQUEAL N°16	KIT PAN
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL N°17	SONDA FOLEY 2ML N°12	FIXADOR EXTERNO
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL N°18	SONDA FOLEY 2ML N°14	EMPRESA
INPRONA SÓDICA		CERA PARA OSSO	SONDA NASOG. CURTA	
EPEDRINA		COLET. URINA FECHADO	SONDA NASOG. LONGA	PARAFUSOS CORTICais
FUROSEMÍNIA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	SONDA URETRAL N°	PARAFUSOS CORTICais
GLICOSE 5%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	TORNEIRINHA	PARAFUSO PERSONAL
GLICOCNATO DE CÁLCIO		DRENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS ESTOMÍOS
HIDROCORTISONA		DRENO DE SLCÇÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALARIAIS
UDOCÁINA GELÉIA		ELÉTRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	PARAFUSOS MALARIAIS
UNDASCENTRINA		EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICLINE (LATEX)	PLACA
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE		PLACA
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS		
PROTAMINA		ESPIRANIA DE PVC		1 EQUIPAMENTOS
TENOXICAN		ESPARADRAMO	FIOS	1 ASPIRADOR
eloxicaina		GAZER PCIS	QTD.	1 BISTURI ELÉTRICO
elox mit m		GAZES ALGODADAS	OK	1 CAFRÓGRAFO
		GEL ELETROLÍTICO	OK	1 CARDIÓONITROR
		JELCO N°14	OK	1 DESPIRILADORA
		JELCO N°16		1 FOCO AUXILIAR
				1 FOCO CENTRAL
				1 MICROSCOPIO
				1 OXÍMETRO DE PULSO
				1 P.A. INVASIVA/ NÃO INVASIVA
				1 PERFURADOR ELÉTRICO
				1 SERVA
				1 TORCILANTE
				1 TUBO DE DRENAGEM
				12-836

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 01/06/2021 10:43:12
<http://pjeb.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2106011043120930000041749631>
Número do documento: 2106011043120930000041749631

Num. 43906863 - Pág. 21

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 12/08/16

PRONTUÁRIO: 1047407

PACIENTE: Lucia da Silva, Lucine		SEXO: F	COR: BR	IDADE: 17a		
PRESSÃO ARTERIAL 110/80 - 90bpm		RESPIRAÇÃO REGULAR		TEMPERATURA 36,5°C	PESO 55kg	GRUPO SANGUÍNEO AB
ESTADO GERAL () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO		RISCO CIRÚRGICO () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO				
EXAMES COMPLEMENTARES VPM						
AP. RESPIRATÓRIO NON		AP. CIRCULATORIO NON				
AP. DIGESTIVO JEJUM		ESTADO MENTAL ALTO		DROGAS EM USO VPM		
PRÉ-ANESTÉSICO —		ESTADO FÍSICO (ASA) I				
DOSE/HORA —						
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Fratura exposta do rebordo D.						
CIRURGIA REALIZADA TTO cirúrgico de fratura exposta do rebordo.						
CIRURGÃO Dr. Gustavo		AUXILIARES Dr. Modesto (R)				
INÍCIO DA ANESTESIA 14:30h		TÉRMINO DA ANESTESIA 16h		DURAÇÃO DA ANESTESIA 1h30min		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		QUANT. DE CH.		VALORES RS		
ANESTESISTA Dr. José, Dr. Jairo (R)				CRM-PB Dr. João Batista Viraulino		
AGENTE SANGUÍNEO O+		INSTITUTO CHAMADA				
O ₂ N₂O						
LÍQUIDOS VENOSOS (R) 500ml (R) 500ml						
CO ₂ 220						
PRESSÃO 140/80						
CO ₂ 140						
PRESSÃO 120/80						
CO ₂ 120						
PRESSÃO 100/80						
CO ₂ 100						
PRESSÃO 80/80						
CO ₂ 80						
PRESSÃO 60/80						
CO ₂ 60						
PRESSÃO 40/80						
CO ₂ 40						
PRESSÃO 20/80						
CO ₂ 20						
PRESSÃO 0/80						
CO ₂ 0						
SISTÔMICO 140/80						
ARTERIAL 120/80						
ARTERIAL 100/80						
ARTERIAL 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 120/80						
ARTERIAL 100/80						
ARTERIAL 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 100/80						
ARTERIAL 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 100/80						
ARTERIAL 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 100/80						
ARTERIAL 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 100/80						
ARTERIAL 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 100/80						
ARTERIAL 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 100/80						
ARTERIAL 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 100/80						
ARTERIAL 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 100/80						
ARTERIAL 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 100/80						
ARTERIAL 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 100/80						
ARTERIAL 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 100/80						
ARTERIAL 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 100/80						
ARTERIAL 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 100/80						
ARTERIAL 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 20/80						
ARTERIAL 0/80						
SISTÔMICO 100/80						
ARTERIAL 80/80						
ARTERIAL 60/80						
ARTERIAL 40/80						
ARTERIAL 20/80						
ARTERIAL 0/80						



CRIZ VERMELHA
BRASILEIRA



RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- 1) DCT em DDN S07 ANTIM/1
- 2) ANH -GESSA + ASSUPSA
- 3) POSIÇÃO 95 (CAMPO URINARIO)

Incisão:

4)

Ablorações:

- 4) Drenificação do fogo do fármaco

Conduta:

- 1) Abertura intramural do fármaco
- 2) VACUUM DRENAZAGEM COM SF 0,9%. PROS CAVIARANTO 95 BORRAS DO FÁRMACO.
- 3) SUTURA PPI PLENO
- 4) CONTROLE VISUAL
- 5) IMOBILIZAÇÃO AXILO-ABDOMINAL COM PROTEÇÃO.

Fechamento:

14 FEV. 2013

Observação:

- 1) FOI OPRAO APOIO PPI ZIMPON CINZINHO DE FX EXPRESA
- 2) QUEDOU A FÁRMACO OS FÍRMOS VERMELHO PI RMQ/ANTIBIOTICO.

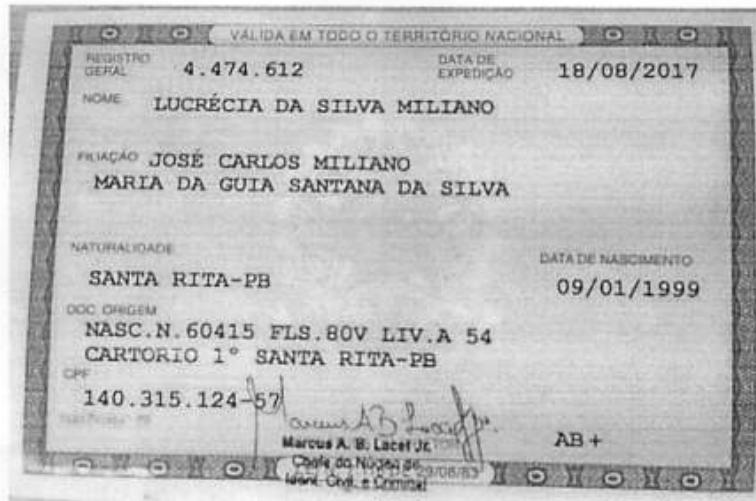
Dr. Matheus Mozart
CRM/PB 8455

Médico/CRM:

João Pessoa, 12/06/16

P(NG).ASCIR.009-1







- IDENTIFICAÇÃO -

VITIMA	Adrianeia de Jesus	apelido	Adriano
DATA DO ACIDENTE	12/06/2016	CPF DA VITIMA	104.315.124-57
PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO		Documentação da Silva Oliveira	
QUALIFICAÇÃO DO PORTADOR	Adrianeia	() VITIMA	() REPRESENTANTE LEGAL, CUIJO PARANTESCO COM
VITIMA É	Adrianeia	de	Jesus Oliveira
ENDERECO DO PORTADOR	Adrianeia	complemento	Bebelovia
UF	SP	BAIRRO	Runcel
CIDADE	Santos	CEP	58300000
E-MAIL			

MABOUE (NO BABA CHI) 2000

DOCUMENTOS BÁSICOS - INVALIDEZ PERMANENTE

✓ REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)

✓ CARTERIA DE IDENTIDADE DA VÍTIMA OU CERTIDO DE NASCIMENTO OU CERTIDO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

✓ CPF DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

✓ LAUDO DO IML (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)

(ORIGINAL) ASSINADA PELA VITIMA E RELATORIO DO MEDICO ASSISTENTE (ORIGINAL), QUE COMPROVE A EXISTENCIA DA INVALIDEZ PERMANENTE, COM A DATA DA ALTA DEFINITIVA.

BOLETIM DE ATENDIMENTO HOSPITALAR OU AMBULATORIAL (COPIA SIMPLES E LEGIVEL)

COMPROVANTE DE RESIDENCIA EM NOME DA VITIMA (COPIA SIMPLES E LEGIVEL) OU DECLARACAO DE RESIDENCIA (ORIGINAL)

AUTORIZACAO DE PAGAMENTO / CREDITO DE INDENIZACAO DA VITIMA (ORIGINAL), COM DOCUMENTOS QUE CONFIRMEM OS DADOS BANIFIBRA TALE COMO, CARTEIRA DE FALHA, RECIBO DE PAGAMENTO, ETC.

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - INVALIDEZ PERMANENTE

1) CARTEIRA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

2) CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

3) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

4) DECLARAÇÃO DA RESIDÊNCIA (ORIGINAL)

5) SE O REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VÍTIMA MENOR DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE

-DOCUMENTOS BÁSICOS - DAMS

SCIENTIFIC NOTES

() REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)

() CARTERA DE IDENTIDADE DA VÍTIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

() CPF DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

() RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE, INFORMANDO AS LESÕES SOFRIDAS EM DECORRÊNCIA DO ACIDENTE E O TRATAMENTO REALIZADO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

() COMPROVANTES (ORIGINAIS E LEGÍVEIS) DAS DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES QUITADAS

() NOTAS FISCAIS (ORIGINAIS E LEGÍVEIS) DE FARMÁCIA ACOMPANHADAS DO RESPECTIVO REFEITÓRIO MÉDICO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

() COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)

() AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VÍTIMA (ORIGINAL), COM DOCUMENTOS QUE CONFIRMEM OS DADOS BANCÁRIOS, TAI COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - DAMS

() CARTERA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTÍDIO DE NASCIMENTO OU CERTÍDIO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

() CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

() COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- MORTE = R\$ 13.500,00
- INVALIDEZ PERMANENTE = ATÉ R\$ 13.500,00. ESTE VALOR VARIA CONFORME A GRAVIDADE DAS LESÕES E DE ACORDO COM TABELA DE SEGURO PREVISTA NA LEI 6.194/74.
- DESPESAS MÉDICAS (DAMS) = REEMBOLSO ATÉ R\$ 2.700,00 (REEMBOLSO). ESTE VALOR VARIA CONFORME O TOTAL DE DESPESAS COMPROVADAS.

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE		DATA	14/01/2019
RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NA SEGURADORA		DATA	14 FEVEREIRO 2019
CORREIO DA BAHIA		NOME	
CORREIO DA BAHIA		ASSINATURA	

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0056895/19

Vítima: LUCRECIA DA SILVA MILIANO

CPF: 140.315.124-57

CPF de: Próprio

Data do acidente: 12/06/2016

Titular do CPF: LUCRECIA DA SILVA MILIANO

Seguradora: PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

LUCRECIA DA SILVA MILIANO : 140.315.124-57

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- 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.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

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

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 15/02/2019
Nome: LUCRECIA DA SILVA MILIANO
CPF: 140.315.124-57

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 15/02/2019
Nome: SIDNEI ANTUNES DE OLIVEIRA
CPF: 614.058.096-04

LUCRECIA DA SILVA MILIANO

SIDNEI ANTUNES DE OLIVEIRA





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 15ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOAO PESSOA/PB

Processo n.º 08138570520208152001

INCIDENTE DE PRESCRIÇÃO:

Data Limite do Ajuizamento: 17/12/2019

Data do Ajuizamento: 05/03/2020

BRADESCO 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 **LUCRECIA DA SILVA MILIANO**, 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:

QUESTÃO PREJUDICIAL DE MÉRITO

DA PRESCRIÇÃO

A parte autora alega ter sofrido acidente de trânsito EM , ficando debilitada de forma permanente.

Em 14/02/2019, a parte autora deu entrada no pedido administrativo, **suspendendo** assim, o prazo prescricional que estava em curso, conforme previsão da súmula 229 do STJ.

Súmula 229 STJ: "O pedido do pagamento de indenização à Seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão".

Em 19/08/2019, a Ré encaminhou carta de negativa / informando pagamento administrativo, e assim, após esta data, o prazo prescricional voltou a fluir, encerrando-se em 17/12/2019.

Ocorre que a presente ação foi ajuizada em 05/03/2020, ou seja, após o término do prazo prescricional.

Vejamos a jurisprudência:

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 01/06/2021 10:43:13
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21060110431373700000041749633>
Número do documento: 21060110431373700000041749633

Num. 43906865 - Pág. 1

APELAÇÃO CÍVEL. DIREITO CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO. EXTINÇÃO DO PROCESSO COM RESOLUÇÃO DO MÉRITO. PRESCRIÇÃO ÂNUA. ART. 487, II, NCPC. SÚMULAS 278, 229 E 101 DO STJ. RECURSO A QUE SE NEGA PROVIMENTO. DECISÃO UNÂNIME.- "O termo inicial do prazo prescional, na ação de indenização, é a data em que o segurado teve ciência inequívoca da incapacidade laboral". Súmula 278, do STJ.- "O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão". Súmula 229, do STJ.- Resta operada a prescrição quando a soma dos lapsos temporais referentes ao período anterior e posterior da suspensão excede o prazo de um ano previsto no art. 206, §1º, II, do Código Civil, e na Súmula 101, do STJ.- Precedente do STJ.- Apelação Cível a que se nega provimento, à unanimidade.

(Apelação 480389-80000095-96.2015.8.17.1540, Rel. Stênio José de Sousa Neiva Coêlho, 2ª Câmara Cível, julgado em 19/12/2018, DJe 11/01/2019)

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTO DO SEGURO DPVAT - PRAZO PRESCRICIAL DO ART. 206, §3º, IX, DO CC - APLICAÇÃO DAS SÚMULAS 229 E 405, DO STJ - PRESCRIÇÃO DA PRETENSÃO AUTORAL - APELO DESPROVIDO - SENTENÇA PRESERVADA - UNANIMIDADE.

(Apelação 518612-50045444-83.2015.8.17.0001, Rel. José Carlos Patriota Malta, 6ª Câmara Cível, julgado em 18/12/2018, DJe 25/01/2019)

Desta forma, a presente ação deverá ser julgada improcedente.

DA CIÊNCIA INEQUÍVOCA – DISTORÇÃO DA APLICAÇÃO DA SÚMULA 278 DO STJ

Não assiste razão a parte Autora na tentativa de adequar seu caso à hipótese de afastamento da prescrição em razão da aplicação da súmula 278 do STJ, visto que, em situação diametralmente oposta do que é alegado, percebe-se pelos documentos dos autos que a vítima não submeteu-se a tratamento permanente e contínuo com vistas a recuperação da lesão acometida em virtude do acidente.

Corroborando com o alegado, somente são juntados na exordial documentos médicos da época em que o mesmo sofreu acidente, deixando de acostar laudos que comprovem que este ficou em tratamento contínuo até a suposta ciência inequívoca do caráter permanente da invalidez¹.

Imperioso ressaltar que o simples fato da parte Autora se submeter a uma nova perícia, não pode dar ensejo à renovação do prazo prescional, sob pena de esvaziar o instituto da prescrição, tornando a ação de cobrança de seguro DPVAT, imprescritível, mormente por se tratar de um seguro cuja uma das coberturas é a invalidez permanente.

¹STJ, A.I nº 1.375.362 – MT, Relator Ministro Raul Araújo, julgamento 30/11/2011 “RECURSO DE APELAÇÃO - DECISÃO MONOCRÁTICA - RECONHECIMENTO DE PRESCRIÇÃO – SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - SÚMULA Nº 405 DO STJ - PRAZO DE 03 (TRÊS) ANOS ART. 206, § 3º, IX, DO CC/2002 - SÚMULA Nº 297 DO STJ - INAPLICABILIDADE NO CASO CONCRETO -PRESCRIÇÃO OCORRIDA ANTES DO INÍCIO DE QUALQUER EXAME PERICIAL - IMPOSSIBILIDADE DA PRESCRIÇÃO FICAR DEPENDENTE DE AÇÃO POTESTATIVA DA VÍTIMA – VONTADE DE SE SUBMETER OU NÃO AO EXAME – RECURSO CONHECIDO E PROVIDO.”



Forçoso assinalar que a simples alegação de que a “ciência inequívoca” se deu tanto tempo após o fato, abrirá precedentes para que, qualquer indivíduo ajuíze demandas no judiciário com sua pretensão prescrita, bastando apresentar um novo laudo do IML, alegando que sua ciência se deu nesta data.

Ademais, não é crível nem verossímil que, após ter sofrido um acidente que resultou graves lesões e sequelas permanentes, conforme alega o Requerente, após o decurso de tanto tempo é que tenha se dado conta do verdadeiro efeito das lesões sofridas e suas consequências.

Diante do exposto, e por tudo mais que dos autos consta, irremediável a não aplicação da súmula 278 do STJ, por ser razão da mais lídima justiça!

DA FALTA DE INTERESSE PROCESSUAL

PENDÊNCIA DOCUMENTAL

O processo deve ser extinto sem conhecimento do mérito, porque não concorre uma das condições da ação: o *INTERESSE PROCESSUAL*.

Verifica-se que, o autor ingressou com o pedido administrativo, todavia, incorreu em pendência documental, de maneira que deixou de sanear tal pendencia, acarretando no cancelamento do sinistro.

Insta esclarecer que o Tribunal de Justiça do Rio de Janeiro pacificou o tema e conforme o Aviso nº 108/2012 resta incontestável a necessidade de requerer o pagamento administrativo antes de ingressar com ação no Judiciário, vejamos:

“A prova do requerimento administrativo prévio à seguradora da cobrança da cobertura do seguro DPVAT deve ser exigida pelo juiz no exame da petição inicial”.

No mesmo sentido, se posicionou o Superior Tribunal de Justiça, vejamos:

“AGRAVO REGIMENTAL. RECURSO ESPECIAL. SEGURO. DPVAT. REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO. REQUISITO ESSENCIAL PARA CONFIGURAÇÃO DO INTERESSE DE AGIR.

Inéria do autor quanto a este pedido. Reversão do entendimento. Impossibilidade. Incursão em matéria fático-probatória. Incidência da Súmula 7/STJ. Violão ao princípio da inafastabilidade do acesso à Justiça. Impossibilidade de exame por esta Corte de Justiça. Matéria atinente à competência do Supremo Tribunal Federal.

O requerimento administrativo prévio constitui requisito essencial para o ingresso de demanda judicial.

(...) 4. Agravo regimental desprovido” (AgRg no REsp 936574/SP, Terceira Turma, Rel. Ministro Paulo de Tarso Sanseverino, julgamento em 02/08/2011).

Trata-se de oportunizar à seguradora o pagamento extrajudicial, até porque, o requerimento prévio administrativo é requisito essencial para a utilidade da providência jurisdicional, conforme dispõe o art. 5º, § 1º da Lei 6.194/74, abaixo transscrito:

“Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

(...)



§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30

(trinta) dias da entrega dos seguintes documentos: (Redação dada pela Lei nº 11.482, de 2007)(...)"

A atitude de ingressar com ação antes de tentar solucionar a questão pela via administrativa, que, frise-se, é mais célere, acarreta aglomeração de processos, como se observa com frequência em nosso Judiciário.

Deste modo, verifica-se que a seguradora só se constitui em mora 30 dias após a entrega de todos os documentos legais na esfera administrativa. E, no caso dos autos, o direito de ação nasceria com a recusa do pagamento do sinistro na instância administrativa, o que corresponderia ao evento danoso. Como isto nunca ocorreu, não tem a parte autoral a necessária legitimidade postulatória.

Assim, tendo o autor deixado de cumprir as exigências administrativas à indenização que entende devida, ingressando com a presente ação sem antes eliminar todas as possibilidades, resta claro que não existe interesse na demanda.

Importante salientar, ademais, que as sociedades seguradoras não têm o menor propósito de eximir-se de sua obrigação quando comprovado que é realmente devida a indenização pleiteada, eis que pagar sinistro regularmente coberto é da inherência das suas atividades.

Diante disso, impõe-se a extinção do processo sem julgamento do mérito, na forma do Art. 485, VI, do CPC, pois a existência do litígio constitui condição lógica do processo, cabendo ser evidenciado que o cidadão não deve e nem pode, a seu livre arbítrio e prazer, acionar a prestação jurisdicional do Estado em conflitos que certamente poderiam ser resolvidos de forma consensual e sem a interferência estatal.

DO MÉRITO

DO REQUERIMENTO DE DEPOIMENTO PESSOAL DA PARTE AUTORA

DAS DIVERGÊNCIAS DE INFORMAÇÕES NO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Conforme dispõe o art. 385, NCPC/15, caberá à parte interessada pugnar pela realização da prova de depoimento pessoal, quando não determinada de ofício pelo magistrado.

A Ré informa a necessidade de ser ouvida, pessoalmente, a parte autora sobre os fatos narrados na inicial, bem como toda documentação juntada aos autos, em especial o BOLETIM DE OCORRÊNCIA, haja vista que a narrativa dos fatos, não foi exposta de forma clara, não há testemunhas, constando apenas relatos, totalmente unilaterais da parte Autora para sua própria conveniência, 29 meses após o alegado acidente.

Portanto, para que não pare qualquer dúvida sobre a autenticidade do Boletim de Ocorrência apresentado aos autos, a Ré pugna a este d. Juízo que seja expedido ofício à Delegacia de Polícia na qual for registrada a ocorrência, a fim de que sejam prestados os devidos esclarecimentos pelos responsáveis, sem prejuízo do colhimento do depoimento pessoal da autora.



Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente. Assim, supostamente na posse de todos os documentos pleiteia em esfera judicial indenização referente à INVALIDEZ PERMANENTE.

Em que pese o caráter social do Seguro Obrigatório DPVAT, o beneficiário legal da indenização tem que, necessariamente, preencher os requisitos legais para recebimento do referido seguro.

Após a análise da documentação fornecida pelo beneficiário legal da indenização é de suma importância, a fim de concluir se o sinistro é indenizável ou não, cumprindo ressaltar que o Seguro Obrigatório DPVAT é alvo dos mais diversos tipos de fraude.

Neste sentido, o sinistro foi cancelado administrativamente, tendo em vista que a parte não cumpriu as exigências da Lei que regula a matéria.

Noutro giro, após a nomeação de perito as partes apresentaram quesitos para que fosse verificado qual o grau de comprometimento da Invalidez apurada.

Nota-se que o i. perito utilizou 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 fixada o quantum indenizatório.

Assim, requer que o N. Magistrado acolha o descrito no laudo apresentado pelo EXPERT PERITO.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

JOAO PESSOA, 28 de maio de 2021.

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 01/06/2021 10:43:13
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21060110431373700000041749633>
Número do documento: 21060110431373700000041749633

Num. 43906865 - Pág. 5