

Screenshot of a web browser showing a digital document viewer interface for a legal proceeding.

The main title bar reads: PJe ProceComCiv 0806964-68.2020.8.18.0140 □

The page header displays the case number: 11899636 - CONTESTAÇÃO (2750109 CONTESTACAO 01)

Details: Juntado por EDNAN SOARES COUTINHO - ADVOGADO em 15/09/2020 09:36:20

The left sidebar shows a tree view of documents:

- JUNTADA DE PETIÇÃO DE CONTESTAÇÃO
 - 11899633 - CONTESTAÇÃO
 - 11899636 - CONTESTAÇÃO (2750109 CONTESTACAO 01)
 - 11899640 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (PROCESSO ADMINISTRATIVO)
 - 11899641 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (Anexo 03 subs atos procuracao compressed web)
 - 11899843 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (CARTA DE PREPOSTOS)
 - 11899845 - PROCURAÇÕES OU SUBSTABELECIMENTOS

The central content area shows a scanned document titled "downloadBinario.seam". The document header includes the logo of "JOÃO BARBOSA ADVOGADOS ASSOCIADOS" and the text "EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA/PI". Below this is the process number "Processo: 08069646820208180140". A small note at the bottom right states "SÚMULA 474 STJ: "A indenização do seguro DDMAT - em caso de invalidez parcial da".

The status bar at the bottom right shows the date and time: 15/09/2020 09:36



Número: **0806964-68.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **12/03/2020**

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
LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO (AUTOR)	GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11899 640	15/09/2020 09:36	<u>PROCESSO ADMINISTRATIVO</u>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - 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, 20 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190669709

Vítima: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Data do Acidente: 08/07/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: NELLE ROZE SOARES MARQUES

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

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\$ 4.725,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau médio 50%
% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%
Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 =

R\$ 4.725,00

Recebedor: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 104

Agência: 000003828

Conta: 0000017355-1

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, retorno 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



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 3



Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.002778/2019-31

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO pelo Registro: Almiralice Ribeiro Lebre Carlos

Data/Hora: 23/07/2019 - 13:59

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. UNIÃO, Nº:

Complemento

568371
568374-D

Data/Hora

08/07/2019 - 22:00

Bairro

REAL COPAGRI

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: SILANE MARQUES DE MIRANDA

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

RG: 2104482

Mãe: MARIA DE FATIMA MARQUES DOS SANTOS

Endereço: RUA FELIX AIRES, Nº 1627

Bairro: ÁGUA MINERAL

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9812-6888

Nome: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Tipo Envolv.: VITIMA

RG: 3895953

Mãe: SILANE MARQUES DE MIRANDA CASTRO

Endereço: RUA FELIX AIRES, Nº 1627

Bairro: ÁGUA MINERAL

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9553-7286

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA A NOTICIANTE QUE A VITIMA ERA PASSAGEIRA DA MOTO HONDA/POP 110, ANO 2018, PLACA QRT-3480, CONDUTOR/PROPRIETARIO LUCAS RODRIGO NUNES SOUSA. RELATA QUE TRAFEGAVA NA CITADA AVENIDA, QUANDO UM VEICULO NÃO IDENTIFICADO QUE ESTAVA ESTACIONADO SAIU SEM SINALIZAR, FAZENDO UMA EM SEGUIDA UMA CONVERSÃO E COLIDIU COM A MOTO ONDE A PASSAGEIRA CAIU, ONDE FOI LESIONADA, SOCORRIDA PELO SAMU, ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL RIO POTY, PRONTUÁRIO 15586466. ERA O QUE TINHA A NOTICIAR.

Almiralice Ribeiro Lebre Carlos - Mat.
AGENTE DE POLÍCIA
Assinatura

Silane Marques de Miranda

SILANE MARQUES DE MIRANDA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha o(s) tipo(s) de cobertura:		<input type="checkbox"/> DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)	<input checked="" type="checkbox"/> INVALIDEZ PERMANENTE	<input type="checkbox"/> MORTE
2 - Nº do sinistro ou ASL:	3 - CPF da vítima:	4 - Nome completo da vítima:		
	071.928.843-67	Juana Gracelly de Miranda Castro		
REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP N° 445/2012				
5 - Nome completo:	Juana Gracelly de Miranda Castro		6 - CPF:	071.928.843-67
7 - Profissão:	8 - Endereço:	K. Felix Aires	9 - Número:	3627
9 - Número:	10 - Complemento:	Bandeira		
11 - Bairro:	12 - Cidade:	Teresina	13 - Estado:	PI
15 - E-mail:	14 - CEP: 64000-000 16 - Tel.(DDD): (86) 99534-6565			
juana.miranda@bol.com.br				

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

DADOS CADASTRAIS

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:			
<input checked="" type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR <input type="checkbox"/> R\$1.00 A R\$1.000,00 <input type="checkbox"/> SEM RENDA <input type="checkbox"/> R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 <input type="checkbox"/> R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$5.000,00			
21 - DADOS BANCÁRIOS: <input checked="" type="checkbox"/> BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)			
<input checked="" type="checkbox"/> CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)		<input type="checkbox"/> CONTA CORRENTE (Todos os bancos) Nome do BANCO: _____	
<input type="checkbox"/> Bradesco (237) <input type="checkbox"/> Itaú (341) <input type="checkbox"/> Banco do Brasil (001) <input checked="" type="checkbox"/> Caixa Econômica Federal (104)			
AGÊNCIA: 3828		CONTA: 17 355	
(Informar o dígito se existir)		(Informar o dígito se existir)	
AGÊNCIA: _____		CONTA: _____	
(Informar o dígito se existir)		(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:	<input type="checkbox"/> Solteiro	<input type="checkbox"/> Casado (no Civil)	<input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> Separado Judicialmente	<input type="checkbox"/> Viúvo	24 - Data do óbito da vítima:						
25 - Grau de Parentesco com a vítima:	26 - Vítima deixou companheiro(a):			<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:						
28 - Vítima teve filhos?	<input type="checkbox"/> Sim	29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos:	30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	31 - Vítima teve irmãos?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos:	33 - Vítima deixou pais/avós vivos?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
<i>Estou ciente de que a Segundona Lider pagará, caso devidamente comprovado, os honorários da Socorro DSVAT, no valor de R\$ 100,00 (cem reais) por cada boletim de ocorrência.</i>												

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 de 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

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

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

37 - (*) Assinatura de quem assina o roteiro/ pedido

38 - 1^a | Nome:

CPF: _____

Assinatura da testemunha

39 - 2^o | Nome: _____

CPF: _____

Actividad de testemunha

do Representante Legal (se houver)

40 - Local e Data: Xixona Graciela de Micanz centro

Teres, no. PI 291111

11- Assinatura da vítima/benfeitor (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)





Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 6

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: 13/12/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 4.725,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03828

CONTA: 000000017355-1

Nr. da Autenticação 67D8751CADA230E9



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 7



Para contato
conceder informe
sua NOME/

SEU CODIGO
0051869-7

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.746/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Documento de Energia Elétrica - Série B-1
Região Especial de emissão autorizada pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal 029074335

A Tenda Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS VENCIMENTO
OUTUBRO/2019 31/10/2019

CONSUMO (kWh) TOTAL A PAGAR (R\$)
394 411,88

NELLE ROZE SOARES MARQUES
R. 24 DE JANEIRO 544 CENTRO NORTE
CPF: 00084017317391
CEP: 64.000-235 - TERESINA

ROT: 17.001.31.11.020500

DADOS DA LEITURA	kWh	DATAS DA LEITURA
Atual:	21824	Atual: 24/10/2019
Anterior:	21430	Anterior: 24/09/2019
Constante de Multiplicação:	1.000	Próxima Leitura: 25/11/2019
Consumo Médio:	394	Emissão: 23/10/2019
Consumo Faturado:	394	Apresentação: 24/10/2019
Forma de Faturamento: NORMAL	Código de irregularidade:	Dias de Consumo: 30

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Ponto	Código Pct.	Média 12 meses
COMERCIAL	MONO	A1418740		3.5.3.1	210

MÍSTERO/kWh	DESCRIPÇÃO DA CONTA
SET/19 368	CONSUMO 394 A R\$ 0,944936 = 372,30
AGO/19 285	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 30,03
JUL/19 222	MULTA POR ATRASO DE I 09/19-00 0,57
JUN/19 205	JUROS DE MORA ATRASO 09/19-00 0,13
MAI/19 204	MULTA POR ATRASO 09/19-00 7,18
ABR/19 178	JUROS PUR ATRASO 09/19-00 1,67
MAR/19 243	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA - 4,70
FEV/19 297	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 3,12
JAN/19 365	
DEZ/18 57	
TARIFA SEM TRIBUTOS: R\$ 394 - 0,944936	

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 23/10/2019, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

Você ainda não pagou dentro do vencimento da sua fatura nos dias 1, 5, 10, 15, 20 ou 25, entre em contato com a sua Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO 9781.7EAF.1F83.6845.69CD.84BF.DDDF.S4CE

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$

Distribuição:	73,20	Base de Cálculo:	372,30	271,78
Energia:	141,48	Aliquota ICMS:	27,00%	
Transmissão:	23,93	Valor do ICMS:		100,52
Encargos:	11,71	Valor do PIS:	1,40%	3,82
Tributos:	121,98	Valor do COFINS:	6,49%	17,64

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	DNC	FIC	DNC	DICB
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal
Último	5,31	10,63	21,25	3,03
Realizado	0,00		0,00	0,00

Conselho: TERESINA-MACAÍBA	Período de operação: 08/2019	valor: 100,91
----------------------------	------------------------------	---------------





Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 10



Rio Poty

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

Pagina 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 00:03

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60419951	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto:	Leito:	/
Profissional(is): VINY SAMPAIO DE BRITO CRM 6695 [1]	Nº: 41152535	08/07/2019	as. 23:54

ANAMNESE

Queixa Principal	Paciente trazida por SAMU em prancha rígida e colar cervical, com immobilização de MID. Refere colisão de carro contra moto em que estava como passageira, sendo arremessada não sabendo especificar mais detalhes. Refere dor torácica a direita e dor em membro inferior direito. Afirma uso de capacete, nega bebidas alcoólicas. Nega cefaleia, sincope, otorragia ou rinorragia. A - VA perna, com colar cervical e prancha; B - Tórax sem escoriações, sem deformidades, com expansibilidade preservada. MV+ AHT ate bases, sem ruídos adventícios, RR2T BNF SS. SatO2 98%; C - Sem hemorragias ativas, FC 66, Pulso radial cheio e ritmico. D - ECG 15, pupilas isofotorreagentes; E - Escoriações em joelho esquerdo e rotação medial de MID com evidência de fratura/luxação importante. Abdome plano, flácido, indolor, sem peritonismo, sem escoriações, dor a palpação de pelve. CD: TC Crânio, Tórax e Abdome. Hidratação, analgesia. Radiografia de MID e Pelve, avaliação ortopédica.	[1]
------------------	--	-----

Queixa Principal	
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>
CID10	T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS
Alergias	Não
Medicação Em Uso	Não
Antecedentes Patológicos Familiar	Não
	99
	[1]

EXAME FÍSICO	
Frequência Cardíaca	66 bpm
Frequência Respiratória	13 IPM
Sat O2	98 %
Pa Sistólica	110
Pa Diastólica	80
Nível De Consciencia	0
Resposta Motora	6
Resposta Verbal	5
Escala De Glasgow	15
	[1]

DIAGNÓSTICO	
CID10	T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS
CID10	T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE	
---------------------------	--

CONFERE C/ PRONTUÁRIO

EM, 15/07/19

Loreto

ASSINATURA

Assinado digitalmente por: VINY SAMPAIO DE BRITO:04849388380, às 00:11:07 de 09/07/2019



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>

Número do documento: 20091509361913400000011262639

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1
Emissão: 09/07/2019 00:03

Rio Poty

Paciente: DUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO
Convênio: HAPVIDA TERESINA
Ponto: REC EMG ADT - HRP

Dt. Nasc: 22/10/2000
Nº Prescrição: 22732772
Leito: /

Atendimento: 60419951
Prontuário: 15586466
Peso: / kg

CRM-6695

1. DIPRIVONA AMP (500,00mg/ml)	Aqua Destilada	1000mg	2ML (AMPL C/ 500MG)	Agora	EV	CRM-6695
2. THAIL (40,00mg)	Aqua Destilada	40mg	1ML (AMPL C/ 40MG)	Agora	EV	CRM-6695
3. SORO FISIOLÓGICO 0,9% (0,01g/ml)		500ml	500ML (TUBO C/ 9GR)	Agora	EV	ABERTO CRM-6695
4. SORO FISIOLÓGICO 0,9% (0,01g/ml)		500ml	500ML (TUBO C/ 9GR)	Agora	EV	ABERTO CRM-6695

Profissional: CRM-6695 VINY SAMPAIO DE BRITO



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1

Emissão: 09/07/2019 02:26

Rio Poty

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60419951
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Nº Prescrição: 22732772	Prontuário: 55586466
Posto: POSTO EMERGÊNCIA ADULTO	Lote: 18421214	Peso: kg
5. DIAZEPAM INJETÁVEL (5,00mg/ml)	10mg 2ML (AMPL C/ 10MG)	Agora EV
Agua Destilada	10 ml	
6. IRAMADOL (50,00mg/ml)	100mg 2ML (AMPL C/ 100MG)	Agora EV
Soro Fisiológico 0,9%	100 ml	
Alta vigilância		
Profissionais: CRM-6584 CRM-6595	HÉLIO BARRETO DE MORAIS VINÍCIUS SAMPAIO DE BRITO	CRM-6584

RP1541

HERIB BARRETO DE MORAIS

ID: 101327009

09/07/2019 02:26



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1
Data: 09/07/2019 03:11

Río Poty

pagina 1 de 1
09/07/2019 03:1

Paciente: UANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt.: Ruaç. 2210/2000	Atendimento: 60419951
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Nº Prescrição: 22732772	Prontuário: 15586466
Posto: POSTO EMERGÊNCIA ADULTO	Leito: 18421214	Peso: kg
7. DIMORPH AMPOLA (10,00mg/ml)	10mg 1ML (AMPI C 10MG)	Agente EV
Alta vigilância	Aqua Destilado	
Profissionais: CRM-6584 CRM-6695	HERB BARRETO DE MORAIS VINY SAMPAIO DE BRITO	Fazer 3 ml EV SE DOR INTENSA E REFRAIÁVEL. AO OPOIDE.
		CRM-6584

RP1541

MICRAS MC110

1111

Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 14



Rio Poty

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

Pagina 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:37

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	DT. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60419951	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 184212/14	
Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA CRM 2485 [1] RODRIGO ANDRADE DE FIGUEIREDO REGO CRM 6596 [2]	Nº: 41159415	09/07/2019	as 08:15

ANAMNESE

Queixa Principal	paciente vitima de acidente motociclistico com fratura diafisaria de femur e tibia direita. necessita de tratamento cirurgico. tala gessada cruro-podalica em mid. internacao para tto cirurgico.	[1]
------------------	--	-----

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral	paciente vitima de acidente motociclistico com fratura diafisaria de femur e tibia direita. necessita de tratamento cirurgico. tala gessada cruro-podalica em mid. internacao para tto cirurgico.	[2]
---------------	--	-----

CONFERE C/ PRONTUÁRIO
EM, 15/07/19
Komcicop
ASSINATURA



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 15

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

Pagina 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 02:26

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15586466

Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO Leito: 184212/14

Profissional(is): HERB BARRETO DE MORAIS CRM 6584 [1] N°: 41154607 09/07/2019 às 02:25

ANAMNESE

Queixa Principal	MANTÉM QUADRO ALGICO INTENSO EM MEMBRO INFERIOR. ANSIOSA E AGITADA.	[1]
------------------	--	-----

PLANEJAMENTO TERAPÉUTICO

Alta Apos Medicação E Cuidados	Alta após cuidados e/ou medicação	[1]
--------------------------------	-----------------------------------	-----

CONFERE C/ PRONTUÁRIO
EM 15/07/19
Koncuf
ASSINATURA

ASSINADO DIGITALMENTE POR: HERB BARRETO DE MORAIS 00706688302, às 02:27BRT da 09/07/2019



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 16



Rio Poty

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

Pagina 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 10:13

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60419951	Prontuário: 15586466
Convenio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 184212/14	
Profissional(is): ANDRE SANTOS CHAVES CRM 7712 [1]		Nº: 41165182	09/07/2019 às 10:13

ANAMNESE

Queixa Principal

solicitado procedimento de correção cirúrgica de fêmur

[1]

CONFERE C/ PRONTUÁRIO
 EM, 15/07/19
Komelka
 ASSINATURA

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ANDRE SANTOS CHAVES:03731494337, às 11:15BRT de 09/07/2019



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
 Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 17



Rio Poty

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1
Emissão: 09/07/2019 07:05

Paciente: JUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60419951
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Nº prescrição: 22732772	Prontuário: 15586466
Posto: POSTO EMERGÊNCIA ADULTO	Lote: 18421214	Peso:
8. HEPARINA SODICA (25000.00UI/ml)	250011	IFRAP (IFRAP CI 5000UI)
Alta vigilância		Agente: SC
Profissional: CRM-6584		CRM: CRM-6584
VINI SAMPAIO DE BRITO		
CRM-6585		





PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1
Emissoão: 09/07/2019 07:26

Paciente: IUDANA GRAZELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60419951
Convenção: HAPVIDA TERESINA	Nº Prescrição: 22732772	Prontuário: 15586466
Posto: POSO EMERGENCIA ADULIO	08/07/2019	h: 23:59
9. HEPARINA SODICA (5000U/ml)	Lacto: 184212/14	Peso: kJ
Alta vigilância	500U/ml	ADMIRAS 5000 U SC. CRM-7717
Profissionais: CRM-7717	0.25ML (5000U/ml)	MATERIAL: SERINGA E AGULHA DE INSULINA
CRM-6584	12121	CRM-7717
CRM-6695	SC	
ANDRE SANTOS CHAVES		
HERB BARRETO DE MORAIS		
VINY SAMPAIO DE BRITO		





SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO

Página 1 de 1

09/07/2019 06:36

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951
Prontuário: 15586466 Convênio: HAPVIDA TERESINA

Profissional solicitante: HERB BARRETO DE MORAIS

Data: 09/07/2019 06:36

Solicitação de Parecer/Justificativa

TRAUMA EM COLISÃO AUTOMOBILÍSTICA. RADIOGRAFIA EVIDENCIANDO FRATURA DE FEMUR, TÍBIA E ÍSQUIO À DIREITA.

Solicita_parecer

Liberado para assinatura digital: HERB BARRETO DE MORAIS - DT 09/07/2019 06:36:19

Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 20

PARECER DO ESPECIALISTA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:37

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15586466

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO

Leito: 184212/14

Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA CRM 2485 [1]

Nº: 41159297 09/07/2019 às 08:12

DADOS DO PARECER

Parecer

paciente adulto jovem,vítima de acidente motociclistico com queixa de dor,impotencia funcional,edema em coxa e perna dir.
rx da coxa e perna dir revelam fratura diafisaria de femur e tibia dir .
necessita de tratamento cirurgico.
instalo talo gessada cruro-podalica em membro inferior dir.
internacao para tto cirurgico.

[1]



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 21



Rio Poty

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Pagina 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:35

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60419951	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 184212/14	
Profissional(is): ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA COREN 335888 [1]	Nº: 41153575	09/07/2019	às 00:53

SINAIS E SINTOMAS

Administrado medicamento conforme prescrição médica. Segue sob cuidados de enfermagem	Sim	[1]
---	-----	-----

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE	SORO FISIOLOGICO 0.9% TUBO 500ML EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:53, EM 09/07/2019 POR ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA, COREN/PI 335888.	[1]
	SORO FISIOLOGICO 0.9% TUBO 500ML EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:53, EM 09/07/2019 POR ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA, COREN/PI 335888.	
	DIPIRONA AMP AMPL 1000MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:53, EM 09/07/2019 POR ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA, COREN/PI 335888.	
	TILATIL AMPL 40MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:54, EM 09/07/2019 POR ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA, COREN/PI 335888.	

AVALIAÇÃO DE RISCO

Hemorragia Puerperal	-	[1]
Lesão Por Pressão Adulto (Braden)	-	[1]
Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)	-	[1]
Queda Adulto (Morse)	-	[1]
Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)	-	[1]
Flebite	-	[1]
Tromboembolismo Venoso Clínico	-	[1]



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
 Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 22

Evolução de Enfermagem

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:35

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60419951	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 184212/14	
Profissional(is): MARLENE ALVES DOS SANTOS COREN 445511 [1]		Nº: 41154717	09/07/2019 às 02:47

Cuidados de Enfermagem

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE	TRAMADOL AMPL 100MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 02:47, EM 09/07/2019 POR MARLENE ALVES DOS SANTOS, COREN/PI 445511.	[1]
	DIAZEPAM INJETAVEL AMPL 10MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 02:47, EM 09/07/2019 POR MARLENE ALVES DOS SANTOS, COREN/PI 445511.	

Avaliação de Risco		
Hemorragia Puerperal	-	[1]
Lesão Por Pressão Adulto (Braden)	-	[1]
Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)	-	[1]
Queda Adulto (Morse)	-	[1]
Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)	-	[1]
Flebite	-	[1]
Tromboembolismo Venoso Clínico	-	[1]





Rio Poty

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Pagina 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:36

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60419951	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 184212/14	
Profissional(is): ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA COREN 335888 [1]	Nº: 41155172	09/07/2019	às 03:55

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE	DIMORF AMPOLA AMPL 10MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 03:55, EM 09/07/2019 POR ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA, COREN/PI 335888.	[1]
AVALIAÇÃO DE RISCO		
Hemorragia Puerperal		[1]
Lesão Por Pressão Adulto (Braden)		[1]
Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)		[1]
Queda Adulto (Morse)		[1]
Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)		[1]
Flebite		[1]
Tromboembolismo Venoso Clínico		[1]



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 24



Rio Poty

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Pagina 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:37

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuario: 15586466
Convenio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO Leito: 184212/14
Professional(is): JOZELMA DE SOUSA BATISTA COREN 426950 [1] Nº: 41158533 09/07/2019 às 07:49

SINAIS E SINTOMAS

Administrado medicamento conforme prescrição médica. Segue sob cuidados de enfermagem Sim [1]

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE HEPARINA SODICA AMPL 5000UI SC 1/2 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 07:49, EM 09/07/2019 POR JOZELMA DE SOUSA BATISTA, COREN/PI 426950. [1]

AVALIAÇÃO DE RISCO

Hemorragia Puerperal [1]

Lesão Por Pressão Adulto (Braden) [1]

Lesão Por Pressão Pediatrico (Braden Q) [1]

Queda Adulto (Morse) [1]

Queda Pediatrica (Humpty-Dumpty) [1]

Flebite [1]

Tromboembolismo Venoso Clínico [1]



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 25



Rio Poty

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Pagina 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:38

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	DT Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60419951	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 184212/14	
Profissional(is): GILIANNAGUIAR LIMA COREN 241898 [1]		Nº: 41160995	09/07/2019 às 08:53

SINAIS E SINTOMAS

Administrado medicamento conforme prescrição médica. Segue sob cuidados de enfermagem	Sim	[1]
---	-----	-----

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE	CALHA OU TALA MEMBRO INFERIOR 1 REALIZADO AS 08:53, EM 09/07/2019 POR GILIANNAGUIAR LIMA, COREN/PI 241898.	[1]
--	--	-----

AVALIAÇÃO DE RISCO

Hemorragia Puerperal		[1]
Lesão Por Pressão Adulto (Braden)		[1]
Lesão Por Pressão Pediatrico (Braden Q)		[1]
Queda Adulta (Morse)		[1]
Queda Pediatrica (Humpty-Dumpty)		[1]
Flebite		[1]
Tromboembolismo Venoso Clinico		[1]



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 26



Ident: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO
Endereço: HAPVIDA TERESINA
Posto: POSTO 1A - HRP

Atendimento: 60433957
Prontuário: 15586466
Nº Prescrição: 0022743183
Leito: 116-RP/2
Peso: 55,00 kg

Emissão: 10/07/2019 22:20

PRESCRIÇÃO MÉDICA

1. DIETÁGERAL-ADULTO / PARA A IDADE

HORÁRIOS

2. Hidratação Venosa	Fase Única	Vol. Total:	1500 ml	21.00 gts/min Acesso Periférico	20:00 ; Suspensão às 20:05hs de 10/07/19
SERESA 6%		ml/Kcal/dia	1500 ml		
60					
3. KEFLIN (1,00g)	1g	1 FRAP (FRAP C/ 1GR)	6/6h	EV	42:00 ; 18:00 ; 11/07-00:00 ; 10/07/19
(D2/2)	Soro Fisiológico 0,9%	100ml			
4. FRAMAL (50,00mg/ml)	50 mg	1 ML (AMPL C/ 50MG)	8/8h	EV	11/07-06:00 ; Soro Fisiológico 0,9% Suspensão às 20:07 hs de 10/07/19
		50 ml			
5. TILATIL (20,00mg)	20 mg	1 FRAP (FRAP C/ 20MG)	12/12h	EV	10:00 ; 22:00 ; Suspensão às 20:13 hs de 10/07/19
6. PARacetamol (750,00mg)	750mg	1 COMP (COMP C/ 750MG)	6/6h	ORAL	42:00 ; 18:00 ; 11/07-00:00 ; Suspensão às 20:13 hs de 10/07/19
7-CONTROLE E CUIDADOS GERAIS					
8. CLEXANE (40,00mg/ml)	40 mg	0,4ML (SERI C/ 40MG)	24/24h	SC	22:00 ; Suspensão às 20:13 hs de 10/07/19
9-CABECERA ELEVADA 30°					
10. DIETAZERO / ZERO					
11. Hidratação Venosa	4 Fases	Vol. Total:	540 ml	90,00 ml/h Acesso Periférico	20:00 ; 11/07-02:00 ; GLICOSE 50% 1.82 ml/Kcal/dia 40 ml SORO FISIOLÓGICO 0,9% 22.73 ml/Kcal/dia 500ml

IP: 10.1.32.206

RP1531 JOSE ABEL DE SOUSA NETO 10/07/2019 22:10



RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA

Setor: Centro Cirúrgico

Nome completo:	Luana Graciely de miranda	DN: 22.10.2000	Data: 09.7.19	Nº Prontuário:
Hora de admissão na SRPA:	15:36	Cirurgia realizada:	Fratura de tibia	35586466

CONTROLE DOS SINAIS VITais

SSV	15:51	30' 16:09	45' 16:24	1h 16:38	1h15' 6:54	1h30' 7:09	2h 17:24	2h30'
Temperatura	36.2	36.4	36.2	36.5	36.5	36.4	37.6	
P脉	66	68	72	78	71	73	73	
FR	20	20	22	21	20	21	21	
PA	31/6	31/8	31/7	11/7	32.8	11/8	12/7	
SpO2	97	96	97	96	99	97	96	
Dor (score)	0	0	0	0	0	0	0	
Ass. Téc. Enfermagem	mais	mais	mais	mais	mais	mais	mais	

ESCALA VISUAL ANALÓGICA DA DOR

EAV (ADULTO)

(0) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

0-nenhum dor 1-pouco dor 2-um pouco mais de dor 3-Tem ainda mais dor 4-Tem muita dor 5-Tem dor máxima

FACES (CRIANÇA)



0-nenhum dor 1-pouco dor 2-um pouco mais de dor 3-Tem ainda mais dor 4-Tem muita dor 5-Tem dor máxima

OBS: Alta da SRPA se SCORE dados <= 3

ESCALA DE ALDRET E KROULIK MODIFICADA

item	Nota	item	Nota	item	Nota	item	Nota	item	Nota
ATIVIDADE		CIRCULAÇÃO (PA)		CONSCIÊNCIA		RESPIRAÇÃO		SpO2	
Móve 4 membros	2	+20% nível pré anestésico	(2)	Completamente acordado	(2)	Profunda, roncos	(2)	>92% em ar ambiente	2
Móve 2 membros. Move 0 membros	(1)	+20% a 40% nível pré anestésico	1	Despertando ao chamado	1	Limitada, dispneia	1	>80% com O2	(1)
Móve 0 membros	0	+50% nível pré anestésico	0	Não responde ao chamado	0	Aپreia	0	<60% com O2	0

Score Admissão: 8

Score Alta:

Hora da alta na SRPA: 17:41

Encaminhado: () Unidade Internação () UTI () Residência

Ass. De canto direito anestesiologista
Anestesiologista
CRM-PI 3216Ass. e carimbo do enfermeiro da SRPA
Julianne C. Lima
Enfermeira
COREN-PI 461.604

0707y

Emissão: 09/09/2020

Paciente: UANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO
Convênio: HAPVIDA TERESIN
Posto: POSTO 1A - HRP

Dt. Nasc. 22/10/2000
Nº Prescrição: 22743183
Leito: 116-RP/2

Atendimento: 60433957
Prontuário: 15586466
Peso: 70,00 kg

8. CLEXANE (40,00mg/ml)
Alta vigência

CRM-246.5

RAPHAEL NEVES BON

(Dr. Raphael Neves Bon)

40 mg
0,4 mL
(SERI C/40mg)
24/24h
SC

CRM-24

Profissionais: CRM-246.5

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1

Emissão: 10/07/2019 15:20

Livro: EDUANA CRADELY DE MIRANDA CASTRO	dt. Nasc.: 22/10/2000	Nº Prescrição: 22743183	10/07/2019 às 06:00	Atendimento: 60433957
Endereço: RAPHAEL NEVES NEVES				Prosturáris 15566486
Município: POSTO 1A - HRP		Endereço: 115-RP2		Peso: 70,00 kg
O.C.A: GERAL - ADULTO / PARA A IDADE		24/24h ORAL		CRM-2485 5
Administração Venosa	Fase Unica	Vol. Total: 1500 ml	21:00 gramin	Acesso Periférico
ESTRO GLICOZIADO 5%	60	microlíngula 1500 ml		CRM-2485
+ NEURO (1,00g)		1g	1 FRAP (FRAP CI 1GR)	CRM-2485
(2,0)	Soro Fisiológico 0,9%	100 ml	66h EV	
TRAMADA (50,00mg/ml)	80mg	TML (AMPL CI 50MG)	88h EV	SN CRM-2485
Soro Fisiológico 0,9%		50 ml		
Ara Virgânia				
CLATIL (20,00mg)	25mg	1 FRAP (FRAP CI 20MG)	12/12h EV	CRM-2485
PARACETAMOL (750,00mg)	750mg	1 COMP (COMP CI 750MG)	66h ORAL	CRM-2485
CONTROLE E CUIDADOS GERAIS				CRM-2485
C. EXANE (40,00mg/ml)	40mg	0,4 ML (SER CI 40MG)	24/24h SC	CRM-2485
Ara Virgânia				
Total das medicações: CRM-2485	RAPHAEL NEVES NEVES			

as 22hp



Dr. Raphael Neves

CRM-2485

10/07/2019 15:20

RP1541

RAPHAEL NEVES NEVES

IP: 10.1.30.210

10/07/2019 15:20



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
 Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 30



PREScrição MÉDICA - Aprazamento

Página 2 de 3

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nº Prescrição: 0022743180
Centro: HAB-VIA ERESINA
Posto: POSTO 1A - HBB

Nº Prescrição: 0022743183 DT. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957
10/07/2019 às 06:00

Emissão 10/07/2019 22:15586466

PRESCRIÇÃO MÉDICA							Lento: 116-RP/2	Peso: 55,00 kg
							HORÁRIOS	
12 - PLAMET (5,00mg/ml)	Soro Fisiológico 0,9%	10 mg	2 mL (AMPL. C/ 10MG)	6/6h	EV	SN		
13 - DIPIRONA (500,00mg/ml)	Aqua Destilada	1000mg	2 mL (AMPL. C/ 500MG)	4/4h	EV		22:00	: 11/07-02:00
14 - DIMORF (1,00mg/ml)	Aqua Destilada	10 mg	1 mL (AMPL. C/ 10MG)	4/4h	EV	SN	22:00	: 11/07-06:00
15 - GLICOSE 50% (500,00mg/ml)		40 ml	500MG) SE GLICEMIA MENOR QUE 70 MG/DL DILUIR CADA AMPOLA EM 10 ML. AD	4/4h	EV	SN	22:00	: 11/07-06:00
16 - GLICEMIA PELA FITA (DX) / HGT		4/4h	14/4 2/4 0/4					
17 - SINAIS VITAIS		2/2h						
18 - MONITOR CARDIACO								
19 - OXIMETRO DE PULSO								
20 - FISIOTERAPIA MOTORA		8/8h						
21 - FISIOTERAPIA RESPIRATORIA		8/8h						
Reservado para o RHG								
ENTEROFIX	Ano.							

ENTEROFIX

Legenda horário :  Indica item não administrado
 Indica item checado.



Indica item não administrado.



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Núm. 11899640 - Pág. 31

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Página 2 de 4

Emissão: 11/07/2019 00:08

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO
Convênio: HAPVIDA TERESINA
Posto: POSTO 1A - HRP

Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957
Nº Prescrição: 0022743183 Prontuário: 15586466
Leito: 116-RP2 10/07/2019 às 06:00
Peso: 55,00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA

GLICOSE 50%
SORO FISIOLÓGICO 0,9%

1.82 ml/Kcal/dia
22,73 ml/Kcal/dia

40 ml
500ml

2ML (AMPL. C/ 10MG)

10mg
18ml

EV

SN

: 11/07-02:00

: 11/07-05:00

: 11/07-06:00

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:



PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 11/07/2019 07:42

Página 1 de 3

Rio Pôty

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO
Convenio: HAPVIDA TERESINA
Posto: UTI ADULTO - HRP

Dt. Nasg.: 22/10/2000 N° Prescrição: 0022766416

Atendimento: 60433957
11/07/2019 às 07:00

Pronituario: 15586466

Leito: 4-UTI/1

Peso: 70,00 kg

1-CABECEIRA ELEVADA 30°

2-DIETAPASTOSA-ADULTO / PARA A IDADE

PLANO NUTRICIONAL

24/24h ORAL

UD

HORÁRIOS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

3 Hidratação	2 Fases	VIG: 1-1	Vol. Total:	540 ml	45.00 ml/h	Acesso Periférico	1000 ml ; 22:00 ;
Venosa							
GLICOSE 50%		1.6	ml/kcal/dia	40 ml			
SORO FISIOLOGICO 0,9%		20	ml/kcal/dia	500 ml			
4.CEFAZOLINA SODICA (1,00g) (02/1)		19	1FRAP (FRAP C/1GR)	8/8h	EV	R4800	: 00 ; 12/07-00:00 ;
5.RINGER COM LACTATO (0,00/ml)		500ml			4/4h	EV	SN ,
6.BEXTRA IM / EV (40.00mg)							
Soro Fisiologico 0,9%		40mg	1FRAP (FRAP C/40MG)	24/24h	EV		12/07-06:00
7.DIMORF (1,00mg/ml)							
Agua Destilada		10mg	1 ML (AMPL C/ 10MG)	4/4h	EV	SN	J450
			9ml				
8. PLAMET (5,00mg/ml)							
Soro Fisiologico 0,9%		10 mg	2 ML (AMPL C/ 10MG)	6/6h	EV	SN	
			18 ml				
9.DIPIRONA (500,00mg/ml)							
Agua Destilada		1000mg	2 ML (AMPL C/ 500MG)	4/4h	EV	10:00 ; 14:00 ; 18:00 ; 22:00	
			18ml				
10. CLEXANE (40,00mg/ml)							
		40mg	0.4 ML (SERIC/40MG)	24/24h	SC	06:00 ;	J2/0)
11.							
<u>Alta vigilância</u>							

CLEXANE

UVA DE PROCEDIMENTO P CX 50 UN

DIFEROMA

1 CLEXANE 40 MG SACHET 4 ML SERIC 4 ML

DIPIRONA 10,2 ML AMPL 2 ML

1 ALCOOL 70% TÓPICO FRAS 1000 ML

14



RELATÓRIO ADMISSÃO DE INTERNAMENTO

Pagina 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 08:45

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15558466

Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO Leito: 184212/14

Profissional(is): ROBRIGO ANDRADE DE FIGUEIREDO REGO, MEDICO, CRM-PI 6596 [1] Nº: 41160599 09/07/2019 às 08:44

IDENTIFICAÇÃO

Nº Atendimento	60419951	[1]
Nome Completo	LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	[1]
Data De Nascimento	22/10/2000	[1]
Nome Da Mãe	SILANE MARQUES DE MIRANDA	[1]
Data Da Internação	08/07/2019	[1]

HDA / EXAME FÍSICO / CONDUTA

HDA	paciente vítima de acidente motociclistico com fratura diafisaria de femur e tibia direita. necessita de tratamento cirurgico. tala gessada cruro-podalica em mid, internacao para tto cirurgico, conforme orientacao do ortopedista	[1]
-----	---	-----

SINAIS VITAIS

Dispensa Registro de Sinais Vitais	Sim	[1]
------------------------------------	-----	-----

OUTROS DADOS E SINAIS

COMORBIDADES		
--------------	--	--

DIAGNÓSTICO

CID Principal	T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS	[1]
---------------	--	-----

PARECER DO ESPECIALISTA

Parecer	Ortopedia: redução cirurgica	[1]
---------	------------------------------	-----

PLANEJAMENTO TERAPÉUTICO

Plano Terapêutico	Redução cirurgica	[1]
-------------------	-------------------	-----

Encaminhamento Do Paciente	POSTO DE ENFERMAGEM.	[1]
----------------------------	----------------------	-----

Dr. Rodrigo A. F. Rêgo
MÉDICO
CRM-PI 6596



Rio Poty

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

PLANO TERAPÉUTICO MULTIDISCIPLINAR

Página 1 de 1

10/07/2019 15:14

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP	Leito: SL-1/1
Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA MEDICO CRM/248511	Nº: 41179556	09/07/2019 às 14:58

IDENTIFICAÇÃO

Nome	LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	[1]
Sexo	Feminino.	[1]
Idade	18 A 8 M	[1]
Data De Nascimento	22/10/2000	[1]
Nº Atendimento	60433957	[1]

DADOS DO PACIENTE

CID10 Primário	S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	[1]
CID10 Secundário	S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	[1]
Aguda	Não	[1]

COMORBIDADES

GRAU DE INDEPENDÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS

OBJETIVOS TERAPÉUTICOS

Principal	osteossíntese de fibia direita	[1]
OBJETIVOS MULTIDISCIPLINARES		
ALTA HOSPITALAR		

Total De Dias 5 Dias [1]



 Dr. Raphael Bona
 Ortopedista e Traumatologista
 CRM - PI: 248511 TEPQI: 15945
 

 Dr. Daniel da Silva Leite
 Ortopedista e Traumatologista
 CRM - PI: 4827 TEPQI: 15945


Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
 Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 36



0 Poty

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Pagina 1 de 1

TRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 15:03

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP	Leito: SL-1/1
Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA MEDICO CRM 248511	Nº: 41179776	09/07/2019 às 15:02

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente	paciente submetido a tratamento cirúrgico de fratura de tibia direita,sem intercorrências.	[1]
CID 10	S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	[1]



Dr. Raphael Bona
CIRURGIA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PI 248511
09/07/2019



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 37



Rio Poty

PLANO TERAPÉUTICO MULTIDISCIPLINAR

Pagina 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 15:01

Paciente:	LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.:	22/10/2000	Atendimento:	60433957	Prontuário:	15586466
Convênio:	HAPVIDA TERESINA	Posto:	CENTRO CIRURGICO - HRP	Leito:	SL-1/1		
Profissional(is):	RAPHAEL NEVES BONATI MEDICO CRM/2485 [1]	Nº:	41179556	09/07/2019	às 14:58		

IDENTIFICAÇÃO

Nome	LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	[1]
Sexo	Feminino.	[1]
Idade	18 A 8 M	[1]
Data De Nascimento	22/10/2000	[1]
Nº Atendimento	60433957	[1]

DADOS DO PACIENTE

MOTIVOS DA INTERNAÇÃO

CID10 Primário	S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	[1]
----------------	----------------------------------	-----

COMORBIDADES

GRAU DE INDEPENDÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS

OBJETIVOS TERAPÉUTICOS

Principal	Osteossíntese de tibia direita	[1]
OBJETIVOS MULTIDISCIPLINARES		

ALTA HOSPITALAR

Total De Dias	5 Dias	[1]
---------------	--------	-----

Dr. Raphael Bonat
CRM/2485 [1]
CENTRO CIRURGICO - HRP
TESTE DE CENSO [1]




Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
 Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 38



FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 1 de 2

INTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 16:36

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: CENTRO CIRÚRGICO - HRP	Leito: SL-1/1
Profissional(is): JULIANNE CAVALCANTE DE LIMA ENFERMEIRO(A) COREN-PI 461804	Nº: 41175597	09/07/2019 às 13:36

PACIENTE

LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

[1]

Data De Admissão 09/07/2019

[1]

PERI-OPERATÓRIO

Tipo De Cirurgia Emergência.

[1]

Data Da Cirurgia 09/07/2019

[1]

Procedimento Cirúrgico Proposto TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TIBIA

[1]

Pulseira De Identificação MSE.

[1]

Comorbidades NEGA

[1]

Nome, dosagem, frequência NEGA

[1]

Alergia- Descrição NEGA

[1]

Tabagista Não.

[1]

Etilista Não.

[1]

Internações Anteriores NÃO

[1]

Motivo das Internações -

[1]

Cirurgias Anteriores Não.

[1]

Avaliação Das Condições Emocionais Tranquila.

[1]

Orientações Ao Paciente Cirurgia.

[1]

Reserva de Hemoderivados Não.

[1]

Reserva de Hemoderivados

ONFORTO

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Procedimentos Intervencionistas e Cirúrgicos NENHUM

[1]

INTRA-OPERATORIO

Responsável Pelo Recebimento ENF JULIANNE LIMA

[1]

Hora 13HS

[1]

Sala 01

[1]

Condições Da Pele ao início da cirurgia INTEGRA

[1]

Início Da Anestesia 13:30HS

[1]

Término Da Anestesia 15hs

[1]

Início Da Cirurgia 13:40HS

[1]

Término Da Cirurgia 15:10hs

[1]

Instrumentador ALINE

[1]

Circulante ROZILENE

[1]

 Julianne C. Lima
 Enfermeira
 COREN-PI 461.604




U. TRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Pagina 2 de 2

09/07/2019 16:41

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
 Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1

Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Anestesia	SIM.	[1]
ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA		
Todos Os Membros Da Equipe Se Apresentaram Pelo Nome E Função	SIM.	[1]
Lateralidade Do Procedimento	Direita.	[1]
Paciente Certo	SIM.	[1]
Sítio Cirúrgico Identificado	SIM.	[1]
Procedimento	SIM.	[1]
O TÉRMINO DO PROCEDIMENTO		
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados	SIM.	[1]
As Contagem De Instrumentais Cirúrgicos, Compressas E Agulhas, Estão Corretas	SIM.	[1]
Amostra Para Anatomia Patológica Está Identificada E Acondicionada Corretamente	SIM.	[1]
Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião	SIM.	[1]
A Equipe Revisou Preocupações Para A Recuperação E O Manejo Do Paciente	SIM.	[1]

Juliane C. Lima
Enfermeira
COREN-PI 461.604



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
 Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 40



Rio Poty

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 2 de 2

09/07/2019 16:36

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP	Leito: SL-1/1
Membro Ou Lado A Ser Operado	MIE	[1]



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 41



Rio Poty

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dr. Nasc.: 22/10/2000

Atendimento: 60433957 Prontuário: 15588466

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1

Profissional(is): JULIANNE UVAL (CONTEDE LIMA) ENFERMEIRA(A), COGREM 46160011 N°: 41175081 09/07/2019 às 13:25

Evolução de Enfermagem Internação

Evolução do enfermagem

13:20hs

Paciente admitido no CC para ser submetido a um tratamento cirúrgico de fratura do fêmur com redução de fratura em fórum, com anestesia raiada do dr Giuliano

Lia Consciente, orientada, receptiva, cooperativa, eupática, afetiva e em posea com perna direita imobilizada. Com HV em MSE pélvico, SSVN estérvil. Questionando-se da dor em MID. Ag inicio de procedimento.

15hs

Termino do procedimento sem intercorrências paciente encaminhada para SRPA, considerante orientada, receptiva, cooperativa, eupática, afetiva e sonolenta sob efeito de raquianestesia. Com hv em MSE pélvico, SSVN estérvil. Ag reinício do anestesiado para receber alta da SRPA.

negro

Alergias

Avaliação de Dor

Dor (0 a 10)

6 [1]

Avaliação de Risco

Infecção Primária De Corrente Sanguínea

Sim

Infecção Sítio Cirúrgico

Sim

Lesão Por Pressão Adulto (Braden)

BAIXO RISCO.

Queda Adulto (Morse)

MÉDIO RISCO.

Vulnerabilidade Emocional

Sim

Dispositivos

Acesso Venoso Periférico Sim [1]

09/07/2019 16:24

*Juciely Lima
Julianne Uval
Enfermeira
COPREMI 46160011*



REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 2

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

10/07/2019 08:41

Paciente: LÚANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
 Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1
 Profissional(is): LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 48089015 [1]
 MARCIEL DO NASCIMENTO LIMA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1066569 [2]
 ROZILENE GOMES DE OLIVEIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 514455 [3]

DADOS DO PACIENTE

Data De Nascimento	22/10/2000	[2]
Sexo	Feminino.	[2]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

Hora	13:15	[3]
Hora		

Descrição	PCTE ADMITIDA NA S.O. PARA TTT CIRURGICO DE FRATURA DA TIBIA ASSOCIADA OU NAO A FIBULA. PELO DR. RAPHAEL BONA. VEIO DE MACA, CONSCIENTE, ORIENTADA, FASICA, SEM EXAMES. NEGA HAS + DM, RELATA ALERGIA MEDICAMENTOSA A BUSCOPAN. EM JENJUM. INICIADO PROCEDIMENTO FEITO MONITORIZAÇÃO ADEQUADA, PUNCIONADO ACESSO VENOSO COM JELCO DE N.20, EM M.S.D. FOI SUSMETIDO A ANESTESIA RAQUE + SEDAÇÃO. PELO ANESTESIOLOGISTA DR. GIULIANO LIRA. ADMINISTRADO 02 GRAMAS DE CEFAZOLINAS, 02 AMPOLAS DE DIPIRONAS, 01 AMPOLA DE DEXAMETASONA, 01 AMPOLA DE ONDRASETONA DE 8MG. PELO ANESTESIOLOGISTA DR. GIULIANO LIRA	[3]
Hora	15:00	[3]
Hora		

Descrição	PROCEDIMENTO REALIZADO COM SUCESSO. PCTE ENCAMINHADA A S.R.P.A. SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUE + SEDAÇÃO. H.V.P EM M.S.D., SEM EXAMES, DRENO DE SUCÇÃO DE N. 3.2MM, CURATIVO LIMPO E SECO, AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.	[3]
Hora	15:31	[2]
Hora		

Descrição	PACIENTE ADMITIDO NA SRPA ,NO POI DE FRATURA DE TIBIA, CALMA EM HV FUNCIONANTE SSVV ESTAVEIS .PUNCIONADA COM JELCO 20, DRENO EM Perna ESQUERDA ,MONITORIZADA, BOA OXIGENACAO SEGUO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM	[2]
Hora	17:44	[2]
Hora		

Descrição	PACIENTE SEGUO DE ALTA DA SRPA E ENCAMINHADO PARA RX EM SEGUNDA APT	[2]
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE		

Hora	20:00hrs	[1]
Hora		

Descrição	Paciente segue internada no 1º POI de TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE TIBIA, EXERTO OSSEO, consciente, orientada, receptiva ao fisioterapeuta, respirando AA espontaneo, afibril nega HAS+DM, ALERGICA A BUSCOPAM COMPOSTO, desconhece intolerancia alimentar, em HV por AVP em MSD funcionante e sem sinais flogisticos, com dreno suotor, diurese ausente no momento, recusou a dieta oferecida sem queixas algicas no momento, segue em repouso no leito aos cuidados da equipe	[1]
Hora	22:00hrs	[1]
Hora		

Intubado e intubado de ambulância
 ORN-PI 15.917-201 TE



Rio Poty

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 2 de 2

10/07/2019 06:41

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1

Descrição	Instalado SORO GLICOSADO 5% 500ml EV 21gts/min.	[1]
Hora	00:00hrs	[1]
Hora		[1]
Descrição	Verificado SSVV TAX=37.5,FC=121,FR=20,SAT=99%,PA=120/80, paciente queixando-se de dor, administrado medicações de horário conforme prescrição médica.	[1]
Hora	06:00hrs	[1]
Hora		[1]
Descrição	Verificado SSVV TAX=36.1,FC=106,FR=20,SAT=98%,PA=120/80 e administrado medicações de horário conforme prescrição médica.	[1]
Hora	10	[1]
CUIDADOS DE ENFERMAGEM		



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 44



EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Pagina 1 de 1

ILTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

10/07/2019 15:17

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP	Leito: SL-2/1	
Profissional(s): RAPHAEL NEVES BONA MEDICO CRM 2485 [1]	Nº: 41227585	10/07/2019	às 15:15

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente	PACIENTE SUBMETIDO A TTO CIRURGICO DE FRATURA DO FEMUR DIREITO;SEM INTERCORRENCIAS.	[1]
CID 10	S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	[1]



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 45



Rio Poty

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Pagina 1 de 3

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 06:13

Paciente:	LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.:	22/10/2000	Atendimento:	60433957	Prontuário:	15586466
Convênio:	HAPVIDA TERESINA	Posto:	POSTO 1A - HRP			Leito:	116-RP/2
Profissional(is):	ADENISIA PEREIRA DOS REIS, TECNICO DE ENFERMAGEM, COREN 95006 [1] ADENISIA PEREIRA DOS REIS, COREN 95006 [2] CARINA ALVES FONFIM, TECNICO DE ENFERMAGEM, COREN 100256013 LIVIA RAQUEL ELÓI MELO, TECNICO DE ENFERMAGEM, COREN 62881 [1] LIVIA RAQUEL ELÓI MELO, COREN 62881 [2] MARIA ALINE FONSECA LIMA, TECNICO DE ENFERMAGEM, COREN 46477 [3]	Nº:	41206978	10/07/2019	às 08:26		

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHA

Hora	7:00HS	[1]
Hora		
Descrição	PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO POR EM DPO DE FRATURA DA TIBA DIREITA, CONSCIENTE, ORIENTADA, FASICA,EM HIDRATAÇÃO VENOSA, RELATA SER ALERGICA A BUSCOPAM COMPOSTO, AGUARDA NOVO PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA O MEIO DIA, PACIENTE CIENTE.	[1]
Hora	8:00HS	[1]
Hora		
Descrição	PACIENTE SE ALIMENTOU, SEGUE AGUARDANDO NOVO PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA O MEIO DIA.	[1]
Hora	10:00HS	[1]
Hora		
Descrição	ADMINISTRADO TILATIL CPM,	[1]
Hora	12:00HS	[1]
Hora		
Descrição	VERIFICADO SSVV, ADMINISTRADO KEFLIN CPM.	[1]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

Hora	14:00	[4]
Hora		
Descrição	RECEBO PCTE PARA TRATAMENTO CIRURGICO EM FEMUR "D". SEGUO AO CHAMADO DO CC PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA, PCTE SEM ADORNOS, COM TOUCA E CAMISOLA CIRURGICA , SEGUE PARA CUIDADOS DA EQUIPE DO CENTRO CIRURGICO.	[4]
Hora	15:00	[6]
Hora		
Descrição	PCT DEU ENTRADA EM SO PARA TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO PELO DR RAPHAEL BONA VEIO DE MACA,EM HV,CONSCIENTE,ORIENTADA,EUPNEICA,SSVV NORMAIS PCT DEVIDAMENTE MONITORIZADO,RELATA ALERGIA A BUSCOPAM PCT SUBMETIDO A ANESTESIA RAQUE + GERALPELO ANESTESISTA DR JULIANO	[6]
Hora	16:00	[6]
Hora		
Descrição	PCT ENCAMINHADA PARA UTI ADULTO NO POI DE FRATURA DE FEMUR,COM DRENO DE SUCÇÃO 3,2, EM HV,CONSCIENTE,ORIENTADA,EUPNEICA,SSVV NORMAIS, COM SVD 14 COM DIURESE PRESENTE, CURATIVO LIMPO E SECO SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.	[6]

Centro Cirúrgico
COREN-PI 604339-TE





Rio Poty

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Pagina 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

10/07/2019 06:40

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto: POSTO 1A - HRP

Leito: 116-RP/2

Professional(is): LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA COREN 480890IS [1]

Nº: 41200310 10/07/2019 às 00:40

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Administração de Medicamentos e Medidas de Suporte	SORO GLICOSADO 5% TUBO 1500ML EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:40, EM 10/07/2019 POR LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, COREN/PI 480890IS.	[1]
	KEFLIN FRAP 1GR EV 1/4 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:41, EM 10/07/2019 POR LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, COREN/PI 480890IS.	
	TILATIL FRAP 20MG EV 1/2 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:41, EM 10/07/2019 POR LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, COREN/PI 480890IS.	
	PARACETAMOL COMP 750MG ORAL 1/4 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:41, EM 10/07/2019 POR LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, COREN/PI 480890IS.	
	TRAMAL AMPL 50MG EV 1/3 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:41, EM 10/07/2019 POR LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, COREN/PI 480890IS.	



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 47



Rio Poty

FOLHA DE EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

10/07/2019 22:00

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: UTI ADULTO - HRP		Leito: 4-UTI/1
Profissional(is): JAINY EMMA SOARES, MEDICO, CRM 235722 [1]	Nº: 41243447 10/07/2019 às 21:44		

DADOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente	NOITE	[1]
	#POLITRAUMA. #RNC #1º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA D #POI DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FÉMUR D	
ADMISSÃO:		
	Paciente admitida nesta UTI proveniente do CC em POI DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FÉMUR D após POLITRAUMA por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO com uso de capacete.	
	Paciente admitida em narcose anestésica, em ventilação espontânea, com aporte de O2 via CN - 2l/min, hemodinamicamente estável.	
Evolução:		
	Paciente segue em narcose anestésica, algo contactante, ECG: 8 (AO: 3, RV: 1, RM: 4), com pupilas isocônicas e fotorreagentes. Hemodinamicamente estável, sem DVA. Normocárdica (FC: 76bpm), Normotensão (PAM: 77mmHg) e Afibril (T: 36,8°C). Eupnéica (FR: 18lpm), em ventilação espontânea, sem apores, manejando SAPO2: 100%. AP: SP +, sem ruídos adventícios. Diurase +, via SVD. Presença de Dreno Suctor em MID, normofuncionante. Hipotonia no leito, com escoriações no corpo.	
TC DE CRÂNIO:	Sem alterações.	
CONDUTAS:		
	FISIOTERAPIA MOTORA FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA	
ADMISSÃO NA UTI:		
	AVALIAÇÃO CINÉTICO-FUNCIONAL. DESLIGADO CN, MANTÉM ESTABILIDADE VENTILATÓRIA. POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.	

Jainy Emma Soares
FISIOTERAPEUTA
CREFI TO: 235722 - F



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
 Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 48



Rio Poty

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 10:10

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: UTI ADULTO - HRP	Leito: 4-UTI/1
Profissional(is): JOSE VICENTE DE CASTRO SILVA, MÉDICO CRM: 4103 [1]	Nº: 41258717	11/07/2019 às 10:02

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

EVOLUÇÃO PLANTÃO DIURNO UTI - 11/07/2019

[1]

1º PO IMEDIATO DE CORREÇÃO DE FRATURA DIAFISÁRIA DE FÉMUR
2º PO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA
REBAIXAMENTO DO SENSÓRIO

ALERGIAS: Buscopam

Paciente segue sem intercorrências. Clínicamente estável, um pouco ansioso.

Ao exame:
Consciente, orientada, sem déficits segmentares. Pupilas médias, isocônicas, foloreagentes.
Eupneica, em ar ambiente, com bons spO2. AP: MV presente, sem RA.
Normotensa e normocárdica, sem DVA. AC: RR, 2T, BNF, sem sopros.
Abdome flácido, sem VMG. Sem dor à palpação.
Extremidades com boa perfusão, sem edema. Curativo sobre ferida operatória limpo e seco. Íntero útior com pequena quantidade de débito sanguinolento (250 ml/24h).
Afibril, anictíse, hidratada.

EXAMES:
Hb: 8,6 HT: 26,0 Leuc: 7050 b: 1% s: 84% PLO: 129000 PCR: 110,6
Ur: 20 Cr: 0,72 Na: 134 K: 3,42 Cal: 1,16 Mg: 1,8

TC do crânio: normal

CONDICIONAMENTO:

- Reoper K
- ALTA-GA UTI

CID 10

S822/FRATURA DA DIAFISE DA TÍBIA

[1]



Evolução Intensivista - Diarista - DATA: 11/07/19

PACIENTE: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA PASTRO LEITO: 04 IDADE: 18
 DIAGNÓSTICOS: 1º Po lombar Fx Fémur + 2º Po lombar Fx Tibia Fracta

ALARMS	AJUSTADOS? SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Paulo Geral	
DISPOSITIVOS	AVP <input checked="" type="checkbox"/> CVC () PAI () TOT () TQT () SHILLELY () SVD <input checked="" type="checkbox"/> SNG () SNE () OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> <u>Pressão arterial</u>	SINAIS DE INFECÇÃO: <input type="checkbox"/>	
DOR	NÃO HA SINAIS DE DOR () LEVE () MODERADA <input checked="" type="checkbox"/> INTENSA ()		
NEURO	SEDAÇÃO: () SIM - RASS: — <input checked="" type="checkbox"/> NÃO - GLASGOW: <u>15</u> PUPILAS: <u>Igual</u>	PADRÃO MOTOR: <u>OK</u>	
DELIRIUM	CAM-ICU - POSITIVO () NEGATIVO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL ()		
VASOATIVAS	NORA () ADRENA () DOBUTA () VASO () NIPRIDE () TRIDIL () DOPA () OUTRAS ()	NÃO ESTÁ UTILIZANDO <input checked="" type="checkbox"/>	
RESPIRATÓRIO	CABECEIRA - ADEQUADA <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADA () PARÂMETROS VENTILATÓRIOS - AJUSTADOS: SIM () NÃO () NÃO APLICÁVEL <input checked="" type="checkbox"/> RAIO X TÓRAX - CHECADO ? SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO () NÃO APLICÁVEL () GASOMETRIA - CHECADO ? SIM () NÃO () NÃO APLICÁVEL <input checked="" type="checkbox"/> SECREÇÃO TRAQUEAL - CHECADO ? SIM () NÃO () NÃO APLICÁVEL <input checked="" type="checkbox"/> PRESSÃO CUFF - AJUSTADA: SIM () NÃO () NÃO APLICÁVEL <input checked="" type="checkbox"/> MOBILIZAÇÃO LEITO: PASSIVA () ATIVADA <input checked="" type="checkbox"/> <u>Sentada na poltrona</u>		
META CAL / PT	ADEQUADA <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADA () Kcal/kg PT/kg	VRG: <input type="checkbox"/>	
EVACUAÇÕES	ADEQUADA <input checked="" type="checkbox"/> DIARREIA () CONSTIPAÇÃO ()	ÚLTIMA EVACUAÇÃO: <u>11/07/19</u>	
RENAL	BH ADEQUADO <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADO () ESCÓRIAS ADEQUADO <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADO ()		
HMG	HG ADEQUADA <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADA () PLAQUETAS ADEQUADA <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADA ()		
ANTIBIÓTICOS	EMPÍRICO () GUIADO () AJUSTADO NÃO SE APLICA <input checked="" type="checkbox"/> CULTURAS () ADEQUADA () PENDENTES <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA		
PROFILAXIAS	TROMBOEMBOLISMO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO () NÃO APLICÁVEL () ULCERA D'ESTRESS: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO () NÃO APLICÁVEL () ULCERA D'CORNEA: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL () HIGIENE ORAL: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO () NÃO APLICÁVEL () LESÃO OPORPRESSÃO: SIM () NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL ()		
PSICOLOGIA	ACOMPANHAMENTO: sim () não <input checked="" type="checkbox"/> não se aplica ()		
FONO	ACOMPANHAMENTO: sim () não <input checked="" type="checkbox"/> não se aplica ()		
METAS TERAPÉUTICAS	<u>Otimizar Anestesia;</u> <u>Alta da UTI;</u> <u>Retirar fono em FO à noite (sugestão enjugo constante).</u>		
PENDÊNCIAS	EXAMES: Rx de fratura Tibia; PROCEDIMENTOS: <input type="checkbox"/> INTERCONSULTAS: Acompanhamento Ortopedista		
DIARISTA	PLANTONISTA	ENFERMEIRO	FISIOTERAPEUTA
<i>Thiago Muniz Nascimento</i> Medicina intensiva CRM-PI: 4102 / RQE: 2685	<i>Thiago Muniz Nascimento</i> Medicina Intensiva CRM-PI: 4102 / RQE: 2685	<i>Danielle</i> Enfermeira 2º Ciclo COREN-PI: 408.225-EP	<i>Edilson Soares Coutinho</i> Fisioterapeuta CRM-PI: 263265



Rio Poty

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Pagina 1 de 2

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

12/07/2019 06:05

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466

Convênio: HAP/VIDA TERESINA Posto: UTI ADULTO - HRP Leito: 4-UTI/1

Profissional(is): ALEXANDRA BATISTA ABREU, TECNICO DE ENFERMAGEM, COREN 940381 Nº: 41252692 11/07/2019 às 07:48
 [1]
 EDI MATIAS SOARES, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 545344 [2]
 LIVIA RAQUEL ELOI MELO, TECNICO DE ENFERMAGEM, COREN 62831 [3]
 RAYRANE PEREIRA DE SOUSA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 766795 [4]

DADOS DO PACIENTE

Data De Nascimento	22/10/2000	[4]
Sexo	Feminino.	[4]
Pulseira De Identificação	Sim	[4]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

Hora	07:06hrs	[4]
Hora		
Descrição	Paciente NO 2ºDPO de FRATURA DE TIBIA D + 1º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FÉMUR. Apresenta-se sonolenta, coedece a comandos, respirando espontaneamente sem aporte de O ₂ , afibril. Eupneica, expansão torácica simétrica superficial. Saturação periférica de 94%. Normotensa, sem uso de DVAs, normocárdica, AVP em MSE.. Evacuações ausentes ate o momento. Diurese espontânea Pele integra e sem edemas, com curativo de FO limpa e seca, com presença dreno suctor lado D, com pequena quantidade de débito sanguinolento. Segue aos cuidados intensivos de enfermagem.	[4]

Intercorrências	08:00hrs Aferido SSVV; aos CCII	[4]
Hora	08:30	[4]
Hora		
Descrição	Realizado banho no leito , trocado lençóis e fralda.	[4]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

Hora	13:00-HRS	[2]
Hora		
Descrição	PACIENTE SEGUÍ SENTADA NA POLTRONA CONSCIENTE ORIENTADO FASICO EUPNEICA RESPIRANDO ESPONTANEO AR AMBIENTE MONITORIZAÇÃO CONTINUA,SSVV ESTAVEIS NO MOMENTO,HV EM AVP EM BIC A 45ML/H,DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO,FO LIMPA E SECA COM DRENO DE SUÇÃO FUNCIONATE COM POUCO DEBITO,DIURESEEE POR SVD PRESENTE SEGUE SOB CUIDADOS.	[2]
Hora	14:00-HRS	[2]
Hora		
Descrição	AFERIDO SSVV DE HORARIO E ADMINISTRADO MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO	[2]
Intercorrências	EM TEMPO PACIENTE REAVALIADO PELO PLANTONISTA E LIBERADO DE ALTA PARA APARTAMENTO,E RETIRADO SVD CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA.	[2]
Hora	14:20-HRS	[2]
Hora		
Descrição	PACIENTE REFERE DOR INTENSA EM FO, COMUNICADO PLANTONISTA E ADMINISTRADO 4ML DE MORFINA CONFORME PRESCRIÇÃO E ORIENTAÇÃO MÉDICA,EM TEMPO PACIENTE RETORNA AO LEITO APOS SENTA NA POLTRONA E RETIRADO SVD CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA,SEGUE SOB CUIDADOS.	[2]
Intercorrências	15:30-PACIENTE ACEITA LANCHE VO OFERECIDO.	[2]



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
 Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 51



Rio Poty

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Pagina 2 de 2

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

12/07/2019 08:05

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: UTI ADULTO - HRP	Leito: 4-UTI/1	
Hora	16:00-HRS		[2]
Hora			
Descrição	AFERIDO SSVV DE HORARIO E ADMINISTRADO MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO E REALIZADO GLICEMIA CAPILAR=93MG/DL, SEGUO SOB CUIDADOS.		[2]
Intercorrências			[2]
Hora	17:00-HRS		[2]
Hora			
Descrição	PACIENTE ENCAMINHAO PARA SALA DE RADIOLOGIA,E APOS REALIZAR RX DE MID ENCAMINHAO PARA APARTAMENTO 113 LEITO 1.		[2]
Hora	17:45		[3]
Hora			
Descrição	RECEBO PCTE DA UTI, NO 1º DPO DE FIXAÇÃO DE FRACTURA FEMUR "D", CONSCIENTE, ORIENTADA, FÁSICA, EUPNEICA, RESPIRANDO AA, COM AVP FUNCIONANTE EM HIDRATAÇÃO EM MSE, DRENO SUCTOR (COM DÉBITO) EM FO, SEM SVd, POREM SEM APRESENTAR AINDA DIURESE PRESENTE E ESPONTANEA, SEGUO EM HIDRATAÇÃO COM SORO FISIOLÓGICO E GLICOSE 50% 40 ML, ADMINISTRADO NA UTI DIMORF , CEFAZOLINA ,DIPIRONA, PRESCRITO EM PRONTUARIO RETIRADA DE DRENO A NOITE. SEGUO ACOMPANHADA POR FAMILIARES E SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO. SEGUO SOB OBSERVAÇÃO E CUIDADOS DE ENFERMAGEM.		[3]
Intercorrências	18:00 ADMINISTRADO DIPIRONA EV CPM.		[3]
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE			
Hora	20:00		[1]
Hora			
Descrição	PACIENTE EM 1º DPO DE CIRURGIA DE FRACTURA DE FEMUR, CONSCIENTE ,ORIENTADA , FÁSICA ,DEAMBULANDO. EM AVP EM MMSC FUNCIONANTE NEGA ALÉRGIA MEDICAMENTOSA, +DM +HAS, ACEITA DIETA OFERECIDA, SEGUO SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO, SEGUO SEM ALTERAÇÕES E AOS CUIDADOS DA EQUIPE.		[1]
Hora	24:00		[1]
Hora			
Descrição	PACIENTE COM OS SSVV ETÁVEIS COM A PA 130/80 FR 20 TX 36.0 FR020 SAT 98 E ADMINISTRADO MEDICAÇÕES DE HORÁRIO, CONFORME A PRESCRIÇÕES MÉDICAS.		[1]
Hora	05:00		[1]
Hora			
Descrição	PACIENTE SEGUO EM SONO E RÉPOSO SATISFAATORIO, COM A PA 120/80 TX 36.0 FC 96 FR 20 SAT 97, E ADMINISTRADO MEDICAÇÕES DE HORÁRIO, CONFORME A PRESCRIÇÕES, SEGUO SEM QUEIXAS E AOS CUIDADOS DA EQUIPE.		[1]

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Alessandra Oliveira Abreu
COREN-PI 910.381-TE



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 15:58

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: UTI ADULTO - HRP	Leito: 4-UTI/1
Profissional(is): RAFAELA PLACIDO AMURIM CARDOSO (ENFERMEIRO(A)) COREN-PI 433688	Nº: 41269690	11/07/2019 às 10:19

Evolução de Enfermagem

Evolução de enfermagem

07hs. Paciente evolui em 1 DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO E TÍBIA DIREITA, nega outras comorbidades. Sabidamente alérgica a buscopam. EG Estável. Consciente, orientado, contactante, colaborativo, ansiosa. Pupilas isofotorreativas. Respirando espontaneamente sem aporte de O2 suplementar. Pele normocorada, hidratada, integra, em uso de colchão de ar pneumático (pertencente a esta situação), curativos oclusivos limpos e secos. Repouso em leito e intercalado com poltronas. Respiração de deambula. Hemodinamicamente estável, sem DVA. Abdome plano, RHA+, sem massa palpável, pouco dolorido a palpação. Dieta VO com boa aceitação. Diurese mensurada por SVD nº14, apresentando débito regular e de coloração clara e sem grumos. Evacuações ausentes ao momento. CVP pélvico em MSE, funcionante, sem sinais flogísticos, HV a 45ml/h em BIC. Sono é repousa satisfatório. Queixa de dor, sendo medicada conforme prescrição médica. Segue sob CCI.

[1]

09hs. Realizado banho no leito com troca de lençóis, fria e feito massagem de conforto.

11hs. Realizado troca de curativo em FO de femur e tibia. Apresentam-se limpas e secas. Recebe visita de ortopedista, que orienta retirada de SVD no ato da alta na UTI e retirada de dreno à noite.

14hs. Retirado SVD com débito de 300ml.

PACIENTE EVOLUI DE ALTA DA UTI PARA ACOMODAÇÃO 113.1, POSTO DE ENFERMAGEM.

ALERGIAS

Alergias BUSCOPAM [1]

AVALIAÇÃO DE DOR

Dor (0 A 10) 2 [1]

AVALIAÇÃO DE RISCO

Lesão Por Pressão Adulto (Braden) RISCO MODERADO. [1]

Queda Adulto (Morse) ALTO RISCO. [1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico Sim [1]

Especificar MSE [1]

Especificar [1]



Rafaela
Rafaela Plácido Amurim Cardoso
COREN-PI 433688 - ENL





Rio Poty

RESUMO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA

Pagina 1 de 2

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 15:55

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 80433957	Prentuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: UTI ADULTO - HRP	Leito: 4-UTI/1
Profissional(is): IGOR ALMEIDA SILVA FISIOTERAPEUTA CREF/CE 2490 (0-P-1) JOSE VICENTE DE CASTRO SILVA MÉDICO CRM 403 (2) RAFAELLA PLACIDO AMORIM CARDOSO ENFERMEIRA COREN 489566 [3]	Nº: 41259496	11/07/2019 às 10:16

DIAGNÓSTICOS

CID10	S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	[2]
CID10	S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	[2]

RESUMO CLÍNICO

Evolução E Intercorrências	Paciente admitida em PO imediato de fixação de fratura diafisária de fêmur, por conta de desorientação e sonolência. A cirurgia foi descrita como sem intercorrências. Repetida TC de crânio, cujo resultado foi normal. Segue consciente, orientada, sem déficits neurológicos focais, pupilas isocônicas, fotoreceptoras. Eupneica, hemodinamicamente estável, sem DVA. Boa diurese por SVD. Afibril, em uso de Cefazolina profilática. Recém alta da UTI.	[2]
----------------------------	---	-----

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS		
Não houve cirurgia	Não	[2]
Cirurgia Realizada	Correção fratura fêmur	[2]
Cirurgião	Raphael Bona	[2]
Cirurgia Realizada	Correção fratura tibia	[2]
Cirurgião	Raphael Bona	[2]

PRINCIPAIS EXAMES / RESULTADOS		
Tomografias	TC crânio: normal	[2]

ALTA / TRANSFERÊNCIA		
Paciente Melhorado	Sim	[2]
Isolamento - Contato	não.	[3]
Isolamento - Respiratório	não.	[3]
Resumo de Enfermagem	Paciente evolui de alta da UTI para enfermaria em posto de enfermagem, evoluindo consciente, orientada, contactante, pouco colaborativa, ansiosa. Respirando espontaneamente em AA sem esforço de O2 suplementar. Hemodinamicamente estável. AVP em MSE funcionando e sem sinais flogísticos.	[2]

Resumo de Fisioterapia	MANHÃ	[1]
	# POLITRAUMA	
	# RNC	
	# 2º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA D	
	# 1º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FÉMUR D	
	Paciente segue em acordada, algo colaborativa, orientada e contextuante, ECG: 15, com pupilas isocônicas e fotoreceptoras. Hemodinamicamente estável, normocárdica (FC: 96bpm) e normotensão (PAM: 78mmHg); Spirâlica (FR: 18lpm), em ventilação espontânea, sem apertes, mantendo SAPC2: 100%, AP: SP+ sem RA, expansibilidade simétrica e padrão misto; Durasce +, espontânea; Ativa no leito, edema e dor em MID.	
	CONDUTAS: FIOSITERAPIA MOTORA FIOSITERAPIA RESPIRATÓRIA ALTA DA UTI	
	- EXERCÍCIOS DE REEXPANSÃO PULMONAR - EXERCÍCIOS ATIVOS DE MMSS. - MOBILIZAÇÃO PASSIVA EM MID. - SEDESTAÇÃO NA POLTRONA.	

Dr. Ednan Soares Coutinho
CORE-PI 489.888-Enf.



RESUMO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA

Página 2 de 2

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 15:55

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: UTI ADULTO - HRP Leito: 4-UTI/1

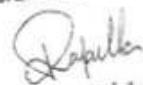
ORIENTAÇÕES GERAIS

Dieta

pestosa

[3]

Rafaela Flávia
COREN-PI. 462


Rafaela Flávia A. Cardoso
COREN-PI 462.888 - Ent.



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 55

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 06:12

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466

Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: UTI ADULTO - HRP Leito: 4-UTI/1

Profissional(is): CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586 [1] N°: 41249656 11/07/2019 às 04:42

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Administração de Medicamentos e Medidas de Suporte CLEXANE SERI 40MG SC PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:42.
EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586. [1]

SORO FISIOLOGICO 0,9% TUBO 500ML EV 1/4 PREPARADO E
ADMINISTRADO AS 04:43, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES
BONFIM, COREN/PI 9682586.

DIPIRONA AMPL 1000MG EV 1/6 PREPARADO E ADMINISTRADO AS
04:43, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI
9682586.

SORO FISIOLOGICO 0,9% TUBO 500ML EV 2/4 PREPARADO E
ADMINISTRADO AS 04:44, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES
BONFIM, COREN/PI 9682586.

DIPIRONA AMPL 1000MG EV 2/6 PREPARADO E ADMINISTRADO AS
04:44, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI
9682586.

CEFAZOLINA SODICA FRAP 1GR EV 1/3 PREPARADO E
ADMINISTRADO AS 04:44, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES
BONFIM, COREN/PI 9682586.

RINGER COM LACTATO TUBO 500ML EV 1/6 PREPARADO E
ADMINISTRADO AS 04:44, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES
BONFIM, COREN/PI 9682586.

SEXTA IM / EV FRAP 40MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS
04:45, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI
9682586.

SORO FISIOLOGICO 0,9% TUBO 500ML EV 1/6 PREFARADO E
ADMINISTRADO AS 04:45, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES
BONFIM, COREN/PI 9682586.

Carina Alves Bonfim
Enfermeira



FOLHA DE EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

Pagina 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 12:11

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: UTI ADULTO - HRP	Leito: 4-UTI/1
Profissional(is): IGOR ALMEIDA SILVA / FISIOTERAPISTA / CRM: 249910 / CRF: 14	Nº: 41266308	11/07/2019 às 12:01

DADOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente	MANHÃ	[1]
	# POLITRAUMA # RNC # 2º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA D # 1º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FÉMUR D	
	Paciente segue em acordada, algo colaborativa, orientada e contactante, ECG: 15, com pupilas isocônicas e fotoreagentes; Hemodinamicamente estável, normocárdica (FC: 98bpm) e normotensiva (PAM: 78mmHg); Eupnéico (FR: 18lpm), em ventilação espontânea, sem aportes, mantendo SAPO2: 100%; AP: SP+ sem RA, expansibilidade simétrica e padrão misto; Diurese +, espontânea; Ativa no leito, edema e dor em MID.	
	CONDUTAS: FISIOTERAPIA MOTORA FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA	
	- EXERCÍCIOS DE REEXPANSÃO PULMONAR; - EXERCÍCIOS ATIVOS DE MMSS. - MOBILIZAÇÃO PASSIVA EM MID. - SEDESTAÇÃO NA POLTRONA.	


Igor Almeida Silva
Fisioterapeuta
CRM: 249910 / CRF: 14



Rio Poty

REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Pagina 2 de 3

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 06:13

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 80433957	Prontuário: 15588466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO 1A - HRP	Leito: 116-RP/2	

SEGUO AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

Hora	
Descrição	[5]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES: NOITE

Hora	19:00-PACIENTE ADMITIDA NESTA UTI PROCEDENTE DO CENTRO CIRÚRGICO NO POI DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FEMUR,VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO,EVOLUI COM REBAIXAMENTO DO NIVEL DE CONCIÊNCIA,RESponde A COMANDOS VERBais NÃO RESPONDE A SOLICITAÇõEs VERBais,FEZ MOVIMENTO ALEATORIO AO SER ESTIMULADO PELA FISIOTERAPEUTA,PACIENTE SOB EFEITO DE NARCOSE,COM OXIGêNIO SOB CATETER NASAL,AFEBRIL,NORMOTENOso,NORMOCARDíC0,BOA OXIMETRia,NORMOGLICEMICA,ACCESSO VENOSO PERIFERICO EM MSO PERTÍCIO,DIETA ZERO ATé 2 ^o ORDEM,FO LIMPA E SECA,DENO SUCTOR COM POCO DEBItO,COM ALGUMAS ESCORIAÇõEs,DIURESE PRESENTE POR SVD COM BOM VOLUME,PACIENTE EM USO DE COLCHão PNEUMÁTICO PARA CONFORTO,SEGUE SOB CUIDADOS.	[3]
	19:40-COLHIDO MATERIAL PARA EXAMES LABORATORIAIS	
	20:00-PACIENTE EVOLUI COM SINAIS VITAIS ESTAVEIS.	
	20:15-REALIZADO RX DE TORAX.	
	20:45-PACIENTE ACORDANDO,MOVIMENTANDO-SE NO LEITO COM SSvv NORMAis.	
	21:00-REALIZADO TC DE CRÂNIO,TRANSPORTE REALIZADO COM SUCESSO.	
	21:15-DESLIGADO OXIGêNIO PELA FISIOTERAPEUTA.	
	22:00-INSTALADO HIDRATAÇÃO VENOSA COMFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.	
	23:00-PACIENTE EVOLUI SEM ALTERAÇõEs,SSvv ESTAVEIS RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE,ADMINISTRADO ANALGESICO,PACIENTE SEGUE SOB CUIDADOS.	
	24:00-PACIENTE EVOLUI COM SINAIS VITAIS ESTAVEIS,ADMINISTRADO MEDICAÇõEs,INSTALADO VOLUME 500 ML DE RINGER.	
	01:00-INSTALADO VOLUME 500 ML COMFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.	
	02:00-PACIENTE EVOLUI ESTAVEL,SSvv NOS PADRôES NORMAis.	
	03:00-PACIENTE AINDA COM DIURESE REDUZIDA,INSTALADO VOLUME 500 ML DE SORO FISIOLÓGICO.	
	04:00-PACIENTE SEGUE SEM ALTERAÇõEs.	
	04:30-PACIENTE EVOLUI COM EDEMA NO LOCAL DO ACESSO PERIFERICO,REPUNICIONADO OUTRO ACESSO PERIFERICO EM MSE COM CATETER N°20,REALIZADO FIXAÇÃO PADRÃO.	
	05:30-COLHIDO MATERIAL PARA EXAMES LABORATORIAIS.	
	05:40-REALIZADO HIGIENE INTIMA COMPLETA.	
	06:00-PACIENTE EVOLUI COM SINAIS VITAIS ESTAVEIS,ADMINISTRADO MEDICAÇõEs,DORMIU BEM,NORMOGLICEMICA,HIDRATAÇÃO VENOSA POR ACESSO PERIFERICO,FO LIMPA E SECA,DENO SUCTOR COM DEBITO,DIURESE PRESENTE POR SVD,PACIENTE SEGUE SOB CUIDADOS.	





REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 3 de 3

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 06:13

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO 1A - HRP	Leito: 116-RP/2

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Administração de Medicamentos e Medidas de Suporte TILATIL FRAP 20MG EV 1/2 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 11:49, [2]
EM 10/07/2019 POR ADENISIA PEREIRA DOS REIS, COREN/PI 950004.

KEFLIN FRAP 1GR EV 1/4 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 11:49,
EM 10/07/2019 POR ADENISIA PEREIRA DOS REIS, COREN/PI 950004.

PARACETAMOL COMP 750MG ORAL 1/4 PREPARADO E
ADMINISTRADO AS 11:50, EM 10/07/2019 POR ADENISIA PEREIRA
DOS REIS, COREN/PI 950004.

Comprovante
de realização
do procedimento



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 59



Rio Poty

RESUMO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA

Pagina 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

12/07/2019 07:46

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO 1A - HRP	Leito: 113-RP/1	
Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA, MÉDICO, CRM 2485 [1]		Nº: 41298387	12/07/2019 às 07:44

DIAGNÓSTICOS

CID10	S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	[1]
CID10	S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	[1]

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Cirurgia Realizada	TTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO FEMUR DIREITO	[1]
Cirurgião	DR RAPHAEL BONA	[1]
Tipo De Anestesia / Sedação	RAQUI + SEDACAO	[1]
Data da Cirurgia	10/07/2019	[1]
Cirurgia Realizada	TTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TIBIA DIREITA	[1]
Cirurgião	DR RAPHAEL BONA	[1]
Tipo De Anestesia / Sedação	RAQUI + SEDACAO	[1]
Data Da Cirurgia	09/07/2019	[1]

Dr. Raphael Bona



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
 Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 60



Rio Poty

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

12/07/2019 07:28

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Naso.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO 1A - HRP	Leito: 113-RP/1	
Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA, MÉDICO, CRM 2485 [1]	Nº: 41297790	12/07/2019	às 07:25

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

PACIENTE EVOLUINDO NO 3º DPO DE FRATURA DE TIBIA DIR E 2º DPO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO COM BOM ESTADO GERAL, QUEIXAS ALGICAS LEVES, EDEMA LEVE EM COXA E PERNAS, DIR. FERIDAS OPERATORIAS EM COXA E PERNAS DIREITAS COM BOM ASPECTO, SEM SINAIS FLOGISTICOS. ALTA HOSPITALAR COM ORIENTAÇÃO DE SEGUIMENTO AMBULATORIAL. O COM BOM ASPEC

[1]

CID 10

S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

[1]

Dr. Raphael Neves Bona
12/07/2019 07:25



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 61

CLASSIFICAÇÃO DO RISCO DE TRANSPORTE	
<input type="checkbox"/> PACIENTE DE ALTO RISCO	QUEM ACOMPANHOU <input type="checkbox"/> MÉDICO <input checked="" type="checkbox"/> ENFERMEIRO <input type="checkbox"/> TÉCNICO DE ENFERMAGEM <input type="checkbox"/> MAQUEIRO
<input checked="" type="checkbox"/> PACIENTE DE BAIXO RISCO	QUEM ACOMPANHOU <input checked="" type="checkbox"/> TÉCNICO DE ENFERMAGEM <input type="checkbox"/> MAQUEIRO

Nome Completo: Flávia Queiroz da Miranda Santos
 Data de Nascimento: 22/10/2000 Data da Transição: 11/07/2019

TIPO DE TRANSPORTE:

CADEIRA DE RODAS MACA COM GRADES ELEVADAS BERÇO DE TRANSPORTE INCUBADORA DE TRANSPORTE

MOTIVO DA REMOÇÃO DO PACIENTE	
<input checked="" type="checkbox"/> REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS/EXAMES	SETOR DE ORIGEM _____ SETOR DE DESTINO _____
<input checked="" type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES	SETOR DE ORIGEM <u>UTI adulto</u> SETOR DE DESTINO <u>Posto de enf.</u>
<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA ENTRE HOSPITAIS	SETOR DE ORIGEM _____ SETOR DE DESTINO _____

TRANSFERÊNCIA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS E EXAMES (referir SSVV)

SAÍDA DO SETOR (HORA) _____ P.A: 131 x 68 FC 110 T 36 SaTO2 95 FR 30

MEWS/PEWS/MEOWS _____

CHEGADA NO LOCAL DO EXAME (HORA) _____ P.A: _____ X _____ FC _____ T _____ SaTO2 _____ FR _____

MEWS/PEWS/MEOWS _____

SAÍDA DO LOCAL DO EXAME (HORA) _____ P.A: _____ X _____ FC _____ T _____ SaTO2 _____ FR _____ MEWS/PEWS/MEOWS

RETORNO AO SETOR (HORA) _____ P.A: _____ X _____ FC _____ T _____ SaTO2 _____ FR _____

MEWS/PEWS/MEOWS _____

SAÍDA DA INSTITUIÇÃO (HORA) _____ P.A: _____ X _____ FC _____ T _____ SaTO2 _____ FR _____

MEWS/PEWS/MEOWS _____

TRANSFERÊNCIA PARA UNIDADES ASSISTENCIAIS (referir SSVV)

SAÍDA (HORA) _____ P.A: 131 x 68 FC 110 T 36 SaTO2 95 FR 30

MEWS/PEWS/MEOWS _____

CHEGADA (HORA) _____ P.A: _____ X _____ FC _____ T _____ SaTO2 _____ FR _____ MEWS/PEWS/MEOWS

Descrição Clínica

S (SITUAÇÃO): <ul style="list-style-type: none"> • HDA • Descrição do que motivou a transferência: 	<ul style="list-style-type: none"> • VDPQ fratura de fíner e tíbia • Alta da UTI adulto para posto de enfermagem
B (BASE DO CENÁRIO): <ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico de admissão • Comorbidades • Cirurgias prévias 	PRECAUÇÃO DE CONTATO: <input type="checkbox"/> PADRÃO <input type="checkbox"/> CONTATO <input type="checkbox"/> RESPIRATÓRIO/AEROSOL <input type="checkbox"/> IMUNODEPRIMIDO <u>Nega outras comorbidades</u>
A (AVALIAÇÃO): <ul style="list-style-type: none"> • Avaliação Clínica • Impressão diagnóstica 	Seque consciente, orientada, e adaptante debilmente com examinador, hemodinamicamente estável, em AP.
R (RECOMENDAÇÃO): <ul style="list-style-type: none"> • Recomendações • Medicamentos em uso • Exames, laudos e pendências. 	Realizou TC crânio, RX e LAB.

Assinatura e Marcação no original:

CHECKLIST DE INSERÇÃO E MANUTENÇÃO DA SONDA VESICAL DE DEMORA – SVD
(Manter este documento no prontuário do paciente)

FORMULÁRIO: 020
 ELABORAÇÃO: 26/09/2018
 REVISÃO: 09/10/2018
 VERSÃO: 01

Nome do Paciente: LUDNA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO		Data de Nascimento: 22/10/2000
Auditor do checklist: MARIA ALICE		Enfermeiro(a) responsável pela inserção: Sâmara
Tipo de cateter vesical: <input checked="" type="checkbox"/> Latex <input type="checkbox"/> Silicone		Números de vias: <input checked="" type="checkbox"/> Duas <input type="checkbox"/> Três

Indicação do cateter vesical de demora:

- Impossibilidade de micção espontânea
- Instabilidade hemodinâmica com necessidade de monitoração do débito urinário
- Pós-operatório, pelo menor tempo possível, com tempo máximo recomendável de 24 horas, exceto para cirurgias urológicas específicas
- Tratamento de pacientes do sexo feminino com lesão por pressão (LP) estágio IV com cicatrização comprometida pelo contato pela urina
- Presença de hematúria macroscópica
- OUTRO:

INSERÇÃO

ITENS DO CHECKLIST	SIM	SIM (depois de lembrado)	NÃO
Higienizou as mãos (com água e sabão ou preparação alcoólica)?	✗		
Colocou EPI (avental não estéril e luvas de procedimento)	✗		
Organizou material estéril no campo?	✗		
Realizou a higiene íntima do(a) paciente com água e sabonete líquido (comum ou com antisséptico)?	✗		
Retirou as luvas de procedimento e higienizou novamente as mãos com água e sabão?	✗		
Colocou luvas estéreis?	✗		
Conectou sonda ao coletor de urina?	✗		
Testou o balonete da sonda?	✗		
Realizou antisepsia da região perineal clorexedine aquoso a 2% e gaze estéril com movimentos únicos?	✗		
Montou campo estéril fenestrado com abertura?	✗		
Utilizou gel lubrificante ESTERIL?	✗		
NOS HOMENS INTRODUIR GEL LUBRIFICANTE NA URETRA; NAS MULHERES LUBRIFICAR A PONTA DA SONDA COM GEL LUBRIFICANTE	✗		
Introdução da sonda em uma única oportunidade?	✗		
Seguiu técnica asséptica de inserção?	✗		
Insufiou o balão?	✗		
Fixou corretamente o cateter vesical (Nos homens: hipogástrico. Nas mulheres: raiz da coxa)?	✗		
Retirou EPI adequadamente?	✗		
Higienizou as mãos após retirada de luvas?	✗		
Total de itens conforme:	10	0	0

Observações:

REFERÊNCIAS: 1. Ficha de Monitoramento de Medidas para prevenção de infecção de trato urinário / 2. Ficha de acomp. diário de pacientes internados na UTI Aplicabilidade dos Bundles – Uniclinic / 3. Principais medidas de Prevenção de Infecção do trato urinário associado à SVD (ITU AC) ANVISA – Ministério da Saúde / 4. Medidas De Prevenção e Infecção do Trato Urinário – ANVISA – Ministério da Saúde / 5 Checklist de Inserção de SVD – Hospital Aldeota



HISTÓRICO

NOME: Isaura Grazielly de Miranda de Castro IDADE: 18 SEXO: F
DT NASCIMENTO: 22/10/2000 NACIONALIDADE: Bras.
ESTADO CIVIL: Solteira DATA: 10/07/19
HORA: 07:00 LEITO: 04 ATENDIMENTO: 60433933 PROCEDÊNCIA: C.C.
GRAU DE INSTRUÇÃO: Médio Fumílio PROFISSÃO: Vendedora de laixa
RELIGIÃO: Evangelista CONVÉNIO:
INTERNAÇÃO PRÉVIA: NÃO() SIM() ONDE: _____ TEMPO DE PERMANÊNCIA: _____
OBS.: Transtorno em MSB

CONTATO DOS FAMILIARES:

CONTATO PRINCIPAL:

1. Silvana (mãe) FONE:(61) 99512-6888
2. Luzimeli (Paiastro) FONE:(61) 99584-7533
3. Gloriana (Tia) FONE:(61) 99807-8133

Paciente dia 05/02, apresenta
do sonolência desde 09/01

HISTÓRIA CLÍNICA

DIAGNÓSTICO MÉDICO: POL. Convulsão de Tumur + 16 PO ou convulsões de pratica de tênis de mesa

QUEIXA PRINCIPAL: Sonolência

PATOLOGIAS ASSOCIADAS: (✓)NEGA () DIABETES () HIPERTENSÃO ARTERIAL ()

OUTROS _____

HÁBITOS: () TABAGISMO () ETILISMO () DROGAS ILÍCITAS _____

PRÓTESE: () DENTARIA () OCULAR () AUDITIVA () MOTORA _____

CIRURGIAS ANTERIORES: () NÃO () SIM, QUAIS: _____

TRATAMENTO: () NÃO () SIM, QUAIS: _____

ALERGIA: () NÃO (✓) SIM, QUAIS: BALOPAN

MEDICAMENTOS EM USO DIÁRIO:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

AVALIAÇÃO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA - DOR

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: (✓)ACORDADO ()ORIENTADO ()DESORIENTADO ()TORPOR ()COMATOSO

GLASGOW: 9 PUPILAS: 1+1 DOR: _____

ESCALA DE GLASGOW:

RESPOSTA OCULAR: (1) SEM ABERTURA OCULAR, (2) A DOR, (3) SOLICITAÇÃO VERBAL, (4)ESPONTÂNEA

RESPOSTA VERBAL: (1) SEM RESPOSTA VERBAL, (2) SONS INCOMPREENSÍVEIS (3) PALAVRAS INAPROPRIADAS (4) CONFUSO (5)ORIENTADO

RESPOSTA MOTORA: (1) SEM RESPOSTA MOTORA (2) RESPOSTA EM DECERCAÇÃO, (3) RESPOSTA EM DECORTICAÇÃO (4) RESPOSTA INESPECÍFICA (5) LOCALIZANDO, (6) OBEDIÊCE AO COMANDO



Ente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO
envio: HAPVIDA TERESIN
rsto: CÉNTRICO CIRURGICO - HAP
NETA GERAL ADULTO / PARA A IDADE

Dt. Nascc. 22/10/2000

Nº Prescrição: 2274306 1

Leito: SL-1/I

24/24h ORAL

CRM 24

2. Hidratação Venosa

Fase Unica

Vol. Total: 1500 ml

ml/Kcal/dia

1500 ml

21.00 gts/min

Acesso Periférico

CRM 24

SORO GLICOSADO 5% (1.00g)

60

1g

1 FRAP (FRAP C/ 1G)

6/0h

EV

CRM 24

3. KEFLIN (D1/2)

Soro Fisiológico 0,9 %

100 ml

CRM 24

4. TRAMAL (50,00mg/ml)

Soro Fisiológico 0,9 %

50 mg

1 ML (AMPL C/ 50MG)

8/0h

EV

CRM 24

Alta Vigilância

5. TILATIL (20,00mg)

20 mg

1 FRAP (FRAP C/ 20MG)

12/12h

EV

CRM 24

6. PARACETAMOL (750,00mg)

750mg

1 COMP (COMP C/ 750MG)

8/0h

ORAL

CRM 24

7. CONTROLE E CUIDADOS GERAIS

CRM-248 5

RAPHAEL NEVES BON

CRM-248

Endereço: Rua das Flores, 123
Atendimento: 00433957
Prontuário: 15536466
Peso: 70,00 kg

2. Hidratação Venosa	Fase Unica	Vol. Total:	1500 ml	(1500 ml)	21.00 gts/min	Acesso Periférico	CRM 24
SORO GLICOSADO 5% (1.00g)	60	ml/Kcal/dia	1500 ml				CRM-24
3. KEFLIN (D1/2)	Soro Fisiológico 0,9 %	10	1 FRAP (FRAP C/ 1G)	6/0h	EV		
4. TRAMAL (50,00mg/ml)	Soro Fisiológico 0,9 %	50 mg	1 ML (AMPL C/ 50MG)	8/0h	EV		
Alta Vigilância		50 ml					
5. TILATIL (20,00mg)		20 mg	1 FRAP (FRAP C/ 20MG)	12/12h	EV		
6. PARACETAMOL (750,00mg)		750mg	1 COMP (COMP C/ 750MG)	8/0h	ORAL		
7. CONTROLE E CUIDADOS GERAIS							
CRM-248 5							





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP

Rio Poty N° Pedido: 31778232

Data 09/07/2019
Pag 1 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento: 22/10/2000 Sexo: F RG: 3895953 SSP PI CPF: 07192884367

Endereço: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio: HAPVIDA TERESINA

Matrícula: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BRI

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

RX PE ESQUERDO



6041995121

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Fratura completa da cabeça do 5º metatarso com edema de partes moles adjacentes.
Demais ossos de textura e densidade normais.
Interlinhas articulares preservadas.

ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI

R7944

Impresso por: SUELENK

Em: 21/06/2019 15:46:28



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 66



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP
Nº Pedido: 31778232

Data 09/07/2019
Pag 2 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento: 22/10/2000 Sexo: F RG: 3895953 SSP PI CPF: 07192884367
Endereço: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel: 8698126888
Convenio: HAPVIDA TERESINA
Matrícula.: 29590000856005026
Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BR!

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

RX ARTICULACAO TIBIO-TARSICA DIREITA



6041995122

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Ossos de textura e densidade normais.
Extremidades ósseas e interlinhas articulares preservadas.
Partes moles inalteradas.
Ausência de sinais de fraturas nas incidências obtidas.

Obs.: Exame de avaliação prejudicada realizada somente na incidência em perfil.


ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI

R7944

Impresso por: SUELENK

Em: 21/08/2019 15:46:28



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 67



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX - HRP

Rio Poty N° Pedido: 31778232

Data 09/07/2019

Pag 5 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço...: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matrícula...: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BRI

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

RX PERNA DIREITA



6041995125

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Fratura completa da região médio-diafisária da tibia com edema das partes moles na sua face anterior.
Demais ossos de textura e densidade normais.

Interlinhas articulares preservadas.

Obs.: Exame de avaliação prejudicada realizada somente na incidência em perfil.

ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI

R7944

Impresso por SUELLEN

Em: 21/06/2019 15:46:28



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 68



 RIO POTY DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
RAIOX - HRP
Nº Pedido: 31778232

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP

Data 09/07/2019
Pág. 6 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento.: 22/10/2000 Sexo: F RG: 3895953 SSP PI CPF: 07192884367
Endereco.: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888
Convenio.: HAPVIDA TERESINA
Matricula.: 29590000856005026
Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BRITO

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Example:

EX-GOXA DIREITA



5041995126

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Fratura completa da região médio-diafisária do fêmur com desalinhamento e deslocamento medial do seu fragmento distal.

Demais ossos de textura e densidade normais.

Demais ossos de textura e densidade
interdínhas articulares preservados.

**Meninas articulares presas
Pades moles isolados**

Obs.: Exame de avaliação prejudicada realizado somente no dia 10/03/2011.

ANTONIO LOBAO VENTURA FILHO - CRM 2007-7



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Núm. 11899640 - Pág. 69



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX - HRP

Rio Poty N° Pedido: 31797411

Data 09/07/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento.: 22/10/2000 Sexo: F RG: 3895953 SSP PI CPF: 07192884367

Endereço.: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel: 8698126888

Convenio.: HAPVIDA TERESINA

Matrícula.: 2959000856005026

Solicitante: Dr(a) RAPHAEL NEVES BONA

Queixa Principal:

POS OPERATORIO DE FRATURA DE TIBIA DIREITA

Exame:

RX Perna Direita



6043395731

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Rx de controle pós-operatório através de tala gessada evidenciou:

Fratura completa da região médio-diafisária da tibia fixada com placa e parafusos metálicos

Demais ossos de textura e densidade normais.

Interlinhas articulares preservadas.

ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI

R7944

Impresso por: SUELENK

Em: 21/08/2019 15:46:58



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 70



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP
Nº Pedido: 31778232

Data 09/07/2019
Pag 4 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento.: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF: 07192684367
Endereço.: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matrícula.: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BRI

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

RX ARTICULACAO COXO-FEMURAL DIREITA



6041995124

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Estruturas ósseas conservadas.
Fenda articular sem alterações.

Obs.: Exame de avaliação prejudicada realizada somente na incidência em AP.

Foto: ...
ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI

R7944

Impresso por: SUELENK

Em: 21/08/2019 15:46:26



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 71



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP

Rio Poty N° Pedido: 31778232

Data 09/07/2019
Pag 7 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento: 22/10/2000 Sexo: F

RG: 3895953 SSP PI CPF: 07192884367

Endereço: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000

Tel: 8698126888

Convenio: HAPVIDA TERESINA

Matrícula: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BRI

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

RX BACIA (MEMBROS INFERIORES)



6041995127

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Ossos da bacia de textura e densidade normais.

Articulações coxo-femorais, sacro-ilíacas e sínfise pubiana têm configuração normal.

Partes moles inalteradas.

IMPRESSÃO:

Estudo radiológico da bacia dentro da normalidade.

OBS.: Exame realizado em CD.

ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI

R7944

Impresso por: SUELENK

Em: 21/08/2019 15:46:28



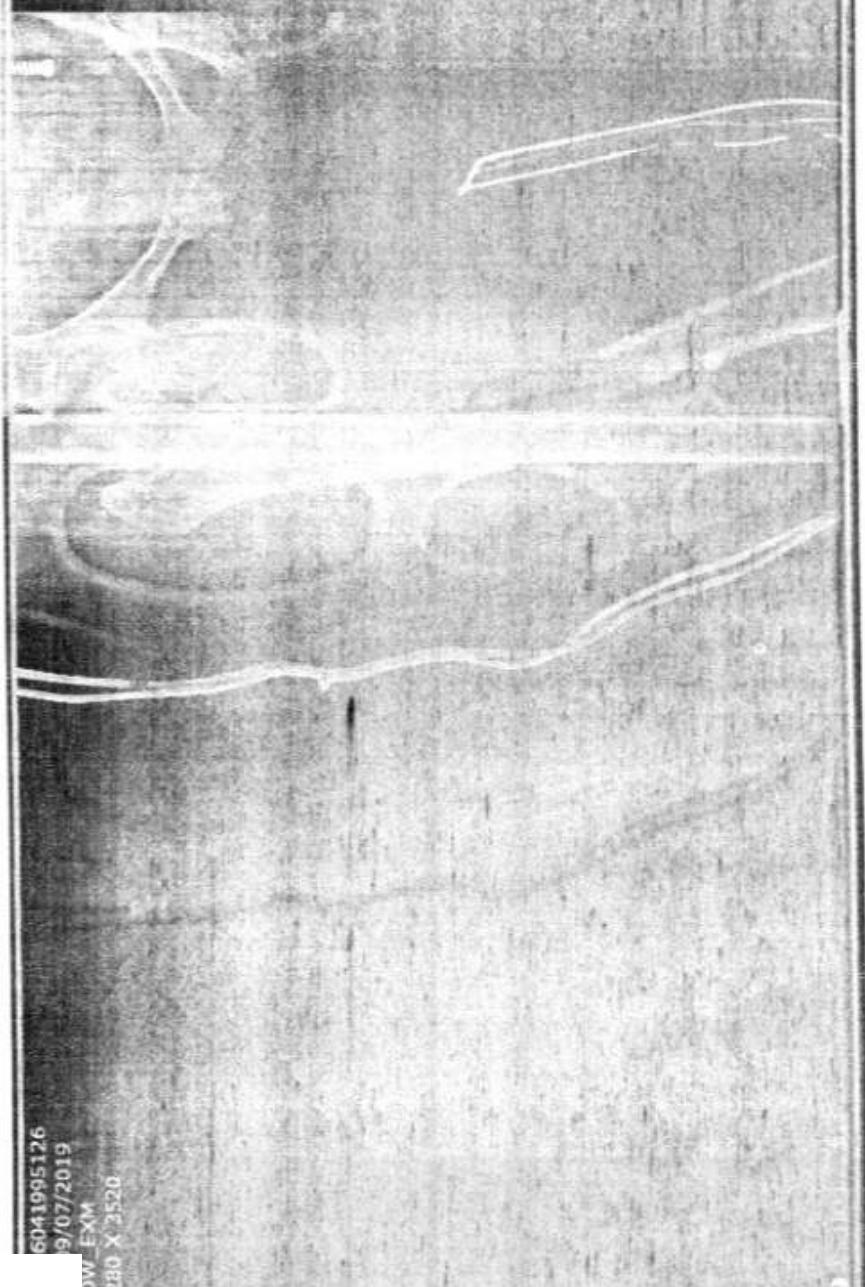
Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 72

HOSPITAL RIO POTOY
09/07/2019
00:56:41
018Y F 15586466
Nasc: 22/10/2000

UANA, GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

P 33.69%



6041095126
9/07/2019
LOW EXAM
4280 X 3520



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 73



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP

Rio Poty N° Pedido: 31839331

Data 11/07/2019
Pag 1 de 1

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio: HAPVIDA TERESINA

Matrícula: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) JOSE VICENTE DE CAS

Queixa Principal:

POS OPERATORIO DE FRATURA DE TIBIA DIREITA.

Exame:

RX COXA (MENBROS INFERIORES) DIREITA



60433957111

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em fêmur com placa metálica e parafusos.

Demais aspectos inalterados.

OBS: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS: Exame documentado em CD.

lpmv013

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

R7944

Impresso por: JAINA

Em: 21/08/2019 15:03:12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 74



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
TOMOGRAFIA - HRP

Rio Poty N° Pedido: 31778401

Data: 09/07/2019

Pag 1 de 3

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento: 22/10/2000 Sexo: F RG: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio: HAPVIDA TERESINA

Matrícula: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) FRANCISCA RISELDA F

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

TC ABDOME TOTAL (SUP, PELVE, RETR)



6041995141

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOME TOTAL

TÉCNICA

Estudo realizado em caráter de urgência, em projeções axiais com reconstruções multiplanares, sem a administração do meio de contraste venoso, reduzindo a sensibilidade do exame.

COMENTÁRIOS

Figado e baço de dimensões normais e contorno regular.

Ausência de dilatação das vias biliares intra ou extra-hepáticas.

Pâncreas e adrenas de aspecto anatômico.

Rins de topografia e dimensões normais.

Ausência de sinais de dilatação dos sistemas pleolocalicianos.

Bexiga repleta.

Não há evidências de linfonodomegalias retroperitoneais.

Aorta com trajeto e calibre normais.

Não há evidências de coleções líquidas na cavidade abdominal.


FERNANDO MOTA DE CARVALHO - CRM 11747-CE

R7944

Impresso por: SUELENK

Em: 21/06/2019 15:47:40



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 75



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

TOMOGRAFIA - HRP

Rio Poty

Nº Pedido: 31778401

Data 09/07/2019

Pag 3 de 3

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matrícula...: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) FRANCISCA RISELDA F

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

TC TORAX



6041995143

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX

TÉCNICA

Estudo realizado em caráter de urgência, em projeções axiais com reconstruções multiplanares, sem a administração do meio de contraste venoso.

COMENTÁRIOS

Parênquima pulmonar com valores de atenuação dentro dos limites da normalidade.

Ausência de bronquiectasias ou de derrame pleural.

Traqueia e brônquios-fonte sem alterações.

Ausência de massas ou de linfonodomegalias mediastinais ou hilares.

Coração de volume normal.

Aorta torácica e tronco da artéria pulmonar de calibres preservados.

FERNANDO MOTA DE CARVALHO - CRM 11747-CE

R2944

Impresso por: SUELENK

Em: 21/08/2019 15:47:40



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 76



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
TOMOGRAFIA - HRP

Rio Poty N° Pedido: 31819913

Data 10/07/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento: 22/10/2000 Sexo: F RG: 3895953 SSP PI CPF: 07192884367
Endereço: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888
Convenio: HAPVIDA TERESINA
Matrícula: 29590000856005026
Solicitante: Dr(a) JOSE VICENTE DE CAS

Queixa Principal:

POS OPERATORIO DE FRATURA DE TIBIA DIREITA

Exame:

TC CRANIO/ORBITAS SELA TURSICA



6043395781

TÉCNICA: Exame realizado em projeção axial sem administração de contraste.

COMENTÁRIOS:

- Parênquima encefálico apresenta-se com morfologia, contornos e valores de atenuação normais.
- O tronco cerebral está normosituado, de morfologia, contornos e valores de atenuação normais.
- As estruturas que compõem o espaço subaracnóideo (sulcos corticais e fissuras, cisternas basais e da convexidade dos hemisferios cerebrais), estão normais para a faixa etária.
- Sistema ventricular de topografia, forma e coeficientes de atenuação normais.
- Ausência de coleções extra-axiais ou de calcificações patológicas intracranianas.
- Não há desvio das estruturas da linha média.
- Calvário Integro. Ausência de solução de continuidade patológica em toda sua extensão.

CONCLUSÃO:

T.C. de Crânio dentro dos parâmetros da normalidade.

* Exame documentado em CD.

GILBERTO FERREIRA DE CARVALHO - CRM 9334-CE

R7944

Impresso por: SUELENK

Em: 21/06/2019 15:48:04



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpj.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 77



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
TOMOGRAFIA - HRP
Nº Pedido: 31778401

Data 09/07/2019
Pag 2 de 3

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento.:22/10/2000 Sexo:F RG: 3895953 SSP PI CPF: 07192884367
Endereço... R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888
Convenio... HAPVIDA TERESINA
Matrícula... 29590000856005026
Solicitante: Dr(a) FRANCISCA RISELDA F

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

TC CRANIO/ORBITAS SELA TURSICA



6041995142

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

TÉCNICA

Estudo realizado sem a administração do meio de contraste venoso; obtendo-se imagens axiais e reconstruções multiplanares.

COMENTÁRIOS

Parênquima cerebral com coeficiente de atenuação normal.
Sulcos, cissuras e cisternas encefálicas de aspecto compatível com a faixa etária.
Sistema ventricular sem alterações.
Cerebelo com densidade preservada.
Ausência de coleções extra-axiais ou calcificações patológicas.
Estrutura óssea Integra.

FERNANDO MOTA DE CARVALHO - CRM 11747-CE

R7944

Impresso por: SUELENK

Em: 21/08/2019 15:47:40



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 78



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 79



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	4.119.262
NOME	DATA DE EXPEDIÇÃO 23/09/14
NELLE ROZE SOARES MARQUES	
FILIAÇÃO	
CÍCERA MARQUES JUCUNDE	
ANTONIO SOARES JUCUNDE	
NATURALIDADE	DATA DE NASCIMENTO
CRATEUS-CE	22/05/1971
DOC. ORIGEM	
CERT. NASC. 529 L A1 F 141	
EXP CRATEUS-CE 25/09/98	
TERESINA - PI	
Pedro Gomes de Moraes	
Porto Chaves	
840.173.173-91 ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI N° 7.116 DE 29/06/83 - DECRETO N° 89.250/83	



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 80

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0426886/19

Vítima: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

CPF: 071.928.843-67

CPF de: Próprio

Data do acidente: 08/07/2019

Titular do CPF: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Seguradora: ITAÚ SEGUROS DE AUTO E RESIDÊNCIA S.A.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

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

NELLE ROZE SOARES MARQUES : 840.173.173-91

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

LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO : 071.928.843-67

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: 02/12/2019
Nome: NELLE ROZE SOARES MARQUES
CPF: 840.173.173-91

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 02/12/2019
Nome: Paula Vargens Mendes da Costa
CPF: 004.709.313-70

NELLE ROZE SOARES MARQUES

Paula Vargens Mendes da Costa



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 81

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190669709 Cidade: Teresina Natureza: Invalidez Permanente
Vítima: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA Data do acidente: 08/07/2019 Seguradora: ITAÚ SEGUROS DE AUTO E CASTRO RESIDÊNCIA S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 10/12/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DO ÍSQUIO À DIREITA.
FRATURA DIAFISÁRIA DO FÉMUR E TÍBIA DIREITA.
FRATURA DA CABEÇA DO 5º METATARSO DO PÉ ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO DO FÉMUR E TÍBIA.
DEMAIS TRATAMENTO CONSERVADOR.

ALTA.

P5,10,18,32,35,40

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

Nome do documento faltante:

Apontamento do Laudo do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO.

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 funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00
		Total	35 %	R\$ 4.725,00



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: (DADOS DO BENEFICIÁRIO DO SEGURO DPVAT)

NOME: <i>Luana Grazielly de Miranda Castro</i>	RG: <i>3.895.953</i>	ORG. EMISSOR: <i>SSS/PI</i>	D. EXPEDIÇÃO: <i>30/05/13</i>
CPF: <i>071.928.843-67</i>	ESTADO CIVIL: <i>Solteiro</i>	PROFISSÃO: <i>Empacotadora</i>	
ENDEREÇO: <i>R. Felix Amorim</i>			Nº: <i>1627</i>
COMPLEMENTO: <i>Residencial</i>		BAIRRO: <i>Águas Minerais</i>	
CIDADE: <i>Teresina</i>	ESTADO: <i>Piauí</i>	CEP: <i>64000-000</i>	TELEFONE: _____

OUTORGADO: (DADOS DO PROCURADOR)

NOME: NELLE ROZE SOARES MARQUES		
RG: <i>4.119.262</i>	ORG. EMISSOR: <i>SSS/PI</i>	D. EXPEDIÇÃO: <i>23/09/14</i>
CPF: <i>840.173.173-91</i>	ESTADO CIVIL: <i>SOLTEIRA</i>	PROFISSÃO: <i>RECUSO</i>
ENDEREÇO: <i>RUA 24 DE JANEIRO</i>		Nº: <i>544</i>
BAIRRO: <i>CENTRO</i>	CIDADE: <i>TERESINA</i>	UF: <i>PI</i>
		CEP: <i>64000-235</i>

O PRESENTE INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO, NOMEIO E CONSTITUI MEU BASTANTE PROCURADOR ACIMA QUALIFICADO, A QUEM COMFIO PODERES ESPECIAIS PARA REPRESENTAR-ME PERANTE A SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS SEGUROS - DPVAT, E SUAS RESPECTIVAS CONSORCIADAS, A FIM DE ENCAMINHAR PEDIDO DE IDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT, A QUEM TENHO DIREITO, CONCEDENDO AO OUTORGADO PODERES PARA ASSINATURAS NOS FORMULÁRIOS, AVISOS DE SINISTROS, DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML, AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE IDENIZAÇÃO DO SEGURO - DPVAT, DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA, PODENDO ENFIM, ASSINAR OU REQUERER PRONTUÁRIOS MÉDICO JUNTO AO HUT, HPM, HOSPITAIS PÚBLICOS E PARTICULARES, SAMU, QUAISQUER DOCUMENTOS RELACIONADOS COM SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT EM MEU NOME. PRATICAR TODOS OS DIREITOS PERMITIDOS PARA O PERFEITO CUMPRIMENTO DESTE MANDATO, DA QUAL FIGURA COMO VÍTIMA:

Luana Grazielly de Miranda Castro

Data do acidente de trânsito : *08/07/2019*

Cobertura da vítima : *Invalidez*

3º OFÍCIO

LOCAL / DATA : *29/11/19 Teresina - PI*

X Luana Grazielly de Miranda Castro.

(ASSINATURA DO OUTORGANTE (BENEFICIÁRIO)).

Reconhecer firma por autêntica e verdadeira



CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS
CONSULTE O SELO
DIGITAL

CARTÓRIO THÉRÈSE SAMPAIO
3º OFÍCIO DE NOTAS
José Hamilton A. Cardoso
Escrivão Autorizado
Teresina - PI



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009150936191340000011262639>
Número do documento: 2009150936191340000011262639

Num. 11899640 - Pág. 83

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0426886/19

Vítima: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

CPF: 071.928.843-67

CPF de: Próprio

Data do acidente: 08/07/2019

Titular do CPF: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Seguradora: ITAÚ SEGUROS DE AUTO E RESIDÊNCIA S.A.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

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

NELLE ROZE SOARES MARQUES : 840.173.173-91

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

LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO : 071.928.843-67

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: 02/12/2019
Nome: NELLE ROZE SOARES MARQUES
CPF: 840.173.173-91

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 02/12/2019
Nome: Paula Vargens Mendes da Costa
CPF: 004.709.313-70

NELLE ROZE SOARES MARQUES

Paula Vargens Mendes da Costa



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/09/2020 09:36:19
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091509361913400000011262639>
Número do documento: 20091509361913400000011262639

Num. 11899640 - Pág. 84