



28/09/2020

Número: **0807575-34.2020.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **10ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **22/04/2020**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARCO ANTONIO BARBOSA DE LIMA SILVA (AUTOR)		FABIO MARACAJA DE ALMEIDA CARNEIRO (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
34805982	28/09/2020 11:07	2751059_CONTESTACAO_Anexo_02	Outros Documentos



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

Nº do sinistro ou ASL: 0455323129	CPF da vítima: 030.732.434.44	Nome completo da vítima: Marcelo Antonio Barbosa de Lima
REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012		
Nome completo: Marcelo Antonio Barbosa de Lima		CPF: 030.732.434.44
Profissão: Recebe	Endereço: Rua Afonso H Cavaleante	Número: 383 Complemento: SIN
Bairro: Jd. Bonhoruma	Cidade: Campina Grande	Estado: PB CEP: 58437818
E-mail:		Tel. (DDD):

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

DADOS CADASTRAIS

REDA MENSAL:

☒ RECUSO INFORMAR	☐ ATÉ R\$1.000,00	☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00	☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00
☐ SEM RENDA	☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00	☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00	☐ ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)	☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
☐ Bradesco (237)	☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001)	☐ Caixa Econômica Federal (104)
Nome do BANCO: Banco do Brasil	
AGÊNCIA:	AGÊNCIA: 1634 9 CONTA: 25519 0
(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.

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

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo	Data do óbito da vítima:
Grau de Parentesco com a vítima: ☐ Sim ☐ Não	Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:
Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não	Se tinha filhos, informar quantos: ☐ Sim ☐ Não
Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não	Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não

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

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado	Local e Data: Loos Puro, 1/12/2019	TESTEMUNHAS
	Nome: _____	1º Nome: _____
	CPF: _____	CPF: _____
		Assinatura
	(*) Assinatura de quem assina A ROGO	2º Nome: _____
	Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)	CPF: _____
		Assinatura

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura.

NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.





**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA
DEFESA SOCIAL**
8ª DELEGACIA DISTRITAL,



CERTIDÃO

CERTIFICO em razão do meu cargo e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo o livro de ocorrências desta Delegacia, às fls. ocorrência de nº 1302 /2019, na mesma continha o seguinte teor: quarta-feira, 11 de dezembro de 2019, nesta cidade de João Pessoa e na 8ª Delegacia Distrital, onde presente se encontra o Delegado Geraldo Batinga da Silva, às 11:00 horas, compareceu o Sr. Marcos Antonio Barbosa de Lima, portador da cédula de identidade nº 1 362 347 Sds/PB, CPF nº 020.732.434 – 44, brasileira, natural de Campina Grande/PB, divorciado, com 52 anos de idade, filho de André Pereira Lima e de Terezinha Cecília Barbosa Lima, Moto-Taxista, residente à rua Afonso H. Cavalcante nº 183, bairro Jardim Borborema – Campina Grande-PB, o qual notificou que, Na manhã do dia 04 de agosto do ano fluente, por volta das 10:40 horas aproximadamente, se conduzia na motocicleta Honda CG 125 FAN KS, ano e modelo 2010, de placa NQB 2561/PB, chassi nº 9C2JC4110ER109212, cadastrada em seu nome, na avenida Presidente Médici, transportando um cliente até o bar do Cuscuz, e próximo a estação velha, quando foi surpreendido com uma outra motocicleta sem qualquer sinalização saindo e adentrando para direita da avenida e, como tentou desviá-lo, foi de encontro a um muro ali existente, consequentemente, foi socorrido ao Hospital de Traumas em Capina Grande, Dom Luiz Gonzaga Fernandes , conforme laudo Médico apresentado. Diante o exposto, solicita providências. O referido é verdade. Dou fé. Eu Everaldo Martins da Costa, Escrivão que o digitei.

João Pessoa, 11 de dezembro de 2019.

Everaldo Martins da Costa
Escrivão de Polícia Civil

x Marcos Antonio Barbosa de Lima





CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM O CLIENTE
INFORME ESTES NÚMEROS

MATRICULA

12001180

REFERÊNCIA

JUL/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

MARIA DO SOCORRO DANTAS
RUA AFONSO H CAVALCANTE, 183 - JD BORBOREMA
CAMPINA GRANDE PB 58417- 818

Inscrição		SMI	Quantidade de Economias				Responsável
			Residencial	Comercial	Industrial	Público	
018.050.230.0310.000		(010)	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto			
A03X094649	27/10/2003	EXT LACR LIGADO	LIGADO	LIGADO			
ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS		PROXIMA LEITURA		
922	924	2	30		30/07/2019		
HIST. CONS./ANOR.		LEIT.	QUALID.		ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.		
JUN/2019	2	PARAMETROS		EXIG.	ANALIS.	CONFORMES	
MAI/2019	3	TURBIDEZ		0	0	0	
ABR/2019	2	CLORO		0	0	0	
MAR/2019	2	COL.TERMOT		0	0	0	
FEV/2019	2	COR		0	0	0	
JAN/2019	1	COL.TOTAIS		0	0	0	
MEDIA(M)		2	DADOS REFERENTES A: MAI/2019				

IMPRESSÃO: 12/16/19





GOVERNO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

04/08/2019

PRONT (B.E) Nº: 1959213
CLASSE DE RISCO: AMARELO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Matinas, Campina Grande - PB, CEP: 58422-809
Bairro: Campina Grande (B.E) - Modelo 07
Atendente: acolhimento
CEP: 58400002
Nascimento: 22/07/1967

PACIENTE: MARCOS ANTONIO
BARBOSA DE LIMA
Endereço: RUA CORONEL AFRASIO HENRIQUE
Sexo: M
Idade: 052
Bairro: JARDIM BORBOREMA
Nº: 183
Profissão: MOTO TAXISTA
CPF: 02073243444
Data de Atendimento: 04/08/2019
Convênio: SUS
Hora: 11:09:25

RESPOSTA: Estado Civil: Casado(a)
Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA
Cidade: Campina Grande

MECANISMOS DO TRAUMA
LOCAL DA LESÃO (identifique o local com o número correspondente ao lado)

1. Abordagem
2. Inspeção
3. Ausculta
4. Palpação
5. Escatologia
6. Dor
7. Edema
8. Empalme
9. Enfiamento subcutâneo
10. Enfiamento
11. Equimose
12. Escoriação
13. Ferimento contuso
14. Ferimento perfuro-contuso
15. Ferimento cortante
16. Ferimento contuso
17. Ferimento perfuro-contuso
18. Ferimento cortante
19. Ferimento perfuro-contuso
20. Ferimento contuso
21. Ferimento perfuro-contuso
22. Ferimento cortante
23. Ferimento perfuro-contuso
24. Ferimento contuso
25. Ferimento perfuro-contuso
26. Ferimento cortante
27. Ferimento perfuro-contuso
28. Ferimento contuso
29. Ferimento perfuro-contuso
30. Ferimento cortante
31. Ferimento perfuro-contuso
32. Ferimento contuso
33. Ferimento perfuro-contuso
34. Ferimento cortante
35. Ferimento perfuro-contuso
36. Ferimento contuso
37. Ferimento perfuro-contuso
38. Ferimento cortante
39. Ferimento perfuro-contuso
40. Ferimento contuso
41. Ferimento perfuro-contuso
42. Ferimento cortante
43. Ferimento perfuro-contuso
44. Ferimento contuso
45. Ferimento perfuro-contuso
46. Ferimento cortante
47. Ferimento perfuro-contuso
48. Ferimento contuso
49. Ferimento perfuro-contuso
50. Ferimento cortante

QUEDA: Superfície corporal lesada = % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau

DIAGNÓSTICO / CID: 10.1.148/projeto/hc/impredicss.php?contato=1959213&idatam=2019-08-04&horatam=11:10:56

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Dr. José Renato Gomes
Médico de Plantão

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Alergia: Nenhum
Medicamentos: Nenhum
Patologias: Nenhum
Exame físico: Pupilas () Fotorreagentes () Isocóricas () Anisocóricas ()
PA: 120/80
HGT: 1,70
SATO: 98

EXAMES SOLICITADOS: () Laboratoriais () Radiográficas () Ultrassonografia ()
Data: 04/08/2019

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO: Especialista: ()
Data: / /
Especialista: ()
Data: / /

MÉDICO SOLICITANTE: Procedimentos realizados: /
Data: / /

PRESCRIÇÕES E CONDUTAS: 1. Volante para - IM
2. Infusão de Cloxacilina
3. Infusão de Cloxacilina
4. Infusão de Cloxacilina
5. Infusão de Cloxacilina
6. Infusão de Cloxacilina

HORÁRIO REALIZADO

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: **Marcos Antonio Barbosa de Lima** D.N. **22-02-1962**

QI

LEITE

CONVÊNIO

IDADE

REGISTRO

CIRURGIA

Pro. Cirurgico, c/ incisões

CIRURGIÃO

Enfermeira Tereza Lateral, de clavicula Dr. YWHI - Dr. Euler

ANESTESIA

Blag. de Plexa

ANESTESIA

Dr. Juanderson P/ Dr. Rafael

INSTRUMENTADORA

DATA

INÍCIO

FIM

Ramem

20.08.19

11h.45'

13:00

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	Catet. p/ Oxi.		Catgut cromado Serlix	
	Atropina amp.	Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Serlix	
	Diazepam amp.	Compressa Grande		Catgut cromado Serlix	
	Dimore amp.	Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolanina amp.	Cotonóide		Catgut Simples Serlix	
01	Etere ml Midazolam	Dreno		Catgut Simples Serlix	
	Fenegan amp.	Dreno Kerr nº		Catgut Simples Serlix	
01	Fentanil ml	Dreno Penroso nº		Cera p/ osso	
02	Isleve ml Xylocain 1%	Dreno Pezzer nº		Ethibond	
01	Ketalar ml	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
01	Mercaina % ml	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Mubalin amp.	Equipo de Sangue		Fio de Algodão Serlix	
	Pavulon amp.	Equipo de PVC		Fio de Algodão Serlix	
	Proliguine amp.	Esparadrapo Largo cm		Fio de Algodão Sutapak	
05	Protexido 1ml Nitroperol	Furacim ml		Fio de Algodão Sutapak	
	Quelcin ml	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fita cardiaca	
	Rapifen amp.	H.O. ml	03	Monocrylon 2-0	
	Thionembutal ml	Intracath Adulto		Monocrylon	
	Tracium amp.	Intracath Infantil		Protene Serlix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	Lâmina de Bisturi nº 23		Protene Serlix	
06	Agua Destilada amp.	Lâmina de Bisturi nº 11		Protene Serlix	
01	Decadron amp.	Lâmina de Bisturi nº 15		Protene Serlix	
02	Dipirona amp.	Luvax 7.0	01	Vicryl Serlix 1	
	Flaxidol amp.	Luvax 7.5		Vicryl Serlix	
	Flebocortid amp.	Luvax 8.0		Vicryl Serlix	
01	Gereacina amp. Mourescham	Luvax 8.0	01	Fios de Kirschner 2.5	
	Glicose amp.	Oxigênio lim	02	" " " "	2.0
	Glucos de Cálcio amp	Poliflix			
	Haemacel ml	PVP Degemante ml			
	Heparema ml	PVPI Tópico ml	Qtd.	SOROS	
	Kanabion amp.	Sabão Antiséptico	01	SG Normotérmico fr 500 ml	
01	Lactamp. Cefedrina	Saco coletor Fixo/compa		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrolinazol.	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
01	NS amp. Propofol	Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina	Seringa desc. 05 ml	02	SE fr 500 ml P/ Limpeza	
	Revivan amp.	Sonda	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
	Sulptanon amp.	Sonda Foley			
02	Cefalotina 1g	Sonda Nasogátrica			
02	Tamoxican 20mg	Sonda Uretral nº			
		Sterydrem ml			
		Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES	Vaselina ml			
	Agulha desc. 25 x 7	Gelcon 18			
02	Agulha desc. 28x28 40x12	Latege			
	Agulha desc. 3 x 4,5	Eletrodos			
05	Agulha p/ raque nº	Algodão Antipedico			
	Alcool de Enfermagem				
	Alcool Iodado ml				
02	Ataduras de Crepon 30cm				
	Ataduras de Gossada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				

EQUIPAMENTOS

(X) Oxímetro de Pulso

() Foco Auxiliar

(X) Serra

(X) Eletrocautêrio

() Desfibrilador

() Oxícapnógrafo

(X) Foco Frontal

(X) Cardiomonitor

() Fonte de Luz

(X) Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

Maniáfor - Maria José B. Claudino
Téc. Farmácia
COREN-PR 259741

ALCH 0168



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 28/09/2020 11:07:10

<http://pie.tipb.ius.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092811071004200000033272521>

Número do documento: 20092811071004200000033272521

Num. 34805982 - Pág. 7



Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: <i>Marcos Antônio Barbosa de Lima</i>	Idade: <i>52</i>
Convênio:	Data: <i>20/08/19</i>
Procedimento: <i>Do Ombro e Processos da Escapula</i>	
Cirurgião: <i>Dr. Fernando</i>	Auxiliar: <i>—</i>
Anestesista: <i>Dr. Fernando</i>	
Início: <i>11:45</i>	Término: <i>13:00</i>
Anestesia: <i>Bloqueio</i>	

[illegible][illegible][illegible]

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

REC. 153



20/08/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4300 - Malhada, Campina Grande - PB

CNPJ: 08.778.268/0001-52
Data: 20/08/2019



GOVERNO
DA PARAÍBA



USF CAMPINA

Número do Prontuário: 85727

DATA DA CIRURGIA: 20/08/2019

Número do Atendimento: 1959251 Clin: ORTOPEDIA I / Enf: 6 / Lei: 2

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA

Data da Internação: 04/08/2019

Atendimento: 1959251

Diagnostico Pré-Operatório: FRATURA CLAVICULA DIREITA

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia: TRATAMENTO CIRURGICO FRATURA CLAVICULA DIREITA
Cirurgia: 20/08/2019

Data da

Equipe:

Cirurgião: ANDREY LEAL WANDERLEY

Aux 1: YWRY DE PAIVA CAMARA

Aux 2: EULER FABRICIO ALVES CRUZ

Aux 3:

Instrumentador: RAMON

Anestesiista: JURANDY ABRANTES DE OLIVEIRA

Tipo de anestesia: BLOQUEIO DE PLEXO

Relatório Imediato do Patologista: NÃO

Exame Radiológico no Ato: NÃO

Acidente Durante Operação: NÃO OCORREU

Descrição da Operação: 1 - PACIENTE EM POSIÇÃO DE CADEIRA DE PRAIA SOB ANESTESIA

2 - ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS

3 - INCISÃO EM FACE ANTERIOR (SUPRA-CLAVICULAR) + DIVULSÃO POR PLANOS

4 - REDUÇÃO CRUENTA DA FRATURA + FIXAÇÃO COM FIO K NEULOG

5 - SUTURA

6 - CURATIVO

7 - À URPA.

Dra. Ana Maria da S. Anselmo
MR. Ortopedia - Traumatologia
60118-7825

Data 20/08/2019

Assinatura/Carimbo
Ana Maria Da Silva Anselmo



Data de Internação: 04/08/2019 Hora: 12:29:11

Sistema
União de
Saúde
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		2 - CNES 2362856
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO RECEVANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		4 - CNES 2362856
Identificação do Paciente		
5 - NOME DO PACIENTE MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA		
7 - CARTÃO DO SUS		
8 - DATA DE NASCIMENTO 22/07/1967		9 - SEXO M
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA		11 - TELEFONE DE CONTATO 988256775
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) RUA CORONEL AFONSO HENRIQUE CA, 183, JARDIM BORBOREMA		
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Campina Grande		
14 - CIDADE MUNICÍPIO 250400 PB 58400002		

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
Paciente infante de 02 anos de idade com trauma no membro direito com dor e incapacidade funcional

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
Necessidade de urgência

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS/RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS
Exame físico + Raio X

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL
Fratura de clavícula direita

PROCEDIMENTO SOLICITADO

21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		22 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
23 - CLÍNICA 02		24 - DOCUMENTO (X) CNES () CPF 980016296973832
25 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE JOSE RENNA GOMES DA SILVA		26 - DATA DA SOLICITAÇÃO 04/08/2019

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS) - CIMA DE 14A7

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO		34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	35 - () ACIDENTE TRABALHO ATÍPICO
36 - CNES () DA SEGURANÇA			
37 - CNES () DA EMPRESA			
38 - CNES () DA EMPRESA			
39 - CNES () DA EMPRESA			
40 - CNES () DA EMPRESA			
41 - CIDR			

AUTORIZAÇÃO

42 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		43 - COO, ORGAO EMISSOR
44 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		45 - DOCUMENTO () CNES () CPF
46 - N° DOCUMENTO(CNES/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

04/05/2019

HTCC-Painel Administrativo

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

II Cirurgia Geral

Paciente vitima de acidente de moto, apresentando
trauma múltiplo - craniotóraco. Resposta por em monitorização intensiva.
EP: Desobstruído; hemodinamicamente estável -
AQ: URM.

Bx: Sinais vitais e exames físicos.

Ass. do Cirurgião Geral

Ass. do Cirurgião Geral
Ass. do Cirurgião Geral

David Pessoa Morant
COLOPROCTOLOGISTA
CRP-PB 6980

Dr. David Pessoa Morant
C.R.P. 4738
Cirurgia Geral

#Cirurgia Geral 13:48

Paciente sofreu acidente de moto. Realizado pela cirurgia
geral. Abdomem flácido e indolor. Fast sem
alteração.

DESTINO DO PACIENTE: / / às: / / hs.

SERVIÇOS REALIZADOS:

() Centro cirúrgico () Alta hospitalar / () A revelar
() Internação (setor) () Decisão Médica
() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL () Óbito

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092811071004200000033272521





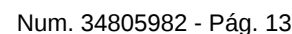
TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		1
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispneia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		2
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		2
Sat O2 < 90 com oxigênio = 0 Sat O2 > 90 com oxigênio = 1 Sat O2 > 92% sem oxigênio = 2		2
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		2
TOTAL DE PONTOS:		9

Assinatura do anestesista



Data de entrega: 04/08/2019 Hora: 12:29:11



04/08/2019

HTCG-Painel Administrativo



GOVERNO DA PARAÍBA
 HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
 Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809
 Data: 04/08/2019

Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 N° ATEND: 1959213

ACIDENTE DE TRABALHO : NAO
DATA: 04/08/2019 HORA : 11:10:56

ESPECIALIDADE : ORTOPEDIA

MOTIVO : ACIDENTE DE MOTO
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO : MOTO X MOTO

SINAIS VITAIS

HGT: SAT 02: PA: TEMP: FC: FR: PESO:

DIABETES () SIM (X) NÃO HAS () SIM (X) NÃO
 DEF. MOTORA () SIM (X) NÃO

ALERGIAS : NEGA

MEDICAÇÃO EM USO :

ESTADO GERAL : REGUL

AValiação NEUROLÓGICA

() CONVULSÃO () INCONSCIENTE (X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO
 () DESORIENTADO () AGITADO () COOPERATIVO () DEPRESSIVO () APÁTICO
 () IRRITADO () DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

SINTOMAS REFERIDOS

() FEBRE () VÔMITO () DIARRÉIA () EXANTEMA
 () PRURIDO () DISPNEIA (X) DOR () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
 () ANAFILAXIA () FLEBITE () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
 () EPIGASTRALGIA () CONSTIPAÇÃO () MELENA () SÍBILOS () TOSSE

Escala de Intensidade da Dor



ESCALA DE DOR:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO :

AMARELO

OBS:

ENFERMEIRO/COREN
 acolhimento

Terça Viana Duarte
 ENFERMEIRA
 COREN-PB 237.531

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS:

HORA PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA ENFERMEIRO/COREN	DO

	SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
	HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE:	MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA
DATA DO EXAME:	04/08/2019

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL – “FAST”

- Exame realizado em caráter de urgência, direcionado para avaliação de alterações eventuais relacionadas ao trauma abdominal, segundo solicitação.

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal ou derrame pleural no presente estudo.

Fígado parcialmente visualizado, de dimensões e contornos normais, sem lesões focais evidentes. A árvore biliar intra e extra-hepática não apresentam sinais de dilatação.

Retroperitônio de avaliação limitada devido interposição gasosa.

Baço de dimensões normais e textura sólida homogênea.

Rins de forma, topografia e dimensões normais, contornos regulares, sem sinais de lesões relacionadas ao trauma, ressaltando as limitações do método.

Bexiga urinária hipodistendida por conteúdo anecóico e de paredes regulares.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Ausência de alterações ecográficas.


DR. RAMONÊ DE MIRANDA
 Médico Radiologista – Membro titular do CBR
 CRM-PB 8220/ CRM-PE 18301





**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande Dom Luiz Gonzaga Fernandes

AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA COM RISCO CIRÚRGICO

NOME: MARLOS ARYONID BARBOSA DE LIMA IDADE: 52a SEXO: M

IMC: _____ PROCEDÊNCIA: _____ PROFISSÃO: _____ DATA: 05/08/19

1 - SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR:

(☒) Assintomática () Sintomática () Oligossintomática

SINTOMAS:

() Cefaléia	() Tontura	() Síncope
() Dispnéia de esforço	() Grande	() Pequena
() Palpitações	() Média	() Ortopnéia
() Dor Precordial	() Tosse Seca	() Expectoração
() Ictericada () Esforço	() Típica	() Atípica
	() Emoções () Frio	() Pós-prandial

Comentários: _____

2 - PATOLOGIAS EM CURSO:

() Hipertensão Arterial Sistêmica	() Hipertensão Pulmonar	() DPOC () Outros
() Diabetes Mellitus	() Insut. Cardíaca Congestiva	() Insuficiência Coronariana
() Arritmias	() Insuf. Renal	() Aguda () Crônica

3 - ANTECEDENTES PESSOAIS:

() Alergia e Medicamentos: <u>Desconhece</u>	() Tabagismo
() Etilismo	() Sedentarismo
() Dislipidemia	() Outros

(☒) Cirúrgico: Fratura
quadril

Medicamentos em uso (☒) Não () Sim _____

4 - EXAME FÍSICO:

() Estado Geral () Bom (☒) Regular () Comprometido () Precário () Altura () Peso

Ap. Cardiovascular - Comentários: RCP em RT por 1/5

FC: 78 b.p.m P.A.: 140/80 mmHg

Ap. Respiratório - Comentários: MV (+) HRA

Abdômen - Comentários: SIVA

Membros Inferiores - Comentários: Spedio

5 - E.C.G.: RS dentro da normalidade

Ex. Laboratoriais: _____

6 - CONCLUSÃO RISCO CIRÚRGICO:

(☒) Grau I - AVC e ECG - normais (Risco Cirúrgico Normal)
 () Grau II - AVC e ECG - anormais (Risco Cirúrgico Normal)
 () Grau III - AVC e ECG - anormais (Indicado Monitorização Cardíaca)
 () Grau IV - AVC e ECG - com graves alterações (Alto Risco Cirúrgico - se possível)

Obs.: _____

Suelio Moreira Torres
 CARDIOLOGISTA
 CRM 6369

Ass. do Médico





Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: _____

DATA: 09/08/19 _____

HORA: _____

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPRITUALIDADE

Tipo: _____

INTERCORRÊNCIAS

COMUNICAÇÃO, GREGARIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

COMUNICAÇÃO: () Ausência de familiares/visita () Outros: _____

Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações: _____

SONO E REPOUSO

Limite físico: () Acamado () Cadeira de rodas () Outro: _____

Higiene corporal: () Satisfatória () Insatisfatória () Satisfatória () Insatisfatória. Observações: _____

Cuidado corporal: () Independente () Dependente () Parcialmente dependente. Observações: _____

CUIDADO CORPORAL

Úlcera de pressão: () Estágio: _____

Drano: () Tipo/Aspecto: _____

Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: _____

Condições das mucosas: () Úmidas () Secas/Manifestações de sede: () _____

Coloração da pele: () Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica/ Turgor da pele: () Preservado () Outros: _____

Condição da pele: () Integra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outros: _____

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Aspecto: () Outros: _____

Eliminação urinária: () Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematuria () SVD: Débito ml/t _____

Eliminação intestinal: () Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros: _____

RHA: () Normotivos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados

Abdômen: () Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros: _____

Alterações: () Inapetência () Distúrbio () Intolerância alimentar () Vômito () Prisão () Outros: _____

Alimentação: () VO () SNG () SNE () Jejunostomia () NPT. Hora: _____ Data: _____

Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.

Tipo somático: () Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações: _____

Caráter vascular: () Periférico () Central () Disséscido. Localização: _____ Data da punção: _____

Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo

Drugs vasodilatadoras: () Quais? _____

Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos () > 3 segundos () Turbência jugular: () _____

raie: () Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Tn () Mucosa



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

IDENTIFICATION

Nome: Marcos Antônio

Registrió:

Leito: 6.2

Setor Atual:

2000/01/01 00:00:00

Sinais vitais: Tax:	°C; P:	bpm; FR:	lpm; PA:	mmHg; FC:	bpm; SPO2:	%
---------------------	--------	----------	----------	-----------	------------	---

HGT:	mg/dl; Peso:	Kg; Altura:	cm	Dor: () Local:
------	--------------	-------------	----	-----------------

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: () Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Eclorregentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

Linguagem: () . Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs:

OXIGENACÃO

Respiração: () Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI (, VMI TOT n°	Commissura labial n°	FiO2	% PEEP	cmH2O
-------------------------	----------------------	------	--------	-------

(/) Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruídos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoraco: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto:	Expectoração: () Quantidade e aspecto:
	Preno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da inserção do dreno		/	/	Aspecto da drenagem torácica:
---------------------------	--	---	---	-------------------------------

Gasometria arterial: PH PCO₂ PO₂ HCO₃ EB SpO₂ Data: ____/____/____ Hora: ____:____:____

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

() Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação:

RÉGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (☒) Regular (☐) Irregular (☐) Impalpável (☐) Filiforme (☐) Cheio.



[illegible]



SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

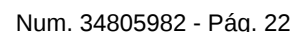


SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÁREA AMARELA

BOLETIM DE ENFERMAGEM			
NOME: <u>Luís Antonio Barbosa de Lima</u>			
IDADE:	SEXO: ☒ M ☐ F	DATA DE NASCIMENTO:	/ / às : h
SETOR:	<u>OTOPEDIA I</u>		LEITO: <u>6-2</u>
DIAGNÓSTICO MÉDICO: <u>fx clavícula (D)</u>			
ALERGIAS:	SIM ☐ NÃO ☒	QUAIS:	
MEDICAÇÃO CONTÍNUA:	SIM ☐ NÃO ☒	QUAIS:	
DOENÇA CRÔNICA:	SIM ☐ NÃO ☒	QUAIS:	
PRESENÇA DE ESCARA:	SIM ☐ NÃO ☒	LOCAL:	
PRESSÃO ARTERIAL:	HIPOTENSO ☐ NORMOPOTENSO ☒ HIPERTENSO ☐		
SISTEMA NEUROLÓGICO:	CONSCIENTE ☒ INCONSCIENTE ☐	ORIENTADO ☐	
SISTEMA RESPIRATÓRIO:	DISPNEICO ☐ TAQUIPNEICO ☐ EUPNEICO ☒ BRADIPNEICO ☐		
SIST. GENITOURINÁRIO (DIURESE)	NORMAL ☒ POLÚRIA ☐ OLIGÚRIA ☐ SVD ☐		
MOBILIDADE:	DEÂMBULA ☒ DEÂMBULA C/ APOIO ☐ ACAMADO ☐ S/ DEFICITE MOTOR ☐		
	TETRAPLEGIA ☐ HEMIPLEGIA ☐ PARESIA ☐ RESTRITO NO PEITO ☐		
SIST. GAS. ROINTEATINAL: (DIETA)	VO ☒ SNG ☐ SNE ☐		
ESTADO NUTRICIONAL:	NUTRIDO ☒ DESNUTRIDO ☐ OBESO ☐ CAQUÉTICO ☐		
DADOS VITAIS:	PA: T: FR: FC: PESO:		
DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM			
☐ RISCO DE QUEDA	CD/FR:		
☐ RISCO DE ASPIRAÇÃO	CD/FR:		
☒ RISCO DE INFECÇÃO	CD/FR:		
☒ RISCO DE DESEQUILÍBRIO DA TEMPERATURA CORPORAL	CD/FR:		
☐ RISCO DE GLICEMIA INSTÁVEL	CD/FR:		
☐ RISCO DE RETENÇÃO URINÁRIA ☐ RETENÇÃO URINÁRIA	CD/FR:		
☐ RISCO DE SANGRAMENTO	CD/FR:		
☐ NÁUSEA	CD/FR:		
☒ DOR AGUDA ☐ DOR CRÔNICA	CD/FR:		
☐ PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	CD/FR:		
☐ MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA	CD/FR:		
☐ DÉFICIT NO AUTO CUIDADO ☐ ALIMENTAR-SE ☐ PARA BANHO	CD/FR:		
☐ INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	CD/FR:		
☐ RISCO PARA INT. PELE PREJUDICADA	CD/FR:		
☐ RISCO DE SÍNDROME DO DESUSO	CD/FR:		
☐	CD/FR:		
☐	CD/FR:		
☐	CD/FR:		
CD: CARACTERÍSTICA DEFINIDORA FR: FATOR RELACIONADO			
ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL			
PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM		APRAZAMENTO	ASSINATURA
☐ MONITORAÇÃO DE SINAIS VITAIS.		<u>12/12/20</u>	
☐ REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR.			
☐ ORIENTAR O PACIENTE A REALIZAR RESPIRAÇÃO PROFUNDA.			
☐ INSTALAR CATÉTER DE O2 A DL/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA.			
☐ AVALIAR SINAIS DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA (RUIDOS, ESTERTORES E BATIMENTOS DA ASA DO NARIZ).			
☐ ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS.			
☐ POSICIONAR O PACIENTE EM DECUBITO DE 45°.			
☐ MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO.			
☐ MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE INFECÇÃO (EDMA, HIPEREMIA, CALOR, RUBOR HIPEREMIA).			
☐ ASSISTÊNCIA NO AUTOCUIDADO.			
☒ REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE RELACIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS, AS CONDUTAS TOMADAS PELA EQUIPE E AS REPOSTAS DO PACIENTE		<u>12/12/20</u>	



FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: NAVALIA ANTONIO Registrô: Leito: 06-02 Setor Atual: 04/MD-1

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: lprpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (x) Consciente (x) Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outr

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (x) Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: (x) Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (x) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

(x) Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispneia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: (x) Diminuídos () D () E

Ruídos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectorção: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gesometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

(x) Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (x) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cifelo.



Pele: ☒ Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: () Precordialgia ()

Drogas vasoativas: () Quais?

Ausculta cardíaca: ☒ Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo

Cateter vascular: () Periférico () Central () Dissecção. Localização: Data da punção: 1/1/1

Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: ☒ Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.

Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese. Data: 1/1/1

Alimentação: ☒ VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: Data: 1/1/1

Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:

Abdômen: ☒ Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:

RHA: () Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados

Eliminação intestinal: ☒ Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros:

Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ml/h;

Aspecto: () Outros: Observações:

INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: () Inteira () Ressecada ☒ Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:

Coloração da pele: ☒ Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turor da pele: () Preservado

Condições das mucosas: ☒ Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()

Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto: Curativo em: / /

Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: / /

Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Curativo: / /

CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ☒ Independente () Dependente () Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: ☒ Satisfatória () Insatisfatória Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.

Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas () Outro:

SONO E REPOUSO

☒ Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações:

NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS

COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL

Comunicação: ☒ Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo:

() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:

NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS

RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:

INTERCORRÊNCIAS

Paciente com Fratura MTD e qualificação
M.T.D.

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: 11/01/19 HORA: 8:00

Gilmar S. Nepes
ENFERMEIRO

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: <i>Marcos Antonio Buehag</i>	Registro: <i>2</i>	Leito: <i>2</i>	Sector Atual: <i>UTI</i>
Sinais vitais: Tax: <i>°C: P: 36,5 bpm: FR: 18 bpm: PA: 120/80 mmHg: FC: 100 bpm: SPO2: 98%</i>	HGT: <i>1,70 m</i>	Kg: Altura: <i>60</i>	cm: Dor: () Local: <i>Obs.: </i>

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA	
Nível de consciência: () Consciente () Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outr	GLASGOW(3-15):
Pupilas: () Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mídricas () Mídricas	Mobilidade Física: () Preservada () Paralisia () Plegia () Parestesia Local:
Lingagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.	Obs:
OXIGENAÇÃO	
Respiração: () Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T	() VMNI () VMI TOT nº
Comissura labial nº	Comissura labial nº
FI02	% PEEP
cmH20	
Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuído () D () E	
Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:	
Tosse: () Improdutiva () Produtiva	Expectoração: () Quantidade e aspecto:
Aspiração: Quantidade e aspecto:	Dreno de torax: () D () E () Selo d'água:
Data da inserção do dreno	/ /
Aspecto da drenagem torácica:	
Geometria arterial: PH	PCO2
PO2	HCO3
EB	SPO2
Data: / /	Hora: / /
PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS	
Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:	
SEGURANÇA FÍSICA	
() Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda. Observação:	
REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR	
Pulso: () Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.	

04/08/2019

10.1.1.148/projetohtcg/imprimevo.php?datasai=2019-08-04&contar=1959251&IDC=34156

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 04/08/2019

Horas: 12:35:56

Médico (a) Diarista : Jose Renna Gomes Da Silva

PRESCRIÇÃO MÉDICA ok ok**DADOS DO PACIENTE :**

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M
Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 DIH - 0
Clínica: AMARELA Enfermaria: 14 Leito: 7 Diagnóstico: FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

DIA 04/08/2019

MÉDICO(A): Jose Renna Gomes Da Silva /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	SND
2	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	18 24 06
3	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 2 FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	YE 06
4	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1 CAPS. 24h/24h (ADM AS 8h)	06
5	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA. FAZER SE NECESSARIO	

CONCLUSÃO

DATA: 04/08/2019 HORA: 12:32:46

ORTOPEDIA

PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO COM TRAUMA NO OM, BRO DIREITO COM DOR E HEMATOMA EM REGIÃO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA

CD: SOLICITO PRE-OP
INTERNAÇÃO PARA TTO CURURGICO

ASSINATURA + CARIMBO
Jose Renna Gomes Da Silva

Dr. Jose Renna Gomes
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 9121 / CRM-PE 21437
TEOT 15282



05/08/2019

10.1.1.148/projetohtcg/imprimevo.php?datasai=2019-08-05&contar=1959251&IDC=34241

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 05/08/2019

Horas: 07:09:59

Médico (a) Diarista: Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M
Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 DIH - 1
Clínica: AMARELA Enfermaria: 14 Leito: 7 Diagnóstico: FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

DIA 05/08/2019

MÉDICO(A): Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335) /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	END
2	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 00 06
3	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	18 06
4	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	

EVOLUÇÃO

DATA: 05/08/2019 HORA: 07:08:40

ORTOPEDIA - FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

BEG, ESTAVEL

TRAUMA NO OMBRO DIREITO COM DOR E HEMATOMA EM REGIÃO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA

aguardo PRE-OP

INTERNAÇÃO PARA TTO CURURGICO

ASSINATURA + CARIMBO

Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)

af

Dr. Crismarcos Rodrigues da Silva
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
MÉDICO - CRM 3335



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 06/08/2019

Horas: 06:41:51

Médico (a) Diarista : Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)

PRESCRIÇÃO MÉDICA**DADOS DO PACIENTE :**

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M

Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 DIH - 2

Clínica: AMARELA Enfermaria: 14 Leito: 7 Diagnóstico: FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

DIA 06/08/2019

MÉDICO(A): Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335) /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 30
3	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 18 24 30
4	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1 CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	12 18 24 30
5	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	12 18 24 30

EVOLUÇÃO

DATA: 06/08/2019 HORA: 06:41:24

ORTOPEDIA - FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

BEG, ESTAVEL

TRAUMA NO OMBRO DIREITO COM DOR E HEMATOMA EM REGIÃO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA

PRE-OP ok

INTERNAÇÃO PARA TTO CURURGICO

ASSINATURA + CARIMBO
Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)Dr. Crismarcos Rodrigues da Silva
MÉDICO - CRM 3335



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 07/08/2019

Horas: 09:01:31

Médico (a) Diarista : Eduardo Otavio Braga Moraes

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M
Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 DIH - 3
Clínica: AMARELA Enfermaria: 14 Leito: 7 Diagnóstico: FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

DIA 07/08/2019

MÉDICO(A): Eduardo Otavio Braga Moraes /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	☒
3	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	☒
4	OMEPRAZOL 20 MG V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	☒
5	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, FAZER SE- NECESSARIO 12/12h Fixo	☒

EVOLUÇÃO

DATA: 07/08/2019 HORA: 09:00:53

ORTOPEDIA - FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

BEG, ESTAVEL, *supra o, dor limitada*

TRAUMA NO OMBRO DIREITO COM DOR E HEMATOMA EM REGIÃO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA

PRE-OP ok

INTERNAÇÃO PARA TTO CURURGICO

Analgesia

ASSINATURA + CARIMBO
Eduardo Otavio Braga Moraes

Dr. Eduardo Braga Moraes
Ortopedia - Traumatologia
CRM - PB 6588



08/08/2019

10.1.1.148/projetohtcg/imprimevo.php?datasai=2019-08-08&contar=1959251&IDC=35202



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 08/08/2019

Horas: 07:03:03

Médico (a) Diarista : Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M

Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 DIH - 4

Clinica: AMARELA Enfermaria: 14 Leito: 7 Diagnóstico: FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

DIA 08/08/2019

MÉDICO(A): Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335) /

Item	Prescrição	Apazamento
1	DIETA LIVRE	AV
2	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
3	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
4	OMEPRAZOL 20 MG V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
5	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	

EVOLUÇÃO

DATA:08/08/2019 HORA:07:02:20

ORTOPEDIA - FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

BEG, ESTAVEL

TRAUMA NO OMBRO DIREITO COM DOR E HEMATOMA EM REGIÃO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA

PRE-OP OK

AGUARDA TTO CURURGICO

ASSINATURA + CARIMBO
Crismarcos Rodrigues da Silva (CRM/PB-3335)



09/08/2019

10.1.1.148/projetohtcg/imprimevo.php?datasai=2019-08-09&contar=1959251&IDC=35664

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 09/08/2019

Horas: 12:00:02

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M

Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 DIH - 5

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 6 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA TERÇO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA

DIA 09/08/2019

MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Apazamento
1	DIETA LIVRE	
2	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
3	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 2 FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
4	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1 CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
5	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	S/N

EVOLUÇÃO

DATA: 09/08/2019 HORA: 11:59:53

ORTOPEDIA - FRATURA TERÇO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA

BEG, ESTAVEL

TRAUMA NO OMBRO DIREITO COM DOR E HEMATOMA EM REGIÃO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA

PRE-OP OK

AGUARDA TTO CURURGICO

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De AraujoDr. Wagner Luiz Egito De Araujo
MR. ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 8926

10/08/2019

10.1.1.148/projetohctg/imprimevo.php?datasai=2019-08-10&contar=1959251&IDC=35946

GOVERNO
DA PARAÍBA

d

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 10/08/2019

Horas: 12:28:16

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M

Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 DHI - 6

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 6 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

DIA 10/08/2019

MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
3	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1 CAPS. 24h/24h (ADM AS 8h)	06
4	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	5N
5	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG 8/8h	14 22 06
6	ESTIMULAR DEAMBULACAO	
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 10/08/2019 HORA: 12:22:00

ORTOPEDIA - FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

BEG, ESTAVEL.

TRAUMA NO OMBRO DIREITO COM DOR E HEMATOMA EM REGIÃO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA

CD: SOLICITO RX DE TORAX AP

ASSINATURA + Carimbo

Wagner Luiz Egito De Araujo

DR. WAGNER LUIZ EGITO DE ARAUJO
CRM: 18.8926
RUA: 18.8926



11/08/2019

10.1.1.148/projetohtcg/imprimevo.php?datasai=2019-08-11&contar=1959251&IDC=36084

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 11/08/2019

Horas: 08:15:24

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M

Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 DIH - 7

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 6 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

DIA 11/08/2019

MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	12/18 2h 9/6
3	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1 CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	0/6
4	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
5	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG SIN	
6	ESTIMULAR DEAMBULACAO	
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 11/08/2019 HORA: 08:13:58

ORTOPEDIA - FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

BEG, ESTAVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, NORMOCORADO, ANICTERICO, ACIANOTICO, HIDRATADO
DIURESE E EVACUAÇÕES +

TRAUMA NO OMBRO DIREITO COM DOR E HEMATOMA EM REGIÃO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA

CD: VPM

ASSINATURA + CARIMBO

Wagner Luiz Egito De Araujo
CRM 108565 - ORTOPEDIA - M.A. - 11/08/2019
Dr. Wagner Luiz Egito de Araujo

12/08/2019

10.1.1.148/projetohtcg/imprimevo.php?datasai=2019-08-12&contar=1959251&IDC=36470

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 12/08/2019

Horas: 11:34:06

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M
Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 DIH - 8
Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 6 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

DIA 12/08/2019

MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	DÍPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. IAMPOLA, 6h/6h	12/08/2019
3	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	12/08/2019
4	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. IAMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	12/08/2019
5	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG 8h/8h	12/08/2019
6	ESTIMULAR DEAMBULACAO	12/08/2019
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	12/08/2019

EVOLUÇÃO

DATA: 12/08/2019 HORA: 11:33:45

ORTOPEDIA - FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

BEG, ESTAVEL., CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL., NORMOCORADO, ANICTERICO, ACIANOTICO, HIDRATADO
DIURESE E EVACUAÇÕES +

TRAUMA NO OMBRO DIREITO COM DOR E HEMATOMA EM REGIÃO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA

CD: VPM

Dr. Wagner Luiz Egito de Araujo
ASSINATURA
Wagner Luiz Egito De Araujo
CRM-PB 8926



13/08/2019

10.1.1.148/projetohcg/imprpovo.php?data=2019-08-13&contar=1959251&IDC=38767

GOVERNO
DO PARÁ

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 13/08/2019

Horas: 12:37:39

Médico (a) Diarista: Wagner Luiz Egito De Araújo

PRESCRIÇÃO MÉDICA**DADOS DO PACIENTE:**

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M

Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 UH - 9

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 6 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA TERÇO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA

Dia 13/08/2019

MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito De Araújo /

Item	Prescrição	Aprazimento
1	DIETA LIVRE	
2	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1 CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
3	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA. FAZER SE NECESSÁRIO	SIN
4	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG 610h SIN	SIN
5	ESTIMULAR DEAMBULAÇÃO	SIN
6	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	//

EVOLUÇÃO

DATA: 13/08/2019 HORA: 12:37:29

ORTOPEDIA - FRATURA TERÇO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITABEG, ESTÁVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, NORMOCORADO, ANICTÉRICO, ACIANOTICO, HIDRATADO
DIURESE E EVACUAÇÕES +**TRAUMA NO OMBRO DIREITO COM DOR E HEMATOMA EM REGIÃO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA**

CD: VPM

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De AraújoDr. Wagner Luiz Egito de Araújo
MR. ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 8926

projetohtcg/imprpovo.php?data=2019-08-13&contar=1959251&IDC=38767

1/1



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 28/09/2020 11:07:10

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092811071004200000033272521

Número do documento: 20092811071004200000033272521

Num. 34805982 - Pág. 35

14/08/2019

10.1.1.148/projetohcteg/imprimevo.php?datasai=2019-08-14&contar=1959251&IDC=37055

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 14/08/2019

Hora: 11:31:48

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M

Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 DM - 10

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 6 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

DTA 14/08/2019

MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	OMEPRAZOL 20 MG V.O, 1 CAPS, 24h/24h (ADM AS 7h)	☒
3	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA. FAZER SE NECESSARIO	☒
4	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG SIN	☒
5	FISIOTERAPIA MOTORA	
6	ESTIMULAR DEAMBULACAO	
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 14/08/2019 HORA: 11:31:39

ORTOPEDIA - FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

BEG, ESTAVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, NORMOCORADO, ANICTERICO, ACIANOTICO, HIDRATADO
DIURESE E EVACUAÇÕES +

TRAUMA NO OMBRO DIREITO COM DOR E HEMATOMA EM REGIÃO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

CD: VPM

Dr. Wagner Luiz Egito de Araujo
ASSINADO: 14/08/2019
Wagner Luiz Egito De Araujo
CRM: 588 8926



15/08/2019

10.1.1.148/projetohcg/impripevo.php?data=2019-08-15&contar=1959251&IDC=37321

GOVERNO
DO ESTADO DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 15/08/2019

Horas: 11:38:26

Médico(a) Diarista: Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA**DADOS DO PACIENTE:**

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M

Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 DIH - 11

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 6 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA TERÇO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA

DIA 15/08/2019

MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprozamento
1	DIETA LIVRE	
2	OMEPRAZOL 20 MG V.O., TCAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
3	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML EV. IAMPOLA. FAZER SE NECESSARIO	
4	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG V.O. 8h/8h	
5	FISIOTERAPIA MOTORA	
6	ESTIMULAR DEAMBULACAO	
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 15/08/2019 HORA: 11:38:20

ORTOPEDIA - FRATURA TERÇO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA

REG. ESTAVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, NORMOCORADO, ANICTERICO, ACIANOTICO. HIDRATADO DIURESE E EVACUAÇÕES +

TRAUMA NO OMBRO DIREITO COM DOR E HEMATOMA EM REGIÃO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA

CD: VPM

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De AraujoDr. Wagner Luiz Egito De Araujo
Médico Ortopedia - Traumatologia
CRM - PB 8926

16/08/2019

10.1.1.148/projetohtcg/imprimevo.php?datasai=2019-08-16&contar=1959251&IDC=37561

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 16/08/2019

Horas: 11:58:20

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M

Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 DIH - 12

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 6 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

DIA 16/08/2019

MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Apazamento
1	DIETA LIVRE	
2	OMEPRAZOL 20 MG V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
3	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
4	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG V.O, 8h/8h	
5	FISIOTERAPIA MOTORA	
6	ESTIMULAR DEAMBULACAO	
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 16/08/2019 HORA: 11:43:53

ORTOPEDIA - FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

BEG, ESTAVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, NORMOCORADO, ANICTERICO, ACIANOTICO, HIDRATADO
DIURESE E EVACUAÇÕES +TRAUMA NO OMBRO DIREITO COM DOR E HEMATOMA EM REGIÃO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA
SEM QUEIXAS

CD: VPM

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De Araujo

148/projetohtcg/imprimevo.php?datasai=2019-08-16&contar=1959251&IDC=37561

1/1



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 16/08/2019

Horas: 11:44:13

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M

Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 DIH - 12

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 6 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

DIA 16/08/2019

MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	OMEPRAZOL 20 MG V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
3	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	SN
4	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG V.O, 8h/8h	14/02 06
5	FISIOTERAPIA MOTORA	
6	ESTIMULAR DEAMBULACAO	
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 16/08/2019 HORA: 11:43:53

ORTOPEDIA - FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

BEG, ESTAVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, NORMOCORADO, ANICTERICO, ACIANOTICO, HIDRATADO
DIURESE E EVACUAÇÕES +
TRAUMA NO OMBRO DIREITO COM DOR E HEMATOMA EM REGIÃO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA
SEM QUEIXAS

CD: VPM

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De Araujo

Dr. Wagner Luiz Egito De Araujo
Ortopedia - Traumatologia
CRM - PB 8926



17/08/2019

10.1.1.148/projetohtcg/imprimevo.php?datasai=2019-08-17&contar=1959251&IDC=37885

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 17/08/2019

Horas: 11:47:16

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M

Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 DIH - 13

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 6 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

DIA 17/08/2019

MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	OMEPRAZOL 20 MG V.O, ICAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
3	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, IAMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
4	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG V.O, 8h/8h	06
5	FISIOTERAPIA MOTORA	
6	ESTIMULAR DEAMBULACAO	M 9 N
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	M 9 N

EVOLUÇÃO

DATA: 17/08/2019 HORA: 11:47:09

ORTOPEDIA - FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

BEG, ESTAVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, NORMOCORADO, ANICTERICO, ACIANOTICO, HIDRATADO
DIURESE E EVACUAÇÕES +
TRAUMA NO OMBRO DIREITO COM DOR E HEMATOMA EM REGIÃO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA
SEM QUEIXAS

CD: VPM

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De Araujo

Dr. Wagner Luiz Egito De Araujo
Ortopedia - Traumatologia
CRM - PB 8926



18/08/2019

10.1.1.148/projetohtcg/imprimevo.php?datasai=2019-08-18&contar=1959251&IDC=38088

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 18/08/2019

Horas: 09:11:33

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do proprietário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M

Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 DIH - 14

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 6 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

DIA 18/08/2019

MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Apazamento
1	DIETA LIVRE	
2	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	OK
3	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG V.O. 8h/8h	OK
4	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	OK
5	FISIOTERAPIA MOTORA	
6	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	OK
7	ESTIMULAR DEAMBULACAO	OK

EVOLUÇÃO

DATA: 18/08/2019 HORA: 09:11:25

ORTOPEDIA - FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

BEG, ESTAVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, NORMOCORADO, ANICTERICO, ACIANOTICO, HIDRATADO
DIURESE E EVACUAÇÕES +
TRAUMA NO OMBRO DIREITO COM DOR E HEMATOMA EM REGIÃO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA
SEM QUEIXAS

CD: VPM

Dr. Wagner Luiz Egito de Araujo
ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito de Araujo
CRM - PB 8926



19/08/2019

10.1.1.148/projetohtcg/imprimevo.php?datasai=2019-08-19&contar=1959251&IDC=38303

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 19/08/2019

Horas: 06:51:29

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M

Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 DIH - 15

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 5 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA TERÇO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA

DIA 19/08/2019

MÉDICO(A): Wagner Luiz Egito De Araujo /

05-02

OK

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE (Dieta zero a partir de 00:00 h)	
2	OMEPRAZOL 20 MG V.O, 1 CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	OK
3	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
4	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG V.O, 8h/8h	OK
5	FISIOTERAPIA MOTORA	
6	ESTIMULAR DEAMBULACAO	
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 19/08/2019 HORA: 06:51:20

ORTOPEDIA - FRATURA TERÇO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA

BEG, ESTAVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, NORMOCORADO, ANICTERICO, ACIANOTICO, HIDRATADO
DIURESE E EVACUAÇÕES +
TRAUMA NO OMBRO DIREITO COM DOR E HEMATOMA EM REGIÃO LATERAL DA CLAVÍCULA DIREITA
SEM QUEIXAS

CD: VPM

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egito De Araujo

Dr. Wagner Luiz Egito De Araujo
Médico - ORTOPEDIA
CRM: 147000004
19/08/2019



21/08/2019

HTCG-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 21/08/2019

Horas: 06:49:50

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo



GOVERNO
DA PARAÍBA

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052

Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Sexo: M

Admissão: 04/08/2019 DIH - 17

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 6 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA: 21/08/2019 HORA: 06:47:32

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM 1º DPO, SEM QUEIXAS. FO COM BOM ASPECTO.

CONDUTA:

- PRESCREVO CIPROFLOXACINO + ARFLEX RETARD + NOVALGINA.
- ENCAMINHO À FISIOTERAPIA.
- ENCAMINHO AO AMBULATÓRIO DE EGRESSOS PARA RETORNO.
- FORNEÇO ATESTADO MÉDICO.
- ORIENTAÇÕES GERAIS + RETORNO IMEDIATO SE INTERCORRÊNCIAS.
- ALTA HOSPITALAR.

ASSINATURA / CARIMBO

Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria da S. Anselmo
MR. Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 7825



21/08/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Mulsinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809
Boletim de Emergência (H.E.) - Modelo 03

Data: 21/08/2019
NOME: Ana Maria Da Silva Anselmo



GOVERNO
DA PARAÍBA

LIBERAÇÃO DE LEITO

Nome do Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA

Data da Internação: 04/08/2019

Data da Alta: 21/08/2019

Registro: 1959251

Tempo de Permanência: -18113

Diagnóstico Inicial: 0408010150

Diagnóstico Final:

Cirurgia: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE CLAVICULA

Data: 20/08/2019

Equipe:

Cirurgião: ANDREY LEAL WANDERLEY

Aux 1: YWRY DE PAIVA CAMARA

Aux 2: EULER FABRICIO ALVES CRUZ

Aux 3:

Aux 4:

Anestesista: JURANDY ABRANTES DE OLIVEIRA

Infecção F.O: NAO

Coleta de Material: NAO

Bacteriologia: NAO

Anatomopatológico: NAO

Orientações: - PRESCREVO CIPROFLOXACINO + ARFLEX RETARD + NOVALGINA. -
ENCAMINHO À FISIOTERAPIA. - ENCAMINHO AO AMBULATÓRIO DE EGRESSOS
PARA RETORNO. - FORNEÇO ATESTADO MÉDICO. - ORIENTAÇÕES GERAIS +
RETORNO IMEDIATO SE INTERCORRÊNCIAS. - ALTA HOSPITALAR.

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: LAVAR COM ÁGUA E SABÃO DUAS VEZES
AO DIA. SE APRESENTAR FEBRE, DOR, VERMELHIDÃO OU INCHAÇO RETORNAR
IMEDIATAMENTE AO HOSPITAL!

Condições de Alta: Melhorado

Dra. Ana Maria da S. Anselmo
MR. Traumatologia
CRM-PB 7825

Data: 21/08/2019

Assinatura/Carimbo
Ana Maria Da Silva Anselmo

OBS: LIBERAÇÃO CONFERIDA NO RESUMO DE ALTA! RESPONSÁVEL: Ana Maria Da
Silva Anselmo



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 20/08/2019

Horas: 12:24:03

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1959251 Paciente: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA Idade: 052 Sexo: M

Nome da Mãe: TEREZINHA CECILIA BARBOSA LIMA Data de Nascimento: 22/07/1967 Admissão: 04/08/2019 DIH - 16

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria Leito: Diagnóstico: FRATURA TERCO LATERAL DA CLAVICULA DIREITA

DIA 20/08/2019

MÉDICO(A): Ana Maria Da Silva Anselmo /

5-2

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE APÓS RPA	
2	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 0D/2D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
3	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
4	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	18 03
5	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG V.O. 8h/8h	18 03
6	FISIOTERAPIA MOTORA	11
7	ESTIMULAR DEAMBULACAO	11
8	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	11

EVOLUÇÃO

DATA: 20/08/2019 HORA: 12:23:19

PACIENTE EM POI, SEM INTERCORRÊNCIAS.
SEGUE EM BEG.

CONDUTA:

- SOLICITO RAO X DE CONTROLE.
- VPM.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva AnselmoDra. Ana Maria da S. Anselmo
MR. Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 7825

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

NOME
MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
1362347 SSP PB

CPF DATA NASCIMENTO
020.732.434-44 22/07/1967

FILIAÇÃO
ANDRE PEREIRA LIMA
TEREZINHA CECILIA
BARBOSA LIMA

PERMISSÃO



ACC



CAT. HAB.

AD

Nº REGISTRO
00506643081

VALIDADE
21/10/2018

1ª HABILITAÇÃO
01/02/1999

OBSERVAÇÕES

EXERCE ATIV REMUNERADA;

Marcos Antonio Barbosa de Lima

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CAMPINA GRANDE, PB

DATA EMISSÃO
29/10/2018



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0455123/19

Vítima: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA

CPF: 020.732.434-44

Seguradora: PORTO SEGURO VIDA E PREVIDENCIA S.A.

Data do acidente: 04/08/2019

CPF de: Próprio

Titular do CPF: MARCOS ANTONIO
BARBOSA DE LIMA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT

MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA : 020.732.434-44

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

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

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

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

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 17/12/2019
Nome: MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA
CPF: 020.732.434-44

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 17/12/2019
Nome: SIDNEI ANTUNES DE OLIVEIRA
CPF: 614.058.096-04

MARCOS ANTONIO BARBOSA DE LIMA

SIDNEI ANTUNES DE OLIVEIRA

